

Plats och tid	Gävle sjukhus, Brömssalen samt digitalt kl. 10:00-14:50
Beslutande ledamöter	Tommy Berger (S) (ordförande) §§111-127 Per-Ewert Olsson Björk (C) (vice ordförande) §§111-127 Ann-Charlotte Granath (M) (2:e vice ordförande) §§111-127 Anders Bergsten (S) §§111-127 Shida Kinuka (S) §§111-127 Annika Huber (S) §§111-127 Richard Carlsson (SD) §§111-127 Kent Olsson (SVG) §§111-127 Kristina Sjöström (V) §§111-127 Ingemar Kalén (KD) §§111-127 Birgitta Medin (M) §§111-127 ersätter Helena Englund (L) Elizabeth Puhls (SD) §§111-127 ersätter Latifa Löfvenberg (SD) Joakim Westlund (C) §§111-127 ersätter Linnéa Wickman (S)
Ej tjänstgörande ersättare	Yvonne Oscarsson (V) §§111-127 Andreas Sandsgård (KD) §§123-127 Joann Ling (MP) §§111-127
Övriga närvarande	Johan Kaarme (Tf hälso- och sjukvårdsdirektör) §§111-127 Tommy Stokka (Stabschef) §§111-127 Janet Kling (Sekreterare) §§111-127 Erik Lundgren (Controller) §§118-122 Simon Nilsson (Utvecklingschef) §123 Tina Mansson Söderlund (Biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör) §123 Charlotta Östlund (Samordnare) §123

Underskrifter	Sekreterare	
	Janet Kling	
	Ordförande
	Tommy Berger	
	Justerande
	Ingemar Kalén	

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

Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnd		
Sammanträdesdatum	2020-09-21		
Datum för anslags uppsättande	2020-10-01	Datum för anslags nedtagande	2020-10-23
Förvaringsplats för protokollet	Diariet		
Underskrift		
	Janet Kling		

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Dennis Jönsson (Handläggare) §§111-127

Utses att justera

Ingemar Kalén

Justeringens plats och tid

, 2020-10-01 00:00

Protokollet omfattar

§§111-128

ÄRENDELISTA

- §111 Val av justerare samt datum för justering
- §112 Fastställande av dagordningen
- §113 Anmälan av delegationsärenden
- §114 Delgivningar
- §115 Kurser och konferenser
- §116 Beslutsuppföljning
- §117 Information från Hälso- och sjukvårdsdirektören
- §118 Resultatredovisning per augusti
- §119 Redovisning av medelförvaltning januari - augusti 2020 - INFORMATION och BESLUT
- §120 Verksamhetsplan 2020 för hälso- och sjukvårdsförvaltningen
- §121 Internkontrollplan 2020 per augusti
- §122 Årsplan och Budget 2021 och ekonomisk plan 2022-2023 - INFORMATION
- §123 Utveckling av God och nära vård Gävleborg
- §124 Information från Samverkansnämnden Uppsala - Örebro sjukvårdsregion
- §125 Sammanträdesdagar 2021 - INFORMATION och BESLUT
- §126 Yttrande Remiss av SOU 2020:19 God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem. - BESLUT
- §127 Revisionsrapport - Hälso- och sjukvårdsnämndens arbete för en ekonomi i balans
- §128 Initiativärende - Upphandling av Hudsjukvård

§111

Val av justerare samt datum för justering (HSN 2020/13)**Beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden utser Ingemar Kalén (KD) att tillsammans med ordförande justera protokollet.
Justering senast 2/10.

Paragrafen är justerad

§112

Fastställande av dagordningen (HSN 2020/14)**Beslut**

Dagordningen fastställs med följande tillägg:
Initiativärende Upphandling av Hudsjukvården.

Sammanfattning

Ann-Charlotte Granath (M) väcker initiativärende Upphandling av hudsjukvård (HSN 2020/840).

Ärenden läggs till i dagens dagordning och behandlas under §128

Paragrafen är justerad

§113

Anmälan av delegationsärenden (HSN 2020/15)**Sammanfattning**

Inga delegationsärenden finns anmälda till dagens sammanträde.

