

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

Protokoll

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd den 30 mars 2015

Tid: 13.30–13.45, 16.00–16.40

Plats: Nääs Fabriker Hotell och Restaurang, Spinnerivägen 1, Tollered

Närvarande

Beslutande

Johan Fält (M)
Manijeh Mehdiyar (MP)
Ann-Christine Andersson (S)
Gabriel Veble (S)
Jane Åberg (S)
Hans Aronsson (S)
Marie Lundgren (S)
Angelika Gelin (M) ersätter Terese Blomqvist (M)
Sebastian Helin (M)
Ida Balog (M)
Ilona Michalowski (SD)
Carina Örgård (V)
Pär Ekström (FP)
Jessica Loftbring (C) ersätter Ingrid Lindblad (C)
Oscar Pihlblad (KD)

Ersättare

Sören Björkman (S)
Elisabeth Hulter (S)
Roshan Yigit (S)
Eva-Lena Fransson (S)
Liisa Kirjavainen Hyväri (S) kl. 16.00–16.30 § 56-57
Arto Niskala (M)
David Lindh (SD)
Theodor Ryan (MP)
Madeleine Jonsson (MP)
Elise Norberg Pilhem (V) kl. 16.00–16.30 § 56-57
Mariella Olsson (FP)

Justerare

Ann-Christine Andersson (S)

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

Datum och ort för justering

Den 15 april 2015, Göteborg

Övriga närvarande

Ralph Harlid, beställardirektör, kl. 13.30–13.45

Barbro Hedin, hälso- och sjukvårdschef

Gisella Koutsiou, planeringsledare

Anna Schürer von Waldheim, nämndsekreterare

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

Underskrifter

Sekreterare: _____
Anna Schürer von Waldheim

Ordförande: _____
Johan Fält (M)

Justerare: _____
Ann-Christine Andersson (S)

Anslag/bevis

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

Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd
Sammanträdesdatum: 2015-03-30

Datum när anslag sätts upp:

Datum när anslag tas ned:

Förvaringsplats för protokollet: Regionens Hus, Lillhagsparken 5, Göteborg

Underskrift: _____
Anna Schürer von Waldheim

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

Innehållsförteckning § 56-59

Närvarande.....	1
Innehållsförteckning § 56-59.....	4
Genomgång av dagens ärenden	5
Ställningstagande till omföring av medel mellan hälso- och sjukvårdsnämnder	6
Uppdrag psykiatri	7
Arbetet med Sociala investeringar i Västra Götalandsregionen	13
Omhändertagandet av patienter med psykisk ohälsa i primärvården	14

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

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

Genomgång av dagens ärenden

Genomgång av dagens ärenden kl. 13.30–13.45, 16.00–16.40

Ärenden som tillkommer:

- Omhändertagandet av patienter med psykisk ohälsa i primärvården

Beslut av ärenden kl. 16.00–16.40

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

§ 56

Ställningstagande till omföring av medel mellan hälso- och sjukvårdsnämnder

Diarienummer HSNG 2015-00376

Beslut

1. Under förutsättning att Västra hälso- och sjukvårdsnämnden fattar likalydande beslut föreslås regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige att medge att Västra hälso- och sjukvårdsnämnden och Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd har möjlighet att sinsemellan omföra medel för år 2015 mellan Västra hälso- och sjukvårdsnämnden och Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd i samband med bokslutet enligt bilaga 1.

2. Bilaga 1 skickas till regionstyrelsen för ställningstagande.

Sammanfattning av ärendet

För att kunna beställa mesta möjliga vård och minska behovet av att budgetera säkerhetsmarginaler har de tidigare hälso- och sjukvårdsnämnderna 4, 5, 7, 11 och 12 samverkat kring sjukhusbeställningarna och omfört medel mellan nämnderna i samband med bokslutet. Även för 2015 bygger sjukhusbeställningarna på samma grunder. I samband med revisionens granskning av årsredovisning har framkommit synpunkter på att hälso- och sjukvårdsnämnderna gjort omföringar sinsemellan. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden och Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd vill därför lyfta frågan till regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige att ta ställning till en sådan eventuell omfördelning för 2015.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2015-03-24.

