

<b>Plats och tid</b>	Gävle sjukhus, Utsikten kl. 10:00-14:35		
<b>Beslutande ledamöter</b>	Tommy Berger (S) (ordförande) Camilla Strömberg (M) (2:e vice ordförande) Linnéa Wickman (S) Johan Hillborg (S) Shida Kinuka (S) Richard Carlsson (SD) Latifa Löfvenberg (SD) Kent Olsson (SVG) Kristina Sjöström (V) Ingemar Kalén (KD) Anders Bergsten (S) ersätter Annika Huber (S) Joakim Vestlund (C) ersätter Per-Ewert Olsson Björk (C) (vice ordförande) Martina Kyngäs (KD) ersätter Helena Englund (L)		
<b>Ej tjänstgörande ersättare</b>	Elizabeth Puhls (SD) Yvonne Oscarsson (V) Joann Ling (MP)		
<b>Övriga närvarande</b>	Göran Angergård (Hälso- och sjukvårdsdirektör) Tommy Stokka (Stabschef) Janet Kling (Sekreterare) Erik Lundgren (Controller) §§168-170 Johan Kaarme (Biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör) §170 Dennis Jönsson (Handläggare)		
<b>Underskrifter</b>	Sekreterare .....		
	Janet Kling		
	Ordförande .....		
	Tommy Berger		
	Justerande .....		
	Kent Olsson		

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

<b>Organ</b>	Hälso- och sjukvårdsnämnd		
<b>Sammanträdesdatum</b>	2019-10-23		
<b>Datum för anslags uppsättande</b>	2019-11-04	<b>Datum för anslags nedtagande</b>	2019-11-26
<b>Förvaringsplats för protokollet</b>	Diariet		
<b>Underskrift</b>	.....		
	Janet Kling		

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Hälsa- och sjukvårdsnämnd

2019-10-23

Anette Winberg (Enhetschef) §178  
Johanna Belachew (Verksamhetschef) §170  
Nina Rosenberg Granqvist (Vårdenhetschef) §170

**Utses att justera** Kent Olsson

**Justeringens plats och tid** , 2019-11-04 00:00

**Protokollet omfattar** §§162-179

---

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

## ÄRENDELISTA

- §162 Val av justerare samt datum för justering
- §163 Fastställande av dagordning
- §164 Anmälan av delegationsbeslut
- §165 Delgivningar
- §166 Kurser och konferenser
- §167 Uppföljning av tidigare tagna beslut
- §168 Information från hälso- och sjukvårdsdirektören
- §169 Resultatredovisning per september
- §170 Oberoende av inhyrd personal
- §171 Internkontrollplan 2020 - INFORMATION
- §172 Handledarpris 2019 - INFORMATION och BESLUT
- §173 Medborgarförslag - Kallelser till sjukvården digitalt - INFORMATION
- §174 Motion - Liberalerna kräver att hospice ska etableras vid Gävle sjukhus och ingå i framtidsbygget - INFORMATION och BESLUT
- §175 Region Gävleborgs vårdhistoriska samling - BESLUT
- §176 Medborgarförslag - Se över reseersättningen - BESLUT
- §177 Gemensamma intygsnivåer - INFORMATION och BESLUT
- §178 Information från hälso- och sjukvårdsdirektören
- §179 Information - Samverkansnämnden Uppsala-Örebro sjukvårdsregion

§162

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

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

Justering sker senast 4/11.

**Förslag till beslut**

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

Justering sker senast 4/11.

**Paragrafen är justerad**

§163

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

Dagordningen fastställs med följande tillägg:  
Upphandling och lagersaldo av varor på våra sjukhus.

**Sammanfattning**

Camilla Strömberg (M) ställer en övrig fråga gällande upphandling och lagersaldo av varor på våra sjukhus. Frågan besvaras under §168.

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**

§164

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

Delegationsbesluten läggs till handlingarna.

**Beslutsunderlag**

- Yttrande-remiss avseende förslag till nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården
- Yttrande remiss-Kunskapsstöd för läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende LARO
- Yttrande-Komplementär och alternativ medicin och vård- säkerhet, kunskap och dialog

**Paragrafen är justerad**

---

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§165

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

Delgivningarna läggs till handlingarna.

