

**Protokoll från Västra Götalandsregionen**

**Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den  
19 oktober 2017**

Tid: 09:30 – 14:55

Plats: Sessionssalen, Residenset, Vänersborg

**Närvarande**

**Beslutande**

Jonas Andersson, ordförande (L)

Tony Johansson, 1:a vice ordförande (MP)

Jim Aleberg, 2:e vice ordförande (S), kl. 09:30-10:40 och 11:40-14:50, deltar inte i beslut av § 269

Anette Ternstedt (V) ersätter Jim Aleberg (S), kl. 10:40-11:40 och 14:50-14:55, § 269

Karin Engdahl (S)

Annica Erlandsson (S) ersätter Lars-Erik Lindh (S)

Tommy Mårtensson (S) ersätter Thomas Gustafson (S)

Håkan Linnarsson (S)

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)

Eva-Lott Gram (KD) ersätter Monica Selin (KD)

**Ersättare**

Angelica Lundgren Bielinski (M)

Anette Karlsson (M)

Heikki Klaavuniemi (SD)

Manijeh Mehdiyar (MP), kl. 10:05-14:55

Anette Ternstedt (V), kl. 09:30-10:40 och 11:40-14:50

**Justerare**

Jim Aleberg (S), § 268 och 270-294

Karin Engdahl (S), § 269

**Datum och ort för justering**

Den 24 oktober 2017 i Skövde

**Underskrifter**

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

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

Justerare: \_\_\_\_\_  
Jim Aleberg (S)

Justerare: \_\_\_\_\_  
Karin Engdahl (S)

### **Politiska sekreterare**

AnnaSofia Alexandersson (MP)  
Mikael Kihlström (KD)  
Jesper Blomqvist (S)  
Moez Dharsani (S)  
Max Törnqvist (C)  
Niklas Teodorsson (V), kl. 09:30-14:15  
Bo Antonsson (SD), kl. 09:30-14:15  
Anna Jäderström (M), kl. 09:30-12:20

### **Personalföreträdare**

Christina Sjöberg, Saco, kl. 09:30-14:15  
Haide Gårdlind Mellgren, Vårdförbundet, kl. 09:30-14:15

### **Övriga närvarande**

Frida Bjurström, koncernstab hälso- och sjukvård  
Mari Nilsson, nämndsekreterare  
Peter Amundin, koncernstab hälso- och sjukvård  
Åsa Elofsson, koncernstab kommunikation och externa relationer  
Anna Liljenberg, koncernstab kommunikation och externa relationer  
Anna Erlingsdotter Wass, koncernstab verksamhetsuppföljning, ekonomi och inköp  
Staffan Cavefors, koncernstab hälso- och sjukvård  
Elisabet Ericson, koncernavdelning ärendesamordning och kansli  
Claes Jönsson, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 10:55-14:55  
Lena Eriksson, koncernstab HR, kl. 09:30-14:15  
Tobias Nilsson, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 09:30-14:15  
Marie Gustafsson, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 09:30-14:15  
Thomas Brezicka, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 09:30-10:20  
Cecilia Björkelund, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 09:30-10:20  
Christina Möller, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 09:30-10:20  
Stefan Bengtsson, koncernavdelning data och analys, kl. 10:05-10:40  
Thomas Wahlberg, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 10:55-11:40  
Åsa Cronberg Lind, Närhälsan, kl. 11:10-12:20  
Tobias Carlson, Sahlgreiska Universitetssjukhuset, kl. 11:10-12:20  
Eva Källén, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 13:00-13:30  
Lena Karlsson, koncernstab hälso- och sjukvård, kl. 13:00-13:30

**Anslag/bevis**

Nedan paragrafer justeras omedelbart;

§ 272 Avstå från överföring av resurser från barnhabiliteringen till barn- och ungdomspsykiatri

§ 276 Införande av vårdepisodersättningar inom höft/knäproteskirurgi, obesitaskirurgi och ryggskirurgi

§ 280 Samarbetsavtal för försörjning av produkter inom nutrition och blås- och tarmdysfunktion

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

hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Sammanträdesdatum: 2017-10-19

Datum när anslag sätts upp: 2017-10-19

Datum när anslag tas ned: 2017-11-10

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.

§ 272, 276 och 280 justerades omedelbart.

hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Sammanträdesdatum: 2017-10-19

Datum när anslag sätts upp: 2017-10-24

Datum när anslag tas ned: 2017-11-15

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

Underskrift: \_\_\_\_\_

Mari Nilsson

## **Genomgång av dagens ärenden**

### **Föredragningar**

Kl. 09:35-14:00

Vårdplatssituationen och patientsäkerheten i Västra Götalandsregionen sommaren 2017,  
kl. 09:35-10:00

*Thomas Brezicka*

Vårdsamordnare psykisk ohälsa i primärvård, kl. 10:00-10:20

*Christina Möller och Cecilia Björkelund*

Införande av vårdepisodersättningar inom höft/knäproteskirurgi, obesitaskirurgi och ryggkirurgi, kl. 10:20-10:40

*Stefan Bengtsson*

TBE-vaccination och vaccinering av riskgrupper, kl. 10:55-11:40

*Thomas Wahlberg*

Lägesrapport inrättande av närakut på Sahlgrenska Universitetssjukhuset/Östra, kl. 11:40-12:00

*Åsa Cronberg Lind och Tobias Carlson*

Redovisning av satsning på bättre akutsjukvård på Sahlgrenska Universitetssjukhuset,  
kl. 12:00-12:20

*Tobias Carlson*

Inför revidering av KoK 2019, kl. 13:00-13:30

*Marie Gustafsson, Eva Källén och Lena Karlsson*

Lägesrapport omställningen, kl. 13:30-13:40

*Tobias Nilsson*

Information från hälso- och sjukvårdsdirektören, kl. 13:40-13:50

Genomgång av ärenden utan föredragning, kl. 13:50-14:15

### **Beslutssammanträde**

Beslut av ärenden 1-26 på föredragningslistan kl. 14:30-14:55

### **Mötesuppehåll**

Paus kl. 10:40-10:55

Lunch kl. 12:20-13:00

Gruppmöten kl. 14:15-14:30

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## Innehållsförteckning

§ 268	Kostnadsfritt TBE-vaccin för barn	7
§ 269	Motion av Heikki Klaavuniemi (SD) om pneumokockvaccinering av riskgrupper	8
§ 270	Satsning på bättre akutsjukvård i Västra Götalandsregionen – fördelning av medel 2018	10
§ 271	Överföring av medel till barn- och ungdomspsykiatri	12
§ 272	Avstå från överföring av resurser från barnhabiliteringen till barn- och ungdomspsykiatri	13
§ 273	Ordnat införande av nya läkemedel, metoder och kunskapsunderlag	16
§ 274	Rekommendation till landsting och regioner om deltagande i och stöd för en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning	18
§ 275	Förlängning av IOP med Bräcke diakoni gällande stödgrupper för barn och familjer i sorg och saknad	20
§ 276	Införande av vårdepisodersättningar inom höft/knäproteskirurgi, obesitaskirurgi och ryggkirurgi	21
§ 277	Riktat statsbidrag till hälso- och sjukvård 2018: Ökad välfärd/migration	24
§ 278	Medel för utveckling av Närsjukvård i Norra Skaraborg	26
§ 279	Begäran om ersättning för kvälls- och helgöppen mottagning Öckerö jourcentral	28
§ 280	Nytt samarbetsavtal mellan Västra Götalandsregionen och de 49 kommunerna gällande produkter inom nutrition och blås- och tarmdysfunktion	29
§ 281	Nytt Idéburet offentligt partnerskap (IOP) mellan Svenska Röda Korset och Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, Västra Götalandsregionen gällande mobilt behandlingsteam på Restad gård	31
§ 282	Motion av Lena Hult (S) och Christin Slättmyr (S) om barn och unga med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar	33
§ 283	Yttrande över remiss Demokratitorg 2017	35
§ 284	Yttrande över remiss ”Utökade möjligheter till utbyte av läkemedel (Ds 2017:29)	36
§ 285	Yttrande över remiss ”Kunskapsbaserad och jämlik vård (SOU 2017:48)”	37
§ 286	Vårdsamordnare psykisk ohälsa i primärvården	38
§ 287	Vårdplatssituationen och patientsäkerheten i Västra Götalandsregionen sommaren 2017	39
§ 288	Lägesrapport inrättande av närakut på Sahlgrenska Universitetssjukhuset/Östra	40
§ 289	Redovisning av satsning på bättre akutsjukvård på Sahlgrenska Universitetssjukhuset	41
§ 290	Lägesrapport av omställningen i hälso- och sjukvården	42
§ 291	Information från hälso- och sjukvårdsdirektören	43
§ 292	Delegeringsärenden	44
§ 293	Anmälningsärenden	45
§ 294	Information	46

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 268

### Kostnadsfritt TBE-vaccin för barn

Diarienummer HS 2017-00628

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen bordlägger ärendet.

#### Sammanfattning av ärendet

Jim Aleberg (S) föreslog i ett yrkande till hälso- och sjukvårdsstyrelsen 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.

Frågan om TBE och TBE-vaccination fick under sommaren stor uppmärksamhet i media. Med anledning av detta har ett informationsärende med regionens smittskyddsläkare planerats till dagens sammanträde med hälso- och sjukvårdsstyrelsen för att lämna en lägesrapport kring TBE i Västra Götaland, bland annat kring smittspridning och vaccinationsgrad, till styrelsen.

Ärendet bordlades på hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 30 augusti och den 14 september 2017.

#### Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut § 217, 2017-09-14
- Protokollsanteckning från Jim Aleberg (S), daterat 2017-09-14
- Yrkande från Jonas Andersson (L) daterat 2017-09-08
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut § 213, 2017-08-30
- Yrkande från Jim Aleberg (S) daterat 2017-08-30

#### Yrkanden på sammanträdet

Jonas Andersson (L) yrkar att ärendet bordläggs.

#### Beslutsgång

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

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 269

### **Motion av Heikki Klaavuniemi (SD) om pneumokockvaccinering av riskgrupper**

Diarienummer HS 2017-00160

#### **Beslut**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar för egen del följande:

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

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

1. Motionen är besvarad.

#### **Reservation**

Inga-Maj Krüger (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Heikki Klaavuniemi (SD) har i en motion från januari 2017 föreslagit att regionfullmäktige ger berörd instans i uppdrag att utreda kostnadsanalys vad det hade kostat erbjuda kostnadsfri pneumokockvaccinering av riskgrupper, samt att regionfullmäktige beslutar att VGR ska erbjuda kostnadsfri pneumokockvaccinering av riskgrupper.

Regionstyrelsen har remitterat motionen för yttrande till primärvårdsstyrelsen och styrelsen för NU-sjukvården och hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

Primärvårdsstyrelsen och styrelsen för NU-sjukvården har båda ställt sig bakom förslaget att utreda kostnaderna för en kostnadsfri vaccination av riskgrupper, men anser att beslut om genomförande bör fattas först då resultatet av denna utredning föreligger.

Folkhälsomyndigheten har gett en rekommendation om införande av pneumokockvaccination för riskgrupper i det nationella vaccinationsprogrammet.

Den samlade bedömningen är dock att VGR bör invänta regeringens beslut i frågan, med tanke på att kunskapsläget är svårtolkat, och att ett nationellt beslut innebär förbättrade möjligheter för såväl gemensamt genomförande som uppföljning.

Ärendet bordlades på hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 14 september 2017.

#### **Beredning**

**Koncernkontoret** har föreslagit hälso- och sjukvårdsstyrelsen att besluta följande:

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar för egen del följande:

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

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

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

2. Motionen avslås.

#### **Beslutsunderlag**

- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut § 233, 2017-09-14
- Yrkande från Inga-Maj Krüger (SD), daterat 2017-09-14
- Yttrande, daterat 2017-09-14
- Tjänsteutlåtande, daterat 2017-08-22
- Motionen

#### **Yrkanden på sammanträdet**

Inga-Maj Krüger (SD) yrkar bifall till motionen.

Tony Johansson (MP) yrkar med instämmande av Håkan Linnarsson (S) att motionen ska anses vara besvarad.

#### **Beslutsgång**

Ordföranden ställer Inga-Maj Krügers (SD) yrkande mot Tony Johanssons (MP) och Håkan Linnarssons (S) yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att motionen är besvarad.

#### **Skickas till**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut skickas till:

- Regionstyrelsen

Regionstyrelsens beslut skickas till:

- Regionfullmäktige
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsen
- Jan Kilhamn
- Leif Dotevall
- Thomas Wahlberg

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 270

### Satsning på bättre akutsjukvård i Västra Götalandsregionen – fördelning av medel 2018

Diarienummer HS 2017-00651

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fördelar 195 mnkr av de anslagna 200 mnkr för akutsjukvården till sjukhusstyrelserna baserat på respektive sjukhus volym.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avsätter 5 mnkr till centrala och regionövergripande satsningar.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får även fortsättningsvis i uppdrag att halvårsvis återrapportera till hälso- och sjukvårdsstyrelsen om hur satsningen för bättre tillgänglighet och införandet av akutläkare på akutmottagningarna fortskrider.

#### Protokollsanteckning

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen medger att protokollsanteckning från ledamöterna för Socialdemokraterna får bifogas protokollet (bilaga § 270A).

#### Sammanfattning av ärendet

I det tjänsteutlåtande som framlades till Hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 27 september föreslogs att styrelsen skulle fördela 195 mnkr av de anslagna 200 mnkr för akutsjukvård den till sjukhusstyrelserna. Medlen föreslogs fördelas på ett sådant sätt att 60 procent baserades på sjukhusens volymer, medan 40 procent skulle baseras på förbättring av total vistelsetid på akutmottagningen. Bakgrunden till förslaget var att den stora satsning på akutsjukvården som hälso- och sjukvårdsstyrelsen genomfört sedan 2015 ännu inte gett några större förbättringar avseende kötider och vistelsetider på sjukhusens akutmottagningar.

Akutvårdssatsningen byggde från början på ett förtroende mellan sjukhusstyrelserna och hälso- och sjukvårdsstyrelsen. Sjukhusstyrelserna åtog sig ett uppdrag att minska väntetiderna på respektive akutmottagning och att styrelsens arbete skulle följas upp utifrån av styrelserna egenpåtagna målnivåer. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen förband sig att, under den tid satsningen pågår, lämna ersättning till sjukhusen utifrån antalet besökare på akutmottagningen. Det fanns i överenskommelsen ingen prestationsbaserad ersättningskomponent, utan hälso- och sjukvårdsstyrelsen förutsatte att sjukhusen skulle arbeta mot de målnivåer de själva formulerat.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslås besluta om ett oförändrat system för ersättning för akutsjukvården till sjukhusstyrelsen.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

Ärendet bordlades på hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 27 september 2017.

### Beredning

Sektorsrådet för akutsjukvård har medverkat i beredningen av ärendet.

Förhandling enligt **MBL § 11** har avslutats i enighet med arbetsgivarens förslag med Ledarna och Kommunal den 25 september 2017.

Förhandling enligt **MBL § 11** har avslutats i oenighet med Saco, Sveriges läkarförbund, och Vårdförbundet den 25 september 2017.

### Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut § 244, 2017-09-27
- Tjänsteutlåtande, daterat 2017-09-18

### Yrkanden på sammanträdet

Jonas Andersson (L) yrkar följande (bilaga § 270B):

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fördelar 195 mnkr av de anslagna 200 mnkr för akutsjukvården till sjukhusstyrelserna baserat på respektive sjukhus volym.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avsätter 5 mnkr till centrala och regionövergripande satsningar.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får även fortsättningsvis i uppdrag att halvårsvis återrapporera till hälso- och sjukvårdsstyrelsen om hur satsningen för bättre tillgänglighet och införandet av akutläkare på akutmottagningarna fortskrider.

### Beslutsgång

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

### Skickas till

- Berörda sjukhusstyrelser
- Ann Söderström för genomförande
- Anna Erlingsdotter Wass
- Leena Ekberg för kännedom
- Emma Mattsson för utskick till koncernledning hälso- och sjukvård
- Tobias Carlson för utskick till sektorsrådet i akutsjukvård

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 271

### Överföring av medel till barn- och ungdomspsykiatri

Diarienummer HS 2017-00688

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avslår yrkandet.

#### Reservation

Inga-Maj Krüger (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

#### Sammanfattning av ärendet

Inga-Maj Krüger (SD) föreslår i ett yrkande daterat 2017-09-27 att hälso- och sjukvårdsstyrelsen tillför barn- och ungdomspsykiatri erforderliga medel så att inte Habilitering och Hälsa/barn- och ungdomshabiliteringen behöver reducera sin viktiga verksamhet.

Ärendet bordlades på hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 27 september 2017.

#### Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut § 262, 2017-09-27
- Yrkande från Inga-Maj Krüger (SD), daterat 2017-09-27

#### Yrkanden på sammanträdet

Inga-Maj Krüger (SD) yrkar att hälso- och sjukvårdsstyrelsen tillför barn- och ungdomspsykiatri erforderliga medel så att inte Habilitering och Hälsa/barn- och ungdomshabiliteringen behöver reducera sin viktiga verksamhet.

Jonas Andersson (L) yrkar att Inga-Maj Krügers (SD) yrkande avslås.

#### Beslutsgång

Ordföranden ställer yrkanden mot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen avslår yrkandet från Inga-Maj Krüger (SD).

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 272

### Avstå från överföring av resurser från barnhabiliteringen till barn- och ungdomspsykiatri

Diarienummer HS 2017-00689

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen uppdrar till hälso- och sjukvårdsdirektören att initiera en ny och bredare utredning av förutsättningarna för ett eventuellt resursskifte mellan Habilitering & Hälsa och sjukhusen med anledning av den regionala medicinska riktlinjen ”Ansvarsfördelning och samverkan mellan, barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri samt barn- och ungdomshabilitering” från 2014 där effekter för hela den medicinska riktlinjen värderas samt ovanstående frågetecken försöker besvaras.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen uppmanar hälso- och sjukvårdsnämnderna, styrelsen för Habilitering & Hälsa samt berörda utförarstyrelser för sjukhusen att avvakta med skifte av resurser till dess att ovanstående utredning har genomförts.
3. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen skickar beslutet till regionstyrelsen för kännedom.
4. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen förklarar paragrafen för omedelbart justerad.

#### Protokollsanteckning

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen medger att protokollsanteckning från ledamöterna för Socialdemokraterna får bifogas protokollet (bilaga § 272A).

#### Sammanfattning av ärendet

Regionstyrelsen beslutade 2017-06-27 i ärendet ”Regiongemensamma riktlinjer för detaljbudgetarbetet 2018” att ett resursskifte från Habilitering & Hälsa till sjukhusen stegvis ska genomföras med anledning av den regionala medicinska riktlinjen om ”Ansvarsfördelning och samverkan mellan, barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri samt barn- och ungdomshabilitering” från 2014 (HSD-A 28-2014).