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande:

Bifall till tjänsteutlåtande.

Skickas till

Regionstyrelsen

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

§ 57

Uppdrag psykiatri

Diarienummer HSNG-2015-00206

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdschefen får i uppdrag att förbereda underlag för upphandling av en öppen allmänpsykiatrisk mottagning.
2. Hälso- och sjukvårdschefen får i uppdrag att ta fram vårddata som visar på väntetider och tillgänglighet inom all öppen psykiatri, för alla åldersgrupper från barn och uppåt inom hela Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnds nämndområde.
3. Alla uppgifter som tas fram ska kopplas och analyseras utifrån den regionala utvecklingsplanen för psykiatri.
4. Hälso- och sjukvårdsdirektören presenterar en preliminär behovsanalys enligt ovan på sammanträdet den 1 september.

Protokollsanteckningar

Ann-Christine Andersson (S) lämnar för Socialdemokraterna följande protokollsanteckning:

I vårdöverenskommelsen 2015 mellan HSN 4, 5, 7,11,12 och SU står det bland annat följande:

...under förhandlingsarbetet har SU presenterat en försöksverksamhet med korttidsbehandling för allmänpsykiatriska patienter som skall starta vid SU/Sahlgrenska. Analys av försöksverksamheten skall göras under 2015. Om vårdformen ger avsedd effekt för patientgruppen kan villkoren för en liknande verksamhet på Hisingen klaras ut.

SU har verksamhetsplaner för alla de psykiatriska verksamhetsområdena som beskriver planer för utveckling av den psykiatriska vården i Göteborg med kranskommuner som ska presenteras för HSN under första kvartalet 2015.

Vi anser att det är fel att påbörja en upphandlingsprocess innan ovan nämnda uppdrag i vårdöverenskommelsen är fullgjorda. Vi är förvånade över att den moderatledda majoriteten i HSN Göteborg gör avsteg från den vårdöverenskommelse som nämnden nyligen ställde sig bakom.

Sammanfattning av ärendet

De Blågröna yrkande på sammanträdet i februari att hälso- och sjukvårdschefen får i uppdrag att förbereda underlag för upphandling av en öppen allmän psykiatrisk mottagning på Hisingen och att hälso- och sjukvårdschefen får i uppdrag att ta fram vårddata som visar på väntetider och tillgänglighet inom all

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

öppen psykiatri, för alla åldersgrupper från barn och uppåt inom hela Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnds nämndområde. Ärendet bordlades då.

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande:

1. Hälso- och sjukvårdschefen får i uppdrag att förbereda underlag för upphandling av en öppen allmänpsykiatrisk mottagning.
2. Hälso- och sjukvårdschefen får i uppdrag att ta fram vårddata som visar på väntetider och tillgänglighet inom all öppen psykiatri, för alla åldersgrupper från barn och uppåt inom hela Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnds nämndområde.

Tilläggsyrkande:

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören presenterar en preliminär behovsanalys enligt andra beslutsmeningen på sammanträdet den 1 september.

Psykiatrin är ett område med problem speciellt avseende tillgänglighet. Detta gäller inte bara Göteborg utan i olika grad i hela Västra Götaland. Detta trots att psykiatri på många håll varit ett prioriterat område.

Beslutet i styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset 2012-11-29 att stänga den allmänpsykiatriska öppenvårdsmottagningen på Hisingen och hänvisa patienterna till de två mottagningarna i centrala och västra Göteborg har inte medfört ökad tillgänglighet. Beslutet att stänga mottagningen genomfördes trots motstånd från Hälso- och sjukvårdsnämnden, kommunen, Försäkringskassan och brukarorganisationerna.

