

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Protokoll från Västra Götalandsregionen

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 21 juni 2017

Tid: 09:30 – 14:50

Plats: Sessionssalen, Residenset, Vänersborg

Närvarande

Beslutande

Jonas Andersson, ordförande (L)

Tony Johansson, 1:a vice ordförande (MP)

Jim Aleberg, 2:e vice ordförande (S)

Karin Engdahl (S)

Lars-Erik Lindh (S)

Thomas Gustafson (S)

Håkan Linnarsson (S), kl. 09:30-12:05

Annica Erlandsson (S) ersätter Håkan Linnarsson (S) kl. 12:05-14:50

Martin Andréasson (M)

Lars Holmin (M)

Johan Fält (M)

Christina Brandt (M)

Inga Maj Krüger (SD)

Eva Olofsson (V)

Gunilla Druve Jansson (C) ersätter Cecilia Andersson (C)

Monica Selin (KD)

Ersättare

Annica Erlandsson (S), kl. 09:30-12:05

Ewa Arvidsson (S)

Tommy Mårtensson (S), kl. 09:30-14:35

Angelica Lundgren Bielinski (M)

Anette Karlsson (M)

Heikki Klaavuniemi (SD)

Manijeh Mehdiyar (MP)

Johanna Westerlund (MP)

Annette Ternstedt (V)

Eva-Lott Gram (KD)

Justerare

Jim Aleberg (S)

Datum och ort för justering

Den 27 juni 2017 i Vänersborg

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Underskrifter

Sekreterare: _____
Mari Nilsson

Ordförande: _____
Jonas Andersson

Justerare: _____
Jim Aleberg

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Politiska sekreterare

AnnaSofia Alexandersson (MP)
Linus Sandqvist (MP)
Michael Kihlström (KD)
Max Törnqvist (C)
Jesper Blomqvist (S)
Pär Lundqvist (L)
Elise Benjaminsson (M)
Bo Antonsson (SD)
Karolina Roughton (S)
Nanna Siewertz Tulinius (L)

Personalföreträdare

Christina Sjöberg, Saco
Eva-Kristina Vålemyr, Vision
Haide Gårdlind Mellgren, Vårdförbundet

Övriga närvarande

Ann Söderström, hälso- och sjukvårdsdirektör
Frida Bjurström, koncernstab hälso- och sjukvård
Mari Nilsson, nämndsekreterare
Åsa Elofsson, koncernstab kommunikation och externa relationer
Anna Erlingsdotter Wass, koncernstab verksamhetsuppföljning, ekonomi och inköp
Peter Amundin, koncernstab hälso- och sjukvård
Claes-Olof Jönsson, koncernstab hälso- och sjukvård
Tobias Nilsson, koncernstab hälso- och sjukvård
Michael Zipp, koncernstab HR
Sylvia Määttä, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 09:30-13:45
Anneth Lundahl, koncernstab data och analys, kl. 09:30-10:00
Ragnar Lindblad, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 09:45-10:50
Monica Nilsson, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 09:45-10:35
Robert Sinclair, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 10:50-12:05
Anna Wallman, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 12:45-14:50
Corinne Pedroletti, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, kl. 12:45-13:05
Ian Milsom, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, kl. 12:45-13:05
Lars Viklund, koncernledning, kl. 12:45-13:45
Dragan Milusic, Närhälsan, kl. 13:45-14:15

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Anslag/bevis omedelbar justering

§ 171 Komplettering av 2017 års utomlänsprislista med pris för digitala vårdtjänster i primärvården

§ 182 Yttrande över remiss om förenklat beslutsfattande och särskilda boendeformer för äldre

§ 183 Yttrande över remiss om kvalitet och säkerhet på apoteksmarknaden

De omedelbara justeringarna har gjorts offentliga genom anslag på Västra Götalandsregionens anslagstavla på Regionens Hus på Östergatan i Vänersborg.

hälso- och sjukvårdsstyrelsen
Sammanträdesdatum: 2017-06-21

Datum när anslag sätts upp: 2017-06-21
Datum när anslag tas ned: 2017-07-13
Förvaringsplats för protokollet: Regionens Hus, Hertig Johans gata 6, Skövde

Underskrift: _____
Mari Nilsson

Anslag/bevis

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

Paragraferna 171, 182 och 183 justerades omedelbart.

hälso- och sjukvårdsstyrelsen
Sammanträdesdatum: 2017-06-21

Datum när anslag sätts upp: 2017-06-27
Datum när anslag tas ned: 2017-07-19
Förvaringsplats för protokollet: Regionens Hus, Hertig Johans gata 6, Skövde

Underskrift: _____
Mari Nilsson

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



Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Genomgång av dagens ärenden

Föredragningar

Kl. 09:40-14:30

Analys av vårdbehov inför vårdöverenskommelsearbetet 2018, kl. 09:40-10:00
Anneth Lundahl

Digitala tjänster för att stärka patientens ställning, kl. 10:00-10:15
Ragnar Lindblad

Projekt ”Tjänstekatalog e-Hälsotjänster privata vårdgivare inom vårdval i VGR,
kl. 10:15-10:35
Ragnar Lindblad och Monica Nilsson

Återrapportering kring införandet av Digitala vårdkontakter med ljud och bild,
kl. 10:35- 10:50
Tobias Nilsson och Ragnar Lindblad

Utvecklingsarbete i hälso- och sjukvården och disponibla vårdplatser,
kl. 11:05-11:25
Tobias Nilsson (Marina Olsson via skype)

Handlingsplan för utveckling och nivåhöjning av ryggmärgsskadevård i Västra
Götalandsregionen, kl. 11:25-11:45
Robert Sinclair

Regionalt traumasjukvårdssystem i Västra Götalandsregionen, kl. 11:45-12:05
Robert Sinclair

Uppföljning om förlossningsvården och tidig hemgång, kl. 12:45-13:05
Corinne Pedroletti och Ian Milsom

Aktuellt från omställningsområdet koncentration: simuleringar av akuta flöden,
kl. 13:05-13:45
Lars Viklund

Utveckling av Västra Götalandsregionens modell för ordnat införande av nya
läkemedel, metoder och kunskapsunderlag, kl. 13:45-14:00
Claes-Olof Jönsson

Översyn av utbildningsuppdraget för ST-läkare i allmänmedicin i Västra
Götalandsregionen 2017, kl. 14:00-14:15
Dragan Milusic

Genomgång av ärenden utan föredragning, kl. 14:15-14:30

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Beslutssammanträde

Beslut av ärendena 1-32 på föredragningslistan kl. 14:30-14:50

Utgående ärende:

Neontalsjukvården i Västra Götalandsregionen – transportorganisation för svårt sjuka nyfödda barn

Tillkommande ärende:

Uppföljning av avvikelserapport från Sahlgrenska universitetssjukhuset och drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus

Mötesuppehåll

Paus kl. 10:50-11:05

Lunch kl. 12:05-12:45

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Innehållsförteckning

§ 167	Utveckling av Västra Götalandsregionens modell för ordnat införande av nya läkemedel, metoder och kunskapsunderlag	9
§ 168	Funktionsbedömningar som stöd för bedömning av sjukskrivning	10
§ 169	Inriktning och ambition för samarbetet med ICHOM (år 2)	12
§ 170	Alarmeringstjänsten, förslag till avtal med SOS Alarm AB samt finansiering av prioriteringsfunktion bedriven i egen regi	14
§ 171	Komplettering av 2017 års utomlänsprislista med pris för digitala vårdtjänster i primärvården	16
§ 172	Begäran om ersättning för etablering och verksamhet i ny familjecentral Grästorp	18
§ 173	Statsbidrag utifrån flyktingsituationen för tidsbegränsad förstärkning avseende implementering av regional medicinsk riktlinje för Post traumatisk stressreaktion (PTSD)	20
§ 174	Neonatalsjukvården i Västra Götalandsregionen - transportorganisation för svårt sjuka nyfödda barn	22
§ 175	Sammanträdesdatum 2018 för hälso- och sjukvårdsstyrelsen	23
§ 176	Underlag för avtal om ansvarsfördelning mellan allmäntandvård och specialisttandvård	24
§ 177	Svar på tandvårdsstyrelsens skrivelse om "Underlag till avtal om barn och ungdomstandvård" och "Underlag till avtal om tandvård till unga 20-24 år"	25
§ 178	Bifallen motion av Eva Olofsson med flera (V) om att starta mobil röntgen i Västra Götalandsregionen	26
§ 179	Svar på skrivelse från kommittén för mänskliga rättigheter om hjälpmedelsjour	28
§ 180	Yttrande över motion av Heikki Klaavuniemi (SD) om att attrahera läkare till vårdcentraler på landsbygden	30
§ 181	Yttrande över remiss om förslag till föreskrifter och riktlinjer om arkiv- och informationshantering i Västra Götalandsregionen och Göteborgs stad	32
§ 182	Yttrande över remiss om förenklat beslutsfattande och särskilda boendeformer för äldre (Ds 2017:12)	33
§ 183	Yttrande över remiss om kvalitet och säkerhet på apoteksmarknaden (SOU 2017-15)	35
§ 184	Yttrande över remiss om vissa ändringar i läkemedelslagen (Ds 2017:14)	37
§ 185	Handlingsplan för utveckling och nivåhöjning av ryggmärgsskadevård i Västra Götalandsregionen	38
§ 186	Regionalt traumasjukvårdssystem i Västra Götalandsregionen	39
§ 187	Utvecklingsarbete i hälso- och sjukvården och disponibla vårdplatser	40
§ 188	Uppföljning av förlossningsvården och tidig hemgång	41
§ 189	Översyn av utbildningsuppdraget för ST-läkare i allmänmedicin i Västra Götalandsregionen 2017	42

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



Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 190	Projekt ”Tjänstekatalog e-Hälsotjänster privata vårdgivare inom vårdval i VGR”.	43
§ 191	Återrapportering kring införandet av Digitala vårdkontakter med ljud och bild	44
§ 192	Digitala tjänster för att stärka patientens ställning	45
§ 193	Budget för omställningen	48
§ 194	Aktuellt från omställningsområdet koncentration: simuleringar av akuta flöden	50
§ 195	Information från hälso- och sjukvårdsdirektören 2017-06-21	51
§ 196	Uppföljning av avvikelserapport från Sahlgrenska universitetssjukhuset och drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus	
§ 197	Delegeringsärenden	52
§ 198	Anmälningsärenden	54
§ 199	Information	56

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 167

Utveckling av Västra Götalandsregionens modell för ordnat införande av nya läkemedel, metoder och kunskapsunderlag

Diarienummer HS 2016-00744

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner redovisat förslag till förändringar punkt 1-7 i tjänsteutlåtande daterat 2017-06-16. Förändringarna träder ikraft den 1 januari 2018.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram en handlingsplan för genomförande.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att göra en översyn av kunskapsorganisationen, inklusive program- och prioriteringsråd, sektorsråd och läkemedelskommitté, för att möta framtida krav och förändringar.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 28 september 2016, § 136, gett hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram förslag för att ytterligare utveckla Västra Götalandsregionens modell för ordnat införande mot bakgrund av kritik mot vissa delar av den nuvarande verksamheten.