Under hösten har ett underlag tagits fram till hälso- och sjukvårdsnämnderna med en värdering av förändringar i volymer och kostnader för denna. I underlaget värderas de skiftade volymerna till 32 mnkr varav 16 mnkr föreslås skiftas i vårdöverenskommelserna mellan hälso- och sjukvårdsnämnderna å ena sidan och Habilitering & Hälsa samt sjukhusen å den andra.

Underlaget har kritiserats av Habilitering & Hälsa bland annat för att endast ha fokuserat på en av de grupper som beskrivs i den regionala medicinska riktlinjen. Det har också förekommit frågetecken över kostnaderna för den definierade volymen vård som har skiftats. Till det kommer frågetecken i vilken utsträckning som sjukhusen via ökade resurser till barn- och ungdomspsykiatri redan helt

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

eller delvis har kompenserats för de ökade volymerna av neuropsykiatriska utredningar.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har i sitt reglemente ett uppdrag att ”besluta om anvisningar för beställningar och vårdöverenskommelser i syfte att samordna regionens beställningsarbete”.

Det är hälso- och sjukvårdsstyrelsens uppfattning att ett resursskifte inte bör genomföras förrän delar av ovanstående frågetecken har utretts, varför styrelsen ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att göra en förnyad och fördjupad utredning där effekterna, på de olika verksamheterna, för hela den medicinska riktlinjen värderas och där också ovanstående frågetecken försöker besvaras.

Det kan vara så att ovanstående beslut står i konflikt med regionstyrelsens beslut från 2017-06-27 och det är därför viktigt att regionstyrelsen informeras. Samtidigt menar vi att åtgärden ryms inom hälso- och sjukvårdsstyrelsens ansvar enligt sitt reglemente att besluta om regiongemensamma riktlinjer, medicinska riktlinjer och förutsättningar för den regionfinansierade hälso- och sjukvården, liksom inom styrelsens ansvar att samråda med hälso- och sjukvårdsnämnderna och samordna dess arbete samt inom styrelsens ansvar att samordna Västra Götalandsregionens beställningsarbete.

### Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut § 263, 2017-09-27
- Yrkande från Jim Aleberg (S), daterat 2017-09-27

### Yrkanden på sammanträdet

Jonas Andersson (L) yrkar följande (bilaga § 272B):

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen uppdrar till hälso- och sjukvårdsdirektören att initiera en ny och bredare utredning av förutsättningarna för ett eventuellt resursskifte mellan Habilitering & Hälsa och sjukhusen med anledning av den regionala medicinska riktlinjen ”Ansvarsfördelning och samverkan mellan, barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri samt barn- och ungdomshabilitering” från 2014 där effekter för hela den medicinska riktlinjen värderas samt ovanstående frågetecken försöker besvaras.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen uppmanar hälso- och sjukvårdsnämnderna, styrelsen för Habilitering & Hälsa samt berörda utförarstyrelser för sjukhusen att avvakta med skifte av resurser till dess att ovanstående utredning har genomförts.
3. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att översända beslutet till regionstyrelsen för kännedom.
4. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen förklarar paragrafen för omedelbart justerad.

### Beslutsgång

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

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

**Skickas till**

- Regionstyrelsen
- Styrelsen för Habilitering & Hälsa
- Samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder
- Berörda utförarstyrelser inom hälso- och sjukvård

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 273

### Ordnat införande av nya läkemedel, metoder och kunskapsunderlag

Diarienummer HS 2017-00497

#### Beslut

1. Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att, utifrån diskussionen vid hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde 2017-09-27 kring ärendet Ordnat införande etapp 2, göra en analys av processerna för ordnat införande av nya läkemedel och metoder mellan det regionala arbetet kontra det nationella samt föreslå hur processerna kan synkroniseras bättre.

#### Sammanfattning av ärendet

Nya läkemedel utvecklas kontinuerligt och genom ett tidigt godkännande kan patienter dra nytta av nya läkemedel snabbare. Ett ordnat införande av nya läkemedel syftar till att uppnå en jämlik, ändamålsenlig och effektiv läkemedelsanvändning

Den nationellt samordnade processen kring ordnat införande genom NT-rådet involverar flera aktörer, däribland samtliga landsting, Sveriges Kommuner och Landsting (SKL), ett flertal myndigheter, läkemedelsföretag och patientorganisationer. Det nationella arbetet med ordnat införande syftar till en ökad enhetlighet i läkemedelsanvändningen i Sverige och resurseffektivitet genom en sammanhållen process. Tillgången till nya läkemedel kan variera mellan både landsting och patientgrupper. Parallellt med denna nationella process sker ett horisontellt arbete i Västra Götalandsregionen genom Regionens Program- och prioriteringsrådet (PPR) kring regionala prioriteringar och ett ordnat införande.

De komplexa processer som sker både på nationell och regional nivå, ställer krav på en genomlysning av hur samordningen och ansvarsfördelningen fungerar och kan utvecklas för att undvika målkonflikter och överlappning.

#### Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut § 243, 2017-09-27
- Tjänsteutlåtande daterat 2017-09-14

#### Yrkanden på sammanträdet

Jonas Andersson (L) yrkar följande (bilaga § 273):

1. Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att, utifrån diskussionen vid hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde 2017-09-27 kring ärendet Ordnat införande etapp 2, göra en analys av processerna för ordnat införande av nya läkemedel och metoder mellan det regionala arbetet kontra det nationella samt föreslå hur processerna kan synkroniseras bättre.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

**Beslutsgång**

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

**Skickas till**

- Anders Carlqvist för genomförande

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 274

### **Rekommendation till landsting och regioner om deltagande i och stöd för en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning**

Diarienummer HS 2016-00498

#### **Beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ställer sig bakom rekommendationen från Sveriges Kommuner och Landsting om etablering av en nationellt sammanhållen struktur för kunskapsstyrning.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att se över uppdrag, organisation och arbetsformer för de verksamheter som utgör Västra Götalandsregionens kunskapsstyrning så att dessa anpassas till den nya strukturen.
3. Koncernkontorets tjänsteutlåtande skickas till Sveriges Kommuner och Landsting som svar på rekommendationen.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Under 2016 tog landsting och regioner beslut om att gemensamt långsiktigt delta i, stödja och finansiera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning. För Västra Götalandsregionens (VGR) räkning beslutade hälso- och sjukvårdsstyrelsen i ärendet den 30 november 2016, § 180.

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har i maj 2017 beslutat att rekommendera landsting och regioner att etablera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning. Vidare har SKL föreslagit att landsting och regioner var och en och i enlighet med egna delegationsordningar fatta beslut i enlighet med förslaget om att etablera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning.

Förslaget om etablering av en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning innebär ökade möjligheter för kunskapsstyrning utifrån VGR:s behov. Det innebär också behov av översyn av nuvarande kunskapsstyrning och kunskapsorganisation inom hälso- och sjukvården i VGR för att passa den nya strukturen.

VGR stödjer SKLs rekommendation men vill tillägga att det är viktigt att den föreslagna programrådsstrukturen modifieras. Bland annat behöver begreppet Nära vård definieras och kunskapsområdena allmänmedicin och geriatrik saknas i programrådsstrukturen trots att dessa områden ansvarar för stora patientgrupper med komplexa vårdbehov. Programrådsstrukturen passar dessutom troligen dåligt med den kommunala hälso- och sjukvårdens behov av kunskapsstyrning.

#### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-09-27
- Rekommendation från Sveriges Kommuner och Landsting

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

**Skickas till**

- Sveriges Kommuner och Landsting
- Anders Carlqvist för genomförande av p. 2

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 275

### Förlängning av IOP med Bräcke diakoni gällande stödgrupper för barn och familjer i sorg och saknad

Diarienummer HS 2016-00668

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen förlänger Idéburet offentligt partnerskap (IOP) med Bräcke diakoni om stödgrupper för barn och familjer i sorg och saknad med ett år från och med den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2018.
2. Finansiering sker med 250 000 kr ur hälso- och sjukvårdsstyrelsens utvecklingsanslag.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna en förlängning av IOP med Bräcke diakoni avseende stödgrupper för barn och familjer i sorg och saknad

#### Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 30 november 2016, § 181, beslutat att ingå ett Idéburet offentligt partnerskap (IOP) med Bräcke diakoni om en verksamhet gällande stödgrupper för barn och familjer i sorg och saknad. Detta IOP tecknades för perioden 1 januari 2017 – 31 december 2017. Finansiering skedde med 250 000 kr från hälso- och sjukvårdsstyrelsens utvecklingsmedel.

