

## Protokoll från Västra Götalandsregionen

# Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 30 augusti 2017

Tid: 09:30 – 15:20

Plats: Sessionssalen, Residenset, Vänersborg

## Närvarande

### Beslutande

Jonas Andersson, ordförande (L)

Manijeh Mehdiyari (MP) ersätter Tony Johansson, (MP), kl. 09:30-12:15

Johanna Westerlund (MP) ersätter Tony Johansson (MP), kl. 12:15-15:20, § 200-215

Jim Aleberg, 2:e vice ordförande (S)

Karin Engdahl (S), kl. 09:30-15:10, § 200-210

Ewa Arvidsson (S) ersätter Karin Engdahl (S), kl. 15:10-15:20, § 211-215

Lars-Erik Lindh (S)

Thomas Gustafson (S), kl. 09:30-12:15

Annica Erlandsson (S) ersätter Thomas Gustafson (S) kl. 12:15-15:20, § 200-215

Kerstin Brunnström (S) ersätter Håkan Linnarsson (S)

Martin Andréasson (M)

Anette Karlsson (M) ersätter Lars Holmin (M), kl. 09:30-10:10

Angelica Lundgren Bielinski (M) ersätter Lars Holmin (M), kl. 10:10-12:15

Anette Karlsson (M) ersätter Lars Holmin (M) kl. 12:15-15:20, § 200-215

Johan Fält (M)

Christina Brandt (M)

Heikki Klaavuniemi (SD) ersätter Inga Maj Krüger (SD)

Eva Olofsson (V), kl. 09:30-15:15, § 200-212

Anette Ternstedt (V) ersätter Eva Olofsson (V), kl. 15:15-15:20, § 213-215

Cecilia Andersson (C)

Monica Selin (KD)

### Ersättare

Annica Erlandsson (S), kl. 09:30-12:15

Ewa Arvidsson (S), kl. 09:30-15:10

Anette Karlsson (M), kl. 10:10-12:15

Johanna Westerlund (MP), kl. 09:30-12:15

Anette Ternstedt (V), 09:30-15:15

Gunilla Druve Jansson (C)

Eva-Lott Gram (KD)

### Justerare

Jim Aleberg (S)

### Datum och ort för justering

Den 5 september 2017 i Göteborg

**Underskrifter**

Sekreterare: \_\_\_\_\_  
Mari Nilsson

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

Justerare: \_\_\_\_\_  
Jim Aleberg

### **Politiska sekreterare**

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

### **Personalföreträdare**

Christina Sjöberg, Saco  
Haide Gårdlind Mellgren, Vårdförbundet, kl. 09:30-12:15  
Ann-Charlotte Björck, Kommunal

### **Övriga närvarande**

Ann Söderström, hälso- och sjukvårdsdirektör  
Frida Bjurström, koncernstab hälso- och sjukvård  
Mari Nilsson, nämndsekreterare  
Åsa Elofsson, koncernstab kommunikation  
Anna Erlingsdotter Wass, koncernstab verksamhetsuppföljning, ekonomi och inköp  
Lena Eriksson, koncernstab HR  
Leena Ekberg, koncernstab hälso- och sjukvård  
Sylvia Määttä, koncernstab hälso- och sjukvård  
Jeanette Bäfverfeldt, koncernstab hälso- och sjukvård  
Tobias Nilsson, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 09:30-14:35  
Bill Hesselmar, koncernavdelning data och analys, kl. 09:30-10:20  
Karin Möller, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 09:30-12:15  
Henrik Almgren, koncernstab utförarstyrning och samordning, kl. 11:00-11:50  
Lotta Sellén, projektkontoret, kl. 11:00-11:50  
Lena Kronvall, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 11:00-12:15  
Susanne Tedsjö, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 13:00-13:55

## **Anslag/bevis**

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

hälso- och sjukvårdsstyrelsen  
Sammanträdesdatum: 2017-08-30

Datum när anslag sätts upp: 2017-09-05

Datum när anslag tas ned: 2017-09-27

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

Underskrift: \_\_\_\_\_  
Mari Nilsson

## **Genomgång av dagens ärenden**

### **Föredragningar**

Kl. 09:40-14:35

Verksamhetsanalys 2017, kl. 09:40-10:20

*Bill Hesselmar*

Arbetet med stärkt patientsäkerhet för minskat antal vårdskador och vårdrelaterade infektioner, kl. 10:20-10:50

*Karin Möller*

Göteborgssjukvården, kl. 11:00-11:50

*Henrik Almgren och Lotta Sellén*

Överenskommelse om samverkan mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård, kl. 11:50-12:00

*Lena Kronvall*

Information från hälso och sjukvårdsdirektören, kl. 12:00-12:15

Lägesrapport av omställningen av hälso- och sjukvården, kl. 13:00-13:40

*Tobias Nilsson*

Utveckling av ett mer personcentrerat arbetssätt, kl. 13:40-13:55

*Susanne Tedsjö*

Genomgång av ärenden utan föredragning, kl. 13:55-14:35

### **Beslutssammanträde**

Beslut av ärendena 1-15 på föredragningslistan kl. 15:00-15:20

Tillkommande ärenden;