Koncernkontoret har tagit fram ett antal delförslag utifrån de frågeställningar som ingick i uppdraget från hälso- och sjukvårdsstyrelsen i september 2016. Den viktigaste av de föreslagna förändringarna, vilken också påverkar resursbehovet, är att öka antalet nomineringstillfällen från två till tre gånger per år för att därigenom förkorta tiden från exempelvis publicering av en ny Nationell riktlinje från Socialstyrelsen eller ett beslut i NT-rådet avseende ett läkemedel tills att beslut kan tas om introduktionsfinansiering. Dessutom föreslås bland annat ett implementeringsstöd, förstärkta beredningsgrupper och översyn av kunskapsorganisationen.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fick den 16 mars 2017 information om ärendet.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-16

Skickas till

- Claes Jönsson för genomförande
- Program och prioriteringsrådet
- Sektorsråden
- Samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder för kännedom
- Samtliga utförarstyrelser inom hälso- och sjukvård för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 168

Funktionsbedömningar som stöd för bedömning av sjukskrivning

Diarienummer HS 2016-00250

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner förslaget att primärvården under en begränsad tid, från och med den 1 juni 2017 till och med den 31 december 2017, kan remittera patienter till de försäkringsmedicinska teamen för funktionsbedömning som stöd för bedömning av sjukskrivning.
2. Verksamheten finansieras genom att hälso- och sjukvårdsstyrelsen kan disponera ett överskott från statsbidraget för en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess på 15 mnkr.
3. Hälso- och sjukvårdsstyrelsens ordförande får i uppdrag att teckna en tilläggsöverenskommelse med styrelsen för beställd primärvård om att utföra utredningar åt primärvården som stöd för en kvalitetssäker sjukskrivningsprocess i vården.
4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansvara för fortsatt planering och fortsatta åtgärder.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 28 september 2016, § 132, beslutat om användning av statsbidraget för försäkringsmedicinska utredningar. Beslutet hade för avsikt att garantera Försäkringskassan försäkringsmedicinska utredningar under tiden 1 november 2016 till och med 31 december 2017. Finansiering sker med statsbidrag enligt nationell överenskommelse.

Koncernkontoret och Närhälsan, beställd primärvård, har tecknat avtal om att Närhälsan ska utföra dessa utredningar. Närhälsan har på två ställen i regionen, Borås och Göteborg, byggt upp en verksamhet för att möta Försäkringskassans behov av utredningar. Enligt prognos från Försäkringskassan i januari 2017, skulle drygt 2000 utredningar beställas under året. Närhälsan har byggt upp en organisation för detta med en budget på drygt 50 mnkr.

Försäkringskassan har i mars 2017 meddelat att de lägger ett nationellt stopp för beställningar av försäkringsmedicinska utredningar då myndigheten har fått kritik från Riksrevisionen för att ha överskridit anslaget för dessa utredningar för året 2016. I avvaktan på vilka medel som tillgängliga för dessa utredningar 2017, har Försäkringskassan lagt ett generellt beställningsstopp i hela landet. Därefter kommer förmodligen beställningar på en betydligt lägre volymer än tidigare lämnad prognos. Efter 2017 förväntas beställningar återgå till tidigare volymer.

Det innebär att Västra Götalandsregionen har en organisation och kostnad för att utföra utredningar som inte beställs och därigenom inte genererar statsbidrag. För

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

att bibehålla dessa enheter intakta, tills Försäkringskassan kommer upp i normala beställningsvolymmer, föreslås att primärvården kan remittera patienter för second opinion när det gäller patienters funktionsförmåga till stöd för bedömning av sjukskrivning.

Frågan om landstingen ska ha en lagstadgad skyldighet att utföra dess utredningar för Försäkringskassan, utreds inom Socialdepartementet. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har i två remissyttranden tillstyrkt en sådan modell.

Det är av intresse både för VGR och Försäkringskassan att den kompetens som byggts upp kring dessa utredningar bibehålls och att utredningar senare kan levereras i den omfattning som krävs i en förmodad lagstiftning. Därför föreslås att primärvården under en begränsad tid kan remittera patienter till de försäkringsmedicinska teamen för bedömning.

Beredning

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

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-19

Skickas till

- Mats Swanberg för genomförande
- Styrelsen för beställd primärvård, primarvarden@vgregion.se
- Primärvårdsdirektören
- Leena Ekberg
- Chefläkaren Närhälsan

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 169

Inriktning och ambition för samarbetet med ICHOM (år 2)

Diarienummer HS 2016-00381

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att inga nya utvecklingsområden påbörjas inom ramen för samarbetet eftersom det redan pågår ett antal områden.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att senast den 31 mars 2018 återkomma med ett förslag om ambition och inriktning (och finansiering) av år 2 på det strategiska samarbetet mellan Västra Götalandsregionen och ICHOM. Inför beslut om år 2 ska samråd ske med regionstyrelsen.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 6 april 2016, § 52 beslutat att ingå partnerskap med ICHOM för att tillsammans arbeta för ett större fokus på utfallsmått och patientrapporterat hälsoutfall i Västra Götalandsregionen. Den inriktningen finns även beskriven i Västra Götalandsregionens budget för 2018 ”regionen ska i uppföljningen fokusera på utfallsmått som skapar värde för patienten, snarare än processmått som flyttar fokus från kvaliteten för den enskilda individen.”(s.23) Mot bakgrund av detta har det påbörjats ett flertal arbeten som beskrevs på hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 31 mars 2017.

Under våren 2017 har Västra Götalandsregionen beslutat om både ett strategidokument för hälso- och sjukvården samt handlingsplan för 2017-18 samtidigt som det pågår ett flertal andra viktiga och nödvändiga utvecklingsarbeten som beskrivs i det uppdrag som presenteras på hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 21 juni 2017.

I avtalet om samarbetet med ICHOM beskrivs hur parterna inför varje nytt år ska besluta om inriktning och nya utvecklingsområden. Mot bakgrund av de utvecklingsarbeten som redan är påbörjade i VGR och det tydliga fokus som regionstyrelsen beslutat om kring tillgänglighet och akutmottagningarna föreslås att i det här läget så påbörjas inga nya utvecklingsområden inom ramen för samarbetet. Inriktningen blir istället på de påbörjade arbetena så att värdet för patienterna stärks/förbättras på de områdena.

Eftersom inga nya områden föreslås påbörjas nu som en del i samarbetet så föreslås hälso- och sjukvårdsdirektören få i uppdrag att senast i mars 2018 återkomma till hälso- och sjukvårdsstyrelsen med ett förslag kring ambition och inriktning (och finansiering) av år 2 på det strategiska samarbetet mellan Västra Götalandsregionen och ICHOM. Inför beslut om år 2 ska samråd ske med regionstyrelsen.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-11

Skickas till

- Tobias Nilsson för genomförande och information till ICHOM
- Regionstyrelsen för kännedom, regionstyrelsen@vgregion.se

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 170

Alarmeringstjänsten, förslag till avtal med SOS Alarm AB samt finansiering av prioriteringsfunktion bedriven i egen regi

Diarienummer HS 2017-00081

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att avtal för dirigering ska tecknas med SOS Alarm AB för tiden 2017-10-01 – 2022-09-30 med möjlighet till två års förlängning.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att under uppbyggnaden av prioritering i egen regi ska särskilt avtal tecknas med SOS Alarm AB avseende prioritering för perioden 2017-10-01 – 2018-04-30.
3. Hälso- och sjukvårdsstyrelsens ordförande får i uppdrag att underteckna avtalen.
4. Ansvar för kostnader för prioritering och dirigering ska hanteras enligt de principer som tillämpas idag, vilket innebär att kostnaderna belastar de styrelser och nämnder som ansvarar för ambulansverksamhet.
5. Alarmeringstjänsten, prioritering i egen regi och avtal med SOS Alarm AB, ska finansieras inom verksamheternas befintliga budgetramar.
6. Särskilt avtal för prioriteringsfunktion för tiden 2017-10-01 – 2018-04-30 ska finansieras via hälso- och sjukvårdsstyrelsens utvecklingsanslag.

Sammanfattning av ärendet

Den 4 april 2017 beslutade regionfullmäktige att alarmeringstjänsten ska organiseras genom ett fortsatt avtal med SOS Alarm AB med prioriteringsfunktionen bedriven i egen regi (RS 2016-05476).

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ansvarar för att träffa och följa upp vårdöverenskommelser och vårdavtal som inte ingår i hälso- och sjukvårdsnämndernas uppdrag eller som är av särskild regiongemensam karaktär. Alarmeringstjänsten är att betrakta som ett vårdavtal som är av särskild regiongemensam karaktär.

Koncernkontoret föreslår att avtal för dirigering tecknas för tiden 2017-10-01 – 2022-09-30 med möjlighet till två års förlängning.

Inom Koncernkontoret pågår planering för prioriteringsfunktion i egen regi. Verksamheten ska successivt byggas upp fram till maj 2018. Under uppbyggnaden av prioritering i egen regi tecknas särskilt avtal med SOS Alarm AB.

Årskostnaden för prioritering och dirigering beräknas uppgå till 85 mnkr. Finansieringen föreslås ske genom fördelning enligt de principer som tillämpas

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

idag, vilket innebär att kostnaderna belastar de styrelser och nämnder som ansvarar för ambulansverksamhet och ska finansieras inom befintlig ram.