**Beslutsunderlag**

- Delgivningslista Hälso- och sjukvårdsnämnden 2019-10-23
- Yttrande -Remiss med förslag till SoS föreskrifter om belopp för vård av utskrivningsklara patienter 2020
- Svar på frågor gällande Lymfödem, Lipödem och Dercum
- Samordningsförbundet halvårsredovisning
- Yttrande-Remiss Förslag till föreskrifter om ändring om detaljhandel från Läkemedelsverket om förordnande och utlämning av läkemedel och teknisk sprit
- Yttrande-Remiss förslag till föreskrifter från Läkemedelsverket om förordnande och utlämnande av läkemedel och teknisk sprit

**Paragrafen är justerad**

Hälso- och sjukvårdsnämnd

Sammanträdesdatum  
2019-10-23

§166

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

Inga kurser och konferenser finns anmälda till sammanträdet.

**Paragrafen är justerad**



§167

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

Inga uppföljningar av tidigare tagna beslut finns anmälda till sammanträdet.

**Paragrafen är justerad**

§168

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

Hälso- och sjukvårdsdirektör Göran Angergård informerar.

**Parkering Bollnäs sjukhus**

På Bollnäs sjukhus har de gamla motorvärmarna tagits ur bruk på grund av att de uppnått sin tekniska livslängd.

44 nya motorvärmarruttag installeras under hösten 2019. Dessa motorvärmarruttag är tillgängliga för all personal att använda.

**Upphandling och lagersaldo av varor på våra sjukhus.**

Materialbrist har drabbat fem län i Sverige. Dessa län har gemensamt upphandlat en ny leverantör, Apotekstjänst, för förbrukningsartiklar med start 2019-10-01.

Region Gävleborg har Onemed som leverantör och det finns inga störningar i vår materialdistribution.

Chefscontroller Erik Lundgren informerar.

**Sammanställning av statsbidrag**

Region Gävleborg erhöll 212 mnkr 2018 i specialdestinerade statsbidrag. Januari till september 2019 har regionen erhållit 177 mnkr.

De fyra största statsbidragen är:

- Utvecklade förutsättningar för vården medarbetare
- Primärvårdssatsning God och Nära Vård
- Kvinnors hälsa
- Psykisk hälsa

**Paragrafen är justerad**

§169

**Resultatredovisning per september (HSN 2019/12)****Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

**Sammanfattning**

Chefscontroller Erik Lundgren informerar.

Resultatet per september visar på ett totalt underskott på -167 mnkr jämfört med budget för hälso-och sjukvården.

Verksamhetens intäkter är +121 mnkr jämfört med budget och verksamhetens kostnader -288 mnkr.

Kostnadsutvecklingen ligger på 3,1%

Budgetavvikelser per verksamhetsområde redovisas.

**Beslutsunderlag**

- Månadsrapport HSN 201909

**Paragrafen är justerad**

§170

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

Informationen noteras till protokollet.

**Sammanfattning**

Biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör Johan Kaarme, verksamhetschef Johanna Belachew och vårdenhetschef Nina Rosenberg Granqvist informerar.

2016/2017 startade SKL ett nationellt projekt "Oberoende av inhyrd personal". Ett oberoende innebar inte ett stopp av inhyrd personal utan att inhyrningen skulle understiga 2% av personalkostnaden.

Hälso- och sjukvården i Region Gävleborg startade projektet "Oberoende av hyrpersonal" med hälso- och sjukvårdsdirektören som projektägare. Vid uppstarten 2018 svarade inhyrd personal för drygt 8% av personalkostnaderna.

Hälso- och sjukvården har minskat andelen inhyrda läkare och i september 2019 är andelen 5,1% av personalkostnaden. För sjuksköterskor är motsvarande siffra 1,7%. I hälso- och sjukvårdens totala budget har kostnaden minskat med 8,8% jämfört med kostnaden i september 2018.

Under 2019 har antalet tillsvidare anställda läkare ökat med 27 personer och antalet sjuksköterskor med 63 personer.