- Kostnadsfritt TBE-vaccin för barn

### **Mötesuppehåll**

Paus kl. 10:50-11:00

Lunch kl. 12:15-13:00

Gruppmöten kl. 14:35-15:00

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## Innehållsförteckning

§ 200	Tilläggsatsning på Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus	7
§ 201	Uppföljning av avvikelserapport från Sahlgrenska universitetssjukhuset och drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus	9
§ 202	Yttrande över motion av Heikki Klaavuniemi (SD) om att attrahera läkare till vårdcentraler på landsbygden	10
§ 203	Upphandling av konsulttjänster vid granskning av vårdgivares följsamhet till avtal och lag	12
§ 204	Ändrade sammanträdesdatum för hälso- och sjukvårdsstyrelsen 2018	13
§ 205	Tillkommande riktat statsbidrag till hälso- och sjukvård: förbättrad förlossningsvård 2017/2018	14
§ 206	Utveckling av ett mer personcentrerat arbetssätt	16
§ 207	Formulering av vårdgarantin i vårdöverenskommelser	17
§ 208	Överenskommelse om samverkan mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård	19
§ 209	Lägesrapport av omställningen av hälso- och sjukvården	20
§ 210	Arbetet med stärkt patientsäkerhet för minskat antal vårdskador och vårdrelaterade infektioner	21
§ 211	Verksamhetsanalys 2017	22
§ 212	Information från hälso- och sjukvårdsdirektören	23
§ 213	Kostnadsfritt TBE-vaccin för barn	26
§ 214	Delegeringsärenden	25
§ 215	Anmälningensärenden	26
§ 216	Information	29

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 200

### Tilläggsatsning på Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus

Diarienummer HS 2017-00608

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avsätter 30 mnkr på helårsbasis för år 2017 till en förstärkning av verksamheten på barnintensivvårdsavdelningen och inom barnmedicin, inklusive behandling av barncancer, på Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsens presidium får i uppdrag att fullfölja en diskussion med hälso- och sjukvårdsnämnden i Göteborg för att säkerställa att satsningen på Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus fullföljs i nämndens vårdöverenskommelse med sjukhuset för 2018.

#### Protokollsanteckning

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen medger att protokollsanteckning från ledamöterna för Socialdemokraterna får bifogas protokollet (bilaga § 200).

#### Sammanfattning av ärendet

2016 fattade hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslut om en utvecklingsplan för barnsjukvården i hela Västra Götalandsregionen. Arbetet med planen pågår och beräknas avslutas under 2018.

I samband med att problemen på Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus (DSBUS) i Göteborg blev kända under hösten 2016 genomförde den politiska ledningen en särskild ekonomisk satsning på sjukhuset. Under våren fördes fortsatta diskussioner med Sahlgrenska universitetssjukhuset (SU) om situationen på DSBUS. Den bild som förmedlas från sjukhuset är att huvuddelen av verksamheten på DSBUS fungerar mycket väl, men att det finns utmaningar inom sjukhuset som behöver en långsiktig lösning. I första hand krävs fortsatta insatser på barnintensivvårdsavdelningen (BIVA) och inom barnmedicin, inklusive behandling av barncancer.

Med anledning av ovanstående föreslås därför hälso- och sjukvårdsstyrelsen att för 2017 avsätta 30 mnkr på helårsbasis till en förstärkning av verksamheten på barnintensivvårdsavdelningen (BIVA) och inom barnmedicin, inklusive behandling av barncancer. Syftet är att stärka bemanningen på sjukhuset för att inom tre år kunna utöka antalet BIVA-platser till 16 från dagens 12 platser samt att kunna utöka antalet tillgängliga vårdplatser för behandling av barncancer till 16 under alla veckans dagar. Långsiktigt ska antalet platser för behandling av barncancer utökas till 24. Medlen kommer att tillföras sjukhuset efter uppvisande av genomförd förstärkning.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens presidium föreslås få i uppdrag att fortsätta föra samtal med Hälso- och sjukvårdsnämnden Göteborg för att säkerställa att satsningen på Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus fullföljs i nämndens vårdöverenskommelse med sjukhuset för 2018.

#### Beslutsunderlag

- Yrkande från Martin Andreasson (M), Tony Johansson (MP), Jonas Andersson (L), Cecilia Andersson (C) och Monica Selin (KD) daterat 2017-08-23

#### Yrkanden på sammanträdet

Karin Engdahl (S) yrkar att ärendet återremitteras för beredning av Koncernkontoret.

Martin Andreasson (M) yrkar bifall till liggande förslag.

#### Beslutsgång

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

Ordföranden ställer därefter proposition på liggande förslag och finner det bifallet.

#### Skickas till

- Presidiet för hälso- och sjukvårdsstyrelsen
- Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd
- Leena Ekberg för genomförande
- Anna Erlingsdotter Wass

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 201

### Uppföljning av avvikelserapport från Sahlgrenska universitetssjukhuset och Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus

Diarienummer HS 2017-00469

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsens presidium får i uppdrag att bjuda in styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset till ett av hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträden under hösten för att redovisa för verksamheten på Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus och för de utmaningar som styrelsen ser för framtiden.

#### Sammanfattning av ärendet

Jim Aleberg (S) föreslog i ett yrkande daterat 2017-06-21;

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen begär in en uppföljning av de avvikelserna som rapporterats från Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus.

Ärendet bordlades på hälso- och sjukvårdsstyrelsen sammanträdet den 21 juni 2017.

#### Beslutsunderlag

- Protokollsutdrag § 196 från hälso- och sjukvårdsstyrelsen 2017-06-21
- Yrkande från Jim Aleberg (S) daterat 2017-06-21

#### Yrkanden på sammanträdet

Jonas Andersson (L), Johanna Westerlund (MP), Martin Andreasson (M), Cecilia Andersson (C) och Monica Selin (KD) yrkar följande (bilaga § 201):

- 1) Hälso- och sjukvårdsstyrelsens presidium får i uppdrag att bjuda in styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset till ett av hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträden under hösten för att redovisa för verksamheten på Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus och för de utmaningar som styrelsen ser för framtiden.

#### Beslutsgång

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

#### Skickas till

- Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Presidiet för hälso- och sjukvårdsstyrelsen

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 202

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

Diarienummer HS 2016-00565

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen återremitterar ärendet till Koncernkontoret för att i yttrandet över motionen förtydliga hälso- och sjukvårdsstyrelsens perspektiv.