I detta IOP finns möjlighet att förlänga partnerskapet med 1+1 år. Bräcke diakoni har inkommit med önskemål av att förlänga detta IOP. Koncernkontoret bedömer att det finns ett fortsatt behov av verksamheten och den bedrivs med god kvalitet, därav rekommenderas en förlängning för 2018.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-09-18
- Idéburet offentligt partnerskap (IOP) mellan Bräcke diakoni och Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, Västra Götalandsregionen gällande stödgrupper för barn och familjer i sorg och saknad.
- Förfrågan om förlängning av Stödgrupper till barn och familjer i sorg

#### Skickas till

För genomförande;

- Ann Söderström

För kännedom;

- Leena Ekberg
- Anna Erlingsdotter Wass
- Maude Kardell, [maude.kardell@brackediakoni.se](mailto:maude.kardell@brackediakoni.se)

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 276

### Införande av vårdepisodersättningar inom höft/knäproteskirurgi, obesitaskirurgi och ryggkirurgi

Diarienummer HS 2017-00210

#### Beslut

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

1. Regionfullmäktige godkänner att vårdepisodersättning införs inom områdena
  - Obesitaskirurgi
  - Ryggkirurgi
  - Höft- och knäkirurgi
2. Samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder, styrelserna för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Skaraborgs sjukhus, Alingsås lasarett, Kungälv Sjukhus, NU-sjukvården och Södra Älvsborgs sjukhus får i uppdrag att teckna tilläggsöverenskommelser om att införa vårdepisodersättningar 2018 i enlighet med förslag i tjänsteutlåtande daterat 2017-09-28.
3. Regionfullmäktige noterar informationen om arbetet med att fortsätta utveckla ersättningssystemet till sjukhusen.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar för egen del följande:

1. Paragrafen justeras omedelbart.

#### Sammanfattning av ärendet

Regionstyrelsen har utrett frågan om ersättningssystem för sjukhusen och beslutade den 21 mars 2017, § 73, att överlämna förslaget till fortsatt arbete för att utveckla ersättningssystemen för sjukhusen till hälso- och sjukvårdsstyrelsen för ställningstagande och fortsatt arbete. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har därefter, den 28 mars 2017, § 71, godkänt förslaget om fortsatt arbete för att utveckla ersättningssystemen för sjukhusen och gett hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma med konkreta förslag till förändringar av ersättningssystem för sjukhusen.

Arbetet har resulterat i ett antal piloter och förslag till förändringar av nuvarande sätt att ersätta sjukhusen för utförd verksamhet. Syftet är att stödja omställningen av hälso- och sjukvården, det vill säga förstärkning av den nära vården, koncentration av vissa delar av sjukvården, kvalitetsdriven vård samt digitalisering. Arbetet med att utveckla ersättningssystemen drivs just nu parallellt kring tre områden, som tillsammans utgör ett sammanhållet ersättningssystem för akutsjukhusen.

#### • Vårdepisodersättning

Vårdepisodersättning är ett led i att utveckla ett ersättningssystem för kvalitetsdriven vård, vilket innebär att vårdgivaren får ersättning för en

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

paketlösning som inkluderar alla delar i den definierade vårdepisoden. Modellen ger vårdgivare incitament att ta helhetsansvar för patienten, vilket innefattar såväl rutinmässiga vårdkontakter som hantering av eventuella komplikationer. Ersättningen beror delvis också på hur lyckad behandlingen varit för patienten.

- **Ersättning för mobil närvård**

Arbetet syftar till att ta fram ersättningar som stimulerar utvecklingen och kvaliteten i mobil närvård. Arbetet genomförs inom ramen för utveckling av den nära vården. I begreppet mobil närvård omfattas både primärvård och sjukhusvård i hemmet.

Under våren 2017 samordnades arbetet med krav och kvalitetsboken för vårdval vårdcentral för 2018. Beslut har tagits om ny ersättningsmodell för mobil hemsjukvårdsläkare vilket ingår i Krav- och kvalitetsboken från och med 2018.

Arbetet fortsätter under 2017 och 2018 med utveckling av ersättningsmodell för mobil hemvård (sjukhusvård i hemmet), med inriktning att genomförande kan ske 2019.

- **Gemensamt DRG-pris**

Inriktningen för fortsatt arbete är att sjukhusen ska ha samma ersättning för samma vård, det vill säga ett gemensamt DRG-pris. För beställarna innebär det att samma behandling ska kosta lika mycket på samtliga sjukhus. Skillnader i uppdragen mellan sjukhusen, till exempel randning vid ST-utbildning, utbudspunkter och en högre andel kostnadskrävande patienter ersätts särskilt genom särskild ersättning som inte ingår i DRG-priset. Med gemensamt DRG-pris tydliggörs frågor om behov av volymer inom olika vårdområden vilket förväntas ge en ökad tydlighet i ansvarsfördelning mellan beställare och utförare och bidra till vård på lika villkor. Förändringarna avser den somatiska vården, inte psykiatrin.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen bereder frågan om att utveckla och införa en utvecklad ersättningsmodell med gemensamt DRG-pris. Under året har en projektorganisation inom koncernkontoret tillsammans med representanter från sjukhusen arbetat med utvärdering och validering av modellen. Planering pågår avseende införande av ett regiongemensamt DRG-pris. I arbetet ingår bland annat tidsplan för införandet, konsekvensbeskrivning och simulering av förväntat resultat. Förslag till beslut om införande 2019 planeras att lämnas till hälso- och sjukvårdsstyrelsen i januari 2018 för slutgiltigt ställningstagande i regionfullmäktige.

### Beredning

Förhandling enligt **MBL § 11** har avslutats i enighet med arbetsgivarens förslag den 9 oktober 2017.

### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-09-28

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

**Skickas till**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut skickas till

- Regionstyrelsen

Regionstyrelsens beslut skickas till:

- Regionfullmäktige

Regionfullmäktiges beslut skickas till:

För genomförande:

- Samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder
- Sjukhusstyrelserna för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Skaraborgs sjukhus, Alingsås lasarett, Kungälv Sjukhus, NU-sjukvården och Södra Älvsborgs sjukhus

För kännedom:

- Hälso- och sjukvårdsstyrelsen
- Regiondirektören
- Sjukhusdirektörerna
- Tomas Andersson
- Stefan Bengtsson

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 277

### Riktat statsbidrag till hälso- och sjukvård 2018: Ökad välfärd/migration

Diarienummer HS 2017-00472

#### Beslut

1. Av statsbidraget för 2018 för ökad välfärd fördelar hälso- och sjukvårdsstyrelsen 155 mnkr för åtgärder i enlighet med detta tjänsteutlåtande.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram *Anvisningar för tillkommande ersättning* där utbetalning och uppföljning av medlen framgår.
3. Återrapportering av hur medlen använts ska göras till hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

#### Sammanfattning av ärendet

155 mnkr av statsbidraget utifrån ökad välfärd/migration fördelas av hälso- och sjukvårdsstyrelsen för användning inom hälso- och sjukvården och angränsande verksamheter. 2018 års statsbidrag är i samma storleksordning som 2017 men fördelningen har anpassats efter uttalade behov.

Medlen fördelas enligt följande:

Sjukhusen 55,7 mnkr, Flyktingbarnteamet 4,5 mnkr, Beställd primärvård 10,6 mnkr, Vårdval rehab 4 mnkr, Habilitering och hälsa 2 mnkr, Tandvården 25 mnkr, Vårdcentraler 14,8 mnkr, Hälsoundersökningar 5 mnkr, MPR-vaccination 0,8 mnkr, Röda Korset 13 mnkr, Hälsa i Sverige 9 mnkr, Kunskapshöjande insatser på asylboende, KIPA, 2,6 mnkr, Kompetenshöjande aktiviteter 1 mnkr, Information 0,5 mnkr, Oförutsedda kostnader 5 mnkr, Förvaret 1 mnkr, Kom hit flykting 0,5 mnkr.

#### Beredning

Förhandling enligt **MBL § 11** har avslutats i enighet med arbetsgivarens förslag den 9 oktober 2017.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-09-28
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut § 220, 2017-09-14
- Yrkande från Jonas Andersson (L) daterad 2017-09-14
- Tjänsteutlåtande daterat 2017-08-01

#### Skickas till

- Leena Ekberg för genomförande.
- Enheten för nämndsamordning för genomförande.
- Samordnare för beredningsgrupp för statsbidrag

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

- Regionstyrelsen för kännedom.
- Samtliga hälso- och sjukvårdsnämnder för kännedom
- Thomas Wahlberg för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 278

### Medel för utveckling av Närsjukvård i Norra Skaraborg

Diarienummer HS 2017-00620

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beviljar östra hälso- och sjukvårdsnämnden 5,75 mnkr 2017 och 4,8 mnkr 2018 för utveckling av närsjukvård i norra Skaraborg (Mariestad, Töreboda och Gullspång).
2. Finansiering sker ut hälso- och sjukvårdsstyrelsens omställningsmedel.
3. De tillskjutna medlen för 2018 avser täcka projektets kostnader för tre huvudprojektledare, delprojektledare och koordinator för utveckling av dagsjukvård i Mariestad samt fyra delprojektledare för övriga högprioriterade delprojekt (Vård på rätt vårdnivå, etablera multiprofessionella team, mobil vård o omsorg barn o unga, mobil vård o omsorg psykiatri o missbruk).
4. Särskild ersättning för deltagande i arbetsgrupper inte ska utgå.
5. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att samordna utvecklingen i projektet med det regionala omställningsarbetet i Västra Götalandsregionen.

#### Reservation

Ledamöterna för (S) reserverar sig mot beslutet av beslutspunkt 1 till förmån för eget yrkande.

#### Sammanfattning av ärendet

Östra hälso- och sjukvårdsnämnden har inkommit till hälso- och sjukvårdsstyrelsen med en ansökan om medel för utveckling av närsjukvård i Norra Skaraborg (Mariestad, Töreboda och Gullspång). Ansökan avser 5 750 000 kronor för 2017 och 4 800 000 kronor för 2018, medlen ska användas till projektledning och utvecklingsarbete inom huvudprojektet. I ansökan efterfrågas även ställningstagande i frågan om eventuell kompensationsersättning till verksamheter för deltagande i projektens olika arbetsgrupper.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-11

#### Yrkanden på sammanträdet

Jim Aleberg (S) yrkar med instämmande av Eva Olofsson (V) följande (bilaga § 278):

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beviljar östra hälso- och sjukvårdsnämnden 3,05 mnkr 2017 och 4,8 mnkr 2018 för utveckling av närsjukvård i norra Skaraborg (Mariestad, Töreboda och Gullspång).
2. I övrigt bifall till liggande förslag till beslut.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

### **Beslutsordning**

Ordföranden ställer först beslutspunkt 1 i liggande förslag mot Jim Alebergs (S) yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar enligt liggande förslag.