Beredning

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

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-12
- Prioriteringstrappa
- Innehåll och 6.3 6.4

Skickas till

- Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Styrelsen för NU-sjukvården
- Styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus
- Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus
- Styrelsen för Styrelsen för Kungälv's sjukhus och Frölunda specialistsjukhus
- Regiondirektör Ann-Sofi Lodin
- Hälso- och sjukvårdsdirektör Ann Söderström
- Direktör utförarstyrning och samordning Eva Arrdal

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 171

Komplettering av 2017 års utomlänsprislista med pris för digitala vårdtjänster i primärvården

Diarienummer HS 2017-00006

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ställer sig bakom SKL:s förslag till rekommendation om gemensam utomlännersättning för digitala vårdtjänster i primärvården.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fastställer utomlänspriset för digitala vårdtjänster med tillämpning från och med den 1 juli 2017 till:
 - 650 kr för läkarbesök
 - 600 kr för besök hos psykolog eller kurator
 - 300 kr för sjukvårdande behandling
3. Paragrafen justeras omedelbart.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 11 januari 2017 fastställt *Överenskommelse om ersättningar för 2017 för hälso- och sjukvårdstjänster enligt samverkansavtal för Västra sjukvårdsregionen (HS 2017-00006)*.

I den prislista som då fastställdes saknades ett pris för digitala vårdtjänster.

De digitala vårdtjänsterna ökar snabbt i omfattning, vilket är en positiv och nödvändig utveckling för att klara av de ökade behoven som hälso- och sjukvården står inför. Mot bakgrund av detta fick Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) ett uppdrag av ekonomidirektörsnätverket att ta fram ett "rimligt pris" (utomlänspris) för ett digitalt besök.

SKL har därför tagit fram ett förslag sådan prissättning och beslutade den 12 maj 2017 att rekommendera landsting/regioner att tillämpa denna gemensamma prissättning av digitala vårdtjänster i primärvården. Motivet till denna rekommendation är att den hittills tillämpade utomlännersättningen ansetts vara för hög och att det p.g.a. dessa vårdtjänsters karaktär finns behov av en för hela landet gemensam ersättning vid utomlänsfakturering.

SKL:s bedömning är att 650 kr är en rimlig ersättning för ett digitalt läkarbesök, besök hos psykolog eller kurator är 600 kr per besök och för övriga sjukvårdande behandlingar 300 kr per besök.

Beredning

Samverkansnämnden har vid sammanträde den 2 juni 2017 (Dnr SAMVN 2017-00010) ställt sig bakom rekommendationen och beslutat att överlämna till huvudmännen för att fastställa priset för digitala vårdtjänster.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-09
- SKLs rekommendation om utomlänsersättning för digitala vårdtjänster i primärvården

Skickas till

- Peter Amundin för kännedom
- Fredrik Bärg för kännedom
- Carin Svensk för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 172

Begäran om ersättning för etablering och verksamhet i ny familjecentral Grästorp

Diarienummer HS 2017-00369

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att bevilja ersättning enligt krav- och kvalitetsbokens ersättning för familjecentral till Capio vårdcentral Grästorp från 1 juli 2017 och för resterande del av år 2017 för en familjecentralsliknande verksamhet i enlighet med framställan i ärendet.

Sammanfattning av ärendet

I Grästorp håller en familjecentral på att starta upp som inte kommer uppfylla kravet i krav- och kvalitetsbok för VG Primärvård 2017 om att minst en BVC ska ha hela sitt uppdrag på familjecentralen. Det kommer därmed betraktas som en familjecentralsliknande verksamhet och inte få den ersättning som deltagande i familjecentral innebär. BVC kommer att finnas i familjecentralen/den familjecentralsliknande verksamheten när den är öppen, men inne på vårdcentralen i en annan del av byggnaden, när den öppna förskolan på familjecentralen är stängd.

I dispensansökan hänvisas till att en liten kommun inte kan ha en familjecentral öppen heltid och på grund av bland annat arbetsmiljöskäl så vill vårdcentralen ha sitt BVC inne i sina egna lokaler under den tid då öppna förskolan på familjecentralen är stängd. Krav- och kvalitetsboken lämnar ingen öppning för anpassning av familjecentralen utifrån kommunens storlek.

I förslaget till Krav och kvalitetsbok för 2018 så finns det en möjlighet för även familjecentralsliknande verksamheter att få ersättning, som är lägre än den för familjecentraler.

Beredning

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

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att inte betala ut ersättning enligt krav- och kvalitetsboken för deltagande i familjecentral till Capio vårdcentral Grästorp då de inte uppfyller kraven enligt Krav- och kvalitetsbok för VG Primärvård 2017.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-08
- Ansökan om ersättning från familjecentralen i Grästorp

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Yrkanden på sammanträdet

Martin Andreasson (M), Tony Johansson (MP), Jonas Andersson (L), Gunilla Druve Jansson (C) och Monica Selin (KD) yrkar följande (bilaga § 172):

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att bevilja ersättning enligt krav- och kvalitetsbokens ersättning för familjecentral till Capio vårdcentral Grästorp från 1 juli 2017 och för resterande del av år 2017 för en familjecentralsliknande verksamhet i enlighet med framställan i ärendet.

Jim Aleberg (S) yrkar bifall till Martin Andreassons (M) med fleras förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer proposition på Martin Andreassons (M) med fleras yrkande och finner det bifallet.

Skickas till

- Anna Persson
- Capio vårdcentral Grästorp
- Östra hälso- och sjukvårdsnämnden för kännedom, hsn.ostra@vgregion.se

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 173

Statsbidrag utifrån flyktingsituationen för tidsbegränsad förstärkning avseende implementering av regional medicinsk riktlinje för Post traumatisk stressreaktion (PTSD)

Diarienummer HS 2017-00374

Beslut

1. Vårdcentraler inom VG Primärvård, får under 2017 en tillfällig ekonomisk förstärkning för implementering av regional medicinsk riktlinje för Post traumatiskt stressyndrom. Den högsta totala summan av all utbetald ersättning är 6 mnkr.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen finansierar en utbildningsomgång i traumaspecifik psykoterapi under höstterminen 2017 med 230 000 kr.
3. Finansiering sker under 2017 med prognostiserade icke förbrukade statsbidrag utifrån flyktingsituationen.

Sammanfattning av ärendet

Den regionala medicinska riktlinjen (RMR) för Post traumatiskt stressyndrom (PTSD) innebär ett nytt och förtydligt uppdrag för vårdcentralerna att behandla avgränsad PTSD. Riktlinjen förordades i Program- och prioriteringsrådet den 20 januari 2017 men med tillägg att se över vilka resursförstärkningar som behöver göras utifrån att planera för en realistisk implementering av riktlinjen. Initialt undersöktes möjligheten att använda ordnat införande men kriterierna för detta uppfylldes inte.

Både förekomst och identifiering av PTSD kan förväntas öka dels genom ökad uppmärksamhet på problematiken i och med den nya regionala medicinska riktlinjen och dels genom ökad migration de senaste åren med en uppskattad förekomst av PTSD till cirka 30 procent hos personer med asylbakgrund. RMR-PTSD förordar behandling som innebär förlängd sessionstid och då behandlingen ofta kan behöva utföras med tolk förlängs sessions- och behandlingstid ytterligare. Översyn över ersättningsnivåerna inom VG Primärvård pågår för närvarande och eventuell justering kommer att ske 2018. Ersättning enligt förslag till beslut innebär en riktad tidsbegränsad stimulansersättning under 2017 för specifik behandling gentemot posttraumatisk stressreaktion, 3000 kr för varje prestation enligt KVÅ-kod UV121 och DU014.

För att alla vårdcentraler ska få möjlighet att erbjuda traumaspecifik psykoterapi och implementera riktlinjen är förslaget att statsbidrag utifrån flyktingsituationen finansierar en ny utbildningsomgång i traumaspecifik psykoterapi ht 2017 enligt specificerad kostnad nedan.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-30

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Skickas till

- Kunskapsstöd för psykisk hälsa för genomförande
- Enheten för nämndsamordning för genomförande
- Enheten för Primärvård för genomförande
- Enheten för regional vårdanalys för genomförande
- Sektorsrådet för allmänmedicin, PPR för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 174

Neonatalsjukvården i Västra Götalandsregionen - transportorganisation för svårt sjuka nyfödda barn

Diarienummer HS 2017-00397

Ärendet utgår.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 175

Sammanträdesdatum 2018 för hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Diarienummer HS 2017-00445

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen sammanträder under 2018 på följande dagar: 10-11 januari, 7 och 28 februari, 13 och 28 mars, 17 april, 8 och 22 maj, 12 juni, 30 augusti, 19 september, 3 och 24 oktober, 7 och 21 november samt 18 december.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ska varje år besluta om sina sammanträdesdagar.

Regionfullmäktige har den 13 juni 2017 beslutat om sina sammanträdestider 2018. Regionstyrelsen har den 30 maj 2017, § 145, beslutat om sammanträdestider för 2018 för regionstyrelsen, ägarutskottet och personalutskottet.

Koncernkontoret har fått uppdraget att samordna regionstyrelsens och utskottens sammanträdestider 2018 med sammanträdestiderna för hälso- och sjukvårdsstyrelsen, beredningen för hållbar utveckling, regionutvecklingsnämnden, miljönämnden, kulturnämnden, kollektivtrafiknämnden, kommittén för mänskliga rättigheter, folkhälsokommittén och de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna.

Vid planeringen av nästa års sammanträdesdagar har bland annat hänsyn tagits till SKL:s sammanträdestider, tidpunkter för ekonomiska rapporter och krav på en sammanträdesfri vecka på våren och en på hösten.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-12 – reviderat 2017-06-21
- Årsplanering 2018 – reviderat

Skickas till

- Regionstyrelsen för kännedom, regionstyrelsen@vgregion.se
- Receptionen Residenset

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 176

Underlag för avtal om ansvarsfördelning mellan allmäntandvård och specialisttandvård

Diarienummer HS 2016-00349

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner reviderat dokument ”Underlag för avtal om ansvarsfördelning mellan allmäntandvård och specialisttandvård”.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att revidera dokumentet vartannat år.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslås godkänna ”Underlag för avtal om ansvarsfördelning mellan allmäntandvård och specialisttandvård”. Dokumentet är reviderat av sektorsrådet i Odontologi. Program och prioriteringsrådet förordade vid sitt sammanträde i maj 2017 att dokumentet som haft status som Regional Medicinsk Riktlinje (RMR), flyttas till en annan plats i ledningssystemet och kallas ”Underlag för avtal”.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-29
- Ansvarsfördelning mellan allmän- och specialisttandvård 2017

Skickas till

- Anders Jonsson
- Susanne Melsjö
- Ann-Charlotte Sundelin
- Ander Ljungné
- Ann-Marie Olhede
- Gunnar Henning
- Karin Fröjd

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 177

Svar på tandvårdsstyrelsens skrivelse om "Underlag till avtal om barn och ungdomstandvård" och "Underlag till avtal om tandvård till unga 20- 24 år"

Diarienummer HS 2016-00349

Beslut

1. Koncernkontorets tjänsteutlåtande daterat 2017-06-19 skickas till tandvårdsstyrelsen som svar på skrivelsen.

Sammanfattning av ärendet

Tandvårdsstyrelsen har inkommit till hälso- och sjukvårdsstyrelsen i februari 2017 med en skrivelse om underlag till avtal om barn och ungdomstandvård och tandvård till unga 20- 24 år. I skrivelsen begär tandvårdsstyrelsen ytterligare klarhet i ärendets hantering samt om möjligt ett annat beslut.