#### 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.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen anser att Västra Götalandsregionen som beställare och kravställare i valfrihetssystemet inom primärvård inte ska ta fram särskilda modeller för olika incitament i lönebildningen. Det är en uppgift för samtliga vårdgivare inom vårdvalet att för egen del säkerställa sin personalförsörjning för att klara uppdraget och avgöra hur de gör det.

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.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen bordlade ärendet på sammanträdet den 21 juni 2017.

#### Beredning

**Koncernkontoret** har föreslagit:

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar för egen del följande:

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

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

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

1. Motionen bifalls.
2. 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 i syfte att göra arbetet vid landsbygdsvårdcentraler attraktivare.

#### Beslutsunderlag

- Protokollsutdrag § 180 från hälso- och sjukvårdsstyrelsen 2017-06-21
- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-24
- Yttrande över motion av Heikki Klaavuniemi (SD) om att attrahera läkare till vårdcentraler på landsbygden
- Motion av Heikki Klaavuniemi (SD) om att attrahera läkare till landsbygden daterat 2016-06-14

#### Yrkanden på sammanträdet

Jonas Andersson (L), Johanna Westerlund (MP), Martin Andreasson (M), Cecilia Andersson (C) och Monica Selin yrkar följande (bilaga § 202A):

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar för egen del följande:

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att avge yttrande över motionen enligt upprättat förslag.

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

1. Motionen avslås.

Heikki Klaavuniemi (SD) yrkar bifall till motionen (bilaga § 202B).

Karin Engdahl (S) yrkar med instämmande av Martin Andreasson (M) återremiss av ärendet till Koncernkontoret för att i yttrandet över motionen förtydliga hälso- och sjukvårdsstyrelsens perspektiv i ärendet.

#### Beslutsgång

Ordföranden ställer proposition på om ärendet ska avgöras idag eller återremitteras och finner att ärendet återremitteras.

#### Skickas till

- Leena Ekberg

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 203

### Upphandling av konsulttjänster vid granskning av vårdgivares följsamhet till avtal och lag

Diarienummer HS 2017-00382

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla konsulttjänster för granskning av vårdgivares följsamhet till avtal och lag.

#### Sammanfattning av ärendet

Rutindokument om fördjupad uppföljning av privata vårdgivare inom Västra Götalandsregionen (VGR), fastställdes 2016 av samtliga fem hälso- och sjukvårdsnämnder, samt hälso- och sjukvårdsstyrelsen (2016-06-16, § 105). Fördjupad uppföljning fokuserar på korrekt ekonomisk ersättning, patientsäkerhet och kvalitet. Ett särskilt team finns inrättat för fördjupad uppföljning. Externa konsulter behöver upphandlas främst då VGR inte har tillgång till specifika experter eller där de egna utredningsresurserna inte räcker till, samt där oberoende experter ger en högre tillförlitlighet i utredningsprocessen.

#### Beredning

Förhandling enligt **MBL § 11** har avslutats i enighet med arbetsgivarens förslag den 21 augusti 2017.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-05-18

#### Skickas till

Leena Ekberg, koncernkontoret  
Ulla Berggren, koncernkontoret

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 204

### Ändrade sammanträdesdatum 2018 för hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Diarienummer HS 2017-00445

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ändrar sammanträdesdatum från den 7 februari till den 8 februari 2018 och 3 oktober till den 2 oktober 2018.

#### Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutade 2017-06-21 § 175, om sammanträdesdatum 2018. Eftersom den 7 februari och den 3 oktober 2018 sammanfaller med andra möten beslutar hälso- och sjukvårdsstyrelsen att flytta sammanträdet den 7 februari till den 8 februari 2018 och den 3 oktober till den 2 oktober 2018.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-06-28
- Årsplanering 2018

#### Skickas till

- Regionstyrelsen för kännedom, [regionstyrelsen@vgregion.se](mailto:regionstyrelsen@vgregion.se)
- Receptionen Residenset Vänersborg

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 205

### **Tillkommande riktat statsbidrag till hälso- och sjukvård: förbättrad förlossningsvård 2017/2018**

Diarienummer HS 2016-00238

#### **Beslut**

Under förutsättning att hälso- och sjukvårdsstyrelsen erhåller medel från statsbidraget för att förbättra förlossningsvården beslutar hälso- och sjukvårdsstyrelsen följande:

1. Av det tillkommande riktade statsbidraget för förbättrad förlossningsvård om 80 miljoner kr, fördelar hälso- och sjukvårdsstyrelsen medlen i enlighet med detta tjänsteutlåtande. Medlen fördelas med 50 mnkr under 2017 och 30 mnkr under 2018.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram *Anvisningar för tillkommande ersättning* där utbetalning och uppföljning av medlen framgår.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att göra eventuella omprioriteringar mellan projekten i syfte att använda medel fullt ut.
4. Åtterrapporing av hur medlen använts ska göras till hälso- och sjukvårdsstyrelsen februari 2019.

#### **Reservationer**

Jim Aleberg (S) och Eva Olofsson (V) reserver sig mot beslutet till förmån för egna yrkanden.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Regeringen har beslutat att under 2017-2018 förstärka förlossningsvården med ytterligare 500 mnkr. Under förutsättning att riksdagen fattar beslut fördelas dessa medel med 300 mnkr under 2017 och 200 mnkr under 2018. Medlen ska fördelas mellan landstingen för att användas till att stärka förlossningsvården, och eftervården för förlösta kvinnor samt utveckla vårdkedjan med utgångspunkt från kvinnans och familjens behov. Av dessa medel tilldelas Västra Götalandsregionen 80 mnkr.

Av de tilldelade medlen föreslås 60 mnkr tilldelas utförarförvaltningarna för förstärkt bemanning och kompetenshöjande insatser, 9 mnkr behålls som en central pott för att stimulera och stärka regiongemensamt samordnings- och förbättringsarbete och 11 mnkr tilldelas IVF-behandling (in vitro fertilisering).

#### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-07-14

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

### Yrkanden på sammanträdet

Jim Aleberg (S) med instämmande av Eva Olofsson (V) yrkar följande (bilaga § 205):

Under förutsättning att hälso- och sjukvårdsstyrelsen erhåller medel från statsbidraget för att förbättra förlossningsvården föreslås hälso- och sjukvårdsstyrelsen besluta följande:

1. Avslag på första punkten i tjänstemannaförslaget.
2. Av de tillkommande riktade statsbidraget för förbättrad förlossningsvård om 80 miljoner kronor fördelar hälso- och sjukvårdsstyrelsen medlen enligt följande:  
71 mnkr tilldelas utförarförvaltningarna, 9 mnkr behålls som en central pott för att stimulera och stärka regiongemensamt samordnings- och förbättringsarbete.
3. Att tilldela IVF-behandling 11 miljoner kronor från hälso- och sjukvårdsstyrelsens centrala medel.
4. I övrigt bifall till tjänstemannaförslaget.

### Beslutsgång

Ordförande ställer Jim Alebergs (S) yrkande mot liggande förslag och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar enligt liggande förslag.

### Skickas till

- Samordnare för beredningsgruppen för riktade statsbidrag
- Direktören för ägarstyrning
- Styrelserna för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Södra Älvsborgssjukhus, Skaraborgs sjukhus och NU-sjukvården
- Jeanette Bäfverfeldt
- Anna Erlingsdotter Wass

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 206

### Utveckling av ett mer personcentrerat arbetssätt 2018-2019

Diarienummer HS 2016-00285

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen om genomförda insatser under våren 2017.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avsätter 11 mnkr årligen under 2018 och 2019 för arbetet att utveckla ett mer personcentrerat arbetssätt.
3. Finansiering sker ur hälso- och sjukvårdsstyrelsens medel för omställningen.
4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att årligen återrapportera arbetet.

#### Sammanfattning av ärendet

Ett av fokusområdena i budget 2017 är att utveckla ett mer personcentrerat arbetssätt. Personcentrerat arbetssätt innebär att patientens berättelse, behov och resurser står i centrum, samt att patienten blir delaktig i sin egen vård.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 28 januari 2016, § 8, avsatt 7 mnkr för att utveckla ett mer personcentrerat arbetssätt. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen gav även hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återrapportera arbetet under 2016. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 30 november 2016, § 179 avsatt 4,2 miljoner kronor för arbetet.

Under 2016 och 2017 har ett grundläggande arbete bedrivits för att öka kunskap i förvaltningarna om personcentrerat arbetssätt. Framgångsfaktorer i arbetet har varit förändringsledare med avsatt tid för att införa personcentrerat arbetssätt. Arbetet bedrivs intensivt och under 2017 ska samtliga förvaltningar ha tagit fram handlingsplaner för ett omfattande införande.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-08-07

#### Skickas till

- Lars Wiklund
- Sylvia Määttä
- Susanne Tedsjö
- Berörda sjukhusförvaltningar
- Närhälsan
- Folktandvården
- Habilitering & Hälsa
- Anna Erlingsdotter-Wass

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 207

### Formulering av vårdgarantin i vårdöverenskommelser

Diarienummer HS 2017-00508

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen rekommenderar hälso- och sjukvårdsnämnderna och berörda utförarstyrelser att tillämpa föreslagna formuleringar gällande vårdgarantin i vårdöverenskommelser 2018 och att de placeras i kappan på vårdöverenskommelsemallarna

#### Sammanfattning av ärendet

På de gemensamma presidieöverläggningarna (GPÖ) den 3 mars 2017 gavs ett uppdrag till koncernkontoret att komma med förslag till enhetlig skrivning kring vårdgarantin inför VÖK 2018. Koncernkontoret föreslår att följande skrivningar läggs in i kappan i VÖK-mallen, med X avses respektive utförare.

#### Sjukhus

X ansvarar för att patienter erbjuds vård inom fastställda garantitider. Detta gäller under förutsättning att de regionala tillgänglighetsåtagningarna motsvarande minst 2017 års volym och finansiering kvarstår för hela koncernen under 2018.

Om besök och/eller åtgärd inte kan erbjudas inom fastställda garantitider, ska patienten erbjudas detta på annan vårdinstans, i enlighet med de regelverk som fastställts för det regiongemensamma tillgänglighetsarbetet.

X ska medverka i det regiongemensamma tillgänglighetsarbetet för att optimera den samlade kapaciteten samt för att lösa uppkomna problem/förändrade förutsättningar för att nå vårdgarantin vid samtliga sjukhus i VGR. För att uppfylla vårdgarantin samverkar ägare, beställare och utförare.

#### Beställd primärvård och Habilitering & Hälsa

X ansvarar för att patienter erbjuds vård inom fastställda garantitider.

Om besök och/eller åtgärd inte kan erbjudas inom fastställda garantitider, ska X inom garantitiden, hjälpa patienten att få sitt besök och/eller åtgärd på annan vårdenhet. I första hand ska vården erbjudas i en annan enhet i verksamheten inom Västra Götalandsregionen, i andra hand hos annan vårdgivare.

X ska medverka i det regiongemensamma tillgänglighetsarbetet för att VGR ska klara vårdgarantin. För att uppfylla vårdgarantin så samverkar ägare, beställare och utförare.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-08-17

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

**Skickas till**

- Hälso- och sjukvårdsnämnderna för genomförande
- Berörda utförarstyrelser för genomförande
- Leena Ekberg för genomförande
- Eva Arrdal för kännedom
- Rolf Ottosson för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 208

### **Överenskommelse om samverkan mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om Munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård**

Diarienummer HS 2017-00486

#### **Beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ges information om förslag till överenskommelse om samverkan mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om munhälsa – uppsökande och nödvändig tandvård. Förslaget om samverkan är utskickat på remiss till samtliga kommuner i Västra Götaland, hälso- och sjukvårdsnämnder samt Tandvårdsstyrelsen.

#### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-08-16

#### **Skickas till**

- Lena Kronvall
- Ann-Marie Olhede

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 209

### Lägesrapport av omställningen i hälso- och sjukvården

Diarienummer HS 2017-00358

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen om lägesrapport i arbetet med omställningen.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att bereda frågan om östra hälso- och sjukvårdsnämndens ansökan om ställningsfinansiering för utveckling av närsjukvård i norra Skaraborg 2017 och 2018 och åiterrapportera det till hälso- och sjukvårdsstyrelsen senast den 31 oktober 2017.

#### Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ges en lägesrapport om arbetet med omställningen.

Bakgrunden är att regionfullmäktige den 16 maj 2017, § 83 beslutade om en strategi för hälso- och sjukvården. 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*.

Vid hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 21 juni 2017, § 193 beslutades det om en fördelning av omställningsmedel till omställningsområden bl.a. utifrån den inriktning som gjordes av hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 31 maj 2017, § 145 i Handlingsplan 2017-2018 för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen.

Även hälso- och sjukvårdsnämnderna kommer att ges löpande lägesrapporter om arbetet med omställningen på kommande möten.

Östra hälso- och sjukvårdsnämnden har inkommit med en ansökan om omställningsfinansiering för utveckling av närsjukvård i norra Skaraborg 2017 och 2018. För att säkerställa att det samordnas med övriga aktiviteter i omställningen föreslås det att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att bereda ansökan och efter dialog med östra hälso- och sjukvårdsnämnden återkomma till hälso- och sjukvårdsstyrelsen senast den 31 oktober 2017.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-08-28

#### Skickas till

- Tobias Nilsson för spridning till berörda
- Hälso- och sjukvårdsnämnderna, [hsn@vgregion.se](mailto:hsn@vgregion.se)

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 210

### **Arbetet med stärkt patientsäkerhet för minskat antal vårdskador och vårdrelaterade infektioner**

Diarienummer HS 2017-00100

#### **Beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Vid en muntlig presentation har tidigare pågående utvecklingsarbeten i VGR som på olika sätt har bäring på antalet disponibla vårdplatser redovisats. För att beakta administrativ förenkling sker återsrapportering av utvecklingsarbetet inom patientsäkerhet först efter genomförd kvalitetscontrolling i juni. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får information om resultat och reflektioner utifrån genomförda controllingtillfällen.

#### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-08-23

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



Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 211

### Verksamhetsanalys 2017

Diarienummer HS 2017-00609

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämnden får information om Verksamhetsanalys 2017.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 212

### Information från hälso- och sjukvårdsdirektören

Diarienummer HS 2017-00108

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen informeras om sommarsituationen 2017.

- Disponibla vårdplatser
- Beläggningsgrad
- Vårdgarantimålet
- Sjukfrånvaro
- Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 213

### Kostnadsfritt TBE-vaccin för barn

Diarienummer HS 2017-00628

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen bordlägger ärendet.

#### Sammanfattning av ärendet

Jim Aleberg (S) föreslår i ett yrkande daterat 2017-08-30 att hälso- och sjukvårdsdirektören ska få i uppdrag att göra en översyn med förslag på hur fler invånare kan nås av TBE-vaccination, samt utreda möjligheterna att göra vaccinet kostnadsfritt för barn

#### Yrkanden på sammanträdet

Jim Aleberg (S) yrkar följande (bilaga § 213):

1. Att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att göra en översyn med förslag på hur fler invånare kan nås av TBE-vaccination, samt utreda möjligheterna att göra vaccinet kostnadsfritt för barn

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, 2017-08-30

## § 214

### Delegeringsärenden

#### Beslut

1. Sammanställningen över delegeringsärenden läggs till handlingarna.

#### Sammanfattning av ärendet

En sammanställning över delegeringsärenden redovisas.

#### Beslutsunderlag

1. Tillämpning av Nationellt vårdprogram för cervixcancerprevention  
Diarienummer HS 2017-00461
2. Justering av utbudspunkt Tdl Oscar Gustafsson i avtal tandvård unga vuxna med Praktikertjänst  
Diarienummer HS 2016-00193
3. Beslut avropsanvisningar introduktionsfinansiering abirateron och enzalutamid 2017  
Diarienummer HS 2016-00410
4. Förlängd revisionstid för barn och unga 7-24 år med låg risk att utveckla oral sjukdom  
Diarienummer HS 2016-00349
5. Yttrande över remiss om folkhälsomyndighetens återrapporering av regeringsuppdrag om översyn och uppdatering av den nationella strategin mot hiv/aids och vissa andra smittsamma sjukdomar  
Diarienummer HS 2017-00481

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 215

### Anmälningssärenden

#### Beslut

1. Sammanställningen över anmälningssärenden läggs till handlingarna.

#### Sammanfattning av ärendet

En sammanställning över anmälningssärenden redovisas.

#### Beslutsunderlag

1. Protokollsutdrag § 94 från regionfullmäktiges sammanträde den 12 juni 2017 - Budget VGR 2018 - Tvärfackliga synpunkter och yrkanden, protokollsutdrag  
Diarienummer HS 2017-00515
2. Protokollsutdrag § 96 från regionfullmäktiges sammanträde den 12 juni 2017 - TU Delårsrapport mars 2017  
Diarienummer HS 2017-00266
3. Protokollsutdrag § 97 från regionfullmäktiges sammanträde den 12 juni 2017 - Sammanträdestider för regionfullmäktige 2018  
Diarienummer HS 2017-00523
4. Protokollsutdrag § 99 från regionfullmäktiges sammanträde den 12 juni 2017 - Revidering av krav och kvalitetsbok för Vårdval Vårdcentral (VG Primärvård) 2018  
Diarienummer HS 2016-00701
5. Protokollsutdrag § 100 från regionfullmäktiges sammanträde den 12 juni 2017 - Revidering av Krav- och kvalitetsbok för Vårdval Rehab 2018  
Diarienummer HS 2017-00295
6. Protokollsutdrag § 105 från regionfullmäktiges sammanträde den 12 juni 2017 - Yttrande över motion av Jessica Wetterling med flera (V) om att avskaffa vårdavgifter vid tvångsvård  
Diarienummer HS 2016-00672
7. Protokollsutdrag § 48 från styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus sammanträde den 22 juni 2017 - Lägesrapport - Utveckling av SÄS Skene  
Diarienummer HS 2017-00329
8. Protokollsutdrag § 91 från södra hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 20 juni 2017 - Upphandling av öppen

