

## Protokoll från Västra Götalandsregionen

# Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 28 mars 2017

Tid: 09.30 – 15.20

Plats: Sessionssalen, residenset, Vänersborg

## Närvarande

### Beslutande

Jonas Andersson, ordförande (L)

Tony Johansson, 1:a vice ordförande (MP)

Thomas Gustafson (S), ersättare för Jim Aleberg (S)

Karin Engdahl (S)

Annica Erlandsson (S) ersättare för Lars-Erik Lindh (S)

Ewa Arvidsson (S) ersättare för Inga-Kersti Skarland (S) till kl 13.00

Maria Radivoj (S) ersättare för Inga-Kersti Skarland (S) fr o m kl 13.00

Håkan Linnarsson (S)

Martin Andréasson (M), fram till kl 13.40

Anette Karlsson (M) ersättare för Martin Andréasson fr o m kl 13.40

Lars Holmin (M) fram till kl 13.30

Sofie Bichler (M) ersättare för Lars Holmin fr o m kl 13.30

Johan Fält (M)

Christina Brandt (M)

Inga Maj Krüger (SD)

Eva Olofsson (V)

Cecilia Andersson (C)

Angelica Lundgren Bielinski (M) ersättare för Monica Selin (KD)

### Ersättare

Maria Radivoj (S), fram till kl 13.00, därefter tjänstgörande

Sofie Bichler (M) fram till kl 13.30 därefter tjänstgörande

Anette Karlsson (M) fram till kl 13.40 därefter tjänstgörande

Heikki KLaavuniemi (SD)

Manijeh Mehdiyar (MP)

Johanna Westerlund (MP)

Annette Ternstedt (V)

### Justerare

Karin Engdahl (S)

### Datum och ort för justering

Den 4 april 2017 i Vänersborg

**Underskrifter**

Sekreterare: \_\_\_\_\_  
Sonja Gillving

Ordförande: \_\_\_\_\_  
Jonas Andersson

Justerare: \_\_\_\_\_  
Karin Engdahl

### **Politiska sekreterare**

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

### **Övriga närvarande**

Ann Söderström, hälso- och sjukvårdsdirektör  
 Peter Lönnroth, bitr hälso- och sjukvårdsdirektör  
 Peter Amundin, koncernstab hälso- och sjukvård  
 Frida Bjurström, koncernstab hälso- och sjukvård  
 Claes Jönsson, koncernstab hälso- och sjukvård  
 Anna Erlingsdotter Wass, koncernstab verksamhetsuppföljning, ekonomi och inköp  
 Jan Carlström, koncernstab utförarstyrning och samordning, § 86  
 Åsa Elofsson, koncernstab kommunikation  
 Michael Zipp, koncernstab HR  
 Staffan Cavefors, koncernstab hälso- och sjukvård, kl 9.35 – 15.05  
 Sylvia Määttä, koncernstab hälso- och sjukvård, kl 9.35- 11.15  
 Ragnar Lindblad, koncernstab hälso- och sjukvård, kl 10.05- 10.15, Ramverk Inera  
 Kristina Fagerberg, koncernstab hälso- och sjukvård, kl 10.05- 10.15, Ramverk Inera  
 Carin Svensk, koncernstab hälso- och sjukvård, kl 10.50-11.15, patientavgifter  
 Margareta Axelson, koncernstab hälso- och sjukvård, kl 10.50-11.15, patientavgifter  
 Lotta Wassén, Sahlgrenska universitetssjukhuset, kl 11.25 – 11.55, § 87  
 Thomas Wahlberg, Smittskydd, kl 09.30 – 14.35, information om smittskydd och § 85  
 Tobias Nordin, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, kl 13.00-13.55, § 88  
 Marie Röllgårdh, koncernstab data och analys, kl 13.00-13.55, § 88  
 Kristina Narbro, koncernstab data och analys, kl 13.00-13.55, § 88  
 Jan Kilhamn, koncernstab hälso- och sjukvård, kl 11.45 – 14.50 , § 69 och § 79  
 Anders Östlund, koncernstab verksamhetsuppföljning, ekonomi och inköp, kl 14.35-15.15  
 Malin Camper, koncernstab hälso- och sjukvård, 13.55-14.35, § 74 och § 84  
 Per Persson, NU-sjukvården, kl 13.30-14.35 § 74 och § 84  
 Mari Nilsson, nämndsekreterare  
 Sonja Gillving, sekreterare

### **Personalföreträdare:**

Abdol Vazae, Saco  
 Haide Gårdlind Mellgren, Vårdförbundet  
 Eva-Kristina Vålemyr, Vision  
 Monica Malmkvist, kommunal

## **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: 2017-03-28

§ 68. Rekommendation om avgift vid behandling på Skandionkliniken  
Diarienummer HS 2016-00437

§ 69 Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel  
Diarienummer HS 2017-00119

§ 70 Ersättningsmodell för sjukhus 2017, rörlig ersättning över tak  
Diarienummer HS 2016-00638

§ 80 Motion av Jim Aleberg med flera (S) om översyn av fördelning av forskningsmedel  
Diarienummer HS 2017-00062

§ 81 Motion av Janette Olsson (S) om socialmedicinska mottagningar  
Diarienummer HS 2016-00690

Datum när anslag sätts upp: 2017-03-28

Datum när anslag tas ned: 2017-04-20

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

Underskrift:

---

## **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: 2017-03-28

Datum när anslag sätts upp: 2017-04-04

Datum när anslag tas ned: 2017-04-27

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

Underskrift:

---

Sonja Gillving

## **Genomgång av dagens ärenden**

Genomgång av dagens ärenden kl. 9.35–14.45

### **Mötesuppehåll**

Uppehåll för gruppmöten kl. 14.50-15.05

### **Beslutssammanträde**

Beslut av ärendena 1-23 på föredragningslistan samt tillkommande ärende om förlängt sammanträde i september, kl. 15.05

### **Information**

Genomgång av information skedde kl. 10.05-10.15, 10.50 -11.15 samt 11.25 – 11.55, se § 91