Ett ärende med förslag till förändrade revisionstider vid friskbedömning i åldersgrupperna 7-24 år planeras till hälso- och sjukvårdsstyrelsen under hösten 2017 i samband med beslut om "Ersättningsmodeller för Allmäntandvård". Både den interna utredningen om kvalitetssäkrad friskgruppering för samtliga aktuella vårdgivare med avtal samt SBU:s rekommendation om förhållningssätt till förändrade rutiner inom barn och ungdomstandvård kommer att ligga till grund för ersättningsmodellen beslut.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-19

Skickas till

- Tandvårdsstyrelsen, info.folktandvarden@vgregion.se
- Karl-Olof Tingbratt
- Gunnar Eriksson
- Anders Ljungne
- Anders Jonsson
- Ann-Marie Olhede

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 178

Bifallen motion av Eva Olofsson med flera (V) om att starta mobil röntgen i Västra Götalandsregionen

Diarienummer HS 2016-00077

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslår att regionstyrelsen beslutar följande:

1. Mobil röntgen ska inte startas i nuläget i Västra Götalandsregionen men erfarenhetsuppbyggnad kring sådan verksamhet på annat håll ska följas och när så bedöms lämpligt ska förslag om eventuell pilotverksamhet eller införande i VGR aktualiseras. Tillgången till röntgen kommer också att analyseras inom ramen för arbetet med omställningen av hälso- och sjukvården.

Reservationer

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

Sammanfattning av ärendet

Regionfullmäktige har den 19-20 oktober 2015, § 175, bifallit Eva Olofssons med fleras (V) motion om att införa mobil röntgen i Västra Götalandsregionen. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fick uppdraget att ytterligare kartlägga och utreda förutsättningarna för mobil röntgenverksamhet i Västra Götalandsregionen (VGR). Utredningen ska leda fram till ett förslag till beslut om, och i så fall i vilken omfattning, mobil röntgenverksamhet ska införas i VGR.

En utredning har gjorts via Diagnostikrådet och en rapport presenterades i december 2016 (bilagd). Slutsatsen i rapporten är att det i huvudsak finns två vägar att gå:

- Avvakta andras ytterligare erfarenheter och aktualisera frågan på nytt inom VGR vid senare tillfälle (om 2-5 år).
- Genomföra ett pilotprojekt (treårigt) för att vinna egna erfarenheter i VGR. Valet av verkligt intresserad röntgenenhet med omkringliggande primärvårdsenheter och vård- och omsorgsboenden (bilkörning med upp till 45 minuters radie har i Region Skåne bedömts rimligt) är med detta alternativ av största vikt.

Det finns argument för bägge valen:

- Det kan bli svårt att bemanna verksamheten stabilt och det kommer att förbruka ändliga resurser - sannolikt utan kostnadseffektivitet.
- Det skulle kunna vara intressant att skaffa egna erfarenheter genom ett pilotprojekt i VGR eftersom verksamheten med mobil röntgen är i linje med utveckling av digitala vårdtjänster, ett av huvudområdena för omställningen av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Koncernkontoret föreslår att mobil röntgen inte startas i nuläget i VGR men erfarenhetsuppbyggnad kring sådan verksamhet på annat håll att kommer följas och när så bedöms lämpligt ska förslag om eventuell pilotverksamhet eller införande i VGR aktualiseras.

Inom ramen för arbetet med omställningen i VGR pågår också relaterade arbeten. I omställningsområdet Nära vården och ihop med Närhälsan och Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) pågår uppstart av pilotverksamhet för bättre akut omhändertagande på SU-Östra/Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus och ett lärande inför kommande piloter på andra ställen i VGR där tillgång till röntgen är en central del. I omställningsområdet Koncentration pågår arbetet med att planera för det akuta omhändertagandet i VGR på alla vårdnivåer inklusive tillgången till röntgen.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-03-22
- Mobil röntgenservice 2012
- Rapport Mobil röntgenverksamhet inom Västra Götalandsregionen 2016-12-16

Yrkanden på sammanträdet

Eva Olofsson (V) yrkar med instämmande av Inga-Maj Krüger (SD) att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att föreslå regionstyrelsen att besluta att ett treårigt pilotprojekt med mobil röntgen genomförs för att vinna erfarenheter och kunskap (bilaga § 178).

Tony Johansson (MP) yrkar bifall till liggande förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar enligt liggande förslag.

Skickas till

- Regionstyrelsen, regionstyrelsen@vregion.se
- Styrelsen för Sahlgrenska universitetssjukhuset för kännedom, sahlgrenska.universitetssjukhuset@vregion.se
- Styrelsen för Skaraborgs sjukhus för kännedom, diariet.skas@vregion.se
- Primärvårdsstyrelsen för kännedom, primarvarden@vregion.se
- Norra hälso- och sjukvårdsnämnden för kännedom, hsn.norra@vregion.se
- Södra hälso- och sjukvårdsnämnden för kännedom, hsn.sodra@vregion.se
- Ann Söderström
- Eva Arrdal

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 179

Svar på skrivelse från kommittén för mänskliga rättigheter om hjälpmedelsjour

Diarienummer HS 2016-00326

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen skickar tjänsteutlåtande daterat 2017-05-12 som svar på skrivelsen från kommittén för mänskliga rättigheter daterad den 19 januari 2016.
2. Uppdraget från hälso- och sjukvårdsstyrelsen 2016-06-16, § 104 är fullgjort.

Sammanfattning av ärendet

Kommittén för mänskliga rättigheter gjorde i en skrivelse daterad den 19 januari 2016 en förfrågan till hälso- och sjukvårdsstyrelsen om möjligheten att erbjuda jour även för andra hjälpmedel än de som idag faller inom ramen för att prioriteras för akut hjälp. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen gav den 19 juni 2016 hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda frågan.

Berörda hjälpmedel försörjs inom ramen för Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel (samarbetsavtalet). Därmed har ärendet utretts inom avtalets samarbetsorganisation, där kommunernas och regionens vårdgivare är representerade.

Samarbetsavtalets konstruktion medger förändring och utveckling av de tjänster som ingår i avtalet. I den politiska beredningsgruppens uppdrag gällande samarbetsavtalet ingår bland annat att fastställa uppdraget till servicenämnden för hjälpmedelsförsörjning avseende kvalitet, ekonomiska förutsättningar, ersättningsmodell och servicenivåer.

Med utredningen *Utökad jourservice - Utredning av möjligheten att utöka tjänsten avhjälpande underhåll inom ramen för Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel* som underlag, beslutade Ledningsrådet för hjälpmedel den 12 april 2017 att föreslå den politiska beredningsgruppen att jourtjänsten utökas till att, utöver elektriskt reglerbar säng och lyft, även omfatta madrass för trycksårsprevention, manuell rullstol för självständig förflyttning samt elrullstol för inomhusbruk.

Jourreparation ska kunna utföras för samtliga produkter vardag 16.30 – 22.00 samt helg 08.00 – 22.00.

Den politiska beredningsgruppen ställde sig bakom förslaget den 5 maj 2017, och förändringarna beräknas kunna genomföras i samband starten av det nya samarbetsavtalet, alltså fr.o.m. den 1 oktober 2017.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-12

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

- Utredning utökad jourservice - fastställd 2017-04-12

Skickas till

- Kommittén för mänskliga rättigheter
- Sylvia Määttä för vidare befordran till hälso- och sjukvårdsstyrelsens brukarråd
- Den politiska beredningsgruppen för kännedom, ordförande
henrik.ripa@lerum.se

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 180

Yttrande över motion av Heikki Klaavuniemi (SD) om att attrahera läkare till vårdcentraler på landsbygden

Diarienummer HS 2016-00565

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen bordlägger ärendet.

Sammanfattning av ärendet

Heikki Klaavuniemi (SD) har i en motion från juni 2016 föreslagit att regionfullmäktige ger hälso- och sjukvårdsstyrelsen i uppdrag att undersöka möjligheterna att skapa en modell där läkare på landsbygden kan få del av studieskuld avbetalad efter viss tids tjänstgöring i syfte att göra arbetet vid landsbygdsvårdcentraler attraktivare.

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

Vårdcentraler belägna utanför storstadsområdet rapporterar överlag större svårigheter att attrahera specialister och ST-läkare i allmänmedicin till en fast anställning. Problemet finns även i andra landsting och regioner, och idag förekommer olika modeller för att förbättra möjligheterna att rekrytera läkare till landsbygden, bland annat genom lönetillägg.

Juridiskt finns möjlighet för arbetsgivare att betala ut ersättning motsvarande hela eller delar av studielånets belopp. Arbetsgivares skyldighet att betala skatt och sociala avgifter på beloppet kan dock leda till höga kostnader.

Beredning

Koncernkontoret har föreslagit att motionen bifalls och att regionstyrelsen får i uppdrag att undersöka möjligheterna att skapa en modell där läkare på landsbygden kan få del av studieskuld avbetalad efter viss tids tjänstgöring.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-24
- Yttrande över motion av Heikki Klaavuniemi (SD) om att attrahera läkare till landsbygden
- Motion av Heikki Klaavuniemi (SD) om att attrahera läkare till vårdcentralen på landsbygden

Yrkanden på sammanträdet

Inga-Maj Krüger (SD) yrkar bifall till Heikki Klaavuniemis (SD) motion.

Jonas Andersson (L) yrkar att ärendet bordläggs.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Beslutsgång

Ordföranden ställer proposition på om ärendet ska bordläggas eller avgöras idag och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att ärendet ska bordläggas.