Ordföranden ställer därefter proposition på beslutspunkter 2-5 i liggande förslag och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen bifaller dessa.

### **Skickas till**

- Östra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Daniel Carlzon för vidarebefordran till berörda

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 279

### Svar på primärvårdsstyrelsens begäran om ersättning för kvälls- och helgöppen mottagning Öckerö jourcentral

Diarienummer HS 2017-00645

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avslår primärvårdsstyrelsens begäran om att erhålla särskild ersättning för att driva kvälls- och helgöppen mottagning i Öckerö i relation till sina öppettider.
2. Koncernkontorets tjänsteutlåtande daterat 2017-09-29 skickas till primärvårdsstyrelsen som svar på deras skrivelse.

#### Sammanfattning av ärendet

Primärvårdsstyrelsen genom ordförande och vice ordförande har i en skrivelse från september 2017 framfört en begäran om särskild ersättning till jourcentralen i Öckerö kommun i relation till de aktuella öppettiderna. I skrivelsen hänvisas till västra hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2017-02-03, § 1, där Närhälsan Öckerö vårdcentral och Hönö vårdcentral beviljades dispens från krav på öppethållande vid Öckerö jourcentral. Nuvarande öppettider är vardagar 17.00-19.00 och lördagar, söndagar och helgdagar 09.00-11.00.

I Krav- och kvalitetsboken för 2017 kap. 2.4 *Kvälls- och helgöppen mottagning och läkare i beredskap* anges att mottagningen ska vara öppen alla vardagar till minst kl. 22.00 och lördagar, söndagar och helgdagar till minst 6 timmar vardera. I Krav- och kvalitetsboken kap. 6.1.15 *Särskild ersättning för deltagande i kvälls- och helgöppen mottagning* anges också att särskild ersättning utgår för kvälls- och helgöppen mottagning med ett mer begränsat befolkningsunderlag med ett fast belopp per månad, i det aktuella fallet 150 000 kr.

Skrivelsen från primärvårdsstyrelsen är ställd till regionstyrelsen.

Koncernkontoret bedömer att detta ärende bör avgöras av hälso- och sjukvårdsstyrelsen som ansvarar för tillämpningen av Västra Götalandsregionens vårdvalssystem. Koncernkontoret bedömer att det är tydligt i Krav- och kvalitetsboken att en kvälls- och helgöppen mottagning ska vara öppen alla vardagar till minst kl. 22.00 och lördagar, söndagar och helgdagar till minst 6 timmar vardera och att detta utgör grund för att särskild ersättning utbetalas. Koncernkontoret förslår därför att Primärvårdsstyrelsens begäran avslås.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-09-29
- Skrivelse från primärvårdsstyrelsen daterad 2017-09-04

#### Skickas till

- Primärvårdsstyrelsen

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 280

### **Nytt samarbetsavtal mellan Västra Götalandsregionen och de 49 kommunerna gällande produkter inom nutrition och blås- och tarmdysfunktion**

Diarienummer HS 2017-00698

#### **Beslut**

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

1. Regionfullmäktige godkänner Samarbetsavtal för försörjning av produkter inom nutrition och blås- och tarmdysfunktion.
2. Regionstyrelsen får i uppdrag att underteckna Samarbetsavtal för försörjning av produkter inom nutrition och blås- och tarmdysfunktion.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar för egen del följande:

1. Paragrafen justeras omedelbart.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Samarbetsavtalet ska säkerställa samverkan och gemensam utveckling av tjänsterna och försörjningen av produkterna inom nutrition och blås- och tarmdysfunktion för Västra Götalandsregionen och de 49 kommunerna.

Den gemensamma utgångspunkten är att bibehålla och vidareutveckla en långsiktig och förtroendefull samverkan i en anda av öppenhet och dialog. Det ömsesidiga åtagandet ska bidra till en gynnsam utveckling till nytta för patienter.

Upphandlad försörjning av nutritionsprodukter och förbrukningsartiklar vid blås- och tarmdysfunktion upphör att gälla 2018-04-30. Genom detta förslag till samarbetsavtal inrättas ett samarbete mellan ingående parter avseende försörjning av ovanstående produkter. Rekommendationen är att parterna tecknar ett treårigt avtal med start 2018-05-01. Senast tolv månader innan avtalstiden löper ut har parterna möjlighet att säga upp avtalet. Om ingen part skriftligen sagt upp avtalet förlängs det med tre år i taget.

Ledningsrådet Läkemedelsnära produkter har bedömt att avtalet är gynnsamt och effektivt för försörjningen av nutritionsprodukter och förbrukningsartiklar vid blås- och tarmdysfunktion. Det politiska samrådet mellan VästKom och Västra Götalandsregionen (SRO) står bakom avtalsförslaget.

#### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-03
- Samarbetsavtal för försörjning av nutritionsprodukter och förbrukningsartiklar vid blås- och tarmdysfunktion

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

**Skickas till**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut skickas till:

- Regionstyrelsen

Regionstyrelsens beslut skickas till:

- Regionfullmäktige

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 281

### **Nytt Idéburet offentligt partnerskap (IOP) mellan Svenska Röda Korset och Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, Västra Götalandsregionen gällande mobilt behandlingsteam på Restad gård**

Diarienummer HS 2017-00706

#### **Beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen tecknar ett nytt Idéburet offentligt partnerskap (IOP) med Svenska Röda Korset, om mobilt behandlingsteam vid Restad Gård, Vänersborg med omnejd, då nuvarande IOP inte går att förlänga.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen finansierar sin del av detta IOP under perioden 2017-11-01 - 2018-12-31 med 2,33 mnkr.
3. Finansiering för november – december 2017 sker med 330 000 kr ur hälso- och sjukvårdsstyrelsens utvecklingsanslag. Finansiering för 2018 sker med 2 mnkr från 2018 års statsbidrag för ökad välfärd.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har den 29 april 2015, § 81, beslutat att ingå ett Idéburet offentligt partnerskap (IOP) med Svenska Röda Korset om ett mobilt behandlingsteam med utgångspunkt på Restad Gård. Detta IOP har förlängts en gång (HS 2016-00019). Avtalstiden löper ut den 31 oktober 2017 och utifrån avtalet finns ingen möjlighet till ytterligare förlängning.

Svenska Röda Korset har inkommit med en förfrågan kring förlängning av avtalet. Då det i nuvarande IOP inte finns möjlighet till ytterligare förlängning gör Koncernstab hälso- och sjukvård bedömningen att skriva ett nytt IOP kring denna verksamhet.

Målgruppen för den verksamhet som avses är personer som drabbats av trauma eller annan svår psykisk ohälsa till följd av krig, tortyr eller systematisk förföljelse. Verksamheten riktar sig till boende vid anläggningsboendet Restad Gård i Vänersborg, men även andra vuxna asylsökande i Fyrbodalsområdet.

#### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-04
- Förfrågan kring förlängning IOP Restad gård.
- IOP mellan Svenska Röda Korset och Hälso- och sjukvårdsstyrelsen, gällande mobilt behandlingsteam på Restad gård

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

**Skickas till**

För genomförande:

- Ann Söderström
- Anna Erlingsdotter Wass
- Ida Wernered

För kännedom:

- Peter Hagman, [peter.hagman@redcross.se](mailto:peter.hagman@redcross.se)
- Leena Ekberg

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 282

### **Motion av Lena Hult (S) och Christin Slättmyr (S) om barn och unga med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar**

Diarienummer HS 2017-00061

#### **Beslut**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar för egen del följande:

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen godkänner upprättat förslag till yttrande.

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

1. Motionen bifalls.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Lena Hult (S) och Christin Slättmyr (S) har i en motion från november 2016 föreslagit åtgärder för att förbättra omhändertagandet av barn och unga med neuropsykiatriska funktionshinder (NPF) inom Västra Götalandsregionen, förhindra att dessa barn faller mellan olika vårdgivare och att de uppmärksammas tidigt.

Motionen har skickats på remiss till styrelsen för beställd primärvård, primärvårdsstyrelsen, styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset, styrelsen för Kungälv's sjukhus och Frölunda specialistsjukhus, styrelsen för Habilitering & Hälsa och till hälso- och sjukvårdsstyrelsen. Dessutom har styrelsen för Angereds Närsjukhus inkommit med ett remissyttrande.

Samtliga remissinstanser ställer sig positiva till motionens förslag, några hänvisar till befintliga styrande dokument på området och pågående arbete inom ramen för omställningen av hälso- och sjukvården i VGR.