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## Innehållsförteckning

§ 68	Rekommendation om avgift vid behandling på Skandionkliniken i Uppsala	7
§ 69	Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel	8
§ 70	Ersättningsmodell för sjukhus 2017, rörlig ersättning över tak	10
§ 71	Utveckling av ersättningssystem för sjukhusen	12
§ 72	Alarmeringstjänst i Västra Götalandsregionen - bedömning och prioritering av inkommande samtal till ambulanssjukvårdens larmcentral i egen regi	14
§ 73	Principer för varmvattenbassänger i Västra Götalandsregionens ägo	16
§ 74	Regionuppdrag till följd av uppdatering av Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende	18
§ 75	Rekommendation om nationell och regional nivåstrukturering inom cancerområdet	20
§ 76	Översyn av kostnader för psykiatrisk vård inom respektive sjukhusområde	21
§ 77	Yttrande över Socialstyrelsens remissversion av Nationella riktlinjer för vård och omsorg om personer med demenssjukdom	22
§ 78	Yttrande över Socialstyrelsens remissversion av Nationella riktlinjer för vård vid depression och ångestsyndrom	23
§ 79	Yttrande över "Nationell läkemedelslista (Ds 2016:44)"	23
§ 80	Motion av Jim Aleberg med flera (S) om översyn av fördelning av forskningsmedel	25
§ 81	Motion av Janette Olsson (S) om socialmedicinska mottagningar	27
§ 82	Svar på skrivelse från primärvårdsstyrelsen om ansökan från Tibro kommuns ansökan om Vårdval Rehab	29
§ 83	Information från hälso- och sjukvårdsdirektören	30
§ 84	Lägesbeskrivning inställda operationer och sjukhusens produktion	31
§ 85	Information om förstudie sprututbytesprogram	32
§ 86	Rapportering om användningen av hälso- och sjukvårdsstyrelsens statsbidrag	33
§ 87	Information om arbetet med att utöka kapaciteten på Reproduktionsmedicin på SU	34
§ 88	Information om samarbetsavtalet med ICHOM	35
§ 89	Delegeringsärenden	36
§ 90	Anmälningsärenden	37
§ 91	Information	38

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 68

### Rekommendation om avgift vid behandling på Skandionkliniken

Diarienummer HS 2016-00437

#### Beslut

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

1. Regionfullmäktige antar Sveriges Kommuner och Landstings rekommendation om avgift vid behandling på Skandionkliniken.
2. Rekommendationen ska följas från och med den 1 juli 2017.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar följande under förutsättning av regionfullmäktiges beslut:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram erforderliga tillämpningsanvisningar för rekommendationen.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar för egen del följande:

1. Paragrafen justeras omedelbart.

#### Sammanfattning av ärendet

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har i april 2016 rekommenderat landsting och regioner en avgift om max 100 kr per dygn för patienter som får behandling på Skandionkliniken i Uppsala. Syftet är att harmonisera avgiften för patienter och anhöriga.

Rekommendationen innebär en avgift om max 100 kr per dygn och omfattar patienthotell, kost och eventuell hemresa under helgerna.

Rekommendationen omfattar inte patientavgift. Patientavgift för läkarbesök eller sjukvårdande behandling ska tas ut enligt hemlandstingets patientavgiftsregler.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-02-27
- Rekommendation från SKL till landsting och regioner om avgift vid behandling på Skandionkliniken

#### Skickas till

Regionstyrelsen

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 69

### Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel

Diarienummer HS 2017-00119

#### Beslut

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

1. Regionfullmäktige godkänner Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel.
2. Regionstyrelsen får i uppdrag att underteckna Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel.
3. Regionfullmäktige godkänner reglering av eget kapital, fördelning av över- och underskott, prissättning samt process inför investeringar enligt förslaget i stycket *Reglering av särskilda regioninterna frågor* i detta tjänsteutlåtande.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslutar för egen del följande:

1. Paragrafen justeras omedelbart.

#### Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionen och länets kommuner har en gemensam handbok för hjälpmedel och en gemensam hjälpmedelsförsörjning. För den enskilde patienten innebär det kontinuitet i vård och behandling även om huvudmannaansvar ändras under vårdtiden. Ansvarsfördelningen mellan region och kommun regleras i ett hälso- och sjukvårdavtal. Den nuvarande hjälpmedelsförsörjningen drivs av Hjälpmedelscentralen inom Regionservice och regleras av Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel.

Nuvarande samarbetsavtal beslutades av regionfullmäktige den 12 maj 2015, § 90, och gäller för tiden 2015-10-01 – 2017-09-30. Under hösten 2016 har en utvärdering av nuvarande samarbetsavtal genomförts för perioden 2015-10-01 till och med 2016-09-30. Förskrivarna upplever i det stora hela att patientsäkerheten avseende leveranskvalitet är mycket god och resultaten visar att Hjälpmedelscentralen uppfyller kraven gällande leveranstider. I enkätsvaren från förskrivarna framgår att de i övervägande grad upplever att tillgängligheten till konsultation och avhjälpande/akut avhjälpande underhåll är tillfredsställande. Samarbetsavtalet har inneburit en sänkning av kostnaderna med 74 mnkr. Den juridiska bedömningen från både Västra Götalandsregionen och kommunsidan är att det inte föreligger några juridiska hinder för ett fortsatt samarbetsavtal gällande försörjningen av personligt förskrivna hjälpmedel.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

Eftersom Västra Götalandsregionen också är leverantör av personliga hjälpmedel genom Hjälpmedelscentralen som ansvarsmässigt finns under servicenämnden, så bör också vissa regioninterna frågor även framdeles regleras vad gäller hantering av över- och underskott mm. så att dessa överensstämmer med samarbetsavtalet.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-08
- Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel med specifikationer

#### Skickas till

- Regionstyrelsen [regionstyrelsen@regionstyrelsen.se](mailto:regionstyrelsen@regionstyrelsen.se)

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 70

### Ersättningsmodell för sjukhus 2017, rörlig ersättning över tak

Diarienummer HS 2016-00638

#### Beslut

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

1. Hälso- och sjukvårdsnämnderna får i uppdrag att teckna tilläggsöverenskommelse med styrelsen för Kungälv's sjukhus och Frölunda Specialistsjukhus, styrelsen för Angered's Närsjukhus och styrelsen för Alingsås lasarett om rörlig ersättning utan tak 2017.