Paragrafen är justerad

§114

Delgivningar (HSN 2020/16)**Beslut**

Delgivningarna noteras till protokollet.

Beslutsunderlag

- Remiss-Förslag till nya föreskrifter om blodverksamhet
- Remiss-Förslag till föreskrifter om ändring i Socialstyrelsens föreskrifter om blodverksamhet
- Remiss avseende förslag till Socialstyrelsens föreskrifter om utfärdande av intyg i hälso- och sjukvården.
- Remiss-Förslag till upphävande av föreskrifter om samverkan vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård
- Förfrågan om synpunkter-Belopp för vård av utskrivningsklara patienter för år 2021
- Remiss-Förslag till nya föreskrifter om on-linetillverkning och hantering av substitutionsvätskor
- Remiss av betänkande-Ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§115

Kurser och konferenser (HSN 2020/17)**Sammanfattning**

Inga kurser och konferenser finns anmälda till dagens sammanträde.

Paragrafen är justerad

§116

Beslutsuppföljning (HSN 2020/18)**Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden följer upp beslut tagna hösten 2019.

Samverkan Gävleborg efterfrågar information kring brytpunktssamtal i den palliativa vården. Frågeställningen kommer att hanteras på hälso- och sjukvårdsnämnden under hösten.

Beslutsunderlag

- Uppföljningar från 2019 höst _ utskick

Paragrafen är justerad

§117

Information från Hälso- och sjukvårdsdirektören (HSN 2020/19)**Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning**Covid 19**

I dagsläget behandlas tre patienter på intensivvårdsavdelning i länet och sju patienter vårdas med misstanke om Covid-19.

Sommar 2020

Det har varit en arbetsam sommar i hälso- och sjukvården men det har fungerat väl.

Sjukhusvården 2020

- Akut och högre prioriterad verksamhet likt tidigare somrar
- Stor reduktion av mottagningsbesök och icke-akuta operationer
- Ungefär samma antal ordinarie vårdplatser + 53 för covidvård
- Förhöjd beredskap 28 feb-24 aug med styrning via SSL-R
- Rutin för omfördelning av personal och eskaleringsplan
- Särskild bemanningsorganisation
- Utmaning med IVA-vården
- Flertalet har fått 4 veckors ledighet

Öppenvårdsbesöken har minskat något jämfört med 2017,2018 och 2019 och antal väntande har ökat. Även antal besök till länets akutmottagningar har minskat. Antalet planerade operationer har minskat i jämförelse med tidigare år men antalet akuta operationer ligger på samma nivå.

Primärvården 2020

- Luftvägsmottagningar och större stöd till kommunal omsorg
- Samverkan mellan hälsocentraler
- Rutin för omfördelning av personal och eskaleringsplan
- 4 veckors ledighet

Samverkan mellan privata vårdgivare, offentligt driven primärvård och kommunerna har fungerat mycket bra.

En sommarutvärdering med enkät till medarbetare har besvarats av 1350 personer. Enkäten fokuserade på fem områden:

- Upplevelsen av samverkan under sommaren - övervägande bra och mycket bra

Hälso- och sjukvårdsnämnd

Sammanträdesdatum
2020-09-21

- Upplevelsen av tillgången av information om sommaren - övervägande bra och mycket bra
- Upplevelsen av bemanningssituationen under sommaren - övervägande bra och mycket bra
- Upplevelsen av arbetsmiljön under sommaren - övervägande bra och mycket bra
- Upplevelsen av planeringen inför sommaren - övervägande bra och mycket bra

Sommarutvärderingen 2020 kommer att sammanställas och rapporten kommer att delges hälso- och sjukvårdsnämnden.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§118

Resultatredovisning per augusti (HSN 2020/20)**Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Chefcontroller Erik Lundgren informerar.

Resultatet per augusti visar på ett totalt underskott på -128 mnkr jämfört med budget för hälso- och sjukvården.

