

Plats och tid	Regionkontoret Styrelserummet kl. 10:00-15:10		
Beslutande ledamöter	Tommy Berger (S) (ordförande) Per-Ewert Olsson Björk (C) (vice ordförande) Camilla Strömberg (M) (2:e vice ordförande) Linnéa Wickman (S) Johan Hillborg (S) Shida Kinuka (S) Annika Huber (S) Richard Carlsson (SD) Latifa Löfvenberg (SD) Kent Olsson (SVG) Kristina Sjöström (V) Anders Bergsten (S) ersätter Ingemar Kalén (KD) Yvonne Oscarsson (V) §§55-76 ersätter Helena Englund (L)		
Övriga närvarande	Tommy Stokka (Stabschef) Janet Kling (Sekreterare) Hampus Forsmark (S) (Politisk sekreterare) Roger O Nilsson (Biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör) §§63-64 Erik Lundgren (Chefscontroller) §§65-67 Kristina Granevåg (Verksamhetschef) §68 Johanna Carlsson (Enhetschef) §70 Frédéric Thiabaud (Kulturstrateg) §71 Pia Johansson (Enhetschef) §71 Annika Hillgren Mattsson (Verksamhetschef) §69 Oskar Bondesson (Vårdenhetschef) §64		
Underskrifter	Sekreterare	
		Janet Kling	
	Ordförande
		Tommy Berger	
	Justerande
		Kent Olsson	

ANSLAG/BEVIS Protokoll är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnd		
Sammanträdesdatum	2019-04-25		
Datum för anslags uppsättande	2019-05-07	Datum för anslags nedtagande	2019-05-29
Förvaringsplats för protokollet	Diariet		
Underskrift		
	Janet Kling		

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Anders Hällbom (MP) (Politisk sekreterare)
Per Fessé (Verksamhetsutvecklare) §68

Utses att justera Kent Olsson

Justeringens plats och tid , 2019-05-07 00:00

Protokollet omfattar §§55-77

ÄRENDELISTA

- §55 Hålltider hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde
- §56 Val av justerare samt datum för justering
- §57 Fastställande av dagordning
- §58 Anmälan av delegationsbeslut
- §59 Delgivningar
- §60 Kurser och konferenser
- §61 Uppföljning av tidigare tagna beslut
- §62 Information från hälso- och sjukvårdsdirektören
- §63 Länsöverenskommelse om samverkan inom missbruk- och beroendområdet Gävleborgs län 2019 - INFORMATION
- §64 Oberoende av inhyrd personal - INFORMATION
- §65 Resultatredovisning per mars - INFORMATION
- §66 Redovisning av medelsförvaltning 2019 - INFORMATION och BESLUT
- §67 Avgiftshandbok 2020 - BESLUT
- §68 Cancerplan 2019-2021 - Utvecklingsplan för cancervården inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion - INFORMATION
- §69 Nya lokaler för ögonverksamheten i Gästrikland - INFORMATION och BESLUT
- §70 Remiss av slutbetänkande SOU 2018:89 Tydligare ansvar och regler för läkemedel - INFORMATION
- §71 Regional biblioteksplan 2020-2021 - INFORMATION
- §72 Hälso- och sjukvårdsnämndens årsplan 2020-2022 - BESLUT
- §73 Politisk viljeinriktning Prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor - BESLUT
- §74 Politisk viljeinriktning för vård vid schizofreni och schizofrenliknande tillstånd - BESLUT
- §75 Internkontrollplan 2019 - INFORMATION
- §76 Revisionsrapport - Köpt vård - INFORMATION
- §77 Utredning av förutsättningar för lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg - BESLUT

§55

Hålltider hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde (HSN 2019/4)

Beslutsunderlag

- Hålltider 2019-04-25

Paragrafen är justerad

§56

Val av justerare samt datum för justering (HSN 2019/5)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Kent Olsson (SVG) att tillsammans med ordförande justera protokollet.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Kent Olsson (SVG) att tillsammans med ordförande justera protokollet.

Paragrafen är justerad

§57

Fastställande av dagordning (HSN 2019/6)**Beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden fastställer dagordningen i befintligt skick.

Sammanfattning

Av 4 kap. 17 § kommunallagen framgår att ledamöter i nämnder får väcka andra ärenden i nämnderna än de som är uppsatta på föredragningslistan.

Ledamöterna ska vara tjänstgörande ledamöter vid det sammanträde då ärendet väcks. Rätten gäller även tjänstgörande ersättare.

Paragrafen är justerad

§58

Anmälan av delegationsbeslut (HSN 2019/7)**Beslut**

Dagens delegationsbeslut läggs till handlingarna.

Beslutsunderlag

- Yttrande - Remiss avseende nationell högspecialiserad vård

Paragrafen är justerad

§59

Delgivningar (HSN 2019/8)**Beslut**

Dagens delgivningar läggs till handlingarna.