Under förutsättning av regionfullmäktiges beslut om punkt 1 ovan, föreslås hälso- och sjukvårdsstyrelsen besluta följande:

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen tillhandahåller betalutrymme till hälso- och sjukvårdsnämndernas förfogande utöver tidigare beslutade 250 mnkr för tilläggsöverenskommelser om rörlig ersättning utan tak 2017.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar för egen del följande:

1. Paragrafen justeras omedelbart.

#### Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 19 oktober 2016 beslutat om ersättning av akutsjukhusens produktion över fastställda taknivåer 2017, med maximalt 250 mnkr. Syftet var att ersätta sjukhusen för utförd vård och att stimulera ökad produktion och produktivitet. Beslutet innebär att betalutrymme hos hälso- och sjukvårdsstyrelsen om maximalt 250 mnkr tas i anspråk av hälso- och sjukvårdsnämnderna som senare tecknade tilläggsöverenskommelser för sjukhusen.

För sjukhusen i Kungälv, Alingsås, Frölunda och Angered behöver ersättningen tydligare anpassas för att understödja en önskvärd utveckling av de sjukhusens roll i göteborgsområdet. En sådan utveckling kan underlättas om dessa sjukhus ges andra förutsättningar i ersättningsmodellen än de större akutsjukhusen. Därför föreslås att under resterande delen av 2017 i större skala pröva en modell utan fastställt ersättningstak. Modellen innebär att sjukhusen (Kungälv, Alingsås, Frölunda, Angered), utöver fastställt ersättningsutrymme enligt vårdöverenskommelse, ersätts med den rörliga delen av ersättningen men utan någon restriktion i form av ersättningstak.

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



Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

För finansiering avsätts 30 mnkr av de 250 mnkr som angavs i hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut den 19 oktober 2016 och hälso- och sjukvårdsstyrelsen tillhandahåller det eventuellt ytterligare utrymme som behövs under 2017.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ska i enlighet med tidigare beslut värdera om tillgängliga medel inom hälso- och sjukvårdsstyrelsen kommer att motsvara det bedömda utfallet eller om styrelsen ska väcka frågan hos regionfullmäktige om att ge regionstyrelsen bemyndigande att ianspråka medel ur moderförvaltningen för att bidra till finansieringen.

Revisorskollegiet har bedömt att hälso- och sjukvårdsstyrelsen kan ha överskridit sina befogenheter när de fattade beslutet den 19 oktober 2016 om ersättning till sjukhusen utöver fastställda taknivåer. Därför föreslås att ärendet beslutas av regionfullmäktige.

**Beslutsunderlag**

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-17
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut, § 151, 2016-10-19

**Skickas till**

- Regionstyrelsen [regionstyrelsen@vgregion.se](mailto:regionstyrelsen@vgregion.se)

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 71

### Utveckling av ersättningssystem för sjukhusen

Diarienummer HS 2017-00210

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner redovisat förslag om fortsatt arbete för att utveckla ersättningssystemen för sjukhusen.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsstyrelsen med konkreta förslag till förändringar av ersättningssystem för sjukhusen

#### Sammanfattning av ärendet

Utifrån uppdrag i regionstyrelsen/ägarutskottet pågår arbete med att utveckla ersättningssystem för hälso- och sjukvården i VGR. Arbetet har resulterat i ett antal piloter och förslag till förändringar av nuvarande sätt att ersätta sjukhusen för utförd verksamhet. Syftet är att stödja omställningen av hälso- och sjukvården, det vill säga förstärkning av den nära vården, koncentration av vissa delar av sjukvården samt digitalisering. Arbetet med att utveckla ersättningssystemen drivs just nu parallellt kring tre områden.

- Ersättning för mobil närvård  
Arbetet syftar till att ta fram ersättningar som stimulerar utvecklingen av mobil närvård. Arbetet genomförs inom ramen för utveckling av den nära vården. Under våren 2017 samordnas detta med arbetet med krav och kvalitetsboken för vårdvalen för 2018
- Vårdepisodersättning  
Vårdepisodersättning innebär att vårdgivaren får ersättning för en paketlösning som inkluderar alla delar i den definierade vårdepisoden. Modellen ger vårdgivare incitament att ta helhetsansvar för patienten, vilket innefattar såväl rutinmässiga vårdkontakter som hantering av eventuella komplikationer. Ersättningen justeras också efter uppnådda hälsoutfall för att stimulera vårdgivaren att genomföra förbättringar som leder till bättre hälsa.
- Gemensamt DRG-pris  
Inriktningen för fortsatt arbete är att sjukhusen ska ha samma ersättning för samma vård, d.v.s. ett gemensamt DRG-pris. Skillnader i uppdragen mellan sjukhusen, till exempel viss utbildning, ”sista utposten”, utbudspunkter mm ersätts särskilt genom ersättning för strukturstödskostnader. Med gemensamt DRG-pris tydliggörs frågor om behov av volymer inom olika vårdområden vilket förväntas ge en ökad tydlighet i ansvarsfördelning mellan beställare och utförare. Förändringarna avser den slutna och öppna vården. Det innebär

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

att psykiatrisk vård inte omfattas i nuläget men kan tillämpas enligt samma modell i ett senare skede.

#### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-22
- Vårdepisodersättning
- Slutrapport Kostnadsanalys/Lika poängpris
- Regionstyrelsens beslut 2017-03-21, § 73

#### **Yrkanden på sammanträdet**

Jonas Andersson (L), Johan Fält (M), Tony Johansson (MP) och Cecilia Andersson (C) yrkar om följande tillägg till liggande beslutsförslag

- 1) Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsstyrelsen med konkreta förslag till förändringar av ersättningssystem för sjukhusen.

#### **Beslutsgång**

Ordföranden ställer proposition på liggande förslag med Jonas Anderssons (L) med fleras tilläggsyrkande och finner det bifallet.

