

Protokoll från Västra Götalandsregionen

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 31 maj 2017

Tid: 09:30 -14:10

Plats: Sessionssalen, Residenset, Vänersborg

Närvarande

Beslutande

Jonas Andersson, ordförande (L)
Tony Johansson, 1:a vice ordförande (MP)
Kerstin Brunnström (S) ersätter Jim Aleberg (S)
Annica Erlandsson (S) ersätter Karin Engdahl (S)
Lars-Erik Lindh (S)
Thomas Gustafson (S)
Håkan Linnarsson (S)
Angelica Lundgren Bielinski (M) ersätter Martin Andréasson (M)
Lars Holmin (M)
Johan Fält (M)
Christina Brandt (M)
Heikki Klaavuniemi (SD) ersätter Inga Maj Krüger (SD)
Eva Olofsson (V)
Cecilia Andersson (C)
Monica Selin (KD)

Ersättare

Ewa Arvidsson (S)
Maria Radivoj (S)
Tommy Mårtensson (S)
Anette Karlsson (M)
Johanna Westerlund (MP)
Annette Ternstedt (V)
Gunilla Druve Jansson (C)

Justerare

Kerstin Brunnström (S)

Datum och ort för justering

Den 8 juni i Vänersborg

Underskrifter

Sekreterare: _____
Mari Nilsson

Ordförande: _____
Jonas Andersson

Justerare: _____
Kerstin Brunnström

Politiska sekreterare

AnnaSofia Alexandersson (MP), kl. 09:30-13:30
Michael Kihlström (KD)
Bo Antonsson (SD)
Jesper Blomqvist (S)
Max Törnqvist (C)

Personalföreträdare

Mariette Björk, Vårdförbundet

Övriga närvarande

Ann Söderström, hälso- och sjukvårdsdirektör
Peter Amundin, koncernstab hälso- och sjukvård
Mari Nilsson, nämndsekreterare
Claes-Olof Jönsson, koncernstab hälso- och sjukvård
Anna Erlingsdotter Wass, koncernstab verksamhetsuppföljning, ekonomi och inköp
Åsa Elofsson, koncernstab kommunikation och externa relationer
Tobias Nilsson, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 10:45-14:10
Britt-Marie Nilsson, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 09:30-10:30 och 13:20-14:10
Ida Lindberg, koncernstab hälso- och sjukvård kl. 09:30-10:30 och 13:20-14:10
Birgitta Bryngelsson, koncernstab hälso- och sjukvård kl. 09:30-10:30 och 13:20-14:10
Cecilia Berg Backström, koncernstab hälso- och sjukvård kl. 09:30-10:30 och 13:20-14:10
Beata Angelbjörk, koncernstab hälso- och sjukvård kl. 09:30-10:30 och 13:20-14:10
Sylvia Määttä, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 09:30-09:50
Eva Arrdal, koncernstab utförarstyrning och samordning, kl. 09:30-10:30
Ann-Sofie Rundberg, koncernstab utförarstyrning och samordning, kl. 09:30-10:30
Ola Hafström, Sahlgrenska universitetssjukhuset, kl. 09:30-10:30
Ragnar Lindblad, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 10:45-11:05
Karin Fröjd, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 12:50-13:05

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: 2017-05-31

Datum när anslag sätts upp: 2017-06-08

Datum när anslag tas ned: 2017-06-31

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

Underskrift: _____
Mari Nilsson

Genomgång av dagens ärenden

Föredragningar

Kl. 09:40-13:35

Fördelning av statsbidrag kvinnors hälsa, kl. 09:40-09:50

Sylvia Määttä

Uppföljning av översyn och utredning av neonatalsjukvården i Västra Götalandsregionen 2013, kl. 09:50-10:15

Ann-Sofie Rundberg och Ola Hafström

Fortsatt inriktning för avtalsförhandlingarna med SOS alarm AB, kl. 10:15-10:30

Eva Arrdal

Lägesrapport av framtidens vårdinformationsmiljö, kl. 10:45-11:05

Ragnar Lindblad

Genomgång av ärenden utan föredragning, kl. 11:05-11:15

Start av pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande, kl. 11:15-12:05

Tobias Nilsson

Projektmedel Mobil närvård 2018, kl. 12:50-13:05

Karin Fröjd

Information från hälso- och sjukvårdsdirektören, kl. 13:05-13:25

Justering av ersättning VG Primärvård 2018, kl. 13:25-13:35

Jonas Andersson (L)

Beslutssammanträde

Beslut av ärendena 1-21 på föredragningslistan kl. 13:50-14:10

Tillkommande ärende: Justering av ersättning VGPV 2018

Utgående ärende: Utvecklingsarbete i hälso- och sjukvården och disponibla vårdplatser

Mötesuppehåll

Paus kl. 10:30-10:45

Lunch kl. 12:05-12:50

Gruppmöten kl. 13:35-13:50

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

Innehållsförteckning

§ 145	Handlingsplan 2017-2018 för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen	7
§ 146	Projektmedel mobil närvård 2018	9
§ 147	Budgetering av Västra Götalandsregionens Innovationsfond 2018	10
§ 148	Tilläggsöverenskommelse om förstärkt dietistverksamhet inom östra hälso- och sjukvårdsnämndens område	11
§ 149	Start av pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande	12
§ 150	Medlemskap i Kraftens Hus Sjuhärad	15
§ 151	Nominering av ledamot och ersättare till styrelsen för Kraftens Hus Sjuhärad	16
§ 152	Utökning av pilotprojekt med tilläggsuppdrag till vårdcentraler	17
§ 153	Uppföljning av hur regionens vårdcentraler tar hand om barn och unga med psykisk sjukdom/ohälsa	19
§ 154	Yttrande över ”Rotavirusvaccin i det nationella vaccinationsprogrammet”	20
§ 155	Implementering av regionala medicinska riktlinjer för personer med medfödda eller tidigt förvärvade funktionsnedsättningar	21
§ 156	Fortsatt inriktning för avtalsförhandlingar med SOS alarm AB	22
§ 157	Ansökan till Vårdval Rehab i Marks kommun från Närhälsan	23
§ 158	Ökad tillgänglighet inom transvården	24
§ 159	Uppföljning av översyn och utredning av neonatalsjukvården i Västra Götalandsregionen 2013	26
§ 160	Utvecklingsarbete i hälso- och sjukvården och disponibla vårdplatser	28
§ 161	Fördelning av statsbidrag kvinnors hälsa	29
§ 162	Information från hälso- och sjukvårdsdirektören	30
§ 163	Justering av ersättning till VG Primärvård 2018	31
§ 164	Delegeringsärenden	32
§ 165	Anmälningsärenden	33
§ 166	Information	34

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 145

Handlingsplan 2017-2018 för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen

Diarienummer HS 2017-00358

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen antar handlingsplan 2017-2018 för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram genomförandeplaner för de åtgärder som ingår i handlingsplanen.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att löpande informera hälso- och sjukvårdsstyrelsen om genomförandet av handlingsplanen.