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

## Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

- specialiserad urologi  
Diarienummer HS 2017-00524
9. Protokollsutdrag - § 159 2017-05-18 Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, Aktiviteter för Angereds Närsjukhus gällande sexuell hälsa och rekonstruktion av kvinnlig könsstympling  
Diarienummer HS 2016-00719
  10. Protokollsutdrag § 151 från västra hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 19 juni 2017 - Översyn av Sahlgrenska Universitetssjukhusets roll inomlänsjukvården i göteborgssjukvården  
Diarienummer HS 2017-00502
  11. Protokollsutdrag västra hälso- och sjukvårdsnämnden 2017-06-19 § 140 - Godkännande av förfrågningsunderlag för upphandling av mödrahälsovårdsuppdraget i kommunerna Stenungsund och Tjörn  
Diarienummer HS 2017-00525
  12. Protokollsutdrag - § 10 2017-05-17 arvodesberedningen, Tolkning av arvodesreglementet för insynsplatser  
Diarienummer HS 2017-00449
  13. Protokollsutdrag från psykiatriberedningens sammanträde den 16 juni 2017 - Riktat statsbidrag till hälso- och sjukvård- Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2018  
Diarienummer HS 2017-00373
  14. Socialstyrelsens rapport om en arbetsprocess för att nivåstrukturera den högspecialiserade vården  
Diarienummer HS 2017-00077
  15. Tilläggsöverenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting 2017-2019 om ökad tillgänglighet och jämlikhet i förlossningsvården och förstärkta insatser för kvinnors hälsa, ärendenummer 17/00003  
Diarienummer HS 2016-00238
  16. Krav- och kvalitetsbok 2018 VG Primärvård och sammanfattning väsentliga förändringar  
Diarienummer HS 2016-00701
  17. Krav- och kvalitetsbok Vårdval Rehab 2018 och Sammanställning av förändringar  
Diarienummer HS 2017-00295

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

18. Skrivelse angående inskränkningar i rätten till vård för åldersuppskrivna ensamkommande asylsökande i Västra Götalandsregionen samt svar på skrivelsen  
Diarienummer HS 2017-00598

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-08-30

## § 216

### Information

- A. Henrik Almgren och Lotta Sellén informerar om Göteborgssjukvården.
- B. Eva Olofsson (V) lyfter frågan om förnyat uppdrag för Närhälsans kunskapscentrum för sexuell hälsa.

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

## PROTOKOLLSANTECKNING

2017-08-30

Ärende 1

Dnr: HSS 2017 -00608

Till hälso- och sjukvårdsstyrelsen

### **Tilläggsatsning på Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus**

De problem som lyfts i den moderatledda majoritetens förslag om tilläggsatsning har varit kända sedan en längre tid tillbaka. Vi från Socialdemokraterna har vid upprepade tillfällen påpekat detta, senast i juni begärde vi en uppföljning. Detta ärende ligger nu bordlagt, och istället föreslås denna tilläggsatsning. Ännu en gång väcker vi ett initiativ utan att få ett ordentligt svar.

Mer resurser till Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus är välkommet. Det skriver vi också i vårt yrkande till hälso- och sjukvårdsstyrelsen 21 juni 2017. Sahlgrenska universitetssjukhuset skriver själva i en av sina senaste avvikelserapporter om ett underskott på ca 85 mnkr för årets första sju månader. Samtidigt begärdes redan förra hösten om ett tillskott på 132 mnkr för att långsiktigt kunna förstärka barnsjukvården. Men att då endast tilldela 30 mnkr tror vi inte räcker långt.

Dessa satsningar är inte tillräckliga. Vi såg redan från början att vårdöverenskommelsen var underfinansierad. Dessa 30 mnkr är för lite, och det kommer för sent. Ärendet är endast politiskt berett, och för att få en klarare bild av vad dessa medel faktiskt kan räckta till ville vi återremittera ärendet för tjänstemannaberedning. Men det vann inte gehör.

Det senaste ekonomiska utfallet för hälso- och sjukvårdsstyrelsen visar på ett överskott på drygt 100 mnkr mer budgeterat resultat. Resurser finns, men inte där de gör mest nytta. 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.

**Jim Aleberg (S)**

2:e vice ordförande hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Yrkande i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen  
Sammanträdesdatum: 2017-08-30  
Diarienummer: HS 2017-00469  
Ärende nr: 2

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

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslås besluta följande:

- 1) Hälso- och sjukvårdsstyrelsens presidium får i uppdrag att bjuda in styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset till ett av Hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträden under hösten för att redovisa för verksamheten på Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus och för de utmaningar som styrelsen ser för framtiden.

### Sammanfattning av ärendet

Jim Aleberg (S) har till Hälso- och sjukvårdsstyrelsen inkommit med ett yrkande i vilket han önskar att hälso- och sjukvårdsstyrelsen begär in en uppföljning av de avvikelser som rapporterats från Drottning Silvias Barn och Ungdomssjukhus. Han hänvisar bland annat till en avvikelserapport från sjukhuset samt rapporter om ökade kostnader för inhyrd personal.