Skickas till

- Regionstyrelsen regionstyrelsen@vgregion.se

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 181

Yttrande över remiss om förslag till föreskrifter och riktlinjer om arkiv- och informationshantering i Västra Götalandsregionen och Göteborgs stad

Diarienummer HS 2017-00311

Beslut

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

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har beretts möjlighet att yttra sig över arkivnämndens förslag till Föreskrifter och riktlinjer om arkiv- och informationshantering i Västra Götalandsregionen. Framförallt vill Arkivnämnden ha svar på:

1. Om det framgår av förslaget vilka åtgärder som krävs för en god arkivvård
2. Om samma förslag tydliggör hur arkivansvaret ska organiseras inom den egna myndigheten
3. Om det framgår av förslaget hur ansvaret för arkiv- och informationshantering ska fördelas mellan myndigheterna i regionen

I de fall ovanstående frågor besvaras negativt vill Arkivnämnden veta vad som saknas i remissen.

Koncernkontorets bedömning är att föreskrifter och riktlinjer om arkiv- och informationshantering i huvudsak svarar mot de frågor som arkivnämnden ställer men har några synpunkter och kommentarer på förslaget.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-12
- Förslag till yttrande
- Remiss från arkivnämnden

Skickas till

- Arkivnämnden
- Johan Flarup för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 182

Yttrande över remiss om förenklat beslutsfattande och särskilda boendeformer för äldre (Ds 2017:12)

Diarienummer HS 2017-00368

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslår att regionstyrelsen beslutar följande:

1. Regionstyrelsen avger yttrande enligt upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslås för egen del besluta följande:

1. Paragrafen justeras omedelbart.

Reservationer

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

Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionen har av Socialdepartementet beretts möjlighet att yttra sig över remissen ”Förenklat beslutsfattande och särskilda boendeformer för äldre (Ds 2017:12). Svar ska vara inne senast den 30 juni 2017.

Västra Götalandsregionen välkomnar förslaget till förenklat beslutsfattande och särskilda boendeformer för äldre enligt promemorian. Utredningens förslag kommer att innebära att äldre människor snabbare kan få bistånd och trygghetsboende. Ökat självbestämmande, tidigare omsorgsinsatser och tillgång till trygghetsboende kan bidra till att de äldre kan bibehålla funktionsförmågor och troligen även minskat behov av hälso- och sjukvård. Vidare kan utredningens förslag att bidra till minskat behov av sjukhusvård eftersom sjukdom kombinerat med ökat omsorgsbehov ofta leder till att äldre söker vård på sjukhus.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-13
- Om förenklat beslutsfattande och särskilda boendeformer för äldre (Ds 2017:12)

Yrkanden på sammanträdet

Eva Olofsson (V) yrkar att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att föreslå regionstyrelsen att besluta att avlämna remissvar enligt förslag från (V) och att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att omedelbart justera paragrafen (bilaga § 182).

Jonas Andersson (L) yrkar bifall till liggande förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer yrkandena mot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar enligt liggande förslag.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut skickas till:

- Regionstyrelsen, regionstyrelsen@vgrgion.se

Regionstyrelsens beslut skickas till:

- Socialdepartementet (både i pdf- och wordformat),
s.registrator@regeringskansliet.se och s.fst@regeringskansliet.se
- Anders Carlqvist
- Karin Fröjd

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 183

Yttrande över remiss om kvalitet och säkerhet på apoteksmarknaden (SOU 2017-15)

Diarienummer HS 2017-00408

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslår att regionstyrelsen beslutar följande:

1. Regionstyrelsen avger yttrande enligt upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar för egen del följande:

1. Paragrafen justeras omedelbart.

Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionen har av Socialdepartementet beretts möjlighet att yttra sig över remissen ”Kvalitet och säkerhet på apoteksmarknaden (SOU 2017:15)”. Svar ska vara inne senast den 11 juli 2017.

Västra Götaland ställer sig generellt positiva till utredningens förslag, men vill framföra synpunkter på:

1. Utredningens uppdrag har varit att ”Analysera den utveckling som skett av apoteksmarknaden sedan omregleringen och göra en bedömning av hur pågående trender kan komma att påverka marknaden på kort och lång sikt.” I utredningen anges *inte* något om eller varför man inte analyserat sjukhusapoteksmarknaden som omreglerades samtidigt som öppenvårdsapoteksmarknaden. VGR är frågande till varför sjukhusapoteksmarknaden exkluderats i utredningen.
2. Stort fokus ligger på att utreda utvecklingen av farmaceutiska tjänster på öppenvårdsapotek och dessas del i vårdkedjan. Enligt VGRs uppfattning missas helhetstänk för hela vårdkedjan med fokus på patientens bästa. Ett stort antal farmaceuter i vården är idag landstingsanställda och trenden är att antalet fortsätter öka. Relaterat till VGRs ”Omställning av vården” blir farmaceuter i vården en allt vanligare kompetens i teamet kring patienten. Utgångspunkten bör ligga på hela vårdkedjan. Farmaceutisk kompetens i landstingen och på öppenvårdsapoteken ska komplettera varandra.
3. Gällande forskning och utveckling skriver utredarna att öppenvårdsapoteken bör forska mer och med evidens visa att farmaceuter i öppenvården verkligen bidrar till vården och patienten, vilket är bra. Utredarnas förslag om att Vetenskapsrådets forskningsmedel i farmaci riktas mot ämnesområdet samhällsfarmaci och öppenvårdsapoteken stimulerar inte till forskning i farmaceutledet generellt, vilket är önskvärt. Forskning i klinisk farmaci sker också i för liten utsträckning idag.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-13
- Förslag till yttrande
- Remissen

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut skickas till:

- Regionstyrelsen, regionstyrelsen@vgregion.se
- Anders Carlqvist för kännedom
- Marie Rasmuson för kännedom

Regionstyrelsens beslut skickas till

- Socialdepartementet (både i pdf- och wordformat),
s.registrator@regeringskansliet.se och s.fs@regeringskansliet.se

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 184

Yttrande över remiss om vissa ändringar i läkemedelslagen (Ds 2017:14)

Diarienummer HS 2017-00367

Beslut

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

Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionen har getts möjlighet att yttra sig angående Socialdepartementets förslag att läkemedelslagen ska ändras genom att ta bort en tidigare bestämmelse om tillstånd till försäljning av viss antroposofiska läkemedel får lämnas om det finns särskilda skäl. Remissvaret skall ha inkommit till Socialdepartementet senast 1 augusti 2017.

Beredning av remissvaret har genomförts inom enheten Kunskapsstöd läkemedel och hjälpmedel, och med beaktande av synpunkter från Regionala Läkemedelsgruppen. De nu föreslagna lagändringarna innebär att alla läkemedel behandlas på ett likvärdigt sätt vad gäller försäljningstillstånd, vilket bedöms gynna konkurrensneutraliteten och därmed är av godo.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-29
- Yttrande
- Remissen

Skickas till

- Socialdepartementet (i både pdf och wordformat)
s.registrator@regeringskansliet.se
s.fs@regeringskansliet.se

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 185

Handlingsplan för utveckling och nivåhöjning av ryggmärgsskadevård i Västra Götalandsregionen

Diarienummer HS 2017-00444

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Regiondirektören har i december 2016 gett hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utarbeta ett förslag till handlingsplan för förbättring av ryggmärgsskadevården i Västra Götalandsregionen.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får information om förslaget till handlingsplan med tillhörande kostnadskalkyl.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-12
- Handlingsplan för utveckling och nivåhöjning av ryggmärgsskadevården i Västra Götalandsregionen 2017-05-02 med bilagor

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 186

Regionalt traumasjukvårdssystem i Västra Götalandsregionen

Diarienummer HS 2016-00473

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.
2. Uppdraget till hälso- och sjukvårdsdirektören den 19 december 2016, § 191, är fullgjort.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 19 december 2016, § 191, fått information om traumasjukvården i Västra Götalandsregionen och dess behov av samordning och nivåhöjning. Hälso- och sjukvårdsdirektören fick i uppdrag att ta fram ett förslag till genomförande av handlingsplanen med analys av de ekonomiska konsekvenserna.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får information om den handlingsplan med tillhörande kostnadskalkyl för utveckling och nivåhöjning av traumasjukvården i VGR som har utarbetats. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslås besluta i ärendet efter sommaren.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-12
- Handlingsplan för utveckling och nivåhöjning av traumasjukvården i Västra Götalandsregionen med bilagor

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 187

Utvecklingsarbete i hälso- och sjukvården och disponibla vårdplatser

Diarienummer HS 2017-00100

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.
2. Uppdraget från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 16 mars 2017, § 58, är därmed fullgjort.

Sammanfattning av ärendet

Vid den muntliga presentationen redovisas pågående utvecklingsarbeten i VGR som på olika sätt har bäring på antalet disponibla vårdplatser och som relaterar till:

1. arbetet med vårdens omställning med en stärkt närsjukvård
2. beslutet om nytt hälso- och sjukvårdsavtal med regionens 49 kommuner
3. flera av regionens sjukhus arbete med mellanvårdsplatser eller liknande
4. arbetet med förbättrade rutiner kring vårdplanering och utskrivning
5. arbetet med stärkt patientsäkerhet för minskat antal vårdskador och vårdrelaterade infektioner
6. införandet av personcentrerad vård

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-26

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 188

Uppföljning av förlossningsvården och tidig hemgång

Diarienummer HS 2017-00386

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.
2. Uppdraget från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 16 mars 2017, § 59, är fullgjort.

Sammanfattning av ärendet

På hälso- och sjukvårdsstyrelsens möte den 16 mars 2017, § 59, fick hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att till den 21 juni 2017 återkomma med en uppföljning av förlossningsvården och tidig hemgång.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får en lägesrapport av förlossningsvården och effekterna av tidig hemgång för nyförlösta mödrar. Styrelsen får även information om hur flytten av förlossningsverksamheten från Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)/Mölndal till SU/Östra har fortlöpt.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-30

Skickas till

- Ann Söderström för kännedom
- Peter Amundin för kännedom
- Corinne Pedroletti för kännedom
- Ian Milsom för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 189

Översyn av utbildningsuppdraget för ST-läkare i allmänmedicin i Västra Götalandsregionen 2017

Diarienummer HS 2017-00442

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får information om de resultat som framkommit vid översynen av utbildningsuppdraget för ST-läkare i Allmänmedicin, vilken beskrivs nedan.