Verksamhetens intäkter är +128 mnkr jämfört med budget och verksamhetens kostnader -255 mnkr.

Kostnadsutvecklingen ligger på 2,2 % och intäktsutvecklingen på 2,7 %.

Budgetavvikelser per verksamhetsområde redovisas.

Ordförande beslutar om ajournering mellan klockan 11.07 och 11.15.

Region Gävleborg har ansökt om 148,5 mnkr från Socialstyrelsen för de merkostnader som Covid-19 har inneburit. Av dessa kostnader står hälso- och sjukvården för 120 mnkr. Ansökan gäller perioden mars - juli.

En ny ansökan kommer att ske sista november för kostnader från augusti och framåt.

Resultatprognosen för året uppgår till -136,0 mnkr. Verksamhetens intäkter beräknas uppgå till 8 225,0 mnkr, vilket är 389,5 mnkr högre än budgeterat. Främsta anledning är ökade specialdestinerade statsbidrag. Verksamhetens kostnader förväntas uppgå till 8 357,4 mnkr, vilket är 527,0 mnkr högre än budgeterat. Ökningen finns främst inom inhyrd personal samt kostnader för egen personal.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport HSN 202008

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§119

Redovisning av medelsförvaltning januari - augusti 2020 - INFORMATION och BESLUT (HSN 2020/22)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta följande:

1. Godkänna redovisning av medelsförvaltning januari – augusti 2020.
2. Redovisningen överlämnas till regionstyrelsen.
3. Begära tilläggsanslag med 136,0 mnkr 2020 för att täcka prognostiserat underskott.

Sammanfattning

Resultatet för perioden uppgick till -62,3 mnkr jämfört med budgeterade 65,4 mnkr, d.v.s. en avvikelse med -127,7 mnkr. Verksamhetens intäkter uppgick till 5 351,2 mnkr och avvek positivt mot budget med 127,6 mnkr. Den främsta förklaringen bakom denna avvikelse är högre specialdestinerade statsbidrag. Verksamhetens kostnader uppgick till 5 411,1 mnkr och avvek negativt mot budget med 256,2 mnkr. Främsta orsaker var att kostnader för inhyrd och egen personal översteg budget.

Resultatprognosen för året uppgår till -136,0 mnkr. Verksamhetens intäkter beräknas uppgå till 8 225,0 mnkr, vilket är 389,5 mnkr högre än budgeterat. Främsta anledning är ökade specialdestinerade statsbidrag. Verksamhetens kostnader förväntas uppgå till 8 357,4 mnkr, vilket är 527,0 mnkr högre än budgeterat. Ökningen finns främst inom inhyrd personal samt kostnader för egen personal.

Periodens investeringar uppgick till 31,7 mnkr och där genomförda investeringar främst var försenade investeringar ifrån 2019 samt investeringar kopplat till Covid-19. Investeringsprognosen för året uppgår till 72,4 mnkr, d.v.s. 47,6 mnkr lägre än budgeterat. De största prognostiserade investeringarna är investeringar kopplat till inflyttningen i Tullhuset (5 mnkr) samt övervakningsutrustning till intensivvården (5 mnkr).

Mål och satsningar inom nämndens prioriterade områden för 2020 bedöms helt eller delvis kunna uppnås under året förutom målen ”Undvikbara vårdskador ska minska mot föregående år”, ”Vården ska vara lätt att nå och ges i rimlig tid” samt ”Den nationella kunskapsstyrningen, som syftar till jämlik och jämställd hälsa och sjukvård, ska etableras och vara i drift inom alla programområden”

Hälso- och sjukvårdsnämnd

Sammanträdesdatum
2020-09-21**Expedieras till**Regionstyrelsen
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Chefscontroller
Regionstab ekonomi**Beslutsunderlag**

- Redovisning av medelsförvaltning januari - augusti 2020
- Uppföljning politiska mål (Hälso- och sjukvårdsnämnden) 2020-08

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§120

**Verksamhetsplan 2020 för hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSN
2019/396)****Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Verksamhetsplan 2020 per augusti är en del av redovisningen under §119 Medelsförvaltning 2020 januari till augusti.