Oberoende av hyrpersonal är även fortsättningsvis ett av hälso- och sjukvårdens fokusområden 2019-2020. Tre delprojekt pågår:

- Styrning av ST-tjänster mot allmänmedicin - 2020 ges ytterligare 23 ST-tjänster till offentligt driven- och privat primärvård.
- Pilotprojekt 80/20 - vilket innebär 80% kliniskt arbete och 20% utvecklingsarbete.
- Rekryteringsteam

**Paragrafen är justerad**

§171

**Internkontrollplan 2020 - INFORMATION (HSN 2019/574)****Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

**Sammanfattning**

Stabchef Tommy Stokka informerar.

Den årliga riskanalysen visar på samtliga identifierade risker som kan ha bäring på regionens mål och som därmed behöver beaktas för att målen ska kunna uppnås. De mest väsentliga av dessa risker ska följas upp särskilt i en internkontrollplan.

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

**Beslutsunderlag**

- Internkontrollplan 2020 för Hälso- och sjukvården

**Paragrafen är justerad**

§172

**Handledarpris 2019 - INFORMATION och BESLUT (HSN 2019/575)****Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att tilldela Anders Lind 2019 års handledarpris.

**Sammanfattning**

Region Gävleborg delar, som en del i den interna läkarutbildningen, årligen ut Handledarpriset. Detta för att uppmärksamma den kliniska handledningens betydelse för yngre läkares utveckling.

Priset gör det möjligt att premiера goda föredömen bland de många kunniga och erfarna läkare som finns i regionen, som dagligen bidrar till en bättre sjukvård för regionens invånare genom att stötta yngre kollegor och dela med sig av sina kunskaper.

Juryn för priset består av styrelsen i regionens underläkarförening, SYLF Gävleborg. Varje år kan Region Gävleborgs AT-läkare, ST-läkare och övriga underläkare nominera handledare som skapar en god undervisningssituation för läkare under utbildning. Bland årets nominerade kandidater, fördelade över hela länet i såväl primär- som sjukhusvård, har juryn i år valt att ge priset till Anders Lind, överläkare på Reumatologmottagningen i Gävle.

Anders får priset för sin omtänksamhet, kunnighet och ödmjukhet. Hans dörr är alltid öppen om man behöver prata, om stort eller smått. Han finns där när jobbet som läkare blir för tungt. Han peppar samtidigt som han påminner att det räcker att göra sitt bästa. En stor trygghet och en fantastisk handledare.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att tilldela Anders Lind 2019 års handledarpris.

**Expedieras till**

Regionfullmäktige  
SYLF  
Anders Lind

**Beslutsunderlag**

- Handledarpris 2019

**Paragrafen är justerad**

---

Justerande sign

Utdragsbestyrkande



§173

**Medborgarförslag - Kallelser till sjukvården digitalt - INFORMATION (HSN 2017/313)****Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

**Sammanfattning**

Det har inkommit ett medborgarförslag om att som patient kunna välja att bli kontaktad digitalt, till exempel få kallelser via SMS, e-post eller via 1177.se.

I dagsläget är detta inte möjligt då information om till exempel hälsa är en så kallad känslig personuppgift och den får endast förmedlas via ”öppna” nät om personuppgifterna kan skyddas på ett sådant sätt att obehöriga inte kan ta del av uppgifterna samt att en åtkomst till patientuppgifterna föregås av en stark identitetsbevisning.

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

**Beslutsunderlag**

- Medborgarförslag - Kallelser till sjukvården digitalt
- Medborgarförslag-Kallelser till sjukvården digitalt
- Svar på medborgarförslag - Kallelser till sjukvården digitalt

**Paragrafen är justerad**



§174

**Motion - Liberalerna kräver att hospice ska etableras vid Gävle sjukhus och ingå i framtidsbygget - INFORMATION och BESLUT (HSN 2019/770)****Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar att:  
Motionen avslås

**Reservationer**

Richard Carlsson (SD) och Latifa Löfvenberg (SD) reserverar sig mot beslutet.  
Camilla Strömberg (M), Martina Kyngäs (KD), Ingemar Kalén (KD) och Kent Olsson (SVG) reserverar sig mot beslutet med följande motivering:

*Vi i samverkan Gävleborg reserverar oss till förmån för vårt bifallsyrkande angående Liberalernas motion om att hospice ska etableras vid Gävle sjukhus och ingå i Framtidsbygget.*