Beslutsunderlag

- Delgivningslista Hälso- och sjukvårdsnämnden 2019-02-14
- SOU 2018 77 Yttrande över remiss Remiss av betänkandet Framtidens specialistsjuksköterska - ny roll, nya möjligheter
- Yttrande över Remiss - SOU 2018_80 Samspel för hälsa(292849) (0)
- §14 RF Direktiv för gåvor, representation och resor(296558) (0)_TMP
- Kommunals rapport - Välfärdsteknik för hälsa trygghet och utveckling i arbetet
- Yttrande över remiss Remiss avseende förslag till PKU-föreskrifter(301346) (0)
- Svar till Arbetsmiljöverket Gynmottagningen Gävle
- Stärkta rättigheter för nationella minoriteter
- §51 FTMU Tilläggsinvestering - Hälsans Hus, Hudiksvalls Hälsocentral(280860) (0)_TMP
- Ny legitimation för hälso- och sjukvårdskuratorer

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämnd

Sammanträdesdatum
2019-04-25

§60

Kurser och konferenser (HSN 2019/13)**Sammanfattning**

Inga kurser eller konferenser finns anmälda till dagens sammanträde.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§61

Uppföljning av tidigare tagna beslut (HSN 2019/11)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.

Beslutsunderlag

- Svar § 2018-117 Granskning Vård och behandling vid schizofreni
- Svar § 2018-82 Granskning avseende förlossningsvård
- Svar § 2018-50 Förutsättningar och konsekvenser av ökad valfrihet inom slutenvården
- Svar § 2018-48 Förbättrat stöd till föräldrar med kognitiva svårigheter

Paragrafen är justerad

§62

Information från hälso- och sjukvårdsdirektören (HSN 2019/9)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.

Sammanfattning

Stabchef Tommy Stokka informerar i ärendet Budget programområde Äldres hälsa

I landsting och regioners gemensamma system för kunskapsstyrning har det fattats beslut om att värdskap för de olika nationella programområdena (NPO) fördelas mellan våra sex sjukvårdsregioner. Uppsala-Örebro har tilldelats ytterligare ett programområde - Äldres hälsa förutom de tre tidigare NPO som sjukvårdsregionen är värd för. Detta föranleder behov av 50% processledare och 20% ordförande till NPO Äldres hälsa till en kostnad av 1,4 miljoner kronor vilket innebär 200 tusen kronor per landsting/region.

Beslutsunderlag

- Budget programområde Äldres hälsa

Paragrafen är justerad

§63

Länsöverenskommelse om samverkan inom missbruk- och beroendområdet Gävleborgs län 2019 - INFORMATION (HSN 2019/132)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.

Sammanfattning

Biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör Roger O Nilsson informerar i ärendet.

Lagändringar i Socialtjänstlagen (2001:453) och i Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) innebär att kommuner och landsting åläggs att ingå överenskommelser kring insatser för personer med missbruk eller beroende.

Länsöverenskommelsen, som ska ligga till grund för lokala överenskommelser och handlingsplaner, är till för att stärka samverkan och förtydliga ansvarsfördelningen mellan Region Gävleborg och länets kommuner så att personer med missbruks- eller beroendeproblematik och deras anhöriga får god vård, stöd och behandling.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen och beslut tas på nästa sammanträde.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

1. anta länsöverenskommelsen om samverkan inom- missbruk och beroendområdet Gävleborgs län 2019

Beslutsunderlag

- Länsöverenskommelse om samverkan inom missbruk- och beroendområdet Gävleborgs län 2019
- Länsöverenskommelse om samverkan inom missbruk- och beroendområdet Gävleborgs
- Länsöverenskommelse missbruk- och beroendevård Gävleborg 2019
- Länsöverenskommelse missbruk och beroende _ sammanställning av inkomna synpunkter

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§64

Oberoende av inhyrd personal - INFORMATION (HSN 2018/492)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.

Sammanfattning

Biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör Roger O Nilsson samt vårdenhetschef Oskar Bondesson informerar i ärendet.

Samtliga landsting och regioner arbetar nu gemensamt med stöd av SKL för att nå ett oberoende av inhyrd personal inom hälso- och sjukvården. Projektet har ett starkt stöd från SKL och landstingens och regionernas politiska ledningar.

Med egna medarbetare skapas kontinuitet vilket är en förutsättning för säker vård för patienterna. För många, inte minst äldre och kroniskt sjuka som ofta söker vård, innebär det en trygghet att möta samma vårdpersonal, personer som har god kunskap om patienterna och deras behov. En stabil och varaktig bemanning skapar också bättre förutsättningar för en god arbetsmiljö och ett långsiktigt utvecklingsarbete där alla är med och bidrar till ökad kvalitet.

Hälso- och sjukvården har nu tagit fram en tidsplan enligt följande:

- Februari 2019 – Hyroberoende allmänsjuksköterskor och minskning med 25% vad gäller inhyrning av läkare
- September 2019 – Hyroberoende specialistsjuksköterskor och minskning av 50% vad gäller inhyrning av läkare
- Februari 2020 – Hyroberoende av läkare

Från november 2018 fram till mars 2019 har antal timmar för inhyrd personal (läkare och sjuksköterskor) minskat med drygt 20%.