Beslutsunderlag

- Verksamhetsplan 2020
- Verksamhetsplan för hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2020 final

Paragrafen är justerad

§121

Internkontrollplan 2020 per augusti (HSN 2019/574)**Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har utifrån de instruktioner som finns i rutin för internkontrollplan identifierad 8 risker i en riskanalys. Dessa risker är grunden för den internkontrollplan som förvaltningen föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om. I internkontrollplanen beskrivs vad som ska kontrolleras, hur det ska kontrolleras, när och vem som är ansvarig för de olika kontrollmomenten.

Inom följande två identifierade riskområden har målet inte uppnåtts:

- Risken att verksamheterna inte blir oberoende av inhyrd personal vilket kan leda till bristande kontinuitet för patienterna och ökade kostnader för vården.
- Risken att vårdskadorna ökar vilket kan leda till onödigt lidande för patienter och anhöriga, samt ökade kostnader och sämre tillgänglighet

Beslutsunderlag

- Uppföljning Internkontrollplan 2020 per augusti
- Internkontrollplan - HoS 2020 - Region Gävleborg

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§122

**Årsplan och Budget 2021 och ekonomisk plan 2022-2023 -
INFORMATION (HSN 2020/404)****Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Stabschef Tommy Stokka beskriver processen kring att ta fram årsplanen. Årsplanen beskriver den politiska viljan samt förslag till budget.

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

Paragrafen är justerad

§123

Utveckling av God och nära vård Gävleborg (HSN 2020/29)**Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Utvecklingschef Simon Nilsson, samordnare Charlotta Östlund och biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör Tina Mansson Söderlund informerar om utvecklingen av God och nära vård i Region Gävleborg.

Arbete med omställningen till God och nära vård pågår i de sju programområdena. Halvårsvis gör uppföljning och utvärdering i programområdena och i nuläget pågår ett omtag efter Corona-pandemins hårda belastning på vården. Många goda erfarenheter kan dras utifrån arbetet under Corona-pandemin till exempel digital vård. Några aktuella arbeten som pågår är digitala vårdmöten (DVM), uppstart av Tullhuset i Gävle och en ny Hälsovalshandbok.

Digitala vårdmöten (DVM)

Rätt vård i rätt tid på rätt sätt.

Plattform 24 är upphandlad och tillsammans med leverantören sker en vidareutveckling utifrån regionens krav på plattformen. Start i Region Gävleborg planeras till 2021-04-01. Status i arbetet är att gå från planeringsfas till genomförandefas och många delprojekt pågår samtidigt. En test kommer att genomföras under hösten med patientgruppen med diagnos reumatisk artrit.

God och nära vård med DVM är implementerat i hälso- och sjukvårdens linjearbete och samtliga verksamhetschefer är utbildade och involverade i projekten. Planering på detaljnivå pågår på vårdens enheter.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§124

Information från Samverkansnämnden Uppsala - Örebro sjukvårdsregion (HSN 2020/23)**Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Ett nytt samverkansavtal i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion planeras träda i kraft 2021-01-01. Till avtalet finns två bilagor kring köpt vård:

- Vård vid universitetssjukhus inkl. ersättningsmodell
- Vård vid länsjukhus/länsdelssjukhus inkl. ersättningsmodell

Beslut om att rekommendera de sju regionerna att anta det nya samverkansavtalet förväntas komma på nästkommande sammanträde i Samverkansnämnden Uppsala-Örebro sjukvårdsregion.

Ordförande beslutar om ajournering mellan klockan 14.10 - 14.20.