Samtidigt med Hisingsmottagningen stängdes också de psykiatriska öppenvårdsmottagningarna i Härryda och Partille. Totalt alltså en minskning med 3 mottagningar i stor Göteborg. Förändringen trädde i kraft 2013-02-01.

Öppenvårdsmottagningen på Hisingen hade ca 7 600 besök per år. För patienter med Bipolär sjukdom (ca 600 besök/år) har skapats en specialistmottagning inom SU. Övriga patienter, med olika former av depression ångestproblematik och andra psykiska tillstånd och som enligt SU i huvudsak är i behov av insatser av psykiatrins specialteam, har om de inte klarar att söka sig till andra kliniker i Göteborg, att söka sig till primärvården.

För primärvården har stängningen av Hisingsmottagningen och ett allt högre söktrycket totalt, från patienter med psykiska problem/diagnoser, inneburet en stor belastningen. Till en del på grund av att PV inte alltid anser sig ha den kompetens som krävs för att ge dessa patienter en kvalitativ vård. Vilket för patienter innebär remittering från PV till mottagningarna i centrala och västra Göteborg. Ett flertal patientberättelser påvisar längre väntetider och allt svårare att komma i kontakt med behandlande läkare.

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

För kommunens socialtjänst har nedläggningen av den öppna allmänpsykiatriska mottagningen medfört bristande samverkan i vårdprocessen.

Rehabiliteringsprocessen behöver sättas in så tidigt som möjligt och innebär krav på samverkan. En välfungerande samverkan med Försäkringskassan och vårdens aktörer påskyndar processen till återgång i arbete och sysselsättning.

Kommunens boendestöd på Hisingen har fått fler brukare och stödets utformning försvåras av ett ökat avstånd till de öppna allmänpsykiatriska mottagningarna.

Sammanhållen vård och omsorg, för att den ska fungera, måste utgå utifrån närhet, tillgänglighet och kontinuitet för den enskilde, särskilt viktiga avseenden att ta hänsyn till i vården av utsatt målgrupp.

Hälso- och sjukvårdsnämnd 11 påbörjade ett arbete för att hitta en alternativ utförare för en öppen allmänpsykiatrisk mottagning på Hisingen men lyckades inte fullfölja detta arbete innan den förändrade nämndorganisationen trädde i kraft. Samtliga tre tidigare Hälso- och sjukvårdsnämnder i Göteborg hade psykiatri som ett prioriterat område.

Hälso- och Sjukvårdsnämnd Göteborg har samma intresse vad gäller psykiatrivården som de tre tidigare hälso- och sjukvårdsnämnderna. Nämnden kommer därför att inleda ett fördjupat arbete kring utbud, tillgänglighet, kompetens och kvalitet inom psykiatri i hela nämndområdet och lägger som ett första steg yrkandet i attsats 2.

Ann-Christine Andersson (S):

1. att avslå första att-satsen i det borgerliga yrkandet om att uppdra åt Hälso- och sjukvårdschefen att förbereda underlag för upphandling av en öppen allmän psykiatrisk mottagning på Hisingen
2. att bifalla andra att-satsen om att uppdra åt Hälso- och sjukvårdschefen att ta fram vårddata som visar på väntetider och tillgänglighet inom all öppen psykiatri, för alla åldersgrupper från barn och uppåt inom hela Hälso- och sjukvårdsnämndens nämndområde.
3. att göra ett tillägg i andra att-satsen om att alla uppgifter som tas fram ska kopplas och analyseras utifrån den regionala utvecklingsplanen för psykiatri.

Vi säger nej till den moderatledda majoritetens yrkande i HSN Göteborg om att redan nu låta Hälso- och sjukvårdschefen förbereda ett underlag för upphandling av en öppen allmän psykiatrisk mottagning på Hisingen. De psykiatriska vårdbehoven är dokumenterat stora på Hisingen och i Nordost. Vi ser att framtida satsningar är nödvändiga, men en ny eventuell mottagning måste bygga på ett grundligt underlag av behoven och hur man tillgodoser dem på allra bästa sätt. Dessutom bör analysen kopplas till arbetet med Lundbys framtid och det förslag till specialistsjukvårdcentrum i göteborgsområdet som nu diskuteras.