Kostnaderna för årets tre första månader har, i jämförelse med samma period 2018, minskat. Inhyringsföretagen har under samma period ökat sina priser vilket innebär att minskningen inte är jämförbar med minskning av antal inhyrda timmar.

Hälso- och sjukvården följer varje månad indikatorer för att säkra patientsäkerheten och arbetsmiljön.

Beslutsunderlag

- HSN Oberoende inhyrd personal 190425

Paragrafen är justerad

Justerande sign			Utdragsbestyrkande
-----------------	--	--	--------------------

§65

Resultatredovisning per mars - INFORMATION (HSN 2019/12)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.

Sammanfattning

Chefscontroller Erik Lundgren redogör för det ekonomiska resultatet per mars 2019 för hälso- och sjukvården.

Resultatet per mars visar på ett totalt underskott på -104 mnkr jämfört med budget för hälso- och sjukvården.

Verksamhetens intäkter är -16 mnkr jämfört med budget och verksamhetens kostnader -89 mnkr. Kostnadsökningen är 5,5% högre än motsvarande period i fjol.

Budgetavvikelser per verksamhetsområde redovisas.

Paragrafen är justerad

§66

Redovisning av medelsförvaltning 2019 - INFORMATION och BESLUT (HSN 2019/157)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta följande:

1. Godkänna redovisning av medelsförvaltning januari – mars 2019.
2. Uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra åtgärder med effekt under 2019 som inte försämrar tillgänglighet och kvalitet i kärnverksamheten.
3. Redovisningen överlämnas till regionstyrelsen.

Sammanfattning

Chefcontroller Erik Lundgren informerar i ärendet.

Resultatet för perioden uppgick till -132,3 mnkr jämfört med budgeterade -28,0 mnkr, d.v.s. en avvikelse med -104,2 mnkr. Verksamhetens intäkter uppgick till 1 898,4 mnkr och avvek negativt mot budget med 15,6 mnkr. Den främsta förklaringen bakom denna avvikelse är lägre specialdestinerade statsbidrag (-35 mnkr). Verksamhetens kostnader uppgick till 2 029,6 mnkr och avvek negativt mot budget med 88,7 mnkr. Främsta orsaker var att kostnader för inhyrd personal översteg budget med 47,1 mnkr samt kostnader för egen personal med 19,4 mnkr. Finansiella kostnader uppgick till 1,0 mnkr, -0,3 mnkr lägre än budget.

Prognostiserat resultat för helåret uppgår till -401,8 mnkr jämfört med budgeterade 0 mnkr. Verksamhetens intäkter beräknas bli 139,7 mnkr högre än budgeterat. Främsta anledning till ökningen är ökade specialdestinerade statsbidrag. Verksamhetens kostnader förväntas bli 541,5 mnkr högre än budget, vilket främst förklaras av högre kostnader för inhyrd personal och egen personal.

Periodens investeringar uppgick till 23,8 mnkr, vilket var 5,5 mnkr högre än planerat. Investeringsprognosen för året uppgår till 96,6 mnkr, d.v.s. 20,7 mnkr lägre än budgeterat. De största prognostiserade investeringarna är en operationsrobot för titthålsoperationer i Gävle för 20,0 mnkr och den redan genomförda investeringen av en kombinerad interventions- och datortomografi röntgen i Gävle för 12,1 mnkr. Inköp av medicinteknisk utrustning kommer att ske inom ett flertal verksamhetsområden.

Mål och satsningar inom nämndens prioriterade områden för 2019 bedöms helt eller delvis kunna uppnås under året.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta följande:

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Hälsa- och sjukvårdsnämnd

Sammanträdesdatum
2019-04-25

1. Godkänna redovisning av medelsförvaltning januari – mars 2019.
2. Uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra åtgärder med effekt under 2019 som inte försämrar tillgänglighet och kvalitet i kärnverksamheten.
3. Redovisningen överlämnas till regionstyrelsen.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Chefscontroller
Regionstab ekonomi

Beslutsunderlag

- Redovisning av medelsförvaltning januari – mars 2019
- 498_1.pdf(277358) (0)_TMP

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§67

Avgiftshandbok 2020 - BESLUT (HSN 2019/26)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att besluta följande:

1. Avgiftshandbok 2020 för Region Gävleborg fastställs
2. Beslutet träder i kraft den 1 januari 2020
3. Detta beslut ersätter tidigare beslut om berörda avgifter
4. Avgifter föranledda av ny lagstiftning, beslut i samverkansnämnd eller direktiv från myndighet ska ändras löpande under verksamhetsåret.
5. Hälso- och sjukvården är ansvarig för genomförande av beslutet samt uppföljningen

Reservationer

Richard Carlsson (SD) och Latifa Löfvenberg (SD) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Camilla Strömberg (M) och Kent Olsson (SVG) lämnar skriftlig reservation.