Sammanfattning av ärendet

Regionfullmäktige fastställde den 16 maj 2017 § 83 ”Strategi för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen (Dnr RS 2017-02037). I enlighet med strategin ska en årlig handlingsplan fastställas av hälso- och sjukvårdsstyrelsen. Planen ska innehålla åtgärder och initiativ för att utveckla hälso- och sjukvården i den önskvärda inriktningen utifrån omställningens områden.

I det förslag till handlingsplan som tagits fram i samverkan mellan de åtta partier som finns representerade i hälso- och sjukvårdsstyrelsen listas de åtgärder och initiativ som är prioriterade fram till 2018-12-31 inom respektive omställningsområde. Handlingsplanen är varken absolut eller exkluderande utan kan komma att förändras utifrån förändrade förutsättningar och tillkommande behov.

Handlingsplanen kan ses som en kortfattad politisk uppdragshandling för att peka på de mest prioriterade utvecklingsinsatserna. I handlingsplanen ges i huvudsak uppdrag till att utreda och ta fram förslag till åtgärder som behöver återkomma till hälso- och sjukvårdsstyrelsen eller annat relevant politiskt organ för beslutsfattande innan verkställighet. Hälso- och sjukvårdsdirektören föreslås få i uppdrag att ta fram genomförandeplaner för de åtgärder som ingår i handlingsplanen och att löpande informera hälso- och sjukvårdsstyrelsen om genomförandet av handlingsplanen.

På sammanträdet gjordes en mindre redaktionell ändring i handlingsplanen.

Yrkanden på sammanträdet

Jonas Andersson (L) yrkar enligt utskickat förslag daterat 2017-05-24 följande:

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen antar handlingsplan 2017-2018 för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram genomförandeplaner för de åtgärder som ingår i handlingsplanen.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att löpande informera hälso- och sjukvårdsstyrelsen om genomförandet av handlingsplanen.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

Beslutsgång

Ordföranden ställer proposition på Jonas Anderssons (L) med fleras yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen bifaller det.

Beslutsunderlag

- Yrkande från Jonas Andersson (L), Tony Johansson (MP), Jim Aleberg (S), Martin Andreasson (M), Inga-Maj Krüger (SD), Eva Olofsson (V), Cecilia Andersson (C) och Monica Selin (KD) daterat 2017-05-24
- Handlingsplan 2017-2018 för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen

Skickas till

- Regionstyrelsen regionstyrelsen@vgregion.se
- Ann Söderström

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 146

Projektmedel mobil närvård 2018

Diarienummer HS 2016-00496

Beslut

1. Närsjukvårdsteamerna inom mobil närvård får projektmedel med maximalt 50 mnkr för fortsatt finansiering under 2018.
2. Breddinförandeprojektet av mobil närvård får fortsatt finansiering för projektledning och utvärdering med 5 mnkr.
3. Finansiering sker ur hälso- och sjukvårdsstyrelsens särskilda anslag för utveckling av närsjukvård.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsutskottet har 2014 beslutat att med närsjukvårdsutvecklingsmedel finansiera ett breddinförande av mobil närvård i Västra Götalandsregionen (VGR) enligt Skaraborgsmodellen (HSS § 39 – 2015, HSS § 73-2016). Mobil närvård omfattar förstärkning av hemsjukvårdsläkarresursen från vårdcentral, närsjukvårdsteam, samt samverkan med palliativa team. Finansiering av hemsjukvårdsläkarresursen övergår till Krav- och kvalitetsboken från och med 2018. Närsjukvårdsteamerna föreslås få fortsatt finansiering med projektmedel 2018. En utvärdering av närsjukvårdsteamerna har påbörjats och kommer att bli klar under 2018. Utifrån utvärderingen kommer en regiongemensam basmodell för mobila närsjukvårdsteamerna att tas fram för att kunna ingå i vårdöverenskommelsen för 2019.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-16

Skickas till

- Karin Fröjd för genomförande av punkt 1 och 2
- Anna Erlingsdotter Wass för genomförande av punkt 3
- Primärvårdsstyrelsen för kännedom
- Samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 147

Budgetering av Västra Götalandsregionens Innovationsfond 2018

Diarienummer HS 2017-00340

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att budgetera 20 miljoner kronor för Innovationsfonden genom en avsättning från utvecklingsanslaget.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att fördela projektmedel ur fonden i enlighet med beskrivningen i detta tjänsteutlåtande.
3. Uppdraget från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 28 september 2016, § 143, är fullgjort.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 28 september 2016, § 143, beslutat att inrätta en innovationsfond för att ta tillvara medarbetares kompetens och idéer samt bidra till stärkt innovationsförmåga inom hälso- och sjukvården. Hälso- och sjukvårdsdirektören fick i uppdrag att genomföra en översyn av befintliga strukturer och styrdokument och om nödvändigt återkomma med förslag till förändringar.

Innovationsfonden hade sin första utlysning hösten 2016 och projektfinansiering kunde utgå för ett-åriga projekt vid 2017 års början. Efter en påbörjad utvärdering av projektaktiviteterna tas nu ställning till en fortsatt finansiering och en eventuell inriktning mot fleråriga engagemang. Grundat på första årets aktiviteter anges också principerna för genomförandet av kommande utlysning.

Beredning

Regionstyrelsens FoU-beredning har behandlat ärendet den 21 februari 2017.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-03

Skickas till

- Claes-Olof Jönsson för vidarebefordran till berörda
- Anna Erlingsdotter Wass

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 148

Tilläggsöverenskommelse om förstärkt dietistverksamhet inom östra hälso- och sjukvårdsnämndens område

Diarienummer HS 2017-00125

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner tilläggsöverenskommelsen med styrelsen för beställd primärvård om förstärkt dietistverksamhet inom östra hälso- och sjukvårdsnämndens område.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen tog den 19 december 2016 beslut om ett regelverk för den producentneutrala dietistverksamheten på primärvårdsnivå. I samma ärende tog hälso- och sjukvårdsstyrelsen även ett beslut om att förstärka dietistverksamheten i Skaraborg i relation till övriga områden i regionen (HS 2016–00171). Projektet som pågår under två år, ska därefter följas upp och utvärderas för att få erfarenhet hur förstärkta dietistinsatser påverkar patienter och vårdgivare. Ett förslag på tilläggsöverenskommelse med styrelsen för beställd primärvård om förstärkta dietistinsatser presenteras som bilaga till detta tjänsteutlåtande.