Utbildningsuppdraget för ST-läkare i Allmänmedicin inom Vårdval VG Primärvård har setts över under våren 2017. En ökad efterfrågan på specialister i Allmänmedicin föranleder ett ökat behov av ST-läkare med denna specialinriktning. Utredningens syfte är att förbättra förutsättningarna för en ökad volym och spridning samt förbättrad genomströmningshastighet för ST-läkare inom området.

Utredningens viktigaste insikter innebär ett flertal grundläggande åtgärder, såsom en utökad budget vilken tillåter fler ST-läkare för regionen. Kraven på utbildningsvårdcentraler behöver också justeras i syfte att bli mer flexibla så att fler ST-tjänster kan erbjudas där Studierektor bedömer att handledning och utbildningsmiljö är god. Vidare krävs omfattande utökning av antalet sidotjänstgöringsplatser, vilket bidrar till förbättrad genomströmningshastighet. Utredningen föreslår även utökad och öronmärkt stimulanspeng till förmån för ST-läkare som tjänstgör i mindre attraktiva områden för spridningens upprätthållande.

Utredningen har insett vikten av att utveckla och etablera en konstruktiv och framåtriktad dialog mellan intressenterna i branschen. Förutsättningar för det skapas genom ett regionalt och lokala utbildningsråd, där frågor om dels branschens utveckling, dels praktiskt arbete för olika roller, kan diskuteras. Slutligen behöver former utvecklas för att säkerställa bra handledning samt god utbildnings- och arbetsmiljö för läkare inom primärvården, oavsett arbetsgivare.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-12

Skickas till

- Dragan Milusic
- Jennifer Rudolph
- Marie Gustafsson

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 190

Projekt ”Tjänstekatalog e-Hälsotjänster privata vårdgivare inom vårdval i VGR”

Diarienummer HS 2017-00443

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Regionfullmäktige antog den 3 februari 2015, § 1 Policy för sammanhållen informationshantering med andra vårdgivare (Dnr RS 3393-2014). I denna anges att en handlingsplan och tjänstekatalog för att relevanta IS/IT funktioner skall göras tillgängliga och erbjudas andra vårdgivare som Västra Götalandsregionen har avtal med.

Uppdraget har genomförts inom ramen för projektet Tapir.

Projekt TAPIR skapar förutsättningar att:

- Erbjudna patientnära IS/IT-tjänster till privata vårdgivare inom vårdval primärvård respektive rehab genom tydliga processer och ansvar.
- Underlätta för sammanhållen journalföring.
- Tjänsteleveransen blir systemmässigt och avtalsmässigt solid.
- Alla vårdgivare inom vårdval (d.v.s. offentligt finansierade) ska dra nytta av de IS/IT investeringar och effektiviseringar som VGR gör för sina invånare.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-21

Skickas till

- Ragnar Lindblad
- Monica Nilsson

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 191

Återrapportering kring införandet av digitala vårdkontakter med ljud och bild

Diarienummer HS 2016-00669

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

På hälso- och sjukvårdsstyrelsen 2016-11-09, § 164 beslutades att vidga begreppet besök i krav- och kvalitetsbok för VGPV samt vårdöverenskommelser med sjukhusen vidgas till att även omfatta digitala vårdkontakter som omfattar både ljud och bild i realtid. I beslutet ingick att hälso- och sjukvårdsdirektören skulle återrapportera effekterna av beslutet senast den 1 juli 2017.

Efter beslutet har det registrerats besök i enlighet med beslutet men endast i mycket liten omfattning. Den totala volymen registrerade besök är endast 457 besök som registrerats december 2016 till april 2017. I primärvården har 119 st videobesök registrerats (118 st hos Närhälsan och 1 st hos de privata). För sjukhusen har det registrerats 253 st hos Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 77 st hos Södra Älvsborgs sjukhus och 3 st hos Skaraborgs sjukhus.

Det fortsatta införandet av digitala besök kommer följas inom omställningen i främst arbetet med Digitala vårdtjänster men även i arbetet med Nära vården.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-13

Skickas till

- Ann-Marie Schaffrath för information till styrgruppen för digitala vårdtjänster
- Jörgen Thorn för information till styrgruppen för Nära vård

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 192

Digitala tjänster för att stärka patientens ställning

Diarienummer HS 2016-00484

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.
2. Uppdraget från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 15 december 2015, § 213, förklaras avslutat.
3. Uppdraget från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 16 juni 2016, § 101, i de delar som handlar om tjänsterna digitalt högstnadsskydd, behandlingsplattform på nätet, självtestning, digitala verktyg för att reducera återinskrivningar och tidiga insatser till de som riskerar hög framtida vårdkonsumtion förklaras avslutade och tas omhand i omställningen av hälso- och sjukvården.
4. Uppdraget från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 16 juni 2016, § 101, i övriga delar förklaras fullgjorda.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 15 december 2015, § 213, gett hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att komma med förslag på hur dagens telefonrådgivningstjänst kan utvecklas genom att innovationsupphandla en modern distansrådgivningsfunktion.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har därefter, den 16 juni 2016, § 101, gett hälso- och sjukvårdsdirektören uppdrag om digitala tjänster för att stärka patientens ställning. Uppdraget innefattade elva punkter:

1. Presentationstjänst av data för primärvård
2. Journal på nätet
3. Digitalt högstnadsskydd
4. Behandlingsplattform på nätet
5. Ny distansrådgivningsfunktion
6. Självtestning
7. Digitala verktyg för att reducera återinskrivningar
8. Patientadministrativa system med möjlighet till självbokning
9. Modern digital miljö på nya barnsjukhuset
10. Tidiga insatser till de som riskerar hög framtida vårdkonsumtion
11. Öppen data

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

För respektive tjänst har hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att:

1. säkerställa att pågående insatser lanseras enligt utsatt tidplan.
2. initiera de insatser som ännu ej påbörjats samt ta fram tids- och finansieringsplan.

På hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 21 juni informeras om status i arbetet med digitala tjänster för att stärka patientens ställning:

1. Presentationstjänst av data för primärvård

Via 1177 ger Västra Götalandsregionen information om patientupplevelser och andra kvalitetsindikatorer via tjänsten Hitta och Jämför vård. Tjänsten har vidareutvecklats de sista 1,5 åren och ingår nu i uppgraderingen av 1177 till ny plattform. Koncernkontoret deltar aktivt i vidareutvecklingen av 1177 till att bli den naturliga ingången för patienter och invånare.

2. Journal via nätet

Projekt med syfte att utöka informationsinnehållet i journal via nätet pågår. Beslut om det nationella regelverket för Journal via nätet har fattats av regionstyrelsen och anpassningar detta regelverk genomförs.

3. Digitalt högkostnadsskydd

Projekt för att införa digitalt högkostnadsskydd pågår. Det digitala högkostnadsskyddet finns med i Handlingsplan 2017-2018 för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen och kommer återrapporteras i det uppdraget.

4. Behandlingsplattform på nätet

Projekt för att införa plattformen för stöd och behandling pågår. Internetbaserat stöd och behandling är en del av Handlingsplan 2017-2018 för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen och kommer återrapporteras i det uppdraget.

5. Ny distansrådgivningsfunktion

Västra Götalandsregionen har precis anslutit sig till den nationella växeltjänsten där landsting och regioner kommer att lastbalansera inkommande samtal. Som ett led i omställningsarbetet i regionen kommer 1177s roll att stärkas och innan en långsiktig strategi fastslagits är det inte möjligt att genomföra en upphandling av den typ som föreslagits.

6. Självtestning

Självtestning är väl lämpat för att vara en del av omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen och kommer återrapporteras i det uppdraget.

7. Digitala verktyg för att reducera återinskrivningar

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Att genom digitaliseringens möjligheter, exempelvis med hjälp av monitorering på distans, arbeta för en minskad återinskrivning är en del av arbetat med omställningen av vården. Samverkan sker mellan nära vård och digitalisering.

8. Patientadministrativa system med möjlighet till självbokning

Den långsiktiga lösningen kommer att införas som en del av Framtidens vårdinformationsmiljö där detta ingår som ett krav. Redan nu pågår utrollningen av webtidbok i systemen Asynja visph, Obstetrix och Elvis men med stora tekniska utmaningar.

9. Modern digital miljö på nya barnsjukhuset

De föreslagna förändringarna ingår som en naturlig del i det pågående byggprojektet.

10. Tidiga insatser till de som riskerar hög framtida vårdkonsumtion

Ett fullt funktionellt beslutsstöd i enlighet med förslaget kommer att ingå i kraven på det nya kärnsystemet inom Framtidens vårdinformationsmiljö. Inom ramen för den fastställda handlingsplanen för omställningsområdet Digitala vårdtjänster ingår etableringen av ett centrum för AI och Machine learning där detta kommer att kunna vidareutvecklas.

11. Öppen data

Förslaget kräver en standardisering av informatiken vilket är en central del i Framtidens vårdinformationsmiljö och omställningsområdet Digitala vårdtjänster. I upphandlingen av kärnsystem betonas också vikten av att regionen själva ska äga den insamlade informationen för att kunna använda den för exempelvis prediktion och folkhälsoutveckling.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-13

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 193

Budget för omställningen

Diarienummer HS 2017-00358

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fördelar 80 mnkr av de budgeterade omställningsmedlen för 2017 enligt förslag i detta tjänsteutlåtande.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att senast 30 september 2017 återkomma med förslag till hur resterande del av omställningsmedlen ska användas under 2017.

Sammanfattning av ärendet

För att få en sammanhållen bild av hur hälso- och sjukvården ska utformas i framtiden, har regionfullmäktige beslutat om en strategi för hälso- och sjukvården den 16 maj 2017 § 83. I beslutet beskrivs fyra omställningsområden *Utveckla den nära vården, Koncentrera vård för bättre kvalitet och tillgänglighet, Utveckla digitala vårdformer och tjänster samt Fokusera på kvalitetsdriven verksamhetsutveckling*. Arbetet med att ställa om Västra Götalandsregionens hälso- och sjukvård organiseras utifrån de fyra omställningsområdena.

I budgeten för 2017 har 100 miljoner för 2017 avsatts för att påbörja arbetet med omställningen. Av de medlen föreslås nu HSS besluta om användning av totalt 80 miljoner som beskrivs i tabellen nedan.