Frågan är mycket större än bara uteblivna besök hos ungdomsmottagningen för denna målgrupp. Det är fler verksamheter där ungdomars integritet kan påverkas negativt av fakturor som skickas till hemadressen. Därför vill vi att detta undantag ska gälla samtliga verksamheter för åldersgruppen 13-18 år. Därför reserverar vi oss till förmån för eget yrkande.

Sammanfattning

I årets revidering ingår anpassning av patientavgift på sjukvårdsbesök hos undersköterska, höjd egenavgift för ortopedtekniska skor, receptavgift för beställda och utfärdade recept (t.ex via telefonkontakt, mina vårdkontakter) samt undanta ungdomsmottagningen från möjlighet till att debitera sent avbokade besök/uteblivna besök.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att besluta följande:

1. Avgiftshandbok 2020 för Region Gävleborg fastställs
2. Beslutet träder i kraft den 1 januari 2020
3. Detta beslut ersätter tidigare beslut om berörda avgifter
4. Avgifter föranledda av ny lagstiftning, beslut i samverkansnämnd eller direktiv från myndighet ska ändras löpande under verksamhetsåret.
5. Hälso- och sjukvården är ansvarig för genomförande av beslutet samt uppföljningen

Yrkanden

Richard Carlsson (SD) yrkar att stycket under ”Gömda och tillståndslösa/papperslösa” som inleds med ”De som stadigvarande uppehåller...” stryks. I andra hand yrkar SD på avslag.

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Camilla Strömberg (M) yrkar att ingen avgift för uteblivet eller sent avbokat besök tas ut för ungdomar mellan 13-18 år. Kent Olsson (SVG) instämmer i yrkandet.

Ordförande yrkar bifall till beredningens förslag på Avgiftshandbok 2020.

Propositionsordning

Ordförande ställer först proposition på Richard Carlssons (SD) yrkande mot ordförandes förslag och därefter proposition på Camilla Strömbergs (M) yrkande mot ordförandes förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med ordförandes förslag. Därefter ställs resterande delar av Avgiftshandboken och punkterna 2-5 mot Richard Carlsson yrkande om avslag.

Expedieras till

Regionstyrelsen

Beslutsunderlag

- Avgiftshandbok 2020
- Avgiftshandboken 2020 AK 190417- Patientavgifter Region Gävleborg(05-35663) (-1)
- §26 HSN Avgiftshandbok 2020 - INFORMATION

Paragrafen är justerad

§68

Cancerplan 2019-2021 - Utvecklingsplan för cancervården inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion - INFORMATION (HSN 2019/42)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.

Sammanfattning

Verksamhetschef Kristina Granevåg och Verksamhetsutvecklare Per Fessé informerar i ärendet.

Den reviderade cancerplanen syftar till att tydligare koncentrera innehållet till de faktiska aktiviteter som bör genomföras för att uppnå målen i den nationella cancerstrategin. En kritik som framkommit rörande Cancerplanen 2016–2018 har varit att det är ett alltför omfattande dokument som varit svårt att hantera och använda praktiskt som styrdokument för utveckling av cancervården på förvaltnings- och verksamhetsnivå. Den reviderade versionen av cancerplanen är uppbyggd på ett sätt som ska möjliggöra att den används i verksamheterna och i sjukvårdens ledningsgrupper.

Upptagna utvecklingsområden är utvalda utifrån sjukvårdsregionens nuvarande behov och planen syftar till att lyfta in nya aktiviteter inom dessa områden. Detta utesluter inte fortsatt utvecklingsarbete med aktiviteter som funnits med i tidigare utvecklingsplaner om behovet fortfarande kvarstår, utan avser att bredda perspektivet ytterligare.

Region Gävleborgs handlingsplan är uppbyggd för att användas praktiskt med mål och aktiviteter, samt följs upp årligen av RCC Uppsala-Örebro.

Cancerplan 2019-2021 är antagen av Samverkansnämnden i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion den 6 december 2018.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen och beslut tas på nästa sammanträde.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande.

1. Cancerplan 2019-2021 för Uppsala-Örebro sjukvårdsregion antas
2. Region Gävleborgs handlingsplan med mål och aktiviteter utifrån den sjukvårdsregionala cancerplanen antas

Beslutsunderlag

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Hälsa- och sjukvårdsnämnd

Sammanträdesdatum
2019-04-25

- Cancerplan 2019-2021
- HSN 2019-04-25 Cancerplanen
- Handlingsplan- LPO Cancersjukdomar Gävleborg_20190401
- regional-cancerplan-2019-21_version-190114

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§69

Nya lokaler för ögonverksamheten i Gästrikland - INFORMATION och BESLUT (HSN 2019/134)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att förorda förslaget att flytta ögonverksamheten i Gävle från Gävle sjukhus till Södertulls sjukhusområde.

Reservationer

Richard Carlsson (SD) och Latifa Löfvenberg (SD) reserverar till förmån för eget yrkande.