Beslutsunderlag

- Protokoll SVN 2020-06-04
- Avtal om sjukvårdsregional samverkan

Paragrafen är justerad

§125

Sammanträdesdagar 2021 - INFORMATION och BESLUT (HSN 2020/31)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer följande dagar för sammanträden 2021:

Tisdag 2 februari
Onsdag 24 februari
Tisdag 23 mars
Tisdag 20 april
Onsdag 9 juni
Onsdag 25 augusti
Onsdag 29 september
Onsdag 20 oktober
Onsdag 10 november

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska inför varje nytt kalenderår upprätta plan över sammanträdesdagar. Sammanträdesplanen har koordinerats med övriga sammanträden för att skapa ett bra flöde för ärende i olika instanser.

Beslutsunderlag

- Sammanträdesdagar 2021

Paragrafen är justerad

§126

Yttrande Remiss av SOU 2020:19 God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem. - BESLUT (HSN 2020/600)**Beslut**

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

Reservationer

Samverkan Gävleborg - Ann-Charlotte Granath (M), Ingemar Kalén (KD), Kent Olsson (SVG) och Birgitta Medin (M) lämnar följande skriftliga reservation:

Vårdval inom primärvården har varit väldigt lyckat, att därför implementera det även för fysioterapi ser vi som en positiv och självklar utveckling för vården. Regionerna bör sedan själva få avgöra utformningen av detta.

Vi vill också se över möjligheten för kommuner att anställa läkare och vilka konsekvenser det skulle få. Det är oerhört viktigt att säkerställa att läkarkompetensen finns i den nära vården.

Vad gäller eventuellt avskaffandet av LOL och LOF tycker vi är bra men det ska säkerställas att detta inte sker på ett sådant sätt att det oproportionerligt skadar tredje part.

Sammanfattning

Region Gävleborg har erbjudits att svara på remiss från Socialdepartementet – God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem.

Regeringen beslutade den 2 mars 2017 att tillkalla en särskild utredare med uppdrag att utifrån förslagen i betänkandet Effektiv vård (SOU 2016:2) stödja landstingen, berörda myndigheter och organisationer i arbetet med att samordnat utveckla en modern jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård med fokus på primärvården (dir. 2017:24).

Utredningen har presenterat ett första delbetänkande (SOU 2017:53) juni 2017, ett andra delbetänkande (SOU 2018:39) juni 2018, det tredje delbetänkandet (SOU 2019:29) i juni 2019.

Nu i april 2020 detta huvudbetänkande - God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19).

Utredningen redovisar här en övergripande beskrivning av det som under utredningens gång identifierats som centrala framgångsfaktorer respektive möjliga hinder för omställningsarbetet. Dessutom lämnas ett antal förslag och bedömningar som syftar till att stärka olika dimensioner av samverkan och skapa ett mer sammanhängande hälso- och

sjukvårdssystem. Vidare lämnas förslag på att tydliggöra hälso- och sjukvårdshuvudmännens ansvar att medverka i utbildning samt två olika alternativa vägar för att integrera de läkare och fysioterapeuter som i dag verkar enligt lagen om läkarvårdsersättning respektive lagen om ersättning för fysioterapeuter, i den ordinarie primärvården och dess vårdvalssystem samt övrig öppenvård, i samklang med övriga förändringar som sker inom hälso- och sjukvården. Slutligen lämnas också förslag och bedömningar kring vidare översyn och förändringar gällande den grundläggande strukturen med uppdelningen i öppen vård och sluten vård.

Förslag till beslut

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

Yrkanden

Samverkan Gävleborg - Ann-Charlotte Granath (M), Ingemar Kalén (KD), Kent Olsson (SVG) och Birgitta Medin (M) yrkar på följande ändringsförslag med hänvisning till tjänsteskrivelsen:

- Sida 2 stycke 5.
Tillägg: Se över möjligheten för kommuner att anställa läkare och vilka konsekvenser detta skulle få. Det är viktigt att säkerställa att läkarkompetensen finns i den nära vården.
- Sida 3 stycke 6 och 9.
Ersätt: ”Region Gävleborg avstyrker utredningens förslag om obligatoriskt valfrihetssystem inom psykiatri och fysioterapi då detta kan påverka berörda målgrupper på ett negativt sätt. Förslaget inskränker dessutom i det kommunala självstyret.”

och

”Om alternativet att helt avveckla dagens system utan att ersätta det med ett annat inte ses realistiskt anser Region Gävleborg ändå att scenario 2 med ett kompletterande system vara det bästa alternativet”

Med: ”Vårdval har varit en stor framgångsfaktor inom primärvården. Region Gävleborg tillstyrker därför utredningens förslag om obligatoriskt valfrihetssystem inom fysioterapi i enlighet med alternativ ett, där det är viktigt regionerna själva avgör utformningen för detta.