Beredning

De fackliga organisationerna har fått information enligt **MBL § 19** den 13 mars 2017. Förhandling enligt **MBL § 11** har avslutats i enighet med arbetsgivarens förslag den 22 maj 2017.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-04-26
- Tilläggsöverenskommelse om förstärkt dietistverksamhet i Skaraborg 2017-2019

Skickas till

- Styrelsen för beställd primärvård primarvarden@vgregion.se
- Per Nyström
- Jeanette Rehn

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 149

Start av pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande

Diarienummer HS 2017-00308

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen finansierar start av pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande vid Sahlgrenska universitetssjukhuset/Östra/Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus under 2017 och 2018 med sin omställningsbudget. Målet är att sjukhuset ska kunna ta emot patienter inom projektet från och med slutet av 2017.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att senast i september 2017 återkomma med förslag till tilläggsöverenskommelse med styrelsen för beställd primärvård om pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande vid Sahlgrenska universitetssjukhuset/Östra/Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma senast i april 2018 med en första utvärdering av pilotprojektet vid Sahlgrenska universitetssjukhuset/Östra/Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus och förslag om eventuella revideringar av verksamheterna.

Protokollsanteckningar

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen medger att protokollsanteckning från Håkan Linnarsson (S) får bifogas protokollet (bilaga § 149A).

Sammanfattning av ärendet

En central del i sjukvården handlar om att få det akuta omhändertagandet att fungera bättre. Det finns indikationer på att en del patienter som söker vård på akutmottagningarna skulle kunna få ett bättre omhändertagande med andra och kompletterande kompetenser. Som en del i genomförandet av strategin för hälso- och sjukvårdens omställning bör det därför startas mottagningar (har tidigare gått under arbetsnamnet Nivå 2-akuter) för akut omhändertagande med primärvårdskompetens vid och i samverkan med sjukhusens akutmottagningar.

Den förväntade effekten är att omhändertagandet av patienter förbättras avseende ledtider och medicinsk kvalitet (även om det är svårt att mäta). Detta genom att fler patienter får vård på rätt nivå och samarbetet mellan nära vård och akutsjukhus förbättras. I beslutet ingår att utvärdera effekten av verksamheten för att skapa ett lärande och för att kunna dra slutsatser om/hur fler motsvarande verksamheter ska startas, drivas och finansieras.

Beredning

Koncernkontoret har föreslagit att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar enligt följande:

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen finansierar start av pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande vid Sahlgrenska universitetssjukhuset/Östra/Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus och Kungälv's sjukhus under 2017 och 2018 med sin

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

- omställningsbudget. Målet är att dessa ska kunna ta emot patienter från och med slutet av 2017.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att senast i september 2017 återkomma med förslag till tilläggsöverenskommelse med styrelsen för beställd primärvård om pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande vid Sahlgrenska universitetssjukhuset/Östra/Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus och Kungälvssjukhus.
 3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma senast i april 2018 med:
 - a. en första utvärdering och förslag om eventuella revideringar av verksamheterna
 - b. beslutsunderlag för ställningstagande om framtida uppdrags-, drifts- och finansieringsform av dessa verksamheter samt ställningstagande kring eventuellt fler motsvarande verksamheter på andra orter i Västra Götaland.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen är enligt reglementet systemägare för den samlade regionfinansierade hälso- och sjukvården. Systemägarskapet innebär bland annat att bevaka och initiera långsiktiga utvecklings- och inriktningsfrågor samt strategier för den regionfinansierade hälso- och sjukvården. Mot denna bakgrund bedömer Koncernkontoret att hälso- och sjukvårdsstyrelsen är rätt instans att besluta om pilotprojekt för ett förstärkt akut omhändertagande under 2017 och 2018. Inför ett eventuellt inriktningsbeslut för breddinförande i Västra Götalandsregionen ska ställning tas till lämplig beslutsinstans.

De fackliga organisationerna har fått information enligt **MBL § 19** den 22 maj 2017. Förhandling enligt **MBL § 11** har avslutats i oenighet med arbetsgivarens förslag den 29 maj 2017.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-23
- MBL beslut 2017-05-29, § 1 med protokollsanteckning från Saco

Yrkanden på sammanträdet

Tony Johansson (MP), Lars Holmin (M), Jonas Andersson (L) Cecilia Andersson (C) och Monica Selin (KD) yrkar med instämmande av Heikki Klaavuniemi (SD) följande (bilaga § 149B):

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen finansierar start av pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande vid Sahlgrenska universitetssjukhuset/Östra/Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus under 2017 och 2018 med sin omställningsbudget. Målet är att sjukhuset ska kunna ta emot patienter inom projektet från och med slutet av 2017.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att senast i september 2017 återkomma med förslag till tilläggsöverenskommelse med styrelsen för beställd primärvård om pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande vid Sahlgrenska universitetssjukhuset/Östra/Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma senast i april 2018 med en första utvärdering av pilotprojektet vid Sahlgrenska

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

universitetssjukhuset/Östra/Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus och förslag om eventuella revideringar av verksamheterna.

Håkan Linnarsson (S) yrkar bifall till liggande förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer yrkandena mot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar enligt Tony Johnssons (MP) med fleras förslag.

Skickas till

- Primärvårdsstyrelsen för genomförande, primarvarden@vgregion.se
- Styrelsen för beställd primärvård för genomförande, primarvarden@vgregion.se
- Sahlgrenska universitetssjukhuset för genomförande, sahlgrenska.universitetssjukhuset@vgregion.se
- Kungälvssjukhus för genomförande, ks.fss.styrelsen@vgregion.se
- Marie-Louise Gefvert för genomförande
- Ann-Marie Wennberg för genomförande
- Magnus Karlsson för genomförande
- Jörgen Thorn för framtagande av principer för genomförandet
- Lars Viklund
- Ann Söderström
- Malin Wittholt för vidarebefordran till berörda

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 150

Medlemskap i Kraftens Hus Sjuhärad

Diarienummer HS 2016-00284

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ansöker om medlemskap i föreningen Kraftens Hus Sjuhärad.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avsätter 0,65 mnkr för 2017 och 1 mnkr per år under 2018 – 2020 från hälso- och sjukvårdsstyrelsens utvecklingsanslag för resursstöd till Kraftens Hus Sjuhärad.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att under våren 2020 presentera en utvärdering av föreningens arbete inför ställningstagande till fortsatt medlemskap/stödjande efter 2020.
4. Uppdraget till hälso- och sjukvårdsdirektören den 19 december 2016, § 193, är fullgjort.

Sammanfattning av ärendet

RCC Väst gjorde under 2016 en förstudie för inrättande av ett "Kraftens Hus" på uppdrag av hälso- och sjukvårdsstyrelsen (HS 18-2016). Målet var att starta en pilotverksamhet på ett ställe i regionen som modell för uppbyggnad på fler ställen. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fick information om förstudiens resultat den 19 december 2016, § 193, och gav då hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma med förslag till plan för genomförande och finansiering av ett pilotprojekt för Kraftens Hus i Sjuhärad.