Camilla Strömberg (M) och Kent Olsson (SVG) lämnar skriftlig reservation.

Vi anser att specialistsjukvården som bedrivs i Gävle ska vara samlad på sjukhusområdet. Sjukvården ska vara där patienter förväntar sig att den finns och den ska vara lättillgänglig för alla länsinvånare. Att flytta delar av vården till Södertull motverkar denna ambition. Vi kräver därför att även ögonsjukvården ska ingå i Framtidsbygget och få ändamålsenliga lokaler på Gävle sjukhus, därför reserverar vi oss till förmån för vårt återremissyrkande.

Sammanfattning

Verksamhetschef Annika Mattson Hillgren informerar i ärendet.

Ögonkliniken i Gävle bedriver i dag sin verksamhet i två olika byggnader på Gävle sjukhus, vilket innebär ineffektiv logistik för patienter och personal. Lokalerna är överlag trångbodda, vilket bland annat innebär att det finns begränsad plats i väntrum och även begränsat utrymme för teknisk apparatur, något som påverkar patienterna negativt.

Olika alternativa lösningar har utretts över tid, och den enda lösning som uppfyller de krav som ställs på ytornas omfattning, flöden och tillgänglighet är Södertull, hus 13. Föreslagen lösning innebär att hela ögonverksamheten, ögonoperation och ögonmottagningen flyttas permanent från Gävle sjukhusområde till lokaler inom Södertulls sjukhusområde i Gävle. Det ger förutsättningar för nya och effektivare flöden som kortar av patientens besök och att verksamheten får förbättrade förutsättningar att arbeta proaktivt med att korta köer, då det i de nya lokalerna finns plats för fler patienter och för teknisk apparatur.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att förorda förslaget att flytta ögonverksamheten i Gävle från Gävle sjukhus till Södertulls sjukhusområde.

Yrkanden

Richard Carlsson (SD) yrkar på återremiss av ärendet och i andra hand på avslag.

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Camilla Strömberg (M) yrkar på återremiss av förslaget med motivering att man vill se alternativ där ögonverksamheten fortsättningsvis är kvar på sjukhusområdet. Kent Olsson (SVG) instämmer i yrkandet.

Ordförande yrkar på bifall till förslaget.

Propositionsordning

Ordförande ställer frågan om ärendet ska avgöras idag eller om ärendet ska återremitteras. Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande ställer därefter proposition på ordförandes förslag om bifall mot Richard Carlssons (SD) och Camilla Strömbergs (M) yrkande på avslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med ordförandes förslag.

Expedieras till

Regionstyrelsen

Beslutsunderlag

- Nya lokaler för ögonverksamheten i Gästrikland
- Ögon - Södertull

Paragrafen är justerad

§70

Remiss av slutbetänkande SOU 2018:89 Tydligare ansvar och regler för läkemedel - INFORMATION (HSN 2019/68)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.

Sammanfattning

Enhetschef Johanna Carlsson informerar i ärendet.

Regionerna i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion; Region Dalarna, Region Sörmland, Region Uppsala, Region Värmland, Region Västmanland, Region Gävleborg och Region Örebro län har gemensamt diskuterat remissen och yttrandet över Socialdepartementets remissversion om SOU 2018:89 Tydligare ansvar och regler för läkemedel. Regionerna lämnar inte identiska, men i stora delar likalydande svar.

Nuvarande system för finansiering, subvention och prissättning av läkemedel är både komplext och svåröverskådligt. Utredningens övergripande mål har varit ett långsiktigt hållbart system som möjliggör en samhällsekonomisk effektiv användning av läkemedel samt en jämlik och god tillgång på läkemedel och förbrukningsartiklar utan att leda till högre kostnader än nuvarande system. Ytterligare mål för utredningen har varit att skapa en tydlig ansvarsfördelning mellan stat och landsting, förutsägbara processer samt goda förutsättningar för forskning och innovation.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen och beslut tas på nästa sammanträde.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta yttrandet som sitt eget.

Beslutsunderlag

- Yttrande - Remiss av slutbetänkande SOU 2018:89 Tydligare ansvar och regler för läkemedel
- Yttrande över remiss Remiss av slutbetänkande SOU 2018:89 Tydligare ansvar och regler för läkemedel
- Remiss av slutbetänkande SOU 2018:89 Tydligare ansvar och regler för läkemedel

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§71

Regional biblioteksplan 2020-2021 - INFORMATION (HSN 2019/79)**Beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.

Sammanfattning

Kulturstrateg Frédéric Thibaud och Enhetschef Pia Johansson informerar om upplägget till Regional Biblioteksplan 2020-2021.

Den regionala biblioteksplanen är under upprättande och kommer att gå ut på remiss mellan 18:e juni fram till 30:e september. Beslut tas i november/december 2019.