#### **Skickas till**

- Hälso- och sjukvårdsnämnderna och sjukhusstyrelserna för kännedom
- Regiondirektören
- Koncernkontorets stabschefer för kännedom
- Boris Ståhl för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 72

### **Alarmeringstjänst i Västra Götalandsregionen - bedömning och prioritering av inkommande samtal till ambulanssjukvårdens larmcentral i egen regi**

Diarienummer HS 2017-00081

#### **Beslut**

Under förutsättning av regionfullmäktiges beslut den 4 april 2017 om alarmeringsfunktionen, beslutar hälso- och sjukvårdsstyrelsen följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att påbörja etablering av en prioriteringsfunktion i egen regi i enlighet med planen i tjänsteutlåtande 2017-03-17.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att inleda förhandlingar med SOS Alarm AB och inleda nödvändiga förberedelser för genomförandet.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 22 februari 2017 föreslagit att regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att alarmeringstjänsten ska organiseras genom ett fortsatt avtal med SOS Alarm AB med prioriteringsfunktionen bedrivna i regionens egen regi. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutade för egen del att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma till styrelsen med en plan och modell för hur prioriteringsfunktionen ska bedrivas i egen regi.

Nuvarande avtal med SOS Alarm AB, gällande prioritering och dirigeringsfunktion, avslutas 30 september 2017.

Utifrån den oberoende utredningen av alarmeringssituationen i Västra Götalandsregionen, som gjorts på uppdrag av ägarutskottet den 31 augusti 2016, samt en omvärldsanalys, föreslås ett successivt övertagande av prioriteringsfunktionen i egen regi. Av den anledningen föreslår Koncernkontoret att Västra Götalandsregionen tecknar ett kortare avtal med SOS Alarm AB avseende prioriteringen fram till och med mars-april 2018 då prioriteringsfunktionen fullt ut tas över i Västra Götalandsregionens regi.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ansvarar enligt sitt reglemente (§ 4 punkt k) för att träffa och följa upp vårdöverenskommelser och vårdavtal som inte ingår i hälso- och sjukvårdsnämndernas uppdrag eller som är av särskild regiongemensam karaktär.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

**Beslutsunderlag**

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-17
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut 2017-02-22, § 31

**Skickas till**

- Ann Söderström för genomförande
- Eva Arrdal

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 73

### Principer för varmvattenbassänger i Västra Götalandsregionens ägo

Diarienummer HS 2017-00042

#### Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslår att regionstyrelsen beslutar följande:

1. Regionstyrelsen godkänner förslaget om principer för varmvattenbassänger ägda av Västra Götalandsregionen.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar följande under förutsättning av regionstyrelsens beslut:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att efterhöra Regionservice möjligheter att tillhandahålla tjänster som gäller verksamhetsdrift av varmvattenbassäng och om möjligt teckna avtal i dessa delar.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att göra en utvärdering och översyn av principerna efter tre år. Utvärderingen ska redovisas till hälso- och sjukvårdsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna.

#### Sammanfattning av ärendet

I samband med införandet av Vårdval Rehab 2014 i Västra Götalandsregionen var de inte möjligt att utforma en enhetlig lösning för varmvattenbassänger för sjukvårdande behandling i regionens ägo. Regionfullmäktige beslutade då att tillsvidare låta bassängdriften fortsätta oförändrad. För att säkerställa en fortsatt tillgång till varmvattenbassäng tecknades vårdöverenskommelser mellan hälso- och sjukvårdsnämnderna och styrelsen för beställd primärvård.

Koncernstab hälso- och sjukvård har arbetat fram övergripande principer för varmvattenbassänger i Västra Götalandsregionen. Principerna gäller för varmvattenbassänger ägda av Västra Götalandsregionen i både primärvården och specialistvården. Principerna är indelade i perspektiven ”typ av verksamhet”, ”ägande och verksamhetsdrift”, ”tillgänglighet och hyressättning” samt ”samverkan för hög nyttjandegrad” och syftar till att skapa en tydlighet i hur regionen ska förhålla sig till varmvattenbassänger i sin ägo.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-21
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut 2017-03-16, § 52

#### Yrkanden på sammanträdet

Inga-Maj Krüger (SD) yrkar följande tillägg till liggande beslutsförslag:

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslår regionstyrelsen att prissättningen för nyttjande av regionens bassänger inte ska följa marknadsmässiga prisnivåer. Detta för att stärka möjligheterna för rehabpatienter att kunna fullfölja eftervård efter avslutad behandling.

Tony Johansson (MP) yrkar bifall till liggande förslag och avslag på tilläggsyrkandet.

### Beslutsgång

Ordföranden ställer proposition på liggande förslag och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen bifaller detta.

Ordföranden ställer därefter proposition på Inga-Maj Krügers (SD) tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen avslår detta.

### Skickas till

Regionstyrelsen

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut för egen del skickas till:

- Avdelningen Kvalitetsstyrning, uppdrag och avtal, [marie.e.gustavsson@vgregion.se](mailto:marie.e.gustavsson@vgregion.se), [leena.ekberg@vgregion.se](mailto:leena.ekberg@vgregion.se)
- Styrelsen för beställd primärvård
- Primärvårdsstyrelsen
- Servicenämnden
- Fastighetsnämnden
- Primör
- Samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder
- Samtliga sjukhusstyrelser

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 74

### **Regionuppdrag till följd av uppdatering av Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende**

Diarienummer HS 2016-00094

#### **Beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner regionuppdrag med tillhörande handlingsplan för vård och stöd vid missbruk och beroende.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att årligen följa upp arbetet med genomförandet av de insatser och åtgärder som föreslås.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Socialstyrelsen har i april 2015 publicerat reviderade nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende.

En kartläggning har genomförts av hur Västra Götalandsregionens verksamheter förhåller sig till de rekommendationer inom området som Socialstyrelsen anger, samt vilka åtgärder som behöver vidtas för att förbättra regionens missbruks- och beroendevård med särskilt fokus på jämlik vård samt vilka konsekvenser åtgärderna får.

Regionuppdraget innehåller följande rekommendationer:

- Kraftfulla åtgärder och insatser när det gäller utbildning, fortbildning, långsiktig kompetensutveckling och personalförstärkning.
- Styrdokument som beskriver insatser samt ansvarsfördelning mellan vårdnivåer.
- Förändringar inom provtagningsområdet för införande av nya test och utmönstring av icke-prioriterade tester.
- Utvecklingsinsatser för att utveckla missbruk- och beroendevården tillsammans med kommunerna för en effektiv och sömlös vårdkedja för att personer med missbruks och beroende ska få jämlik vård och bättre tillgång till rekommenderade metoder.