Det är viktigt att skilja på specialistpsykiatri och den allmänna psykiatrin. På Hisingen finns mottagningar för psykos, öppenvård på Polstjärnegatan, ett uppsökande team och ett ACT-team på Gamla Tuvevägen och en psykiatrisk

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

mottagning på Lundby Närsjukhus. Patienter med till exempel bipolär sjukdom hänvisas oftast till specialistpsykiatri i centrum, oavsett var i staden de bor av kvalitetsskäl och för att möjliggöra en bättre en mer anpassad vård för dessa patienter.

Den tidigare mottagningen på Hisingen hade svårt att rekrytera personal och flera av deras patienter med bipolär sjukdom flyttades över till specialistmottagningen i centrum. Som det står i den utvecklingsplan för psykiatri (som regionfullmäktige antagit) är det viktigt att kunna möta patienterna med rätt kompetens och rätt diagnostik på större mottagningar med bredare kompetens och utbud av diagnostik och behandlingsmetoder.

När det gäller den allmänna psykiatri vill vi långsiktigt gärna se en psykiatrisk verksamhet som kompletterar och som ger mer stöd till primärvårdsnivån (som ju idag har en hel del brister när det gäller vård för psykisk ohälsa). Det är en central och viktig fråga.

Vi socialdemokrater vill ha en sammanhållen vård där vårdkedjan fungerar optimalt. Det är viktigare än upphandling på vaga grunder som i värsta fall dessutom också riskerar att inte ligga i linje med utvecklingsplanen för psykiatri.

Det finns också nationella underlag om utvecklingen inom psykiatri som till stora delar stöder den förändring som skissats ovan.

Hans Aronsson (S):
Bifall till tilläggsyrkande från blågröna.

Ann-Christine Anderson (S):
Bifall till tilläggsyrkande från blågröna.

Per Ekström (FP):
Bifall till det blågröna yrkandet.

Carina Örgård (V):
En allmänpsykiatrisk öppenvårdsmottagning i offentlig drift öppnar snarast med lokalisering på Hisingen.

I vårdöverenskommelsen (Diarienummer HSN11-142-2014) finner man bifall för följande skrivelse:

”I samråd med styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset angående stängningen av den allmänpsykiatriska öppenvårdsmottagningen på Hisingen framförde en enig nämnd, muntligt och skriftligt, att detta inte var en önskvärd förändring, och att man ville se en annan lösning på problemet att rekrytera personal på dåvarande mottagning. Till stöd för nämndens uppfattning om behovet av en öppenvårdsmottagning på Hisingen har HSN 11 haft brukarorganisationer, samtliga stadsdelsnämnder och deras socialtjänst, Försäkringskassan på Hisingen, personliga ombud på bl a Bräcke Diakoni,

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

Styrelsen för Samordningsförbundet DELTA, samt i svar från patienter och närstående utifrån en av nämnden genomförd brukarenkät.”

”I VÖK-förhandlingarna framfördes yrkande från HSN 11 att SU under första kvartalet 2015 ska presentera en plan för hur den psykiatriska vården på Hisingen ska kan utvecklas, dels vad gäller den föreslagna mottagningen, dels andra sätt på vilka Hisingebefolkningens behov av psykiatrisk vård ska tillgodoses. Även detta förslag har avvisats av SU i förhandlingarna.”