Beslutsunderlag

- Regional biblioteksplan Gävleborg 2020-2021 25 april 2019
- Biblioteksplaneprocess 2020-2021

Paragrafen är justerad

§72

Hälso- och sjukvårdsnämndens årsplan 2020-2022 - BESLUT (HSN 2019/55)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämndens föreslås besluta följande:

1. Fastställa hälso- och sjukvårdsnämndens årsplan 2020-2022 och överlämna den till regionstyrelsen
2. Uppföljning av årsplanens utfall sker i samband med delårs- och årsrapport
3. Uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektör att utarbeta verksamhetsplan för hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning, som stöd för nämndens årsplan
4. Verksamhetsplanen beslutas av hälso- och sjukvårdsdirektören
5. Återrapportering av verksamhetsplanens utfall sker löpande till nämnden.

Avstår från deltagande i beslut

Richard Carlsson (SD), Latifa Löfvenberg (SD), Camilla Strömberg (M) och Kent Olsson (SVG) avstår från deltagande i beslutet.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättat årsplan för 2020-2022. Utgångspunkten har varit styrelsens budget- och planeringsförutsättningar för perioden, budgetdokument 2019 samt nämndens reglemente.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens föreslås besluta följande:

1. Fastställa hälso- och sjukvårdsnämndens årsplan 2020-2022 och överlämna den till regionstyrelsen
2. Uppföljning av årsplanens utfall sker i samband med delårs- och årsrapport
3. Uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektör att utarbeta verksamhetsplan för hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning, som stöd för nämndens årsplan
4. Verksamhetsplanen beslutas av hälso- och sjukvårdsdirektören
5. Återrapportering av verksamhetsplanens utfall sker löpande till nämnden.

Expedieras tillRegionstyrelsen
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Chefscontroller
Regionstab ekonomi

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämndens årsplan 2020-2022
- Årsplan 2020-2022 för Hälso- och sjukvårdsnämnden_v3
- §25 HSN Årsplan, mål och budget 2020-2022 för Hälso- och sjukvårdsnämnden - INFORMATION

Paragrafen är justerad

§73

Politisk viljeinriktning Prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor - BESLUT (HSN 2019/41)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att anta Samverkansnämndens rekommendationer till regionerna genom att:

1. Anta och implementera Socialstyrelsens riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor
2. Beakta rekommendationer för barn och ungdomar samt vuxna med funktionsnedsättning som inte tidigare har omfattats av riktlinjerna
3. Samverka med berörda aktörer för att tillsammans bidra till utvecklingen av beteendepåverkande insatser för förbättrande levnadsvanor
4. Fastställa och använda Socialstyrelsens indikatorer inom området

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdens kostnader domineras av personer med kroniska sjukdomar (80-85% av kostnaderna enligt myndigheten för vårdanalys)

Då kroniska sjukdomar i väldigt stor utsträckning är förebyggbara (70-90%) är satsning på prevention och behandling av ohälsosamma levnadsvanor den största effektivisering hälso- och sjukvården kan göra för ekonomi och inte minst individen (Roger Molin SKL)

År 2011 fastställdes Socialstyrelsens riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder. De omfattar Hälso- och sjukvårdens ansvar och åtgärder för att identifiera patienter med ohälsosamma levnadsvanor samt erbjuda åtgärder för att förhindra uppkomst av sjukdom samt förhindra återinsjuknande vilket leder till bättre och mer jämlik hälsa.

Inom Hälso- och sjukvården pågår ett utvecklingsarbete för att arbeta mer systematiskt med levnadsvanor och en styrgrupp för prevention är aktiv samt lokalt programområde för levnadsvanor skapas utifrån nationella strukturen för kunskapsstyrning.

Utifrån preventionsstyrgruppens förslag på aktiviteter har Hälso- och sjukvårdsdirektören beslutat att bl.a. prioritera åtgärder med rangordning 1-3 enligt riktlinjerna vilket innebär rekommendationer som hälso- och sjukvården bör använda samt andra konkreta åtgärder för att förbättra arbetet för de prioriterade målgrupper riktlinjerna beskriver har störst nytta av insatser.

Det finns en stor brist i dokumentation och KVÅ-kodning vilket gör att det idag är svårt att följa upp arbetet. Socialstyrelsen begär in årliga rapporter för att följa upp arbetet nationellt.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att anta Samverkansnämndens rekommendationer till regionerna genom att:

1. Anta och implementera Socialstyrelsens riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor
2. Beakta rekommendationer för barn och ungdomar samt vuxna med funktionsnedsättning som inte tidigare har omfattats av riktlinjerna
3. Samverka med berörda aktörer för att tillsammans bidra till utvecklingen av beteendepåverkande insatser för förbättrande levnadsvanor
4. Fastställa och använda Socialstyrelsens indikatorer inom området

Expedieras till

Samverkansnämnden Uppsala-Örebro sjukvårdsregion

Beslutsunderlag

- Politisk viljeinriktning Prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor - Tjänsteskrivelse
- §27 HSN Politisk viljeinriktning Prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor - INFORMATION
- Nationella riktlinjer - HSN 6 mars (002)

Paragrafen är justerad

§74

Politisk viljeinriktning för vård vid schizofreni och schizofrenliknande tillstånd - BESLUT (HSN 2019/38)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

1. anta de nationella riktlinjerna för vård vid schizofreni eller schizofrenliknande tillstånd
2. uppdrar till Hälso- och sjukvårdsdirektör att säkra kompetens kring aktuella metoder samt utveckla samordning och samverkan kring patientgruppen inom ramen för nationell kunskapsstyrning.