För att hålla detta samman föreslås en projektledare.

#### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-20
- Rapport: Regionuppdrag till följd av uppdatering av nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende med tillhörande dokument (handlingsplan)
- Protokollsutdrag från psykiatriberedningen 2017-03-15, § 10

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

**Skickas till**

- Enhet kunskapsstöd för psykisk hälsa för genomförande och vidarebefordran till berörda sektorsråd
- Samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder för kännedom
- Samtliga utförarstyrelser inom hälso- och sjukvård för kännedom
- Anders Carlqvist

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 75

### Rekommendation om nationell och regional nivåstrukturering inom cancerområdet

Diarienummer HS 2016-00760

#### Beslut

1. Västra Götalandsregionen ställer sig bakom rekommendationen om nivåstrukturering av cancervården.

#### Sammanfattning av ärendet

Regionala Cancercentrum i Samverkan har tagit fram en rekommendation om nivåstrukturering av cancervården. Rekommendationen har skickats ut till landstingen/regionerna för godkännande.

Rekommendationen tar upp följande:

Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset ska uppdras att samla nationens kirurgi vid:

1. Kirurgisk behandling vid perihilära gallvägstumörer
2. Kirurgisk behandling vid lokalt avancerad pankreas- och periampullär cancer
3. Retroperitoneal lymfkörtleutrymning vid testikelcancer

Därtill föreslås sjukhusregionerna samla följande behandlingsrutiner till en utbudspunkt

1. Kirurgisk behandling vid lever- och gallvägscancer exklusive perihilära gallvägstumörer och levertransplantation
2. Kirurgisk behandling vid pankreas- och periampullär cancer exklusive lokalt avancerad cancer
3. Behandling av äggstockscancer
4. Kirurgisk behandling vid njurcancer
5. Kirurgisk behandling med cystektomi vid urinblåsecancer

Västra Götalandsregionen ställer sig bakom rekommendationen.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-13
- Rekommendation från Regionalt Cancercentrum i samverkan

#### Skickas till

- RCC i samverkan
- RCC Väst
- Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Tumörrådet

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 76

### Översyn av kostnader för psykiatrisk vård inom respektive sjukhusområde

Diarienummer HS 2016-00092

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att inhämta information och sammanställa kostnader för psykiatrisk vård per capita inom respektive sjukhusområde under tiden 2010-2016 med hänsyn tagen till regionövergripande uppdrag samt jämförelse med utvecklingen inom den specialiserade somatiska vården.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till psykiatriberedningen och hälso- och sjukvårdsstyrelsen med en redovisning före den 30 juni 2017.

#### Protokollsanteckningar

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner att protokollsanteckning från Håkan Linnarsson (S) får bifogas till protokollet bilaga § 76a.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner att protokollsanteckning från Eva Olofsson (V) får bifogas protokollet, bilaga § 76b.

#### Sammanfattning av ärendet

En sammanställning över sjukhusförvaltningarnas kostnader för psykiatrisk vård per capita har på uppdrag av psykiatriberedningen tagits fram samt redovisats för psykiatriberedningen på sammanträdet den 15 december 2015.

Sammanställningen föreslås kompletteras med förvaltningarnas regionövergripande uppdrag samt jämföra över tid och mot utvecklingen inom den somatiska specialiserade vården.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-20
- Protokollsutdrag från psykiatriberedningen 2017-03-15, § 14

#### Skickas till

- Anders Carlqvist
- Lise-Lotte Risö Bergerlind
- Marie Röllgårdh

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 77

### Yttrande över Socialstyrelsens remissversion av Nationella riktlinjer för vård och omsorg om personer med demenssjukdom

Diarienummer HS 2016-00735

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avger yttrande till Socialstyrelsen enligt upprättat förslag.

#### Sammanfattning av ärendet

Socialstyrelsen utkom i november 2016 med reviderade Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom. Socialstyrelsen har berett kommuner och landsting möjlighet att öppet lämna synpunkter på remissversionen. Riktlinjerna innehåller rekommendationer och prioriteringar på gruppnivå med fokus på utvalda områden med syfte att erbjuda patienter en jämlik vård av god kvalitet. Socialstyrelsen bedömer att rekommendationerna innebär generellt ökade kostnader för hälso- och sjukvården. De ökade kostnaderna förväntas vara bestående även på lång sikt, eftersom de rekommenderade åtgärderna ofta medför ett ökat resursbehov. Västra Götalandsregionen gör inte någon annan bedömning vad gäller kostnadsökningen.

Västra Götalandsregionen stödjer i huvudsak innehållet i de rekommendationer som ges men lämnar några synpunkter, bland annat på områdena utredning och uppföljning, multiprofessionellt arbete och stödinsatser.

**Psykiatrieredningen** har behandlat ärendet den 15 mars 2017.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-20
- Förslag till yttrande
- Protokollsutdrag från Psykiatrieredningen 2017-03-15, § 9

#### Skickas till

- Enhet Kunskapsstöd för psykisk hälsa, för ev vidarebefordran

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 78

### Yttrande över Socialstyrelsens remissversion av Nationella riktlinjer för vård vid depression och ångestsyndrom

Diarienummer HS 2016-00007

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avger yttrande till Socialstyrelsen enligt upprättat förslag.

#### Sammanfattning av ärendet

Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård vid depression och ångestsyndrom utkom i remissversion i december 2016. Socialstyrelsen har bjudit in till ett öppet remissförfarande för riktlinjerna. Svar ska vara inne senast den 31 mars 2017.

Västra Götalandsregionen ställer sig bakom riktlinjerna, men lämnar några synpunkter och förslag till förtydliganden av riktlinjerna.

**Psykiatriberedningen** har behandlat ärendet den 15 mars 2017.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-20
- Remissen
- Förslag till yttrande
- Protokollsutdrag från Psykiatriberedningen 2017-03-15, § 8

#### Skickas till

- Enhet Kunskapsstöd för psykisk hälsa, för ev vidarebefordran

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 79

### Yttrande över "Nationell läkemedelslista (Ds 2016:44)"

Diarienummer HS 2017-00037

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avger yttrande till Socialdepartementet enligt upprättat förslag.

#### Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionen har getts möjlighet att yttra sig angående Socialdepartementets förslag till en ny lag om nationell läkemedelslista. Svar på remissen ska vara inne senast den 13 april 2017.

Utgångspunkten i utredningen är att förbättra patientsäkerheten, och det följer efter revision av ett tidigare förslag om gemensam läkemedelslista som presenterades 2015. Västra Götalandsregionen var positiv till detta förslag som dock avstyrktes av andra remissinstanser med hänsyn till möjliga effekter på den personliga integriteten.

Av yttrandet framgår att Västra Götalandsregionen är fortsatt positiv till införandet av en sammanhållen nationell läkemedelslista för receptläkemedel. VGR lämnar bland annat synpunkter om kostnaden för den tekniska implementeringen, den föreslagna lagändringen och även ett antal förslag om förtydliganden.

#### Beslutsunderlag

- Remissen
- Förslag till yttrande över "Nationell läkemedelslista (Ds 2016:44)
- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-08

#### Skickas till

- Socialdepartementet
- Anders Carlqvist för kännedom
- Jan Kilhamn för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 80

### Motion av Jim Aleberg med flera (S) om översyn av fördelning av forskningsmedel

Diarienummer HS 2017-00062

#### Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslutar för egen del följande:

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avger yttrande över motionen enligt upprättat förslag.
2. Paragrafen justeras omedelbart

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar följande:

1. Motionen bifalls.
2. Regionstyrelsen får uppdraget att göra en översyn av den totala forskningsbudgeten och i samband därmed överväga att prioritera forskningen inom primärvård, tandvård samt habilitering och hälsa.

#### Sammanfattning av ärendet

Jim Aleberg (S), Lena Hult (S) och Michael Melby (S) har i en motion från november 2016 föreslagit att regionfullmäktige ger regionstyrelsen i uppdrag att:

- se över fördelningen av FoU-medlen för att kunna möta omställningen till den nära vården.
- prioritera ökade FoU-anslag till primärvård, tandvård och Habilitering och Hälsa.

I motionen framhålls att den nära vården står inför flera utvecklingsmässiga utmaningar i framtiden. Dels kommer en omfattande omställning från sjukhusbunden specialistvård till ett närvårdskoncept att ställa krav på utvecklingen, dels kommer en ökad regionalisering av en expanderande läkarutbildning resultera i ett ökat krav på forskning och utveckling samt utbildningsverksamhet för ST-läkare inom den nära vården. Dessa framtida utmaningar motiverar ökade forsknings- och utvecklingsanslag.

Motionen har förutom till hälso- och sjukvårdsstyrelsen remitterats till styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, styrelsen för beställd primärvård samt till FoU-beredningen för sammanställande av svar.

Det finns skäl att stärka infrastrukturen där den nära vårdens forskning och utveckling samlas, det vill säga vid primärvårdens FoU-enheter. Budgetarna för dessa har hållits mer eller mindre konstanta under flera år och haft en bristande indexuppräknings av sina fasta kostnader. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ställer sig bakom motionens förslag om en översyn av forskningsbudgeten.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

Motionen föreslås bifallas.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-20
- Motion av Jim Aleberg med flera (S) om översyn av fördelning av forskningsmedel
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut 2017-02-22, § 41
- Yttrande över motion av Jim Aleberg med flera (S) om översyn av fördelning av forskningsmedel

#### Skickas till

- Regionstyrelsen [regionstyrelsen@vgregion.se](mailto:regionstyrelsen@vgregion.se)

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 81

### Motion av Janette Olsson (S) om socialmedicinska mottagningar

Diarienummer HS 2016-00690

#### Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar för egen del följande:

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner yttrandet över motionen.
2. Paragrafen justeras omedelbart

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

1. Motionen är bifallen.

#### Sammanfattning av ärendet

Janette Olsson (S) har i en motion från oktober 2016 föreslagit följande:

- att Västra Götalandsregionen arbetar för att intentionerna i de Nationella riktlinjerna för missbruk och beroende – stöd för styrning och ledning, blir implementerade genom att med kommunerna hitta sätt att integrera beroendevård.
- att utreda förutsättningar att skapa socialmedicinska mottagningar i samtliga kommuner i regionen.

Motionen har skickats till Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, folkhälsokommittén och hälso- och sjukvårdsstyrelsen för yttrande.

Samtliga remissinsatser ställer sig bakom motionens förslag. Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd och folkhälsokommittén har föreslagit att motionen bifalls. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslår att motionen bifalls med hänvisning till regionuppdraget för vård och stöd vid missbruk och beroende med tillhörande handlingsplan.

Det har under de senaste åren bedrivits ett omfattande arbete, i olika processer för att analysera och bedöma åtgärder för en utvecklad missbruks- och beroendevård. Flera av processerna har bedrivits och bedrivs i samverkan med kommunerna och kommunala företrädare. Behoven av integrerade verksamheter och arbetssätt är väl uttalade och beskrivna. I regionuppdraget för missbruk och beroende föreslås utredning kring ökad samverkan i form av integrerade mottagningar med kommunerna som en åtgärd bland många för en förbättrad missbruks- och beroendevård.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

### Beredning

Koncernkontoret har föreslagit att motionen är besvarad.  
Psykiatriberedningen har behandlat ärendet den 15 mars 2017.

### Yrkanden på sammanträdet

Karin Engdahl (S) yrkar med instämmande av Eva Olofsson (V) och Tony Johansson (MP) att motionen bifalls.

### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-20
- Motion anmäld på regionfullmäktige 2016-10-02
- Remissbrev daterat 2016-10-25
- Yttrande från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd daterat 2017-02-02
- Yttrande från folkhälsokommittén daterat 2017-01-27
- Förslag till yttrande
- Protokollsutdrag från psykiatriberedningen 2017-03-15, § 11

### Skickas till

- Regionstyrelsen [regionstyrelsen@vgregion.se](mailto:regionstyrelsen@vgregion.se)

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 82

### Svar på skrivelse från primärvårdsstyrelsen om Tibro kommuns ansökan om Vårdval Rehab

Diarienummer HS 2017-00203

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avger svar på skrivelsen enligt upprättat förslag.