Förslag till användning av omställningsfinansiering 2017 i mnkr (jan-maj + beräknat juni-dec)	
- Nära vård (t ex projektledning)	2,00
- Koncentration	
- Digitalisering (t ex IBD)	1,00
- Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling (t ex projektledning, workshops och regional processägare)	2,00
- Projektledningsstöd (simuleringar, kommunikation och övrigt)	3,00
- Fast sjuksköterske-kontakt VG PV	34,00
- Mobil närvård (närsjukvården)	38,00
Summa:	80,00

För 2017 så har kostnaderna så här långt och förväntat för resten av 2017 bestått av främst tre kategorier:

- a) projektledarkostnader och analyser
- b) fast sjuksköterskekontakt
- c) mobil närvård.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

Som ett exempel på (a) kan nämnas arbetet med IBD där patienterna genom ett mätverktyg som de använder hemma och rapportera sina värden i en app kan man bättre och tidigare upptäcka skov och undvika besök på sjukhuset. Arbetet startar nu hos Södra Älvsborgs sjukhus och de första patienterna kommer börja använda appen under sommaren med utökning under hösten.

För (b) så tillfördes VG Primärvård för 2017 extra resurser i Krav- och kvalitetsboken för fast sjuksköterskekontakt och (c) är ytterligare medel för att finansiera de nya projektansökningar som inkommit för 2017.

Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att senast 30 september 2017 återkomma med förslag till hälso- och sjukvårdsstyrelsen för hur resterande del av omställningsmedlen ska användas under 2017. I det beslutet förväntas det t ex ingå kostnaderna för bättre akut omhändertagande på Sahlgrenska Universitetssjukhuset-Östra sjukhuset/Drottning Silvias barn och ungdomssjukhus som hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutade om 31/5 och satsningar inom digitalisering.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-16

Skickas till

- Tobias Nilsson för samordning och genomförande
- Jörgen Thorn för kännedom
- Lars Viklund för kännedom
- Ann-Marie Schaffrath för kännedom
- Karin Möller för kännedom.
- Anna Erlingsdotter-Wass för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 194

Aktuellt från omställningsområdet koncentration: simuleringar av akuta flöden

Diarienummer HS 2017-00358

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får information om pågående arbete inom omställningsområdet koncentrerad vård för bättre kvalitet och tillgänglighet:

- översyn av traumasjukvården
- nivåer i det akut omhändertagandet
- koncentration av mindre volymer

Skickas till

- Levi Siljemyr
- Lars Viklund

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 195

Information från hälso- och sjukvårdsdirektören 2017-06-21

Diarienummer HS 2017-00108

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsdirektören skickar ut information till hälso- och sjukvårdsstyrelsen om:

- Beläggning vecka 24 på sjukhusen i Västra Götalandsregionen
- Vårdplatssituation och prognos sommaren 2017
- Vårdskadeutvecklingen i Västra Götalandsregionen 2013-2016
- Försäkringsmedicinska utredningar

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 196

Uppföljning av avvikelserapport från Sahlgrenska Universitetssjukhuset och drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus

Diarienummer HS 2017-00469

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen bordlägger ärendet.

Sammanfattning av ärendet

Jim Aleberg (S) föreslår i ett yrkande daterat 2017-06-21 att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att begära in en uppföljning av de avvikelserna som i maj 2017 rapporterats från drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus.

Yrkanden på sammanträdet

Jim Aleberg (S) yrkar följande (bilaga § 196):

1. Att hälso- och sjukvårdsstyrelsen begär in en uppföljning av de avvikelserna som rapporterats från Drottning Silvias Barn och Ungdomssjukhus.

Jonas Andersson (L) yrkar att ärendet bordläggs.

Beslutsordning

Ordföranden ställer proposition på om ärendet ska bordläggas eller avgöras idag och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att ärendet ska bordläggas.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 197

Delegeringsärenden

Beslut

1. Sammanställningen över delegeringsärenden läggs till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

En sammanställning över delegeringsärenden redovisas.

Beslutsunderlag

1. Bekräftelse på uppsägning om tandvård unga vuxna 20-24 år mellan Hälso- och sjukvårdsstyrelsen och Prodontia AB
Diarienummer HS 2016-00173
2. Tillämpningsanvisning angående avgift vid behandling på Skandionkliniken
Diarienummer HS 2016-00437

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 198

Anmälningssärenden

Beslut

1. Sammanställningen över anmälningssärenden läggs till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

En sammanställning över anmälningssärenden redovisas.

Beslutsunderlag

1. Protokollsutdrag § 97 från Regionfullmäktiges sammanträde den 16 maj 2017 - Ersättare i Samverkansnämnden Västra Götalandsregionen och Region Halland
Diarienummer HS 2017-00315
2. Protokollsutdrag § 89 från Regionfullmäktiges sammanträde den 16 maj 2017 - Ledamot och ersättare i hälso- och sjukvårdsstyrelsen
Diarienummer HS 2017-00303
3. Protokollsutdrag § 87 från Regionfullmäktiges sammanträde den 16 maj 2017 - Yttrande över motion av Janette Olsson (S) om socialmedicinska mottagningar
Diarienummer HS 2016-00690
4. Protokollsutdrag § 86 från Regionfullmäktiges sammanträde den 16 maj 2017 - Yttrande över motion av Kerstin Brunnström (S) om att införa värdebaserad vård
Diarienummer HS 2016-00027
5. Protokollsutdrag § 85 från Regionfullmäktiges sammanträde den 16 maj 2017 - Yttrande över Motion av Monica Selin (KD) om en välorganiserad vård
Diarienummer HS 2017-00199
6. Protokollsutdrag § 84 från Regionfullmäktiges sammanträde den 16 maj 2017 - Yttrande över motion av Håkan Linnarsson (S) om målbild för hälso- och sjukvård
Diarienummer HS 2017-00198
7. Protokollsutdrag § 83 från Regionfullmäktiges sammanträde den 16 maj 2017 - Strategi för hälso- och sjukvårdens omställning i Västra Götalandsregionen
Diarienummer HS 2017-00022

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

8. Protokollsutdrag § 80 från Regionfullmäktiges sammanträde den 16 maj 2017 - Rekommendation om avgift vid behandling på Skandionkliniken
Diarienummer HS 2016-00437
9. Protokollsutdrag § 79 från Regionfullmäktiges sammanträde den 16 maj 2017 - Ersättningsmodell för sjukhus 2017, rörlig ersättning över tak
Diarienummer HS 2016-00638
10. Protokollsutdrag § 78 från Regionfullmäktiges sammanträde den 16 maj 2017 - Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel
Diarienummer HS 2017-00119
11. Protokollsutdrag - § 153 2017-05-30 regionstyrelsen, Yttrande över "Förslag om ändrade övergångsbestämmelser för den föreslagna lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (prop 2016/17:106)"
Diarienummer HS 2017-00337
12. Protokollsutdrag - § 146 2017-05-30 regionstyrelsen, Uppföljning av hälso- och sjukvårdsnämndernas arbetsformer
Diarienummer HS 2017-00438
13. Protokollsutdrag - § 145 2017-05-30 regionstyrelsen, Sammanträdestider för regionstyrelsen och utskott 2018
Diarienummer HS 2017-00437
14. Protokollsutdrag - § 140 2017-05-30 regionstyrelsen, Översyn av Västra Götalandsregionens diarie- och registratorsfunktioner
Diarienummer HS 2017-00436
15. Publicering av verksamhetsanalysen 2017
Diarienummer HS 2017-00350

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-06-21

§ 198

Information

- A. Anneth Lundahl informerar om analys av vårdbehov inför vårdöverenskommelsearbetet 2018
- B. Jonas Andersson (L) informerar om överläggning med Strömstad.
- C. En inbjudan kommer att skickas ut till möte med Revisorskollegiet den 23 augusti 2017 kl. 12:00-14:00.

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



Yrkande i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen
Sammanträdesdatum: 2017-06-21
Diarienummer: HS 2017-00369
Ärende nr: 6

Begäran om ersättning för etablering och verksamhet i ny familjecentral Grästorp

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslås besluta följande:

- 1) Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att bevilja ersättning enligt krav- och kvalitetsbokens ersättning för familjecentral till Capio vårdcentral Grästorp från 1 juli 2017 och för resterande del av år 2017 för en familjecentralsliknande verksamhet i enlighet med framställan i ärendet.

Sammanfattning av ärendet

Som framgår av tjänsteutlåtandet kommer den verksamhet som bedrivs vid Capios vårdcentral i Grästorp att kunna godkännas som familjecentralsliknande verksamhet när de nya reglerna för denna typ av verksamhet träder i kraft i samband med att den reviderade krav- och kvalitetsboken börjar att gälla från och med den 1 januari 2018.

Från den politiska ledningens sida menar vi därför att det vore olyckligt att i detta läge av administrativa skäl säga nej till den framställan som gjorts från vårdcentralen och inte bevilja dispens för resterande del av 2017, då detta skulle riskera att försena uppstarten av den familjecentralsliknande verksamheten i Grästorp. Ett liknande ärende, där styrelsen den 9 november 2016 fattade beslut om dispens, gällde för den familjecentralsliknande verksamhet som bedrivs vid Närhälsans vårdcentral Billingen i Skövde (HS 2016-00516). Vi föreslå därför att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att bevilja ersättning enligt krav- och kvalitetsbokens ersättning för familjecentral till Capio vårdcentral Grästorp från och med den 1 juli 2017 och för resterande del av år 2017. Därefter har vårdcentralen möjlighet att erhålla ersättning för familjecentralsliknande verksamhet under förutsättning att verksamhet bedrivs i enlighet med de regler som träder i kraft i samband med att den nya krav- och kvalitetsboken börjar att gälla från och med den 1 januari 2018.

Vänersborg, 2017-06-21

Martin Andreasson (M)

Tony Johansson (MP)

Jonas Andersson (L)

Gunilla Druve Jansson (C)

Monica Selin (KD)



Yrkande

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

2016-06-21

Ärende 12

Dnr: HS 2016-00077

Bifallen motion om att starta mobil röntgen

Under hela processen med att arbeta fram måldokumentet för omställningen av hälso- och sjukvården har ord som ”tempo”, ”våga” och ”titta utanför lådan” använts. För att den nära vården ska kunna byggas ut, gärna tillsammans med utvecklad digitalisering, krävs det att verksamheter vågar pröva nya arbetsformer för till exempel att undvika sjukhusbesök för sköra äldre. Att genomföra projekt och utvärdera dem är ett sätt att kombinera fart i genomförandet med tydlig kunskapsbaserad.