Som ett resultat av förstudien har Projektgrupp Sjuhärad bildat en ideell förening, Föreningen Kraftens Hus Sjuhärad, under 2017. Föreningen har till ändamål att skapa och driva en mötesplats för gemenskap som kan ge kraft och stöd till alla som berörs av cancer, främst patienter och närstående. Varierande erbjudanden från olika parter ska finnas t ex tillgång till information, samtalsstöd, enklare träning och möjlighet till avslappning.

Beslut om nominering av ledamot och ersättare till styrelsen för Kraftens Hus Sjuhärad tas i särskild ordning.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-04-20
- Stadgar kraftens hus Sjuhärad

Skickas till

- RCC Väst för genomförande, info@rccvast.se
- Anna Erlingsdotter Wass
- Styrelsen för Kraftens Hus i Sjuhärad

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 151

Nominering av ledamot och ersättare till styrelsen för Kraftens Hus Sjuhärad

Diarienummer HS 2017-00412

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen nominerar Cecilia Andersson (C) som ledamot till styrelsen för Kraftens Hus Sjuhärad för tiden till och med den 31 december 2018.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen nominerar Thomas Gustafson (S) som ersättare till styrelsen för Kraftens Hus Sjuhärad för tiden till och med den 31 december 2018.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har att nominera en ledamot och en ersättare till styrelsen för den ideella föreningen Kraftens Hus Sjuhärad.

Under sammanträdet enas hälso- och sjukvårdsstyrelsen om att nominera Cecilia Andersson (C) som ledamot och Thomas Gustafson (S) som ersättare till styrelsen för Kraftens Hus Sjuhärad för tiden till och med den 31 december 2018.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-24

Skickas till

- Styrelsen för Kraftens Hus Sjuhärad

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 152

Utökning av pilotprojekt för förstärkt första linjens vård vid psykisk ohälsa

Diarienummer HS 2016-00046

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att ytterligare fem till sex vårdcentraler får, genom tilläggsuppdrag, uppdraget att förstärka insatserna för barn och unga med psykisk ohälsa i åldrarna 6-18 år. I uppdraget till dessa vårdcentraler ska också ingå att vara en resurs för personer som är äldre än 18 år vad gäller utredning av begåvningsnivå.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att de vårdcentraler som tilldelas tilläggsuppdraget skall ingå i det pågående pilotprojekt som efter utvärdering förväntas kunna implementeras i full skala senast under 2019.
3. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att finansiering av projektet sker genom det statsbidrag som finns på området samt, vid behov, genom de medel som avsatts för omställning av hälso- och sjukvården.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 1 juni 2016, § 90, beslutat om ett pilotprojekt för att pröva en modell med förstärkt första linjens vård vid psykisk ohälsa genom tilläggsuppdrag till fem till sex vårdcentraler.

Projektet är igång och idag har sex vårdcentraler ett tilläggsuppdrag att genom mer specifik kompetens kunna ge diagnos och behandling till barn och unga med psykisk ohälsa. Dessa vårdcentraler tar sedan några månader emot patienter som söker direkt och bistår även andra vårdcentraler med kunskap och möjlighet till kompletterande behandlingar. Modellen utvärderas externt för att sedan kunna spridas.

Psykiatriberedningen har den 4 maj 2017, § 18, föreslagit att hälso- och sjukvårdsstyrelsen att så snart som möjligt utökar pilotprojektet om förstärkt första linjens vård vid psykisk ohälsa. Skälet är att det efter kort tid visat sig vara ett hårt söktryck på flera av dessa vårdcentraler. Psykiatriberedningens bedömning är att antalet vårdcentraler bör utökas med fem till sex ytterligare vårdcentraler. Då skulle fler ges tillgång till den förstärkta vården och långa väntetider undvikas till de vårdcentraler som idag ingår i pilotprojektet.

I hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut från juni 2016 om tilläggsuppdrag till vårdcentraler framgår att det är önskvärt att modellen testas inom flera geografiskt skilda platser. Denna inriktning bör gälla även för den föreslagna utökningen.

Beredning

Psykiatriberedningen har behandlat ärendet den 4 maj 2017.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

Koncernkontoret har föreslagit att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med ett förslag till utökning av pilotprojektet om förstärkt första linjens vård vid psykisk ohälsa, inklusive finansiering.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-17
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut 2016-06-01, § 90
- Psykiatrieredningens beslut 2017-05-04, § 18

Yrkanden på sammanträdet

Jonas Andersson (L), Lars Holmin (M), Tony Johansson (MP), Cecilia Andersson (C) och Monica Selin (KD) yrkar följande (bilaga § 152):

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att ytterligare fem till sex vårdcentraler får, genom tilläggsuppdrag, uppdraget att förstärka insatserna för barn och unga med psykisk ohälsa i åldrarna 6-18 år. I uppdraget till dessa vårdcentraler ska också ingå att vara en resurs för personer som är äldre än 18 år vad gäller utredning av begåvningsnivå.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att de vårdcentraler som tilldelas tilläggsuppdraget skall ingå i det pågående pilotprojekt som efter utvärdering förväntas kunna implementeras i full skala senast under 2019.
3. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att finansiering av projektet sker genom det statsbidrag som finns på området samt, vid behov, genom de medel som avsatts för omställning av hälso- och sjukvården.

Beslutsgång

Ordförande ställer proposition på Jonas Anderssons (L) med fleras yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen bifaller det.

Skickas till

- Lise-Lotte Risö-Bergerlind för genomförande

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 153

Uppföljning av hur regionens vårdcentraler tar hand om barn och unga med psykisk sjukdom/ohälsa

Diarienummer HS 2017-00402

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra en uppföljning med avseende på hur vårdcentralerna i Västra Götalandsregionen tar om hand barn och unga med psykisk sjukdom eller ohälsa, och att redovisa förslag till hur en förbättrad efterlevnad till regionens uppdrag kan åstadkommas, utöver den ovan nämnda resurstilldelningen till särskilda vårdcentraler, samt att denna utvärdering beaktar de nya riktlinjerna som nyligen antagits om gränssnitten mellan primärvård och specialistvård.