- Sida 3 stycke 7.
Tillägg: Vid eventuellt genomförande av förslaget ska säkerställas att detta inte påverkar tredje part på ett oproportionerligt sätt.

Ordförande yrkar på att anta yttrandet.

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på ordförandes förslag på att anta yttrandet mot Samverkan Gävleborg - Ann-Charlotte Granath (M), Ingemar Kalén (KD), Kent Olsson (SVG) och Birgitta Medin (M) yrkande på eget ändringsförslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med ordförandes förslag.

Expedieras till

Socialdepartementet
Regeringskansliet

Beslutsunderlag

- Yttrande över remiss Remiss av SOU 2020:19 God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem
- Remiss av SOU 2020:19 God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem
- §104 HSN Yttrande Remiss av SOU 2020:19 God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem - INFORMATION
- §86 HSN Remiss av SOU 2020:19 God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem - INFORMATION

Paragrafen är justerad

§127

Revisionsrapport - Hälso- och sjukvårdsnämndens arbete för en ekonomi i balans (RS 2020/838)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar förvaltningens svar på som sitt eget.

Reservationer

Samverkan Gävleborg - Ann-Charlotte Granath (M), Ingemar Kalén (KD), Kent Olsson (SVG) och Birgitta Medin (M) lämnar följande skriftliga reservation:

De stora och ständigt återkommande ekonomiska underskotten i hälso- och sjukvårdsnämnden är oerhört allvarliga. Nämndens arbete med att få en ekonomi i balans har misslyckats vilket revisorerna tydligt uttryckt i sin revisionsrapport. Vi delar deras bild och kritik och föreslår ytterligare insatser för att komma till rätta med ekonomin, bland annat vill vi utveckla och förtydliga styrningsmodellen, skapa ett dialogforum för politiker och tjänstemän samt se över beräkningsmodellen för budget.

Sammanfattning

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Gävleborg genomfört en granskning avseende regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens arbete för en ekonomi i balans inom hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsområde. Hälso- och sjukvårdsnämnden har kommenterat de kontrollmål som gäller specifikt för Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av den granskning som har genomförts, vilka observationer som gjorts och tolkningarna av dessa. Hälso- och sjukvårdsnämnden kan inte ställa sig bakom de bedömningar som gjorts, och således får rekommendationerna begränsad betydelse. Det är nämndens uppfattning att revisorernas bedömning inte står i paritet med de fakta som framkommer, och även tenderar att avhandla områden som ligger vid sidan av själva kontrollmålen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar förvaltningens svar på revisionsrapporten som sitt eget.

Yrkanden

Samverkan Gävleborg - Ann-Charlotte Granath (M), Ingemar Kalén (KD), Kent Olsson (SVG) och Birgitta Medin (M) yrkar på bifall till eget lagt förslag enligt nedan.

Inledning

Revisorerna har gett PWC i uppdrag att genomföra en granskning över hälso- och sjukvårdsnämndens och regionstyrelsens arbete för att få en ekonomi i balans, vilket vi välkomnar. Hälso- och sjukvårdsnämnden har under flera år haft stora underskott och det är av yttersta vikt att regionen och dess verksamheter får ordning på ekonomin. Beslut har fattats att åtgärder ska genomföras men trots detta så fortsätter underskotten.

Frågor från revisorerna

Revisorerna har ställt en del frågor som nämnden lämnat följande kommentarer på:

Finns det regler och riktlinjer för hälso- och sjukvårdsnämndens ekonomistyrning?