#### Sammanfattning av ärendet

Primärvårdsstyrelsens presidium har i en skrivelse till hälso- och sjukvårdsstyrelsen om Tibro kommuns ansökan om att öppna primärvårdsrehab enligt Vårdval Rehab. I skrivelsen framförs önskemål om att hälso- och sjukvårdsstyrelsen avvaktar med beslut om godkännande och initierar ett möte med Tibro kommun och hälso- och sjukvårdsstyrelsens samt Primärvårdsstyrelsens presidium.

Koncernkontoret har tagit fram ett förslag till svar på skrivelsen, där frågorna föreslås hanteras mellan primärvårdsstyrelsen och Tibro kommun.

#### Beslutsunderlag

- Skrivelse från primärvårdsstyrelsens presidium
- Förslag till svar på skrivelsen
- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-15

#### Skickas till

- Primärvårdsstyrelsen

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 83

### Information från hälso- och sjukvårdsdirektören

Diarienummer HS 2017-00108

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### Sammanfattning av ärendet

Information om

Patientsäkerhetsberättelse för Västra Götalandsregionen 2016- ska till regionstyrelsen för beslut.

Lägesrapport väntetider i vården, vårdgarantiuppföljning i VGR totalt; disponibla vårdplatser somatik, beläggning per månad och väntetider på akutmottagningar.

Samordnad utveckling för god och nära vård – ett nationellt uppdrag med fokus på primärvården. Är en fortsättning på Stiernstedts utredning. Anna Nergårdh särskild utredare

Innehåller bland annat

- Grundläggande styrprinciper för vårdens organisering
- primärvårdens uppdrag

SKL; gemensam prislista för digitala tjänster håller på att tas fram.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 84

### Lägesbeskrivning inställda operationer och sjukhusens produktion

Diarienummer HS 2017-00202

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.
2. Uppdraget till hälso- och sjukvårdsdirektören den 16 mars 2017, § 64, är fullgjort.

#### Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 16 mars 2017, § 64, gett hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma till styrelsen den 28 mars 2017 med en lägesbeskrivning angående inställda operationer i Västra Götalandsregionen.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får information om läget när det gäller inställda operationer samt produktionsdata från sjukhusen för årets första två månader.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-20

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 85

### Information om förstudie sprututbytesprogram

Diarienummer HS 2016-00419

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### Sammanfattning av ärendet

Information om resultatet av den förstudie som genomförts om förutsättningarna för att starta sprututbytesprogram i Västra Götalandsregionen, som en del i en lågröskelverksamhet riktad till personer som injicerar droger. Förstudien har två centrala utgångspunkter att minska förekomst av blodsmittor och att vara ett led i arbetet för jämlik hälsa.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-20
- Förstudie sprututbytesprogram

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 86

### Rapportering om användningen av hälso- och sjukvårdsstyrelsens statsbidrag

Diarienummer HS 2017-00197

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen informeras om 2016 års riktade statsbidrag som hälso- och sjukvårdsstyrelsen fattat beslut om, vilka medel som har avsatts i besluten, vilka medel som har delats ut och hur medlen har använts. Information ges också om vilka bidrag som är aktuella för 2017 samt om framtagna rutiner för beredningen av de riktade statsbidragen.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-20
- Rapport riktade statsbidrag 2016

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 87

### Information om arbetet med att utöka kapaciteten på Reproduktionsmedicin på Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Diarienummer HS 2016-00399

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### Sammanfattning av ärendet

Vid sitt möte den 19 december 2016 (§194, diarienummer HS 2016-00399) beslutade hälso- och sjukvårdsstyrelsen följande:

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avsätter 5 mnkr för 2017 och 7,64 mnkr för 2018 till styrelsen för Sahlgrenska universitetssjukhuset för utökad kapacitet vid Reproduktionsmedicin på Sahlgrenska universitetssjukhuset.
2. Finansieringen sker ur hälso- och sjukvårdsstyrelsens utvecklingsanslag.
3. Uppdraget till hälso- och sjukvårdsdirektören den 16 juni 2016, § 102 är slutfört.
4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsstyrelsen med en plan i syfte att långsiktigt förbättra tillgängligheten till assisterad befruktning för ensamstående kvinnor, gifta par, registrerade partner och sambor.

Lotta Wassén, överläkare på Reproduktionsmedicin på SU, har bjudits in för att ge hälso- och sjukvårdsstyrelsen information om det arbete som framför allt relaterar till beslutspunkt 1 från den 19 december. Informationen handlar i huvudsak om:

- Hur den aktuella kösituationen ser ut (totalt antal i kö, varav hur många par och hur många ensamstående kvinnor samt hur många av de köande som har väntat mer än 90 dagar).
- Hur arbetet går med att utöka kapaciteten vid Reproduktionsmedicin på Sahlgrenska universitetssjukhuset.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-28

#### Skickas till

Robert Sinclair (för information)

Lotta Wassén (för information)

Peter Amundin (för information)

Anna Erlingsdotter Wass (för information)

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 88

### Information om samarbetsavtalet med ICHOM

Diarienummer HS 2016-00381

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen informerades om hur samarbetet med ICHOM har utvecklats under det första året som strategisk partner. Vid mötet presenterades översiktligt inom vilka områden där arbete påbörjats som en grund för hälso- och sjukvårdsstyrelsen att vid ett senare möte ta ställning till förslag för fortsatt inriktning och ambition för samarbetet.

Informationen vid hälso- och sjukvårdsstyrelsens möte gavs mot bakgrund av att det i samarbetsavtalet med ICHOM som beslutades på hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 6 april 2016 beskrevs hur parterna tillsammans ska arbeta för ett större fokus på utfallsmått och patientrapporterat hälsoutfall i Västra Götalandsregionens uppföljning. Under den här perioden har arbetet med omställningen av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen intensifierats och i måldokumentet som föreslås beslutas politiskt under våren 2017 beskrivs hur regionen ”för att nå målet krävs en omställning av vården för att bättre möta patienternas behov och skapa mesta möjliga värde av de tillgängliga resurserna”. En översiktlig beskrivning ges hur samarbetet med ICHOM kan ses som en del i arbetet med omställningen och måldokumentet.