Sammanfattning av ärendet

På hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 17 maj 2017 har Jim Aleberg (S) i ett yrkade daterat 2017-05-17 föreslagit att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att ge hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra en uppföljning med avseende på hur vårdcentralerna i Västra Götalandsregionen tar om hand barn och unga med psykisk sjukdom eller ohälsa, och att redovisa förslag till hur en förbättrad efterlevnad till regionens uppdrag kan åstadkommas, utöver den ovan nämnda resurstilldelningen till särskilda vårdcentraler.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutade att bordlägga ärendet.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut 2017-05-17, § 141

Yrkanden på sammanträdet

Kerstin Brunnström (S) yrkar bifall till justerat förslag (bilaga § 153)

Beslutsgång

Ordförande ställer proposition på förslag från Kerstin Brunnström (S) och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen bifaller det.

Skickas till

Ann Söderström

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 154

Yttrande över ”Rotavirusvaccin i det nationella vaccinationsprogrammet”

Diarienummer HS 2017-00413

Beslut

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

Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionen har av Socialdepartementet beretts möjlighet att yttra sig över rubricerad remiss. Svar ska vara inne senast den 5 juni 2017.

Västra Götaland är en de regioner och landsting i Sverige som redan idag erbjuder kostnadsfri vaccination mot rotavirus till små barn i ett regionalt vaccinationsprogram. Beslutet om kostnadsfri vaccination mot rotavirus till barn under 6 månaders ålder togs april 2016. Vaccination mot rotavirus erbjuds i samband med ordinarie hälsobesök inom barnhälsovården i Västra Götaland från 6 veckors ålder.

Västra Götalandsregionen ställer sig bakom remissens förslag och delar Folkhälsomyndighetens slutsats i beslutsunderlaget att vaccination mot rotavirus bör införas i det nationella allmänna vaccinationsprogrammet för barn.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-17
- Yttrande över "Rotavaccin i det nationella vaccinationsprogrammet"
- Remiss – ”Rotavirusvaccin i det nationella vaccinationsprogrammet”

Skickas till

- Socialdepartementet, s.registrator@regeringskansliet.se, s.fs@regeringskansliet.se

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 155

Implementering av regionala medicinska riktlinjer för personer med medfödda eller tidigt förvärvade funktionsnedsättningar

Diarienummer HS 2017-00365

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram en plan för implementering, inklusive finansiering, av de båda regionala medicinska riktlinjerna ”Ansvarsfördelning för medicinskt omhändertagande av vuxna med medfödd funktionsnedsättning” och ”Överföring av medicinsk vård från Barn- och ungdomshabiliteringen till vuxensjukvården”.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsdirektören har under 2017 beslutat om två regionala medicinska riktlinjer för den medicinska vården av vuxna med funktionsnedsättning. I konsekvensbeskrivningarna i bägge riktlinjerna påpekas att det finns omfattande behov av utbildning till primärvården och specialistvården, samt ökade resurser i första hand till Habiliteringen och Hälsa för att kunna erbjuda patientgruppen god och jämlik vård. Konsekvensbeskrivningarna behöver förtydligas och kompletteras med förslag till finansiering för att riktlinjerna ska kunna implementeras.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-10

Skickas till

- Ann Söderström
- Leena Ekberg
- Karin Fröjd
- Mikael Forslund

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 156

Fortsatt inriktning för avtalsförhandlingar med SOS Alarm AB

Diarienummer HS 2017-00081

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Förhandlingarna med SOS Alarm AB pågår enligt plan och kommer att vara klara i början av juni.

Direktör utförarstyrning och samordning informerar om aktuellt arbetsläge och preciserar förhandlingsläget i framförallt följande frågeställningar

- Avtalstid
- Trappan för införande prioritering egen regi
- Beslutsstöd (och i viss mån teknik)
- Ekonomi

Tid- och aktivitetsplan

22/5	MBL §19
31/5	HSS
19/6	MBL §11
21/6	HSS ställningstagande till framförhandlat avtal
30/6	Avtalet undertecknas senast att gälla från 1/10 2017

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-24

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 157

Ansökan till Vårdval Rehab i Marks kommun från Närhälsan

Diarienummer HS 2017-00333

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner ansökan från Närhälsan att bedriva rehabverksamhet enligt Vårdval Rehab.

Sammanfattning av ärendet

En ansökan om godkännande i Vårdval Rehab har inkommit från Närhälsan (org.nr 2321000131). Ansökan avser rehabverksamhet i Skene med en filial i Sättila i Marks kommun.

Ansökan har granskats utifrån de krav som anges i Krav- och kvalitetsbok Vårdval Rehab samt de krav som anges i anvisningarna för ansökan.

Koncernkontoret har föreslagit att ansökan från Närhälsan godkänns.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-18
- Granskningsprotokoll

Skickas till

- Helen Nordling för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 158

Ökad tillgänglighet inom transvården

Diarienummer HS 2017-00407

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att senast till hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 19 december 2017 återkomma med förslag på åtgärder syftandes till att öka kapaciteten för utredning av könsidentitet samt till ökad tillgänglighet till hormonbehandling.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda hur den medicinska kvaliteten inom könskirurgin kan stärkas samt hur tillgängligheten kan öka.

Sammanfattning av ärendet

Den psykiska ohälsan hos transpersoner är idag hög jämfört med övriga invånare. Enligt Folkhälsomyndigheten (2016) har över en tredjedel av alla som identifierar sig som transpersoner minst en gång under de senaste 12 månaderna allvarligt övervägt att ta sitt liv, och ungefär en tredjedel angav även att de någon gång har försökt att ta sitt liv.

Idag innefattas inte vård och behandling för personer med könsdysfori av vårdgarantin. Samtidigt belyser de nyligen antagna regionala medicinska riktlinjerna för könsdysfori behovet av en fungerande vårdkedja, fri från långa väntetider. Med tanke på det höga ohälsantalet vore det eftersträvansvärt att öka tillgängligheten och hålla den i linje med vårdgarantin som omfattar resterande vård. Det är viktigt för att de som inte kan identifiera sig med sitt juridiska kön inte ska behöva vänta allt för länge innan de får påbörja sin utredningsprocess och behandling. Vi ser att korta köer till utredningsenheten är en viktig beståndsdel i det förbyggande arbetet för den psykiska ohälsan. De tilltänkta medlen till utredningsenheten för könsidentitet och endokrinmottagningen, för att korta vårdköerna, avser vi att planera in i hälso- och sjukvårdsstyrelsens detaljbudget för 2018.

De personer som idag diagnostiseras med könsdysfori erbjuds enligt socialstyrelsens rekommendationer korrigerande kirurgiska ingrepp med eller utan förgående hormonbehandling. Det är viktigt att den här specialiserade vården säkerställer att patienten erbjuds kirurgisk behandling med hög medicinsk kvalitet.

Yrkanden på sammanträdet

Jonas Andersson (L) yrkar enligt utskickat förslag daterat 2017-05-24 följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att senast till hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 19 december 2017 återkomma med förslag på åtgärder syftandes till att öka kapaciteten för utredning av könsidentitet samt till ökad tillgänglighet till hormonbehandling.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda hur den medicinska kvaliteten inom könskirurgin kan stärkas samt hur tillgängligheten kan öka.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

Beslutsgång

Ordföranden ställer proposition på Jonas Anderssons (L) med fleras förslag och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen bifaller det.