Under 2015 och 2016 har arbete pågått för att tydliggöra ansvar inom vårdnivåer och vårdgivare för insatser till barn och unga med psykisk ohälsa och funktionsnedsättning. Två utredningar "Regional utvecklingsplan för barn- och ungdomspsykiatri 2017-2020" (beslutad av regionfullmäktige den 31 januari 2017) och "Stärkt första linjens vård vid psykisk ohälsa" (beslutad av hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 1 juni 2016) klargör och förtydligar uppdrag och ger förslag till utveckling och förbättringar. Arbete sker nu för att implementera förslagna åtgärder. Enligt den regionala utvecklingsplanen ska barn- och ungdomspsykiatri (BUP) erbjuda god tvärprofessionell kompetens för utredning, differentialdiagnostik och behandling av barn och ungdomar utifrån hens symtom, funktionsförmåga, utvecklingsnivå och psykosociala situation. Det sammanhållande ansvaret för utredning och diagnosticering av barn och unga med NPF innehas av BUP.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

Andra åtgärder som syftar till klargörande av ansvar för vårdinsatser har pågått och pågår genom framtagande av regionala medicinska riktlinjer. Åtgärder pågår också för att säkerställa tidig upptäckt av barn med NPF. Åtgärder i samverkan med kommunerna i Västra Götaland sker inom ramen för revidering av Västbus riktlinjer.

### Beredning

**Koncernkontoret** har föreslagit att motionen är besvarad då arbete pågår inom flera områden enligt motionens intentioner.

**Psykotriberedningen** har den 5 oktober 2017 föreslagit att motionen bifalls.

### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-11
- Yttrande
- Psykiatriberedningens beslut daterat 2017-10-05
- Psykiatriberedningens beslut daterat 2017-09-15
- Yttrande från styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset daterat 2017-04-27
- Yttrande från styrelsen för Angered's Närsjukhus daterat 2017-04-24
- Yttrande från Kungälv's sjukhus och Frölunda specialistsjukhus daterat 2017-03-17
- Yttrande från styrelsen för beställd primärvård daterat 2017-03-17
- Yttrande från primärvårdsstyrelsen daterat 2017-03-17
- Yttrande från styrelsen för Habilitering & Hälsa daterat 2017-02-27
- Motionen

### Skickas till

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut skickas till:

- Regionstyrelsen

Regionstyrelsens beslut skickas till:

- Regionfullmäktige
- Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 283

### Yttrande över remiss Demokratitorg 2017

Diarienummer HS 2017-00610

#### Beslut

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

#### Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har av regionfullmäktiges presidium ombetts lämna synpunkter på temat Hälsa och vård i rapporten från demokratitorgen under våren 2017.

Under våren 2017 genomfördes tio demokratitorg på lika många skolor runt om i Västra Götaland. Bifogad rapport innehåller en sammanfattning av demokratitorgen och skriftliga synpunkter från elever på de deltagande skolorna med förslag och önskemål. Vissa av dessa berör regionens verksamheter och är möjliga att påverka genom politiska beslut. Som ett led i dialogen med invånarna vill regionfullmäktiges presidium gärna få svar från berörda nämnder och styrelser, med reflektioner på de synpunkter, frågor och förslag som har framkommit i rapporten.

De synpunkter som framkommer i rapporten är värdefulla för hälso- och sjukvårdsstyrelsen och kommer kunna fungera som ett bra underlag i styrelsens fortsatta och löpande arbete med att säkerställa kvalitet och tillgänglighet till hälso- och sjukvård i Västra Götaland.

Styrelsen kommer att ta med sig synpunkterna i det fortsatta arbetet och i dialogerna med hälso- och sjukvårdsnämnderna och sjukhusens styrelser.

#### Beslutsunderlag

- Demokratitorg rapport 2017

#### Yrkanden på sammanträdet

Jonas Andersson (L) yrkar att hälso- och sjukvårdsstyrelsen ska avge yttrande enligt upprättat förslag (bilaga § 283).

#### Beslutsgång

Ordföranden ställer proposition på Jonas Anderssons (L) yrkade och finner att hälso- och sjukvårdsstyrelsen bifaller detta.

#### Skickas till

- Regionstyrelsen

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 284

### Yttrande över remiss Utökade möjligheter till utbyte av läkemedel (Ds 2017:29)

Diarienummer HS 2017-00668

#### Beslut

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

#### Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionen (VGR) har av Socialdepartementet beretts möjlighet att lämna synpunkter på ”Utökade möjligheter till utbyte av läkemedel (Ds 2017:29). Svar ska vara inne senast den 31 oktober 2017.

Koncernkontoret har tagit fram ett förslag till yttrande där VGR i huvudsak ställer sig bakom de förändringar som föreslås i promemorian.

VGR stödjer följande förslag:

- om utökat utbyte in i läkemedelsförmånerna
- att förskrivare och expedierande farmaceut ska ha möjligheter att motsätta sig utbyte
- att byte av läkemedel förskrivna enligt Smittskyddslagen regleras och att av TLV fastställt förmånspris ska användas även vid expedition av läkemedel förskrivna enligt Smittskyddslagen
- att kostnadsfriheten för smittskyddsläkemedel ska gälla även läkemedel som förskrivs av andra förskrivarkategorier än läkare

VGR motsätter sig följande förslag

- att arbetsplatskod inte ska vara obligatoriskt vid förskrivning av läkemedel enligt Smittskyddslagen för att patienten ska erhålla läkemedlet utan kostnad
- att avvakta Apoteksmarknadsutredningens arbete med frågan om läkemedel som klassificerats som utbytbara och är utanför förmånerna i situationer där patienten själv betalar och vill genomföra ett byte

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-09-20
- Yttrande 2017-10-19
- [LÄNK TILL REMISSEN](#)

#### Skickas till

- Socialdepartementet [s.registrator@regeringskansliet.se](mailto:s.registrator@regeringskansliet.se)  
[s.fs@regeringskansliet.se](mailto:s.fs@regeringskansliet.se)
- Ulrika Eriksson
- Jan Kilhamn
- Thomas Wahlberg

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 285

### Yttrande över remiss Kunskapsbaserad och jämlik vård (SOU 2017:48)

Diarienummer HS 2017-00643

#### Beslut

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

#### Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionen har av Socialdepartementet beretts möjlighet att yttra sig över remissen av betänkandet ”Kunskapsbaserad och jämlik vård (SOU 2017:48)”. Svar ska vara inne senast den 20 oktober 2017.

Koncernkontoret har tagit fram ett förslag till yttrande. I yttrandet instämmer Västra Götalandsregionen (VGR) med behovet av att förnya svensk kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvård. VGR instämmer också i att statens roll ska vara mer övergripande, samordnad och inte detaljstyrande, att landstingen ska samverka, samt att professioner och patienter ska ges bättre förutsättningar för att delta i kunskapsstyrning.

VGR anser att utredning har för mycket fokus på förändring av organisationsstrukturen för kunskapsstyrning på nationell och regional/lokal nivå. VGR anser att de största hindren för kunskapsbaserad och jämlik vård är inte organisatoriska på nationell nivå utan finns på förvaltnings-, verksamhets- och medarbetarnivå. Det finns förslag i utredningen som VGR stödjer, men som behöver utredas ytterligare såsom förslagen om vårdkommittéer, ändrat uppdrag för Rådet för kunskapsstyrning, digital kunskaps tjänst, nationell uppföljning och läkemedelsbokens framtid.

VGR stödjer förslaget att SKL inte längre företräder landstingen i samråd med staten om kunskapsstyrning, men hur detta samråd ska ske behöver ytterligare utredas. Dessutom behöver kommunernas deltagande i kunskapsstyrning av hälso- och sjukvård, samt om socialtjänstens kunskapsutveckling ska inkluderas eller särbehandlas i kunskapsstyrning av hälso- och sjukvård ytterligare utredas.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-09-13
- Yttrande daterat 2017-10-19
- [LÄNK TILL REMISSEN](#)

#### Skickas till

- Socialdepartementet [s.registrator@regeringskansliet.se](mailto:s.registrator@regeringskansliet.se) och [s.fs@regeringskansliet.se](mailto:s.fs@regeringskansliet.se)

Justerare:	Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 286

### Vårdsamordnare psykisk ohälsa i primärvården

Diarienummer HS 2017-00730

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda möjligheterna att införa funktionen vårdsamordnare psykisk ohälsa i primärvård som en del i ordinarie verksamhet och åiterrapportera det till hälso- och sjukvårdsstyrelsen under våren 2018.

#### Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutade 2013 att avsätta medel för att implementera, bygga upp kompetens och införa nya arbetssätt på vårdcentraler för individer med psykisk ohälsa. Vårdcentralerna erbjöds att delta i metodutvecklingen. Göteborgs Universitet genomför vetenskapliga utvärderingar av utvecklingsarbetet. Idag deltar ca 100 vårdcentraler i projektet. Information ges om erfarenheterna av den kliniska implementeringen, och av den vetenskapliga utvärderingen.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-09-29

#### Skickas till

- Leena Ekberg för genomförande

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 287

### Vårdplatssituationen och patientsäkerheten i Västra Götalandsregionen sommaren 2017

Diarienummer HS 2017-00666

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### Sammanfattning av ärendet

Riskerna för uppkomst av vårdskador under sommaren har i likhet med 2016 varit hög inom somatisk vård även om medelbeläggningsgraden var något lägre (98 % respektive 100 %). Tillgången på vårdplatser var reducerad med 23 % jämfört med under våren regionövergripande, vilken är mindre än 2015-2016 (25 %). Kungälvssjukhus (KS) och Alingsås lasarett (AL) hade den största reduktionen med 26 %, Norra Älvsborgs och Uddevalla sjukhus (NU) och Södra Älvsborgs sjukhus (SÄS) den lägsta med 19-20 %. Inom somatiken var medelbeläggningsgraden >100 % vid dessa fyra sjukhus. Samverkan mellan sjukhusen och kommunerna var rapporterat god, även om det tidvis vårdades många utskrivningsklara patienter på sjukhusen. Påverkan på verksamheten har trots den höga beläggningsgraden inte vid något tillfälle rapporterats som allvarlig eller kritisk. Inga allvarliga händelser har rapporterats.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-09-26
- Vårdplatssituationen och patientsäkerheten i Västra Götalandsregionen sommaren 2017