Resursförstärkningar beaktats i kommande budgetprocess

Sammanfattning

Under 2018 är fem nationella vård- och insatsprogram inom område psykisk hälsa under framtagande varav ett rör vård vid schizofreni och schizofrenliknande tillstånd.

Varje år insjuknar 1 500-2 000 personer i psykos i Sverige.

Cirka 30 000-40 000 personer i Sverige har diagnosen schizofreni varav det stora flertalet lever på sjuk- aktivitetsersättning eller annat ekonomiskt stöd.

I ett tidigt skede av psykosjukdomen finns stora möjligheter att vända utvecklingen och stödja individen att återhämta sig.

Många som drabbas av schizofreni eller schizofrenliknande tillstånd behöver vård och stöd på flera sätt och i många fall av olika aktörer varav hälso- och sjukvården är en. Personer med psykisk sjukdom får ofta även fysiska sjukdomar till exempel hjärt- och kärlsjukdomar och diabetes.

Medellivslängden för personer med schizofreni är omkring 15 år kortare än hos befolkningen i övrigt.

Syftet med vård- och insatsprogram inom området psykisk hälsa är att:

- tillämpning v evidens- och evidensbaserad kunskap ska öka i mötet mellan profession och brukare
- uppnå jämlika insatser utifrån en helhetssyn genom att sammanställa, tillgängliggöra kunskapsunderlag på en gemensam plats för specialpsykiatri, primärvård, socialtjänst och skola

Riktlinjerna innehåller centrala rekommendationer inom följande områden:

- genomgående arbetssätt
- tidiga insatser vid insjuknande i psykos

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

- stöd och återhämtning i alla sjukdomsfaser
- stöd och behandling vid akuta tillstånd
- förebygga och behandla fysisk ohälsa

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

1. anta de nationella riktlinjerna för vård vid schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd
2. uppdrar till Hälso- och sjukvårdsdirektör att säkra kompetens kring aktuella metoder samt utveckla samordning och samverkan kring patientgruppen inom ramen för nationell kunskapsstyrning.

Resursförstärkningar beaktats i kommande budgetprocess

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Verksamhetschef Vuxenpsykiatri

Beslutsunderlag

- Politisk viljeinriktning för vård vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd - Tjänsteskrivelse
- §28 HSN Politisk viljeinriktning för vård vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd - INFORMATION
- Schizofreni

Paragrafen är justerad

§75

Internkontrollplan 2019 - INFORMATION (HSN 2019/149)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.

Sammanfattning

Stabchef Tommy Stokka informerar i ärendet.

Internkontrollplan har utarbetats i enlighet med direktiv ”Intern styrning i Region Gävleborg”. Planen beskriver kontrollmoment utifrån prioriterade identifierade risker i syfte att säkra ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet som bedrivs i enlighet med tillämpliga lagar, föreskrifter, policys och riktlinjer.

Hälso- och sjukvården har identifierat och prioriterat följande områden:

- Omställning till God och nära vård
- Tillgänglighet
- Vårdskador
- Oberoende av inhyrd personal
- Avvikelsehantering
- Kostnadsutveckling

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen och beslut tas på nästa sammanträde.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta:

1. godkänna upprättat internkontrollplan för 2019 enligt bilagd handling, samt
2. översända planen till Regionstyrelsen för kännedom.

Beslutsunderlag

- Förslag till internkontrollplan 2019
- Internkontrollplan Hälso- och sjukvården 2019_v1

Paragrafen är justerad

Justerande sign			Utdragsbestyrkande
-----------------	--	--	--------------------

§76

Revisionsrapport - Köpt vård - INFORMATION (HSN 2019/130)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.

Sammanfattning

Stabchef Tommy Stokka informerar i ärendet.

Då Region Gävleborg under flera år har haft höga kostnader för köpt vård har en granskning gjorts som visat på att:

- hälso- och sjukvårdsnämnden i begränsad utsträckning har säkerställt en tillräcklig intern kontroll avseende köpt vård och
- i begränsad utsträckning bedriver en ändamålsenlig verksamhet med utgångspunkt i analyser om vilken vård som ska köpas.

Utifrån granskningen har revisorerna lämnat rekommendationer gällande; budget, planering, IT-stöd och avtalsefterlevnad.