Beslutsunderlag

- Yrkande från Jonas Andersson (L), Martin Andreasson (M), Tony Johansson (MP), Cecilia Andersson (C) och Monica Selin (KD) daterat 2017-05-24.

Skickas till

Ann Söderström

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 159

Uppföljning av översyn och utredning av neonatalsjukvården i Västra Götalandsregionen 2013

Diarienummer HS 2017-00397

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Regionstyrelsen har den 20 maj 2014 antagit rapporten ”Översyn och utredning av neonatalsjukvården i Västra Götalandsregionen 2013” (dnr RS 2458-2012). Regionstyrelsen gav då regiondirektören bland annat i uppdrag i uppdrag att:

- utreda förutsättningarna för att inrätta en regional transportorganisation vid Sahlgrenska universitetssjukhuset, SU för svårt sjuka nyfödda.
- inrätta en regional studierektorsfunktion (läkare) som tillgång för alla yrkesgrupper inom neonatologin.

Sjukhusdirektören på Sahlgrenska universitetssjukhuset har under 2015 och 2016, på regiondirektörens uppdrag, genomfört en översiktlig utredning som behandlats av koncernledning hälso- och sjukvård. Koncernledning hälso- och sjukvård ställde sig våren 2016 bakom förslaget som att tillskapa en transportorganisation med dedikerade team (läkare och sjuksköterska med specialistkunskaper i neonatalintensivvård) som kan transportera barnen på väg och i luften.

Neonatalrådet med representanter för berörda utförarförvaltningar inom hälso- och sjukvård och med direktören för koncernstab utförarstyrning och samordning som ordförande har därefter som styrgrupp lett arbetet med att ta fram ett förslag till hur en transportorganisation kan se ut (se bilaga). Representanter för prehospital verksamheten har tagit del av beslutsunderlaget och lämnat synpunkter.

Inom neonatalrådet pågår arbetet med regional studierektorsfunktion som förväntas vara klart i juni 2017.

Transportorganisation för svårt sjuka nyfödda barn

Med ett transportteam för svårt sjuka nyfödda barn ges alla invånare samma förutsättningar till intensivvårdstransporter oberoende av ålder och bostadsort. Därmed ges nyfödda barn inom Västra Götalandsregionen (VGR) jämlik och patientsäker vård oavsett ålder eller bostadsort

Förslaget är att inrätta ett transportteam som utgår från Sahlgrenska universitetssjukhuset. Teamet ska bestå av en läkare och en sjuksköterska, båda med särskilda kompetenskrav. De ska ha beredskap dygnet runt, alla årets dagar med 30 minuters inställetid.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

Det behövs en ny ambulans för väg som anpassas för transporter av tidigt födda svårt sjuka barn. Ambulansen ska bemannas med en larmförare. VGR:s ambulanshelikopter ska certifieras för att kunna användas till kuvöstransporter.

Den årliga kostnaden för transportteam och anpassad ambulans beräknas till 20,4 mnkr. Initiala kostnader beräknas till 400 tkr. Under 2016 hade förvaltningarna i 1,9 mnkr i direkta kostnader för transporter, dessa kommer att upphöra. Finansiering saknas från och med 2018.

Ägarutskottet har fått information om ärendet den 24 maj 2017.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-24
- Transportorganisation för svårt sjuka nyfödda barn

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 160

Utvecklingsarbete i hälso- och sjukvården och disponibla vårdplatser

Diarienummer HS 2017-00100

Ärendet utgår

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 161

Fördelning av statsbidrag kvinnors hälsa

Diarienummer HS 2017-00419

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får information om riktade statsbidrag 2017-2018 för förbättrad förlossningsvård.

- Medlen ska betalas ut i juni 2017 men regeringens intentioner är att medlen ska användas både 2017 och 2018.
- Beslut om överenskommelse fattas på SKL den 9 juni och i Riksdagen fattas beslut om medlen den 20 juni.
- Medlen ska användas till att stärka förlossningsvården och hela vårdkedjan, d.v.s. före, under och efter graviditeten.
- Användningens ska rapporteras till SKL.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 162

Information från hälso- och sjukvårdsdirektören

Diarienummer HS 2017-00108

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får information om:

- Disponibla vårdplatser
- Beläggningsgrad
- Total vistelsetid på akuten under 4 timmar
- Sommarsituationen
- Nationell samverkan 1177 Vårdguiden
- 90-dagars garantin för politiska uppdrag – hur går det?
- Självskadeklinker

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 163

Justering av ersättning till VG Primärvård 2018

Diarienummer HS 2017-00424

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får information om ett tilläggsyrkande som Jonas Andersson (L) kommer att lägga på regionfullmäktiges sammanträde i juni 2017 om justerad ersättning till VG Primärvård 2018.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 164

Delegeringsärenden

Beslut

1. Sammanställningen över delegeringsärendena läggs till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

En sammanställning över delegeringsärendena redovisas.

Beslutsunderlag

1. Deltagande på Kvalitetsmässan 2017
Diarienummer HS 2017-00343
2. Deltagande på Psykiatridag 2017
Diarienummer HS 2017-00343
3. Deltagande på Remisskonferens om nationella riktlinjer för vård
vid depression och ångestsyndrom
Diarienummer HS 2017-00343
4. Avtal tecknas inte enligt tidigare delegeringsprotokoll p.g.a.
omorganisation hos leverantören My Smile AB.
Diarienummer HS 2016-00673

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 165

Anmälningssärenden

Beslut

1. Sammanställningen över anmälningssärenden läggs till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

En sammanställning över anmälningssärenden redovisas.

Beslutsunderlag

1. Protokollsutdrag - § 17 2017-05-04 Personalutskottet, oberoende av inhyrd personal
Diarienummer HS 2017-00148

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-05-31

§ 165

Information

- Ragnar Lindblad lämnar en lägesrapport om framtidens vårdinformationsmiljö

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

Yrkande i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen
Sammanträdesdatum: 2017-05-31
Diarienummer HS 2017-00358
Ärende nr: 1

Handlingsplan 2017-2018 för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslås besluta följande:

- 1) Hälso- och sjukvårdsstyrelsen antar handlingsplan 2017-2018 för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen.
- 2) Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram genomförandeplaner för de åtgärder som ingår i handlingsplanen.
- 3) Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att löpande informera hälso- och sjukvårdsstyrelsen om genomförandet av handlingsplanen.