I samband med att problemen på Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus (DSBUS) i Göteborg blev kända under hösten 2016 genomförde den politiska ledningen en särskild ekonomisk satsning på sjukhuset. Under våren 2017 fördes fortsatta diskussioner med Sahlgrenska universitetssjukhuset (SU) om situationen på DSBUS. Den bild som förmedlas från sjukhuset är att huvuddelen av verksamheten på DSBUS fungerar mycket väl, men att det finns utmaningar inom sjukhuset som behöver en långsiktig lösning. Till Hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 30 augusti har vi därför föreslagit att satsningen på sjukhuset permanentas och att Hälso- och sjukvårdsstyrelsen för 2017 avsätter 30 mnkr på helårsbasis till en förstärkning av verksamheten på barnintensivvårdsavdelningen (BIVA) och inom barnmedicin, inklusive behandling av barncancer.

Vi delar därmed den oro som Aleberg framför, men vi menar samtidigt att sjukhuset nu fått möjligheter att vidta nödvändiga åtgärder och förstärkningar. Mot bakgrund av detta, och de diskussioner som förts med sjukhuset, ser vi inget behov av att i dagsläget begära in en uppföljning av de avvikelser som Aleberg nämner. Dock ser vi ett behov av att ge Hälso- och sjukvårdsstyrelsen information om situationen på DSBUS samt att fortsatt följa utvecklingen på sjukhuset.

Vi vill därför att Hälso- och sjukvårdsstyrelsen bjuder in styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset till ett av Hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträden under hösten för en redovisning av verksamheten på DSBUS och för de utmaningar som styrelsen ser för framtiden.

Vänersborg, 2017-08-30

Jonas Andersson (L)

Johanna Westerlund (MP)

Martin Andreasson (M)

Cecilia Andersson (C)

Monica Selin (KD)



Yrkande i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen  
Sammanträdesdatum: 2017-08-30  
Diarienummer: HS 2016-00565  
Ärende nr: 3

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

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar för egen del följande:

- 1) Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att avge yttrande över motionen enligt upprättat förslag.

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

- 1) Motionen avslås.

### 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.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen anser att Västra Götalandsregionen som beställare och kravställare i valfrihetssystemet inom primärvård inte ska ta fram särskilda modeller för olika incitament i lönebildningen. Det är en uppgift för samtliga vårdgivare inom vårdvalet att för egen del säkerställa sin personalförsörjning för att klara uppdraget och avgöra hur de gör det.

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.

Vänersborg, 2017-08-30

Jonas Andersson (L)

Johanna Westerlund (MP)

Martin Andreasson (M)

Cecilia Andersson (C)

Monica Selin (KD)

Till regionstyrelsen

## **Motion av Heikki Klaavuniemi (SD) om att attrahera läkare till landsbygden**

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 för avbetalning av studieskulder efter en viss tids tjänstgöring på vårdcentraler på landsbygden. På vårdcentraler i Västra Götalandsregionen som i hela landet förekommer brist på specialistläkare i allmänmedicin. Behov av bemanningsläkare leder till höga personalkostnader för vårdcentraler samt till låg kontinuitet i läkarkontakten för patienter.

Olika undersökningar pågår om hur tillgången till specialister i allmänmedicin på regionens vårdcentraler kan förbättras:

- En analys av kompetensförsörjningsbehovet som belyser förväntade pensionsavgångar inom närmaste åren och rekryteringsplanen
- En undersökning av hur fler ST-läkare i allmänmedicin kan utbildas till specialister
- En enkät till AT-läkare om vad som skulle kunna öka motivationen att söka en ST-tjänst i allmänmedicin

Dessutom har Hälso- och sjukvårdsstyrelsen i dokumentet ”Handlingsplan 2017-2018 för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen” (Dnr HS 2017-00358) under området ”Utveckla den nära vården” pekat ut kompetensförsörjningen i primärvården som en nyckelfaktor för att utveckla den nära vården.

Motionären föreslår att undersöka möjligheterna att skapa en modell för avbetalning av studieskulder efter en viss tids tjänstgöring på vårdcentraler på landsbygden.

VG Primärvård (Vårdval Vårdcentral) är ett vårdval för primärvården inom ramen för Lagen om valfrihetssystem (LOV) där upphandlaren/kravställaren i form av Hälso- och sjukvårdsstyrelsen och ytterst Regionfullmäktige fastställer Krav- och kvalitetsboken med uppdrag och ersättningar till de vårdcentraler som väljer sig att etablera sig till de villkoren som anges.

Hur olika vårdgivare väljer att lösa det uppdrag man åtar sig i valfrihetssystemet är upp till varje enskild vårdgivare och i det uppdraget ingår bland annat personalförsörjning och lönevillkor för sina anställda för att klara uppdraget.

Upphandlaren kan inom ramen för regelverket för valfrihetssystemet på olika sätt agera för att skapa så jämlika förutsättningar som möjligt för vårdgivarna i vårdvalet. I Västra Götalandsregionens vårdval för primärvård utgår t ex en särskild ersättning för geografi till de mer perifert belägna vårdcentralerna. I systemet utgår också en högre ersättning till vårdcentraler utanför Stor-Göteborg för utbildningsuppdraget för ST-läkare.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen anser att det är viktigt att fortsatt hålla på rollfördelningen mellan å ena sidan Västra Götalandsregionen som beställare/kravställare och å andra sidan och vårdgivarnas ansvar som utförare att fullgöra uppdraget. Hur de olika vårdgivarna väljer att lösa uppdraget och hur de använder olika former av incitament i lönebildningen bör inte bli

en fråga för Västra Götalandsregionen som kravställare i valfrihetssystemet, och därmed bör inte heller en modell för avskrivning av studieskulder utredas.