Om man talar med samverkanspartners och tidigare vårdgrannar är det tydligt att stor del av patientgruppen hamnat utanför specialistpsykiatri efter stängningen av öppenvårdsmottagningen på Hisingen. Mer framtagande av statistik skulle bara försinka möjligheten för en ny mottagning att komma igång. Det är redan tydligt att behovet av en sådan finns och det finns en bred enighet såväl mellan de olika politiska partierna som inom brukargrupper, samverkanspartners och primärvård. En sammanhållen vårdkedja såväl inom vården som gentemot samverkanspartners är av största vikt för denna patientgrupp. Vi ser skrämmande scenarior från Stockholms läns landsting med uppstyckade vårdkedjor då ca 40 vårdval och otaliga huvudmän bildar ett illa sammanfogat lapptäcke i vårdkedjan. Tyvärr är det politiska styrmedlet mycket trubbigt när det gäller behövliga förändringar av riktlinjer i vårdkedjan där då olika aktörer har olika avtal. Det är en sak att en kan välja den vårdcentral en trivs bäst med när en har lättare åkommor, något annat när en drabbas av ingripande psykisk sjukdom. Då är det primära att det finns lätt tillgänglig vård i närheten där en bor och som har ett upparbetat samarbete med andra aktörer som en behöver stöd från.

Vi i Vänsterpartiet ser det som självklart att det därför måste öppnas en allmänpsykiatrisk öppenvårdsmottagning på Hisingen inom ramen för den offentliga sjukvården där bästa möjliga förutsättningar ges för detta arbete.

Ann-Christine Andersson (S):
Avslag på yrkande från Carina Örgård (V).

Beslutsgång

Ordförande ställer proposition på eget yrkande (2) om att hälso- och sjukvårdschefen får i uppdrag att ta fram vårddata som visar på väntetider och tillgänglighet inom all öppen psykiatri, för alla åldersgrupper från barn och uppåt inom hela Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnds nämndområde och finner att nämnden bifaller detta.

Ordförande ställer proposition på eget tilläggsyrkande (3) om att hälso- och sjukvårdsdirektören presenterar en preliminär behovsanalys enligt andra beslutsmeningen ovan på sammanträdet den 1 september och finner att nämnden bifaller tilläggsyrkandet.

Ordförande ställer proposition på tilläggsyrkande (3) från Ann-Christine Anderson (S) om att ett tillägg görs i den andra beslutsmeningen från de grönbå om att alla uppgifter som

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

tas fram ska kopplas och analyseras utifrån den regionala utvecklingsplanen för psykiatri och finner att nämnden bifaller tilläggsyrkandet.

Ordförande ställer proposition på eget yrkande (1), yrkande från Carina Örgård (V) om att en allmänpsykiatrisk öppenvårdsmottagning i offentlig drift öppnar snarast med lokalisering på Hisingen och yrkande (1) från Ann-Christine Andersson (S) om avslag.

Ordförande utser eget yrkande (1) till huvudförslag och nämnden godkänner detta.

Ordförande ställer eget yrkande (1) mot yrkande från Carina Örgård (V) och finner att nämnden bifaller huvudförslaget.

Ordförande ställer eget yrkande (1) mot yrkande från Ann-Christine Andersson (S) om avslag och finner att nämnden bifaller huvudförslaget.

Omröstning begärs och genomförs.

Omröstning

Ordförande ställer följande proposition:

De som röstar för yrkande från ordförande röstar ”ja”, det som röstar för yrkande från Ann-Christine Andersson (S) om avslag röstar ”nej”.

För ”ja” röstar Johan Fält (M), Manijeh Mehdiyar (MP), Angelika Gelin (M), Sebastian Helin (M), Ida Balog (M), Ilona Michalowski (SD), Pär Ekström (FP), Jessika Loftbring (C) och Oscar Pihlblad (KD).

För ”nej” röstar Ann-Christine Andersson (S), Gabriel Veble (S), Jane Åberg (S), Hans Aronsson (S), Marie Lundgren (S) och Carina Örgård (V).

Med nio ja-röster mot 6 nej-röster bifaller nämnden ordförandes yrkande.