Sammanfattning av ärendet

Regionfullmäktige fastställde 2017-05-16 ”Strategi för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen (Dnr RS 2017-02037). I enlighet med strategin ska en årlig handlingsplan fastställas av hälso- och sjukvårdsstyrelsen. Planen ska innehålla åtgärder och initiativ för att utveckla hälso- och sjukvården i den önskvärda inriktningen utifrån omställningens områden.

I det förslag till handlingsplan som tagits fram i samverkan mellan de åtta partier som finns representerade i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen listas de åtgärder och initiativ som är prioriterade fram till 2018-12-31 inom respektive omställningsområde. Handlingsplanen är varken absolut eller exkluderande utan kan komma att förändras utifrån förändrade förutsättningar och tillkommande behov.

Handlingsplanen kan ses som en kortfattad politisk uppdragshandling för att peka på de mest prioriterade utvecklingsinsatserna. I handlingsplanen ges i huvudsak uppdrag till att utreda och ta fram förslag till åtgärder som behöver återkomma till hälso- och sjukvårdsstyrelsen eller annat relevant politiskt organ för beslutsfattande innan verkställighet. Hälso- och sjukvårdsdirektören föreslås få i uppdrag att ta fram genomförandeplaner för de åtgärder som ingår i handlingsplanen och att löpande informera hälso- och sjukvårdsstyrelsen om genomförandet av handlingsplanen.

Vänersborg, 2017-04-19

Jonas Andersson (L)
Ordförande

Tony Johansson (MP)
1:e vice ordförande

Jim Aleberg (S)
2:e vice ordförande

Martin Andreasson (M)

Inga-Maj Krüger (SD)

Eva Olofsson (V)

Cecilia Andersson (C)

Monica Selin (KD)

PROTOKOLLSANTECKNING

2017-05-31

Ärende 5

Dnr: HS 2017-00308

Till hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Start av pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande

Tjänstemännens förslag om pilotprojekt för ett förbättrat akut omhändertagande på Kungälv's sjukhus, samt SU/DSBUS är väl utrett och noga berett. Frågan har varit aktuell länge och berörda parter har påbörjat förberedelsearbetet. Då vi Socialdemokrater tror detta är en viktig utveckling som kommer leda till snabbare och bättre akut omhändertagande för våra patienter, yrkade vi bifall till tjänstemännens förslag.

Vi väljer att reservera oss mot beslutet om att bifalla moderatledda majoritetens förslag att endast genomföra ett pilotprojekt på SU/DSBUS. Förslaget från majoriteten kom sent, och är inte tjänstemannaberett och förslagen om att inte gå vidare med pilotprojekt på Kungälv's sjukhus styrks inte med argument. Vi menar på att en utveckling av den nära vården och ett förbättrande av det akuta omhändertagande är en mycket viktig del av den strategi för omställning som regionfullmäktige i enighet. Därför att det viktigt att gå vidare och testa nya former i vår region som visat sig fungera bra i andra delar av landet.

Håkan Linnarsson (S)

Ledamot hälso- och sjukvårdsstyrelsen



Yrkande i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen
Sammanträdesdatum: 2017-05-31
Diarienummer: HS 2017-00125
Ärende nr: 5

Start av pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslås besluta följande:

- 1) Hälso- och sjukvårdsstyrelsen finansierar start av pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande vid SU/Östra/Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus under 2017 och 2018 med sin omställningsbudget. Målet är att sjukhuset ska kunna ta emot patienter inom projektet från och med slutet av 2017.
- 2) Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att senast i september 2017 återkomma med förslag till tilläggsöverenskommelse med styrelsen för beställd primärvård om pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande vid SU/Östra/Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus.
- 3) Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma senast i april 2018 med en första utvärdering av pilotprojektet vid SU/Östra/Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus och förslag om eventuella revideringar av verksamheterna.

Sammanfattning av ärendet

Vi delar den bild som framkommer av framlagt tjänsteutlåtande om att alltför många patienter som söker vård på sjukhusens akutmottagningar skulle kunna få ett bättre omhändertagande med andra och kompletterande kompetenser. För att lösa denna problematik behöver vi genomföra en rad förändringar av regionens hälso- och sjukvård. Inte minst behöver tillgängligheten till primärvården öka, framförallt utanför vårdcentralernas ordinarie öppettider.

Vi är dock inte säkra på att den lösning som framläggs i tjänsteutlåtande är den som bäst möter den ovan beskrivna problematiken. Vi är dessutom tveksamma till om Kungälvssjukhus, som idag har såväl akutmottagning som jourmottagning, är det sjukhus som är bäst lämpat för ett pilotprojekt för förbättrat akut omhändertagande. Vi föreslår därför att enbart det föreslagna pilotprojektet på SU/Östra/Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus genomförs nu.

Vänersborg, 2017-05-31

Lars Holmin (M)

Tony Johansson (MP)

Jonas Andersson (L)

Cecilia Andersson (C)

Monica Selin (KD)



Yrkande i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen
Sammanträdesdatum: 2017-05-31
Diarienummer: HS 2016-00046
Ärende nr: 8

Utökning av pilotprojekt för förstärkt första linjens vård vid psykisk ohälsa.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslås besluta följande:

- 1) Ytterligare fem till sex vårdcentraler får, genom tilläggsuppdrag, uppdraget att förstärka insatserna för barn och unga med psykisk ohälsa i åldrarna 6-18 år. I uppdraget till dessa vårdcentraler ska också ingå att vara en resurs för personer som är äldre än 18 år vad gäller utredning av begåvningsnivå.
- 2) De vårdcentraler som tilldelas tilläggsuppdraget skall ingå i det pågående pilotprojekt som efter utvärdering förväntas kunna implementeras i full skala senast under 2019.
- 3) Finansiering av projektet sker genom det statsbidrag som finns på området samt, vid behov, genom de medel som avsatts för omställning av hälso- och sjukvården.

Sammanfattning av ärendet

Under våren 2016 beslutade Hälso- och sjukvårdsstyrelsen att inom ett pilotprojekt pröva en modell på en förstärkt första linjens vård vid psykisk ohälsa på fem till sex vårdcentraler. Idag har sex vårdcentraler ett tilläggsuppdrag att genom mer specifik kompetens kunna ge diagnos och behandling till barn och unga med psykisk ohälsa. Dessa vårdcentraler tar sedan några månader emot patienter som söker direkt och bistår även andra vårdcentraler med kunskap och möjlighet till kompletterande behandlingar. Modellen utvärderas externt för att sedan kunna spridas.

Då det redan visar sig vara ett hårt söktryck på flera av dessa vårdcentraler och då pilotprojektet beräknas ta längre tid än det år som man tidigare räknat med, bedömer vi att antalet vårdcentraler i projektet bör utökas med fem till sex ytterligare vårdcentraler. Vi menar att utökningen, sett till behovet, bör ske skyndsamt. Då skulle fler ges tillgång till den förstärkta vården och långa väntetider undvikas till de vårdcentraler som idag ingår i pilotprojektet. Det skapar också bättre underlag för utvärdering och jämförelser inför att förstärkningen skall implementeras i full skala i hela Västra Götalandsregionen.