#### Skickas till

- Karin Möller för kännedom

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 288

### Lägesrapport inrättande av närakut på Sahlgrenska Universitetssjukhuset/Östra

Diarienummer HS 2017-00308

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får en lägesrapport av inrättande av närakut på Sahlgrenska Universitetssjukhuset/Östra.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 289

### **Redovisning av satsning på bättre akutsjukvård på Sahlgrenska Universitetssjukhuset**

Diarienummer HS 2017-00620

#### **Beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### **Sammanfattning av ärendet**

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får en redovisning av satsning på bättre akutsjukvård på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 290

### Lägesrapport av omställningen i hälso- och sjukvården

Diarienummer HS 2017-00358

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### Sammanfattning av ärendet

Utifrån den handlingsplan för omställningen som hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutat om 21 juni 2017 får hälso- och sjukvårdsstyrelsen en lägesinformation om hur arbetet med omställningen av hälso- och sjukvården fortskrider inom de fyra omställningsområdena:

- Utveckla den nära vården
- Koncentrera vård för bättre kvalitet och tillgänglighet
- Utveckla digitala vårdformer och tjänster
- Fokusera på kvalitetsdriven verksamhetsutveckling

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 291

### Information från hälso- och sjukvårdsdirektören

Diarienummer HS 2017-00108

#### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen noterar informationen.

#### Sammanfattning av ärendet

Claes Jönsson håller i informationspunkten i hälso- och sjukvårdsdirektörens ställe om;

- Medelbeläggning v. 41
- Information från Regionala Cancercentrum om utvidgad redovisning av ledtiderna i standardiserade vårdförlopp
- Translarna - uppdaterad rekommendation från NT rådet

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 292

### Delegeringsärenden

#### Beslut

1. Sammanställningen över delegeringsärenden läggs till handlingarna.

#### Sammanfattning av ärendet

En sammanställning över delegeringsärenden redovisas.

#### Beslutsunderlag

1. Regional medicinsk riktlinje för Omvårdnad hematologiska maligniteter  
Diarienummer HS 2017-00662
2. Yttrande över remiss "Förslag till föreskrifter och allmänna råd om medicinska exponeringar (SSM2017-2743)"  
Diarienummer HS 2017-00691
3. Utbudspunkten tdl U Månstigen upphör i avtalet om tandvård för unga vuxna från och med 2016-01-01.  
Diarienummer HS 2016-00193
4. Avtal om tandvård till unga vuxna 20-24 år, Tandläkare Oscar Gustafsson AB, Centrumtandläkarna  
Diarienummer HS 2017-00188
5. Prövning av alternativ lösning av utbildningsuppdraget i VG Primärvård för ST-läkare på Närhälsan Vara vårdcentral  
Diarienummer HS 2017-00692

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 293

### Anmälningssärenden

#### Beslut

1. Sammanställningen över anmälningssärenden läggs till handlingarna.

#### Sammanfattning av ärendet

En sammanställning över anmälningssärenden redovisas.

#### Beslutsunderlag

1. Protokollsutdrag - § 186 2017-09-19 regionfullmäktige, Motion av Jim Aleberg med flera (S) om översyn av fördelning av forskningsmedel  
Diarienummer HS 2017-00062
2. Protokollsutdrag - § 125 2017-09-19 regionfullmäktige, Motion av Heikki Klaavuniemi med flera (SD) om sprututbytesprogram  
Diarienummer HS 2017-00250
3. Protokollsutdrag - § 119 2017-09-19 regionfullmäktige, Strategiska vägval för ett gott liv i ett fossiloberoende Västra Götaland 2030  
Diarienummer HS 2017-00703
4. Protokollsutdrag - § 18 2017-05-04 Personalutskottet, Förstärkt yrkesintroduktion undersköterskor, skötare, barnsköterskor  
Diarienummer HS 2017-00705

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

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2017-10-19

## § 294

### Information

- A. TBE-vaccination och vaccinering av riskgrupper  
*Thomas Wahlberg*
  
- B. Inför revidering av KoK 2019  
*Marie Gustafsson, Eva Källén och Lena Karlsson*

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



PROTOKOLLSANTECKNING

2017-10-19

Ärende 3

Dnr: HS 2017 - 00651

Till hälso- och sjukvårdsstyrelsen

## Satsning på bättre akutsjukvård i Västra Götaland

När detta ärende diskuterades under förra sammanträdet med hälso- och sjukvårdsstyrelsen framförde vi skarp kritik mot delen i förslaget som innebar att en del av satsningen på bättre akutsjukvård skulle utgå enligt en prestationsbaserad ersättningskomponent. Vi är positiva till att den moderatledda majoriteten lyssnat in denna kritik och att delen om prestationsbaserad ersättning nu lyfts ur förslaget.

**Jim Aleberg (S)**

2:e vice ordförande hälso- och sjukvårdsstyrelsen



Yrkande i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen  
Sammanträdesdatum: 2017-10-19  
Diarienummer: HS 2017-00651  
Ärende nr: 3

## Satsning på bättre akutsjukvård i Västra Götalandsregionen

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslås besluta följande:

- 1) Hälso- och sjukvårdsstyrelsen fördelar 195 mnkr av de anslagna 200 mnkr för akutsjukvården till sjukhusstyrelserna baserat på respektive sjukhus volym.
- 2) Hälso- och sjukvårdsstyrelsen avsätter 5 mnkr till centrala och regionövergripande satsningar.
- 3) Hälso- och sjukvårdsdirektören får även fortsättningsvis i uppdrag att halvårsvis återrapportera till hälso- och sjukvårdsstyrelsen om hur satsningen för bättre tillgänglighet och införandet av akutläkare på akutmottagningarna fortskrider.

### Ärendet

I det tjänsteutlåtande som framlades till Hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde den 27 september föreslogs att styrelsen skulle fördela 195 mnkr av de anslagna 200 mnkr för akutsjukvården till sjukhusstyrelserna. Medlen föreslogs fördelas på ett sådant sätt att 60 procent baserades på sjukhusens volymer, medan 40 procent skulle baseras på förbättring av total vistelsetid på akutmottagningen. Bakgrunden till förslaget var att den stora satsning på akutsjukvården som hälso- och sjukvårdsstyrelsen genomfört sedan 2015 ännu inte gett några större förbättringar avseende kötider och vistelsetider på sjukhusens akutmottagningar.

Akutvårdssatsningen byggde från början på ett förtroende mellan sjukhusstyrelserna och hälso- och sjukvårdsstyrelsen. Sjukhusstyrelserna åtog sig ett uppdrag att minska väntetiderna på respektive akutmottagning och att styrelsens arbete skulle följas upp utifrån av styrelserna egenpåtagna målnivåer. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen förband sig att, under den tid satsningen pågår, lämna ersättning till sjukhusen utifrån antalet besökare på akutmottagningen. Det fanns i överenskommelsen ingen prestationsbaserad ersättningskomponent, utan hälso- och sjukvårdsstyrelsen förutsatte att sjukhusen skulle arbeta mot de målnivåer de själva formulerat.

Vi kan nu konstatera att sjukhusen ännu inte nått upp till de mål de själva formulerat och åtagit sig. Men vi menar att det vore olyckligt att från hälso- och sjukvårdsstyrelsen sida bryta överenskommelsen genom att nu införa en ny prestationsbaserad ersättningskomponent. En sådan komponent innebär enbart en risk om minskad ersättning för sjukhusen gentemot den tidigare överenskommelsen och det finns inget mervärde för sjukhusen gentemot tidigare överenskommelse. Vi tror därmed inte att en prestationsersättning skulle innebära ett större incitament än dagens ersättningssystem, utan risken är snarare tvärtom. Från den GrönBlå politiska ledningen yrkar vi därför att hälso- och sjukvårdsstyrelsen fattar beslut om ett oförändrat system för ersättning till sjukhusstyrelserna i det rubricerade ärendet.

Vänersborg, 2017-10-11

Jonas Andersson  
Ordförande Hälso- och sjukvårdsstyrelsen (L)

PROTOKOLLSANTECKNING

2017-10-19

Ärende 5

Dnr: HS 2017 - 00689

Till hälso- och sjukvårdsstyrelsen

## Avstå från överföring av resurser från barnhabiliteringen till barn- och ungdomspsykiatri

Under årets vårdöverenskommelsearbete har en fråga dykt upp gällande en ny medicinsk riktlinje, vilket ledde till en förändrad gränsdragning beträffande ansvaret för barn över 6 år med neuropsykiatriska funktionshinder. Detta ledde i sin tur till förslag om en omfördelning av resurser mellan habilitering och hälsa, och barn- och ungdomsmedicin. Vi såg då risker med att minskade resurser på habilitering och hälsa skulle innebära svårigheter att genomföra den tidiga intensivträning för barn 0-5 år med neuropsykiatriska funktionshinder som är så viktig för deras utveckling och möjligheter att senare klara sin skolgård. Därför yrkade vi i HSS redan förra mötet den 27 september på att denna överföring inte genomförs.

Vårt yrkande bordlades trots att VÖK-arbetet var igång och frågan behövdes avgöras. Vi agerade under tiden för att få svar och bjöd in till samtal för att få en lösning för denna viktiga verksamhet, men våra bjudningar togs inte emot. Vi valde då att agera även lokalt i hälso- och sjukvårdsnämnderna och yrka på att denna överföring inte skulle ske, men även här fanns inga, eller möjligen lite smått spridda, besked om hur majoriteten ville i ärendet.