**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade en motion (Livets slut ska vara lika värdigt som livets början), som syftade till att Region Gävleborg skulle inleda ett samarbete med länets kommuner för att öppna ett hospice i Gävleborg, vid sitt sammanträde i augusti, och beslutade om svar på sammanträdet i september. I svaret framgår att år 2014 beslutade Region Gävleborg i samverkan med länets kommuner om ”Gemensam inriktning för vård och omsorg till personer i livets slutskede i Gävleborg”. Här anges betydelsen av bred samverkan liksom ambitionsnivå samt förhållnings- och arbetssätt som ska känneteckna det gemensamma arbetet med att ge vård och omsorg till personer i livets slutskede, syftande till att alla som dör i en väntad död ska kunna känna största möjliga trygghet.

I den gemensamma inriktningen betonas särskilt betydelsen av att det i samband med vård i livets slut finns behov av ett strukturerat arbetssätt, för att tillförsäkra kvalitet i det medicinska och omvårdnadsrättsliga omhändertagandet. Vidare betonas att det goda palliativa arbetssättet förutsätter en gemensam värdegrund och vision, gemensamma begrepp och termer, en definition av den palliativa vårdprocessen, en definition av ett konkret vårdinnehåll, mätbara mål samt ett utifrån uppnådda resultat initierat förbättringsarbete.

I den gemensamma inriktningen konstateras att det bör betonas att hospice inte är lika med en viss vårdform utan fastmer filosofin och de värderingar som verksamheten bygger på, liksom hur vården förmedlas.

I arbetet med överenskommelsen förekom en diskussion om hospice som institution. Resultatet av den diskussionen blev att inte man inte skulle gå vidare med sådana planer.

Däremot skulle Region Gävleborg satsa på särskilda trygghetsplatser på sjukhusen i Gävle, Hudiksvall och Bollnäs. Ingenting i de diskussioner vi har haft med länets kommuner indikerar att ställningstagandet avseende hospice som institution skulle behöva revideras.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslog regionfullmäktige att avslå motionen.

Bakrundsbeskrivningarna i de två motionerna är likartade och den stora skillnaden är att i den tidigare behandlade motionen föreslogs samarbete med kommunerna, medan den nu aktuella motionen föreslår att det byggs ett hospice vid Gävle sjukhus. Trots att förslagen är något olika, är bedömningen att den förda argumentationen är giltig även för denna motion. I sak har inte något ändrats under den relativt korta tid som har förflutit sedan svaret skrevs, varför motionen bör avslås.

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar att:  
Motionen avslås

### Yrkanden

Richard Carlsson (SD) yrkar bifall till motionen.  
Camilla Strömberg (M) yrkar bifall till motionen  
Ordförande yrkar avslag till motionen.

### Propositionsordning

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

### Beslutsunderlag

- Motion - Liberalerna kräver att hospice ska etableras vid Gävle sjukhus och ingå i Framtidsbygget
- Svar på motion - Liberalerna kräver att hospice ska etableras vid Gävle sjukhus och ingå i framtidsbygget
- Prot utdrag § 190 - Anmälan av motion - Liberalerna kräver att hospice ska etableras vid Gävle sjukhus och ingå i framtidsbygget

### Paragrafen är justerad

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

§175

**Region Gävleborgs vårdhistoriska samling - BESLUT (HSN 2019/552)****Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

1. Föremålen som har identifierats och kartlagts överlämnas till Medicinhistoriska Museet tillsammans med tillgänglig dokumentation. Överblivande föremål kasseras

**Särskilt yttrande**

Camilla Strömberg (M), Martina Kyngäs (KD), Ingemar Kalén (KD) och Kent Olsson (SVG) lämnar följande yttrande:

*Vi i Samverkan vill att vi värderar vår vårdhistoria och tar tillvara på det vårdmaterial vi besitter genom att tillsätta någon konstnär att skapa konst av vår sjukvårdsmaterial. Detta kan göras i form av mindre utställningar på olika vårdavdelningar. T ex. inglasade mindre utställning av instrument som är kopplade just till respektive vårdavdelningen. Ex som kirurgen har i sin nyrenoverade avdelning. Av de fotografier som finns kan man skapa konstnärliga tavlor.*