Vår bedömning är att finansieringen av en utökning av pilotprojektet ryms inom ramen för det statsbidrag som finns på området. Vid ett eventuellt behov av ytterligare resurser avser vi att använda delar av de medel som avsatts för omställningen av hälso- och sjukvården.

Vänersborg, 2017-05-26

Lars Holmin (M)

Tony Johansson (MP)

Jonas Andersson (L)

Cecilia Andersson (C)

Monica Selin (KD)

YRKANDE

Yrkande om uppföljning av hur regionens vårdcentraler tar hand om barn och unga med psykisk sjukdom/ohälsa

Första linjens vård för barn och unga med psykisk ohälsa är central i arbetet med att erbjuda en tillgänglig och jämlik vård i samverkan mellan olika vårdgivare. Här är primärvården basen. Ändå har vi i psykiatriberedningen upprepade gånger informerats om att många vårdcentraler i regionen inte tar emot barn och med psykisk ohälsa utan hänvisar till andra vårdnivåer/vårdgivare. Man hänvisar till BUP även när den specialiserade vården inte krävs. Eller till ungdomsmottagningarna, som inte ska få remisser utan i stället ska kunna slussa vidare till primärvården.

Nu pågår pilotprojekt med sex vårdcentraler som rustas med extra resurser och, framför allt, kompetens, för att visa på hur primärvården kan utveckla och förbättra sitt omhändertagande av barn och unga med psykisk ohälsa. Redan nu har dessa köer av patienter som både sökt direkt eller skickats dit av andra vårdcentraler. I psykiatriberedningen har partierna varit överens om att föreslå en utökning av pilotprojektet med ytterligare vårdcentraler med extra resurser. Men att utrusta alla vårdcentraler på samma sätt är inte möjligt, vare sig ekonomiskt eller personellt. Det är fortfarande absolut nödvändigt att alla vårdcentraler tar sitt ansvar för att möta barnet/den unge och familjen, ger diagnos och vård vid mindre svår sjuklighet, deltar i Västbusmöten och SIP samt arbetar förebyggande tillsammans med skola, elevhälsa och ungdomsmottagningar för att på sikt minska den psykiska ohälsan i samhället.

Det är också viktigt att alla vårdcentraler är beredda att använda kompetensen vid pilotprojektets vårdcentraler inte bara för avlastning utan för egen utveckling av kompetens och förmåga att ta hand om fler barn och unga med psykisk ohälsa. Vi bör verka för att Västra Götalandsregionen ska ligga i framkant i detta arbete. Detta fokus på en allt större del av vårdens insatser nära befolkningen ligger dessutom helt i linje med den av regionfullmäktige nyss antagna strategin för omställning av vården i regionen.

Av Krav- och kvalitetsboken framgår vårdcentralernas uppdrag. Där står också skrivet om regionens ansvar och möjligheter vad gäller uppföljning av att vårdcentralerna följer politiska mål, riktlinjer och föreskrifter samt ger vård med kvalitet, service och säkerhet. Här har hälso- och sjukvårdsnämnderna en roll, men vi anser att det krävs regionövergripande initiativ och samordning för att få en samlad bild av läget snarast möjligt. För att klarlägga hur spridd och omfattande denna inställning och hantering är, för att markera att primärvårdens viktiga roll i vården av barns och ungas psykiska



Socialdemokraterna

FRAMTIDSPARTIET

ohälsa är en absolut förutsättning för en fungerande barn- och ungdomspsykiatrisk vårdkedja, och för att få fram förslag till förbättringar, yrkar vi följande:

Förslag till beslut

Att hälso- och sjukvårdsstyrelsen ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att genomföra en uppföljning med avseende på hur vårdcentralerna i Västra Götalandsregionen tar om hand barn och unga med psykisk sjukdom eller ohälsa, och att redovisa förslag till hur en förbättrad efterlevnad till regionens uppdrag kan åstadkommas, utöver den ovan nämnda resurstilldelningen till särskilda vårdcentraler, samt att denna utvärdering beaktar de nya riktlinjerna som nyligen antagits om gränssnitten mellan primärvård och specialistvård

Kerstin Brunnström (S)

Ledamot hälso- och sjukvårdsstyrelsen



Yrkande i Hälso- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdatum: 2017-05-31
Diarienummer: HS 2017-00407
Ärende nr: 14

Ökad tillgänglighet inom transvården

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslås besluta följande:

- 1) Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att senast till hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 19 december återkomma med förslag på åtgärder syftandes till att öka kapaciteten för utredning av könsidentitet samt till ökad tillgänglighet till hormonbehandling.
- 2) Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda hur den medicinska kvaliteten inom könskirurgin kan stärkas samt hur tillgängligheten kan öka.

Sammanfattning av ärendet

Den psykiska ohälsan hos transpersoner är idag hög jämfört med övriga invånare. Enligt Folkhälsomyndigheten (2016) har över en tredjedel av alla som identifierar sig som transpersoner minst en gång under de senaste 12 månaderna allvarligt övervägt att ta sitt liv, och ungefär en tredjedel angav även att de någon gång har försökt att ta sitt liv.

Idag innefattas inte vård och behandling för personer med könsdysfori av vårdgarantin. Samtidigt belyser de nyligen antagna regionala medicinska riktlinjerna för könsdysfori behovet av en fungerande vårdkedja, fri från långa väntetider. Med tanke på det höga ohälsotalet vore det eftersträfvansvärt att öka tillgängligheten och hålla den i linje med vårdgarantin som omfattar resterande vård. Det är viktigt för att de som inte kan identifiera sig med sitt juridiska kön inte ska behöva vänta allt för länge innan de får påbörja sin utredningsprocess och behandling. Vi ser att korta köer till utredningsenheten är en viktig beståndsdel i det förbyggande arbetet för den psykiska ohälsan. De tilltänkta medlen till utredningsenheten för könsidentitet och endokrinmottagningen, för att korta vårdköerna, avser vi att planera in i hälso- och sjukvårdsstyrelsens detaljbudget för 2018.

De personer som idag diagnostiseras med könsdysfori erbjuds enligt socialstyrelsens rekommendationer korrigerande kirurgiska ingrepp med eller utan förgående hormonbehandling. Det är viktigt att den här specialiserade vården säkerställer att patienten erbjuds kirurgisk behandling med hög medicinsk kvalitet.

Vänersborg, 2017-MM-DD

Martin Andreasson (M)

Tony Johansson (MP)

Jonas Andersson (L)

Cecilia Andersson (C)

Monica Selin (KD)