Vi delar revisorernas bedömning att det inte finns tillfredställande regler och riktlinjer. I och med att nämnden inte klarat av att hålla en ekonomi i balans bekräftas detta.

Finns fastställda fördelningsprinciper?

På Hälso- och sjukvårdsnämndensnivå görs ingen fördelning av ramar till de olika verksamheterna. Däremot så görs en generell beskrivning av uppräknade verksamheterna som är samma för alla olika verksamheter inom nämndens ansvarsområde. Därtill görs ingen driftsbudget med kostnader och intäkter vilket skulle vara att föredra. I och med att de riktade statliga bidragen ökar i omfattning så skulle det vara bra med en driftbudget som även görs på nämndsnivå. Vi ser också att nämnden bör fördela ramarna mer mellan olika verksamheter inom hälso- och sjukvården.

Finns en fördelning av ansvar och befogenheter kopplat till hälso- och sjukvårdsnämndens ekonomistyrning?

Vi delar revisorernas uppfattning att nämndens yttersta ansvar aldrig kan delegeras utan det krävs tydlighet och rutiner för att nämnden ska ta sitt ansvar och för att en tillitsbaserad styrning ska kunna tillämpas.

Har hälso- och sjukvårdsnämnden en god prognossäkerhet?

Vi delar revisorernas uppfattning att prognossäkerheten kan förbättras. Dock kan tilläggas att avvikelser från prognos inte endast bör ses till beloppens storlek utan även kopplas till nämndens omsättning.

Det har under ett par år skett budgetförstärkningar från regionfullmäktige vilket har varit nödvändigt, men med en bättre uppföljning och budgetdisciplin så skulle dessa extra anslag inte behövas.

Vidtar hälso- och sjukvårdsnämnden åtgärder för att åstadkomma en ekonomi i balans?

Nämnden har inte fattat beslut om enskilda åtgärder för en ekonomi i balans. Inte heller har nämnden fått regelbunden uppföljning om de åtgärder som verksamheten har beslutat om och dess implementering vilket skulle ha varit att föredra. Nämnden och verksamheterna har inte heller beslutat om åtgärder som ger de effekter som fullmäktige har ålagt nämnden att genomföra vilket i sig är allvarligt.

Nämnden skulle ha behövt gjort ett mer genomgripande analysarbete där orsakerna till underskotten och vart i organisationen de uppstår framgår. Det finns verksamheter som har budgeterat underskott från start för att få en mer realistisk budget. Detta förfaringsätt undergräver budgetinstrumentet och nämndens legitimitet i dessa frågor.

Sker en löpande resultatuppföljning inom hälso- och sjukvårdsnämnden utifrån vidtagna åtgärder?

Ekonomiska rapporter sker regelbundet till nämnden men arbetet kan utvecklas. Där bör redovisas utfall och prognoser och därtill vilka åtgärder man genomför för att få en ekonomi i balans. Detta är av yttersta vikt då nämnden kan behöva fatta övergripande beslut och/om verksamhetsförändringar.

En mer genomgripande uppföljning av beslutade åtgärder bör sammanställas. Uppföljningen har skett på övergripande nivå men behöver även redovisas mer utförligt. Dessutom har inte åtgärder presenterats i den omfattning som fullmäktige har beslutat. Det råder även otydlighet kring vilka besparingskrav respektive nämnd och förvaltning har.

Rekommendationer från revisionen

Revisorerna har även i missivet lämnat en del rekommendationer.

Revisorernas rekommendationer till nämnden.

- I nära dialog med tjänstemännen fatta beslut om åtgärder och verksamhetsförändringar för att anpassa verksamheten till den tilldelade budgetramen, men med fortsatt beaktande av en god vård för medborgarna.
- Fatta beslut om driframbudget för nämnden på en övergripande nivå, och inte bara beslut om ramfördelning, för att möjliggöra nämndens styrning och uppföljning mot fastställd drifram budget.
- Tillse att beräkningsförutsättningar tar hänsyn till den produktionsplanering som sker.
- Upprätta tillämpningsregler kopplat till den tillitsbaserade styrningen och ledningen för att säkerställa att den inte åsidosätter varken nämndens eller regionstyrelsens ansvar.