Dagarna innan dagens sammanträde kommer den moderatledda majoriteten med ett eget ärende till sammanträdet, påfallande likartat vårt yrkande. När vi kommer med förslag som syftar till att få viktiga verksamheter att fungera väl så väljer majoriteten att skjuta upp frågorna. Hälso- och sjukvården tjänar bättre på breda politiska lösningar och dialog. Vi anser att detta ärende varit dåligt skött. Om det politiska spelet och taktik är viktigare för den moderatledda majoriteten än att finna konstruktiva politiska lösningar så anser vi det beklagligt. Sjukvården förtjänar bättre än så.

**Jim Aleberg (S)**

2:e vice ordförande

Yrkande i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen  
Sammanträdesdatum: 2017-10-19  
Diarienummer: HS 2017-00689  
Ärende nr: 5

## Avstå från överföring av resurser från barnhabiliteringen till barn- och ungdomspsykiatri

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen föreslås besluta följande:

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen uppdrar till hälso- och sjukvårdsdirektören att initiera en ny och bredare utredning av förutsättningarna för ett eventuellt resursskifte mellan Habilitering & Hälsa och sjukhusen med anledning av den regionala medicinska riktlinjen "Ansvarsfördelning och samverkan mellan, barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri samt barn- och ungdomshabilitering" från 2014 där effekter för hela den medicinska riktlinjen värderas samt ovanstående frågetecken försöker besvaras.
2. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen uppmanar Hälso- och sjukvårdsnämnderna, styrelsen för Habilitering & Hälsa samt berörda Utförarstyrelser för sjukhusen att avvakta med skifte av resurser till dess att ovanstående utredning har genomförts.
3. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar att översända beslutet till Regionstyrelsen för kännedom.
4. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen förklarar paragrafen för omedelbart justerad.

### Ärendet

Regionstyrelsen beslutade 2017-06-27 i ärendet "Regiongemensamma riktlinjer för detaljbudgetarbetet 2018" att ett resursskifte från Habilitering & Hälsa till sjukhusen stegvis ska genomföras med anledning av den regionala medicinska riktlinjen om "Ansvarsfördelning och samverkan mellan, barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri samt barn- och ungdomshabilitering" från 2014 (HSD-A 28-2014).

Under hösten har ett underlag tagits fram till hälso- och sjukvårdsnämnderna med en värdering av förändringar i volymer och kostnader för denna. I underlaget värderas de skiftade volymerna till 32 mnkr varav 16 mnkr föreslås skiftas i vårdöverenskommelserna mellan hälso- och sjukvårdsnämnderna å ena sidan och Habilitering & Hälsa samt sjukhusen å den andra.

Underlaget har kritiserats av Habilitering & Hälsa bland annat för att endast ha fokuserat på en av de grupper som beskrivs i den regionala medicinska riktlinjen. Det har också förekommit frågetecken över kostnaderna för den definierade volymen vård som har skiftats. Till det kommer frågetecken i vilken utsträckning som sjukhusen via ökade resurser till barn- och ungdomspsykiatri redan helt eller delvis har kompenenserats för de ökade volymerna av neuropsykiatriska utredningar.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har i sitt reglemente ett uppdrag att "besluta om anvisningar för beställningar och vårdöverenskommelser i syfte att samordna regionens beställningsarbete".

Det är hälso- och sjukvårdsstyrelsens uppfattning att ett resursskifte inte bör genomföras förrän delar av ovanstående frågetecken har utretts, varför styrelsen ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att göra en förnyad och fördjupad utredning där effekterna, på de olika verksamheterna, för hela den medicinska riktlinjen värderas och där också ovanstående frågetecken försöker besvaras.

Det kan vara så att ovanstående beslut står i konflikt med Regionstyrelsens beslut från 2017-06-27 och det är därför viktigt att regionstyrelsen informeras. Samtidigt menar vi att åtgärden rymms inom hälso- och sjukvårdsstyrelsens ansvar enligt sitt reglemente att besluta om regiongemensamma riktlinjer, medicinska riktlinjer och förutsättningar för den regionfinansierade hälso- och sjukvården, liksom inom styrelsens ansvar att samråda med hälso- och sjukvårdsnämnderna och samordna dess arbete samt inom styrelsens ansvar att samordna Västra Götalandsregionens beställningsarbete.

Vänersborg, 2017-10-17

Jonas Andersson  
Ordförande Hälso- och sjukvårdsstyrelsen (L)



Yrkande i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen  
Sammanträdesdatum: 2017-10-19  
Diarienummer: HS 2017-00497  
Ärende nr: 6

## Ordnat införande av nya läkemedel, metoder och kunskapsunderlag

### Förslag till beslut

1. Att uppdra åt Hälso- och sjukvårdsdirektören att, utifrån diskussionen vid Hälso- och sjukvårdsstyrelsens sammanträde 2017-09-27 kring ärendet Ordnat införande etapp 2, göra en analys av processerna för ordnat införande av nya läkemedel och metoder mellan det regionala arbetet kontra det nationella samt föreslå hur processerna kan synkroniseras bättre.

### Sammanfattning av ärendet

Nya läkemedel utvecklas kontinuerligt och genom ett tidigt godkännande kan patienter dra nytta av nya läkemedel snabbare. Ett ordnat införande av nya läkemedel syftar till att uppnå en jämlik, ändamålsenlig och effektiv läkemedelsanvändning

Den nationellt samordnade processen kring ordnat införande genom NT-rådet involverar flera aktörer, däribland samtliga landsting, Sveriges Kommuner och Landsting (SKL), ett flertal myndigheter, läkemedelsföretag och patientorganisationer. Det nationella arbetet med ordnat införande syftar till en ökad enhetlighet i läkemedelsanvändningen i Sverige och resurseffektivitet genom en sammanhållen process. Tillgången till nya läkemedel kan variera mellan både landsting och patientgrupper. Parallellt med denna nationella process sker ett horisontellt arbete i Västra Götalandsregionen genom Regionens Program- och prioriteringsrådet (PPR) kring regionala prioriteringar och ett ordnat införande.

De komplexa processer som sker både på nationell och regional nivå, ställer krav på en genomlysning av hur samordningen och ansvarsfördelningen fungerar och kan utvecklas för att undvika målkonflikter och överlappning.

Vänersborg, 2017-10-19

Martin Andreasson (M)    Tony Johansson (M)    Jonas Andersson (L)

Cecilia Andersson (C)    Monica Selin (KD)

YRKANDE

Diarienummer: HS 2017 - 00620

Till

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

## Ärende 11 - Medel för utveckling av Närsjukvård i Norra Skaraborg

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beviljar östra hälso- och sjukvårdsnämnden 3,05 mnkr 2017 och 4,8 mnkr 2018 för utveckling av närsjukvård i norra Skaraborg (Mariestad, Töreboda och Gullspång).
2. I övrigt bifall till liggande förslag till beslut.

Östra hälso- och sjukvårdsnämnden har inkommit till hälso- och sjukvårdsstyrelsen med en ansökan om medel för utveckling av närsjukvård i Norra Skaraborg (Mariestad, Töreboda och Gullspång) vilket vi är positiva till. Ansökan avser 5,75 mnkr för 2017 och 4,8 mnkr för 2018, medlen ska användas till projektledning och utvecklingsarbete inom huvudprojektet, vilket är bra.

Däremot anser vi inte att finansiering av mellanvårdsplatser om 2,7 mnkr för 2017 bör beviljas. Att i efterhand finansiera något som startats upp och tagits bort, är inte den typen av ledning och styrning en långsiktigt hållbar sjukvård behöver.

**Jim Aleberg (S)**

2:e vice ordförande hälso- och sjukvårdsstyrelsen



GrönBlå Samverkan i Västra Götalandsregionen

**Yrkande**  
2017-10-19  
1 (1)

Yrkande i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen  
Sammanträdesdatum: 2017-10-19  
Diarienummer: HS 2017-00610  
Ärende nr: 16

## Yttrande över remiss Demokratitorg 2017

### Förslag till beslut

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

### Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen har av regionfullmäktiges presidium ombetts lämna synpunkter på temat Hälsa och vård i rapporten från demokratitorgen under våren 2017.

Under våren 2017 genomfördes tio demokratitorg på lika många skolor runt om i Västra Götaland. Bifogad rapport innehåller en sammanfattning av demokratitorgen och skriftliga synpunkter från elever på de deltagande skolorna med förslag och önskemål. Vissa av dessa berör regionens verksamheter och är möjliga att påverka genom politiska beslut. Som ett led i dialogen med invånarna vill regionfullmäktiges presidium gärna få svar från berörda nämnder och styrelser, med reflektioner på de synpunkter, frågor och förslag som har framkommit i rapporten.

De synpunkter som framkommer i rapporten är värdefulla för hälso- och sjukvårdsstyrelsen och kommer kunna fungera som ett bra underlag i styrelsens fortsatta och löpande arbete med att säkerställa kvalitet och tillgänglighet till hälso- och sjukvård i Västra Götaland. Styrelsen kommer att ta med sig synpunkterna i det fortsatta arbetet och i dialogerna med hälso- och sjukvårdsnämnderna och sjukhusens styrelser.

Vänersborg, 2017-10-19

Martin Andreasson (M)    Tony Johansson (M)    Jonas Andersson (L)

Cecilia Andersson (C)    Monica Selin (KD)