*Det är viktigt att alla saker går igenom noga och kartläggs. Vi ser dock med oro på att allt ska ske så snabbt. Låt saker och ting stå så länge i våra källarutrymmen då det ändå inte finns några planer att utrymma dessa för särskilda behov.*

**Sammanfattning**

I Gävle 1974 invigdes ett av de första sjukhusmuseerna på landsorten i Sverige. Dåvarande Landstinget Gävleborg hade satsat medel till både inredning och arbetet med att iordningsställa ett eget museum till röntgenavdelningen samt ett övergripande sjukhusmuseum över Gävles sjukvårdshistoria. Barbro Eriksson, senare arkivchef och Sigrid Karlsson, då pensionerad sjukvårdsföreståndare, hade sökt igenom gamla vindar och källarförråd i hela Gästrikland och samlat ihop allt ifrån ”ådersnäppare” till kärnan som är att betrakta som Gävles första ambulans.

Sjukhusmuseet fanns ursprungligen på plan 06 i Gävle sjukhus. Tidigare husfrun Inga Hjelm, som arbetade inom landstinget från 1954 till 1995, höll i bokade visningar. Framförallt var det vårdskolan som besökte samlingen, men även andra skolklasser och besökare förekom. Föremålen låg i montrar och i hyllor. När Inga Hjelm gick i pension 1995 efterträddes hon av Zinita Källström, som fortsatte ta ansvar för samlingen fram till sin egen pension. När plan 06 byggdes om flyttades museet ned till röntgenavdelningens lokaler. Zinita vill minnas att hon genomförde visningar under åren 1995 fram till början av 2000 då röntgenavdelningens lokaler blev för trånga och sjukhuset byggdes om (2003-2005).

Det finns en förteckning bevarad över föremålen i form av en katalogpärm från 1974 med 343 poster med objekt samt ett textunderlag från 1976 om det dåvarande sjukhusmuseet i Gävle.

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Dock fattas numrering på många av objekten, så det är svårt att matcha vilka objekt som hörde till museet då och dessutom har ytterligare objekt tillkommit under de decennier då samlingen stått nedpackad och dessa kompletteringar har blandats med samlingen i samband med flyttar mellan olika förråd.

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

1. Föremålen som har identifierats och kartlagts överlämnas till Medicinhistoriska Museet tillsammans med tillgänglig dokumentation. Överblivande föremål kasseras

### Expedieras till

Kultur Gävleborg

### Beslutsunderlag

- Rapport Region Gävleborgs vårdhistoriska samling
- Bilaga 1 Sammanfattning inventering av Region Gävleborgs vårdhistoriska samling 2019
- Bilaga 2 Register Region Gävleborgs vårdhistoriska samling
- §153 HSN Region Gävleborgs vårdhistoriska samling - INFORMATION

### Paragrafen är justerad

§176

**Medborgarförslag - Se över reseersättningen - BESLUT (HSN 2019/283)****Beslut**

Medborgarförslaget anses besvarat.

**Särskilt yttrande**

Camilla Strömberg (M), Martina Kyngäs (KD), Ingemar Kalén (KD) och Kent Olsson (SVG) lämnar följande yttrande:

*Vi har fria vårdval och i detta skall resor till och från sjukvården innefattas. Men eftersom patienten söker utomlänsvård på eget initiativ utan remiss från oss, trots att vi kan hålla vårdgarantin, så drar vi nog ändå gränsen att patienten själv får bekosta sin egna resa med hänvisning till vår dåliga ekonomi.*

**Sammanfattning**

Ett medborgarförslag har inkommit som föreslår att reseersättning till patient ska utgå när primärvårdsläkare remitterar till annan specialistvård än den inom Region Gävleborgs regi.

Syftet med att reseersättning inte utgår i dessa fall är att specialistvården i Region Gävleborg ska ges möjligheten till att själva göra en bedömning om behandling kan och ska utföras eller om patienten ska remitteras vidare till annan specialistvård utanför regionen.

Reseersättning utgår om specialistvården remitterar till annan specialistvård utanför Region Gävleborg.

**Förslag till beslut**

Medborgarförslaget anses besvarat.