Därför blev vi förvånade när vi läste utredningen om att genomföra mobil röntgen. Här kommer ett förslag som på ett tydligt sätt kombinerar utvecklad nära vård och digitalisering. Byggt på en intressant utredning blir ändå förslaget att föreslå att vi ska avvakta. Det känns överdrivet försiktigt att inte våga genomföra ett försök med mobil röntgen, när frågan så tydligt är i linje med omställningen av hälso- och sjukvården. Överdriven försiktighet känns inte som rätt attityd. Ska vi få en utbyggd nära vård i samarbete med kommuner och andra vårdgivare, måste vi klara av sådant som gränssnittsdiskussioner och ifrågasättanden av transporttider.

Vi tror på att det här en bra idé som bör genomföras. Därför föreslår vi att scenario 2 istället blir Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut. Ett treårigt projekt genomförs på lämplig plats och utvärderas för eventuellt breddinförande i framtiden.

Förslag till Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut

1. Ett treårigt pilotprojekt med mobil röntgen genomförs för att vinna erfarenheter och kunskap.

Eva Olofsson (v)

Annette Ternstedt (v)



Yrkande

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

2016-06-21

Ärende 16

Dnr: HS 2017-00368

Yttrande över remiss om förenklat beslutsfattande och särskilda boendeformer för äldre (DS 2017:12)

Från Vänsterpartiet sida ser vi att det kan finnas fördelar med att ge kommunerna möjlighet att införa en förenklad biståndsbedömning när det gäller hemtjänstens servicetjänster, mindre sociala insatser, avlösning, råd och stöd och trygghetslarm.

Det kan minska administration och förhoppningsvis underlätta för äldre att tidigare ansöka om hjälp som underlättar vardagslivet. Det kan vara ett av sätten att stärka äldres delaktighet och inflytande. Vi ser det som positivt att det är en befogenhet för kommunerna och att det finns utrymme att anpassa riktlinjerna utifrån lokala förhållanden. Självklart är det också kommunen som myndighetsutövare som skall ta beslutet

Vi anser det däremot inte som lämpligt att öppna för förenklad biståndsbedömning när det gäller hemtjänstens omvårdnads- och omsorgsinsatser eller korttidsplatser. De insatserna ges ofta till sköra äldre med omfattande behov. Också med behov av samordning av insatser från andra huvudmän som landsting/regioner. Vi anser att en individuell behovsbedömning på ett bättre sätt kan ge en helhetssyn av den äldres behov, fånga upp behov som den enskilde eller hans anhöriga inte visste de kunde få hjälp med och bidra till en sammanhållen vård. Här finns också en tydlighet gällande dokumentation och rätt till överklagande till förvaltningsrätten.

Vi anser inte heller att förenklad biståndsbedömning skall tillämpas på korttidsplats. Korttidsplatser används på olika sätt och de som kommer ditt har ofta mycket omfattande behov. Det kan t.ex. gälla akuta lägen, äldre som kommer från sjukhus, avlastning och växelvård. Vi anser här att det är viktigt att en individuell bedömning görs och att när det behövs den person som har störst behov prioriteras.

Olika former av förenklad biståndsbedömning främst när det gäller servicetjänster finns i ett antal kommuner. Det finns mycket begränsat med utvärdering om vad detta innebär för den enskilde äldre personen utifrån kön, etnicitet och socioekonomi. Det behöver göras liksom forskning av vad detta förändrade arbetssätt innebär för ett jämställt och jämlikt användande av äldreomsorgens insatser.

När det gäller ny särskild boendeform för äldre som närmast kan betraktas som biståndsbedömt Trygghetsboende anser vi att det går att göra olika inriktningar på boenden också med dagens lagstiftning.

Förslaget om Förenklad biståndsbedömning tas nu upp på tre ställen dels i betänkandet Läs mig! Nationell kvalitetsplan för vård och omsorg om äldre personer som överlämnades i mars, dels i den aktuella promemorian från socialdepartementet. Dessa två lägger dessutom olika förslag och gör olika tolkningar och bedömningar. Till sist finns frågan även i direktiven till översynen av socialtjänstlagen. Från Vänsterpartiet ser vi därför att det finns skäl att avvakta beslut kring förenklad handläggning utifrån vad som framkommer vid den mer genomgripande översynen av socialtjänstlagen, där förslag även ska lämnas kring förenklad handläggning. Det finns då möjlighet att belysa den förenklade handläggningen i en helhet tillsammans med frågeställningarna i direktiven såsom socialtjänstens uppdrag, jämlik och likvärdig socialtjänst, skälig levnadsnivå och livsföring i övrigt.

Vi anser inte heller att förslaget självklart underlättar sammanhållen vård och utskrivning från sjukhus. Korttidsplatserna är idag inte alltid tillräckliga till antal och förenklad biståndsbedömning som inte utgår från att de med störst behov får företräde kan ge motsatt resultat. Genom biståndsbedömning för de med omfattande omvårdnadsbehov kan en sammanhållen vård diskuteras och initieras. Äldres inflytande över sin vardag är en vidare fråga kan lösas på många sätt t.ex. arbetar Göteborgs stad med rambeslut inom vilket den äldre kan bestämma vad de vill ha hjälp och stöd med. Kontinuitet i vilka som utför insatserna är en annan grundläggande fråga för äldres inflytande.

Därför föreslår vi att följande text istället avges som Västra Götalandsregionens remissyttrande.

”Förslaget om Förenklad biståndsbedömning tas för närvarande upp på tre ställen dels i betänkandet Läs mig! Nationell kvalitetsplan för vård och omsorg om äldre personer som överlämnades i mars och nu är ute på remiss, dels i den aktuella promemorian från socialdepartementet. Dessa två lägger dessutom olika förslag och gör olika tolkningar och bedömningar. Till sist finns frågan även i direktiven till översynen av socialtjänstlagen. Från Vänsterpartiet ser vi därför att det finns skäl att avvakta beslut kring förenklad handläggning utifrån vad som framkommer vid den mer genomgripande översynen av socialtjänstlagen, där förslag även ska lämnas kring förenklad handläggning. Det finns då möjlighet att belysa den förenklade handläggningen i en helhet tillsammans med frågeställningarna i direktiven såsom socialtjänstens uppdrag, jämlik och likvärdig socialtjänst, skälig levnadsnivå och livsföring i övrigt.

Från Västra Götalandsregionens sida ser vi att det kan finnas fördelar med att ge kommunerna möjlighet att införa en förenklad biståndsbedömning när det gäller hemtjänstens servicetjänster, mindre sociala insatser, avlösning, råd och stöd och trygghetslarm. Det kan minska administration och förhoppningsvis underlätta för äldre att tidigare ansöka om hjälp som underlättar vardagslivet. Det kan vara ett av sätten att stärka äldres delaktighet och inflytande. Vi ser det som positivt att det är en befogenhet för kommunerna och att det finns utrymme att anpassa riktlinjerna utifrån lokala förhållanden. Självklart är det också kommunen som myndighetsutövare som skall ta beslutet.

Västra Götalandsregionen anser det däremot inte som lämpligt att öppna för förenklad biståndsbedömning när det gäller hemtjänstens omvårdnads- och omsorgsinsatser eller korttidsplatser. De insatserna ges ofta till sköra äldre med omfattande behov. Också med

behov av samordning av insatser från andra huvudmän som landsting/regioner. Vi anser att en individuell behovsbedömning på ett bättre sätt kan ge en helhetssyn av den äldres behov, fånga upp behov som den enskilde eller hans anhöriga inte visste de kunde få hjälp med och bidra till en sammanhållen vård. Här finns också en tydlighet gällande dokumentation och rätt till överklagande till förvaltningsrätten.

Västra Götalandsregionen ser en risk med att förenklad biståndsbedömning skall tillämpas på korttidsplats. Korttidsplatser används på olika sätt och de som kommer ditt har ofta mycket omfattande behov. Det kan t.ex. gälla akuta lägen, äldre som kommer från sjukhus, avlastning och växelvård. Vi anser här att det är viktigt att en individuell bedömning görs och att när det behövs den person som har störst behov prioriteras.

Västra Götalandsregionen har ingen invändning mot förslaget om vad som närmast kan betecknas som biståndsbedömt Trygghetsboende även om det även med rådande lagstiftning går att hitta former för olika boendeariktningar för äldre.”

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens föreslår att Regionstyrelsens beslutar följande

1. Regionstyrelsen avlämnar remissvar enligt ovanstående förslag

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut för egen del:

1. Paragrafen justeras omedelbart.

Eva Olofsson (v)

Annette Ternstedt (v)

YRKANDE

Till

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Uppföljning av avvikelserapport från SU/DSBUS

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar följande:

1. Att hälso- och sjukvårdsstyrelsen begär in en uppföljning av de avvikelserna som rapporterats från Drottning Silvias Barn och Ungdomssjukhus.

Redan förra året kunde vi se att Drottning Silvias Barn och Ungdomssjukhus, DSBUS, hade svårigheter med bland annat kompetensförsörjning. Nu ser vi att svårigheterna fortsätter. DSBUS på Sahlgrenska universitetssjukhuset har omfattande riksvårdsuppdrag, sjukhuset har även flest vårdplatser för barn i landet. Det är vår uppgift att säkerställa kvaliteten i den verksamheten.

Enligt en avvikelserapport från Sahlgrenska universitetssjukhuset från maj framkommer att en barnkirurgisk avdelning är helt stängd sedan den 22 april. Inom barnmedicin är orsaken till brist på disponibla vårdplatser personalbrist. Inom barnkirurgi var i genomsnitt 35 platser öppna i maj jämför med 42 i april. Vi ser en ökad kostnad för inhyrd personal bland annat på barnintensiven inom barnkardiologin. Detta sammantaget får effekten att den planerade vården får prioriteras ner till förmån för den akuta vården då resurserna i dagsläget inte räcker till både ock.

Med mer resurser till verksamheterna hade en stor del av denna problematik kunnat undvikas. Med långsiktiga och rimliga villkor för sjukhusen ges bästa förutsättningar för att bedriva en patientsäker och kvalitativ vård för invånare och patienter. Med det socialdemokratiska budgetförslaget föreslogs mer resurser och två-åriga vårdöverenskommelser för sjukhusen, vilket hade underlättat situationen. Nu när avvikelserna är ett faktum bör hälso- och sjukvårdsstyrelsen ta sitt systemägaransvar och begära in en plan för uppföljning av dessa avvikelser.

Jim Aleberg (S)

2:e vice ordförande hälso- och sjukvårdsstyrelsen