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

§ 58

Arbetet med Sociala investeringar i Västra Götalandsregionen

Diarienummer HSNG 2015-00433

Beslut

1. Nämnden antecknar informationen.

Sammanfattning av ärendet

Nämnden får information om arbetet med Sociala investeringar i Västra Götalandsregionen. Ärendet tas upp som beslut på sammanträdet i april.

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande:

Nämnden antecknar informationen.

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, 2015-03-30

§ 59

Omhändertagandet av patienter med psykisk ohälsa i primärvården

Diarienummer HSNG 2015-00432

Beslut

1. Nämnden bordlägger ärendet.

Protokollsanteckningar

Ann-Christine Andersson (S) lämnar följande protokollsanteckning för (S):

Omhändertagandet av patienter med psykisk ohälsa (som inte kräver specialistpsykiatri) i primärvården berör oerhört många patienter och är en viktig del av primärvårdens ansvar. Det finns synpunkter detta uppdrag. En del anser att det är svårt att få hjälp överhuvudtaget och/eller att samtalsstöden är begränsat till allt för få samtal för den enskilde. Om så är fallet är risken att många hänvisas till andra alternativ, något som många i praktiken inte har råd till.

Yrkanden på sammanträdet

Ann-Christine Andersson (S):

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att redovisa till nämnden hur patienter med psykisk ohälsa tas om hand inom primärvården i Göteborg.

Ann-Christine Andersson (S):

Nämnden bordlägger ärendet.

Beslutsgång

Ordförande ställer proposition på yrkandena och finner att nämnden bordlägger ärendet.

Justerare:	Justerare:	Rätt utdraget intygar:

Ställningstagande till omföring av medel mellan Västra hälso- och sjukvårdsnämnden och Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd

Västra hälso- och sjukvårdsnämnden och Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd lyfter gemensamt frågan till regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige att ta ställning till om hälso- och sjukvårdsnämnderna har möjlighet att göra en eventuell omföring av medel för år 2015 i samband med bokslutet.

Då de tidigare hälso- och sjukvårdsnämnderna 4, 5, 7, 11 och 12 hade flera sjukhus inom sina nämndområden med olika inriktning samtidigt som Sahlgrenska Universitetssjukhuset gett mest vård till de fem nämndernas invånare har en samverkan skett kring sjukhusbeställningarna. Syftet var att kunna beställa mesta möjliga vård och minska behovet av att budgetera säkerhetsmarginaler. Omföring av medel mellan nämnderna skedde därefter i samband med bokslutet. Utan denna samverkan hade den nämnden med svagast ekonomi lagt nivån på hela sjukhusbeställningen. Det hade inneburit att befolkningens behov av sjukhusvård tillgodosetts i lägre grad och beställningarna och ersättningarna till sjukhusen hade legat på en lägre nivå än vad som annars varit möjligt. Vilken nämnd som haft svagast ekonomi har varierat mellan åren.

För att en nämnd skulle lämna alternativt erhålla medel har följande principer använts:

- Mottagande nämnds resultat ska vara minus och högst nollresultat ska nås.
- Givande nämnds resultat ska vara positivt och nämnden kan inte lämna mer än att lägst nollresultat behålls.

Förhandlingsarbetet inför vårdöverenskommelserna för år 2015 har utgått från ovannämnda principer och beslut fattades i december 2014 av de dåvarande hälso- och sjukvårdsnämnderna 4, 5, 7, 11 och 12. Om hälso- och sjukvårdsnämnderna inte får möjlighet till eventuell omföring av medel sinsemellan för år 2015 finns risk för att ersättningen till sjukhusen måste minska vilket i sin tur betyder att överenskommelserna måste revideras under året.

I samband med revisionens granskning av årsredovisning har framkommit synpunkter på att hälso- och sjukvårdsnämnderna gjort omföringar sinsemellan. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden och Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd vill därför lyfta frågan till regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige att ta ställning till en sådan eventuell omfördelning för år 2015.