**Expedieras till**

Förslagsställaren

**Beslutsunderlag**

- Medborgarförslag- Se över reseersättningen
- Svar på medborgarförslag - Se över reseersättningen

**Paragrafen är justerad**

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

§177

**Gemensamma intygsnivåer - INFORMATION och BESLUT (HSN 2019/788)****Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Regionfullmäktige att besluta om gemensamma intygsnivåer enligt förslag från Samverkansnämnden Uppsala – Örebro.

**Sammanfattning**

Inom ramen för sjukvårdsregionen Uppsala-Örebro och på uppdrag av Samverkansnämnden har det genomförts ett arbete med att ta fram förslag till gemensamma avgifter för de intyg som vården tar fram. Samverkansnämnden rekommenderar respektive region att besluta om att införa de föreslagna intygsnivåerna.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Regionfullmäktige att besluta om gemensamma intygsnivåer enligt förslag från Samverkansnämnden Uppsala – Örebro.

**Expedieras till**

Ekonomiavdelningen

**Beslutsunderlag**

- Gemensamma intygsnivåer

**Paragrafen är justerad**

§178

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

Informationen noteras till protokollet.

**Sammanfattning**

Enhetschef Anette Winberg informerar.

**Produktionsredovisning**

Produktionen inom sluten specialistvård är i stort sett densamma 2019 jämfört med 2018.

Detsamma gäller för läkarbesök i öppen specialistvård.

Beläggningsgraden ökade från 92% 2018 till 93% 2019.

Besök på akutmottagningarna i Hudiksvall och Gävle har ökat något.

I offentligt driven primärvård har antal besök minskat totalt men andelen besök hos sjuksköterska har ökat.

Antal operationer har ökat med 2%. Antal väntande till operation har minskat och 60% av dessa har väntat under tre månader.

I hälso- och sjukvården är tillgänglighet ett av målen i verksamhetsplanen. Produktionsplaner upprättas där årsplaneringen av produktionen bryts ner till daglig styrning mot behov av produktion. Uppföljning av produktionsplanen sker varje månad och tidiga förbättringsåtgärder sätts in vid avvikelser.

**Beslutsunderlag**

- Produktionsstyrning HSN 191023

**Paragrafen är justerad**

§179

**Information - Samverkansnämnden Uppsala-Örebro sjukvårdsregion  
(HSN 2019/650)****Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

**Sammanfattning**

Ordförande Tommy Berger och hälso- och sjukvårdsdirektör Göran Angergård informerar.

Samverkansnämnden Uppsala-Örebro sjukvårdsregion består av sju regioner (Region Dalarna, Region Gävleborg, Region Sörmland, Region Uppsala, Region Värmland, Region Västmanland och Region Örebro län)

Mål för samverkan:

Att genom samverkan erbjuda sjukvårdsregionens invånare en hälso- och sjukvård på lika villkor.

- Verka för en mer jämlik vård i sjukvårdsregionen
- Värna och utveckla universitetssjukhusen och andra enheter i sjukvårdsregionen
- Värna och utveckla kompetensen i varje region
- Verka för ett effektivt utnyttjande av regionens hälso- och sjukvård.

Samverkan styrs via "Avtal om samverkan i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion 2016-2019" (avtalet är förlängt under 2020)

Samverkansnämnden Uppsala-Örebro sjukvårdsregion består organisatoriskt av:

Politisk nivå - Samverkansnämnd med tre ordinarie ledamöter från varje region samt ett arbetsutskott.

Tjänstemannanivå - Regiondirektörsgrupp och Ledningsgrupp för hälso- och sjukvård. Till dessa är HR-, ekonomi- och kommunikationsdirektörsgrupper kopplade.

Fokusområden i samverkansnämnden är:

- Verksamhet och utveckling
- Kunskapsstyrning
- Utbildning och kompetensförsörjning
- Digitalisering och E-hälsa



Hälsa- och sjukvårdsnämnd

Sammanträdesdatum  
2019-10-23**Beslutsunderlag**

- §155 HSN Information från Samverkansnämnden Uppsala-Örebro sjukvårdsregion
- Introduktion Samverkansnämndendf

**Paragrafen är justerad**

---

Justerande sign

Utdragsbestyrkande