I sammanhanget bör också konstateras att arbetsgivare inte har någon juridiskt möjlighet att just skriva av lån som personer kan ha på CSN, som föreslås i motionen. Däremot finns inga rättsliga hinder till att arbetsgivare betalar ut ersättning motsvarande hela eller delar av studielånet. En sådan ersättning utgör skattepliktig inkomst för den enskilde medarbetaren och arbetsgivare är skyldig att betala skatt och sociala avgifter på beloppet.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslår att motionen avslås.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen  
Västra Götalandsregionen

Jonas Andersson  
Ordförande

Ann Söderström  
Hälso- och sjukvårdsdirektör



**Yrkande**

**Ärende 3 Yttrande över motion av Heikki Klaavuniemi (SD) om att attrahera läkare till vårdcentraler på landsbygden**

Motionen, som av koncernkontoret föreslogs bli bifallen, väljer de blågröna i ett skriftligt yrkande att avslå under HSS-mötet 170830

I de blågrönas skriftliga avslagsyrkande brukades märklig argumentation.

*"Olika undersökningar pågår om hur tillgången till specialister i allmänmedicin på regionens vårdcentraler kan förbättras".*

Betyder detta att man redan nu vet att dessa undersökningars resultat är bättre än vad motionen anför?

Vidare blir ovanstående än märkligare när man läser vidare;

*"Hälso- och sjukvårdsstyrelsen i dokumentet "Handlingsplan 2017-2018 för omställning av hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen" (Dnr HS 2017-00358) under området "Utveckla den nära vården" pekat ut kompetensförsörjningen i primärvården som en nyckelfaktor för att utveckla den nära vården".*

Några slutsatser av detta konstaterande redovisas dock inte. Man bortser också helt från att motionens syfte just är att bidra till att förbättra kompetensförsörjningen och utveckla den nära vården.

Vidare anför det insinuerande att motionen bryter mot LOV, vilket inte alls hävdades när motionen första gången nådde HSS.

Om vi möjliggör för de offentliga vårdcentralerna att tillämpa idén, så är det upp till de privata om de vill följa exemplet. Och vice versa. Om dessa vidtar unika åtgärder som visar sig förstärka personalbemanningen, så är det självfallet upp till den offentliga vården att bedöma värdet av dessa åtgärder och att också bedöma om de ska implementeras.

**Sverigedemokraterna gör samma bedömning som koncernkontoret och föreslår**

**Att Hälso- och sjukvårdsstyrelsen bifaller motionen**

**Heikki Klaavuniemi  
Regionråd (SD)**

YRKANDE

Diarienummer: HS 2016-00238

Till

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

## **Tillkommande riktat statsbidrag till sjukvård: förbättrad förlossningsvård 2017/2018**

### **Förslag till beslut**

Under förutsättning att hälso- och sjukvårdsstyrelsen erhåller medel från statsbidraget för att förbättra förlossningsvården föreslås hälso- och sjukvårdsstyrelsen besluta följande:

1. Avslag på första punkten i tjänstemannaförslaget.
2. Av de tillkommande riktade statsbidraget för förbättrad förlossningsvård om 80 miljoner Kronor fördelar hälso- och sjukvårdsstyrelsen medlen enligt följande:  
71 mnkr tilldelas utförarförvaltningarna, 9 mnkr behålls som en central pott för att stimulera och stärka regiongemensamt samordnings- och förbättringsarbete.
3. Att tilldela IVF-behandling 11 miljoner kronor från hälso- och sjukvårdsstyrelsens centrala medel.
4. I övrigt bifall till tjänstemannaförslaget.

Den socialdemokratiska regeringen har en tydlig viljeriktning om att stärka upp förlossningsvården i landet, och har därför riktat statsbidrag mot den verksamheten. Detta är mycket glädjande och välkommet. Syftet med dessa satsningar är att alla gravida ska känna trygghet inför förlossning. I det syftet ligger inte in vitro fertilisering (IVF-behandling). Där emot är det också en viktig verksamhet som behöver stärkas för att möta väntetiderna som växer. Vi delar bedömningen om att resurser behöver tillskjutas dit, men dessa bör istället tas från hälso- och sjukvårdsstyrelsens centrala medel.

**Jim Aleberg (S)**

2:e vice ordförande hälso- och sjukvårdsstyrelsen

YRKANDE

Till

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

## **Kostnadsfritt TBE-vaccin för barn**

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar följande:

1. Att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att göra en översyn med förslag på hur fler invånare kan nås av TBE-vaccination, samt utreda möjligheterna att göra vaccinet kostnadsfritt för barn

TBE är en virussjukdom som sprids av fästingar och som kan orsaka en inflammation i hjärnan, hjärnhinnorna eller på båda ställena. De flesta som smittas får lindriga besvär med feber och huvudvärk och blir friska efter några dagar, men upp till en tredjedel får hjärninflammation eller hjärnhinneinflammation.

Mot TBE finns ingen behandling, men sjukdomen kan förebyggas genom vaccination. Vaccinationen ges till barn från och med 1-års ålder. För att ge ett fullgott skydd behövs flera doser vaccin vid flera tillfällen. I västra Götalandsregionen kostar vaccinet 300 kronor per dos, vilket kan bli mycket pengar för många barnfamiljer.

Sedan början av 2000-talet har antalet rapporterade fall av TBE mer än fördubblats. Sjukdomsfall inträffar också utanför de traditionella riskområdena. Detta tyder på en ökad utbredning, och flera fall av smittan har påträffats i stora delar av Västra Götalandsregionen.

För att nå regionens mål om det goda livet och en jämlik hälsa behövs en översyn av prissättningen för TBE-vaccin. Med den översynen vill vi få en analys av hur situationen med TBE-fall ser ut i vår region och få förslag på åtgärder för att nå fler invånare med vaccination, och utreda möjligheterna att göra vaccinet kostnadsfritt för barn.

**Jim Aleberg (S)**

2:e vice ordförande hälso- och sjukvårdsstyrelsen