Region Gävleborg svarar upp för hur samtliga rekommendationer ska efterlevas där en realistisk budget på verksamhetsnivå, mall för fakturahantering samt tvingande koder vid kontering av fakturor för köpt vård är grundstenarna.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner revisionsrapporten och översänder den till Regionstyrelsen

Beslutsunderlag

- Revisionsrapport - Köpt vård
- Svar på revisionsrapport - Köpt vård
- Revisionsrapport - Köpt vård
- Prot utdrag § 10 Anmälan av revisionsrapport - Köpt vård

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§77

Utredning av förutsättningar för lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg - BESLUT (HSN 2017/187)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att starta upp en lågtröskelmottagning i Gävle för personer som injicerar narkotika och att medel avsätts i budget för verksamhetsåret 2020 och 2021. Hälso- och sjukvårdsdirektör får i uppdrag att ansöka till IVO (Inspektionen för vård och omsorg) om uppstart av verksamheten.

Verksamheten ska planeras och drivas i nära samverkan med länets kommuner. Projektet ska utvärderas under 2021 för bedömning av fortsatt drift och eventuellt utökning av verksamheten.

Reservationer

Richard Carlsson (SD), Latifa Löfvenberg (SD), reserverar sig mot beslutet.

Camilla Strömberg (M) och Kent Olsson (SVG) lämnar skriftlig reservation.

Vi anser att det är fel att inrätta en sådan mottagning med sprututbytesverksamhet. Vi ser hellre att man använder andra metoder för att nå denna målgrupp. Det finns inte heller entydig evidens på att en sådan verksamhet får de effekter som majoriteten förväntar sig. Därför avstyrker vi förslaget. Vi anser även att denna fråga är av principiell vikt och bör därför avgöras av fullmäktige.

Sammanfattning

En lågtröskelmottagning med sprututbytesprogram för injektionsmissbrukare är en hälsopolitisk åtgärd för att nå personer som normalt sett inte uppsöker vården, samt ett sätt att förhindra missbrukare att smittas av bland annat hepatit och hiv.

Sprutbyte är inte en narkotikapolitisk åtgärd utan en hälsopolitisk insats för en grupp utsatta människor. Det finns många vägar till folkhälsa och olika insatser behövs för att främja hälsa särskilt hos dem som är mest utsatta. Det handlar om allas rätt till en jämlik hälsa och även drogmissbrukare har rätt till hälsovård.

Folkhälsomyndigheten, Socialstyrelsen och regeringen förordar alla införandet av sprututbytesprogram som en effektiv metod för att minska och förebygga spridning av hepatit B, hepatit C och hiv. Utöver förhindrande av smittspridning av blodsmitta ska deltagarna i programmet erbjudas stöd, vård och behandling för att om möjligt avsluta sitt missbruk.

Antalet personer som injicerar narkotika uppskattas av Folkhälsomyndigheten uppgå till drygt 300 personer i Gävleborg. Det är dock svårt att klargöra någon mer exakt siffra över den

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

patientvolym som skulle vara aktuell för verksamheten.

I dagsläget har alla övriga sjukvårdshuvudmän i Sverige beslutat om införande av lågtröskelmottagning med sprututbytesverksamhet.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att starta upp en lågtröskelmottagning i Gävle för personer som injicerar narkotika och att medel avsätts i budget för verksamhetsåret 2020 och 2021. Hälso- och sjukvårdsdirektör får i uppdrag att ansöka till IVO (Inspektionen för vård och omsorg) om uppstart av verksamheten.

Verksamheten ska planeras och drivas i nära samverkan med länets kommuner. Projektet ska utvärderas under 2021 för bedömning av fortsatt drift och eventuellt utökning av verksamheten.

Yrkanden

Richard Carlsson (SD) yrkar avslag på förslaget.

Camilla Strömberg (M) yrkar avslag på förslaget med hänvisning till att frågan ska avgöras av Regionfullmäktige. Kent Olsson (SVG) instämmer i yrkandet.

Johan Hillborg (S) yrkar bifall till förslaget. Per-Ewert Olsson Björk (C) instämmer i yrkandet.

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på Johan Hillborgs (S) och Per-Ewert Olsson Björks (C) yrkande om bifall till förslaget mot Richard Carlssons (SD) och Camilla Strömbergs (M) yrkande om avslag på förslaget och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med Johan Hillborgs (S) och Per-Ewert Olsson Björks (C) förslag.

Expedieras till

Verksamhetschef Kristina Lingman
Verksamhetschef Anna Sundqvist
Verksamhetschef Annika Hillgren Mattson
Smittskyddsläkare Signar Mäkitalo
Länets kommuner

Beslutsunderlag

- Utredning av förutsättningarna för lågtröskelmottagning i Gävleborg

- Rapport Lågtröskelverksamhet
- Budget lågtröskelverksamhet (002)
- Lågtröskelmottagning Region Gävleborg
- §31 HSN Utredning av förutsättningar för lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg - INFORMATION
- Yttrande gällande eventuell uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg
- Remissvar gällande uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg
- Yttrande gällande eventuell uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg
- Yttrande gällande eventuell uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg
- Svar gällande eventuell uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg
- Yttrande gällande eventuell uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg
- Remissvar gällande uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg

Paragrafen är justerad