Styrelsen fick även information om det gemensamma arbetet kring strategisk agenda och presenterades översiktligt de olika projekt som pågår utifrån ICHOM:s redan framtagna standardset. Det diskuterades också i vilken utsträckning ICHOM:s standardset kan fångas upp i befintliga system. Slutligen gavs en presentation av hur Sahlgrenska Affektiva arbetar med utfallsmått och styrkort t ex inom bipolära diagnoser

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-17

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 89

### Delegeringsärenden

#### Beslut

1. Sammanställningen över delegeringsärenden läggs till handlingarna.

#### Sammanfattning av ärendet

En sammanställning över delegeringsärenden redovisas.

#### Beslutsunderlag

1. Regional medicinsk riktlinje - Ansvarsfördelning BUP och primärvård  
Diarienummer HS 2017-00163

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 90

### Anmälningssärenden

#### Beslut

1. Sammanställningen över anmälningssärenden läggs till handlingarna.

#### Sammanfattning av ärendet

En sammanställning över anmälningssärenden redovisas.

#### Beslutsunderlag

1. Revisionsberättelse för hälso- och sjukvårdsstyrelsen 2016  
Diarienummer HS 2017-00168
2. Regionstyrelsens beslut § 54-2017, riktlinje för flaggning vid  
Västra Götalandsregionens verksamheter  
Diarienummer HS 2017-00224
3. Från miljönämnden till politiker om miljöplan och plan för  
mänskliga rättigheter  
Diarienummer HS 2016-00506
4. Regionfullmäktiges presidium angående studentforum – dialog  
med studentkårerna i Västra Götalandsregionen  
Diarienummer HS 2017-00194
5. Redovisning av professionsmiljarden 2016 – rapport till  
Socialstyrelsen  
Diarienummer HS 2017-00215

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

## § 91

### Information

- Översyn av patientavgifter 2017 - förslag
- Ramverk Inera
- Information om smittskydd

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-03-28

### Tillkommande övrig fråga

## Tvådagars sammanträde hösten 2017

### Beslut

1. Ett tvådagars sammanträde ska hållas tidig höst, preliminärt den 26-27 september.

### Sammanfattning av ärendet

Ordföranden aktualiserar ärende om förlängt sammanträde i september till två dagar. På agendan: Bland annat målstyrning och internkontrollplan.

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



PROTOKOLLSANTECKNING

2017-03-28

Ärende 9

Dnr: 2016 - 00092

Till hälso- och sjukvårdsstyrelsen

## Ärende 9 – Översyn av kostnader för psykiatrisk vård inom respektive sjukhusområde

Vid Psykiatrieredningens behandling av ärendet initierade vi socialdemokrater en diskussion kring syftet och upplägget av denna översyn. Vår utgångspunkt var att yrkandet, trots vissa preciserings sedan förra yrkandet i september 2015 som resulterade i en inte användbar utredning, fortfarande inte är tydligt på varför och hur denna rätt arbetskrävande utredning ska göras för att ge största nytta.

I yrkandet sägs att syftet är att jämföra förutsättningarna för en jämlik vård. Här har nu kommit till att hänsyn även ska tas till förvaltningarnas olika uppdrag och fördelning av öppen respektive slutenvård, vilket är bra. Men vi anser det viktigt vid jämförelsen av uppdraget att också ta reda på vilka behov som finns i respektive upptagningsområde, samt ska omfatta såväl privata som offentliga utförare. I en rapport av Martin Rödholt från maj 2016, som jämför SUs olika vuxenpsykiatriska verksamheter, nämns att Care Need Index kan vara en möjlig parameter för att korrigera resurser efter psykosociala faktorer påverkan på resursbehov inom VGR. Frågeställningar som behöver belysas är hur väl utvecklad första linjens vård är vid vårdcentralerna, samt om remissinflödet varierar i regionen.

En jämförelse av enbart kostnader för vården visar inte heller hur väl resurserna används. Hur är vården organiserad och hur väl används vårdplatserna? Finns skillnader i patientrelaterade utfallsmått och andra kvalitetsmått? Vi tror också att svårigheter att rekrytera personal kan inverka olika på resursanvändningen vid förvaltningarna.

Det framgick av diskussionen att syftet med övningen främst är att visa hur nämnderna fördelat resurser till sjukhusen och hur sjukhusen använt dessa till psykiatrisk vård fem år bakåt i tiden.



Socialdemokraterna

FRAMTIDSPARTIET

Vi anser att det hade varit intressantare för såväl HSS som för hälso- och sjukvårdsnämnderna att ta reda på vilka utgångslägen som förvaltningarna har. Hur långt har man kommit i utveckling av metoder och produktivitet och vilka är resursbehoven inför genomförandet av handlingsplanerna för vuxenpsykiatri och barn- och ungdomspsykiatri fem år framåt i tiden?

Håkan Linnarsson (S)

Ledamot hälso- och sjukvårdsstyrelsen

**Vänsterpartiet Västra Götalandsregionen**



**Protokollsanteckning**

**Hälso- och sjukvårdsstyrelsen**

2017-03-28

Ärende 9

Dnr: HS 2016-00092

**Översyn av kostnader för psykiatrisk vård inom respektive sjukhusområde**

Det är viktigt att göra en översyn av resurser av psykiatri, varför vi idag ställer oss bakom det förslag som lagts. Vi hade dock önskat att det inte stannade vid att utreda kostnader för psykiatrisk vård per invånare per sjukhusförvaltning. Detta kommer alltså att ignorera privat driven psykiatri, inte ta hänsyn till vad som görs utan bara titta på totalkostnaden, inte ta hänsyn till om behoven är olika eller om primärvården tar ett större ansvar inom olika delar av regionen.

Ett klokare förslag vore att utreda jämlik vård ur ett tydligt befolkningsperspektiv. Då kan kostnaderna vägas in, men också titta på psykiatrisk sjuklighet i befolkningen, förskrivning av läkemedel, hur många som fått terapeutisk behandling, med mera. Vi yrkade på dessa frågor redan vid Psykiatriberedningens beslut i ärendet 2015.

Eva Olofsson (v)

Annette Ternstedt (v)