Kommentarer

Vi delar till stor del revisorernas förslag på åtgärder för en bättre styrning. Det finns brister i den styrmodell som idag används den s.k. tillitsbaserade styrningen. Att delegera allt beslutsfattande till tjänstemän utan att säkerställa att den politiska nivån kan ta ansvar gör modellen ohållbar.

Det krävs därför bättre samarbete och dialog mellan hälso- och sjukvårdsdirektör, ansvariga verksamhetschefer och nämnden.

Därför kommer nämnden att ta följande initiativ:

- Ta fram dialogforum där verksamhetschefer och politiker kan diskutera olika åtgärdsförslag och konsekvenser för dessa.
- En långsiktig strategi för hälso- och sjukvården arbetas fram i nämnden tillsammans med tjänstemän i syfte att minska ryckighet och kortsiktiga åtgärder.

- Arbetet med att fördela nämndens ramar och framtagande av budget utvecklas där nämnden tar ett större ansvar för fördelning av ramar men även en mer komplett driftsbudget.
- Beräkningsförutsättningar för hälso- och sjukvården ses över. Vi delar revisorernas uppfattning att det idag inte tar hänsyn till uppdraget och utvecklingen av vården utan endast föregående års budget och uppräknig utifrån det utrymme som finns. Om de önskade ramarna inte ryms inom de anslag som fullmäktige beslutar så ska en konsekvensbeskrivning åtföljas till nämndens årsplan.
- Styrningsmodellen bör utvecklas och förtydligas. Ett sådant arbete bör genomföras av regionstyrelsen tillsammans med nämnderna.

Ordförande yrkar på att anta förvaltningens svar.

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på Samverkan Gävleborg - Ann-Charlotte Granath (M), Ingemar Kalén (KD), Kent Olsson (SVG) och Birgitta Medin (M) yrkande på bifall till eget lagt förslag mot ordförandes förslag på att anta förvaltningens svar och finner att hälso- och sjukvården beslutar i enlighet med ordförandes förslag.

Beslutsunderlag

- Revisionsrapport - Hälso- och sjukvårdsnämndens arbete för en ekonomi i balans
- Svar på revisionsrapport - Hälso- och sjukvårdsnämndens arbete för en ekonomi i balans
- Revisionsrapport - Hälso- och sjukvårdsnämndens arbete för en ekonomi i balans
- §106 HSN Revisionsrapport - Hälso- och sjukvårdsnämndens arbete för en ekonomi i balans - INFORMATION

Paragrafen är justerad

§128

Initiativärende - Upphandling av Hudsjukvård (HSN 2020/840)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå initiativärendet Upphandling av Hudsjukvården.

Reservationer

Samverkan Gävleborg - Ann-Charlotte Granath (M), Ingemar Kalén (KD), Kent Olsson (SVG) och Birgitta Medin (M) lämnar följande skriftliga reservation:

Vi vidhåller att en upphandling görs av första besök för bedömning för patienter med hudförändringar samt ev. åtgärd om behov finns. Det arbetssätt och den plan som idag finns bidrar endast till att bibehålla dagens könivå och de långa väntetiderna. Det riskerar att leda till försenade diagnoser för allvarliga sjukdomar och på så vis även till försenad behandling. Med en upphandling av verksamheten vill vi kunna säkerställa att väntetiderna kortas, att fler patienter får ett första besök för bedömning snabbare och att vårdgarantin i högre grad uppnås.

Richard Carlsson (SD) och Elizabeth Puhls (SD) reserverar sig mot beslutet.

Sammanfattning

Ann-Charlotte Granath (M) lägger fram det tidigare initiativärendet Upphandling av Hudsjukvården.

Regionen har problem med att uppfylla vårdgarantin för länets invånare inom flera områden. Detta har varit ett problem under längre tid och bedömningen är att vi även fortsättningsvis kommer ha sådana problem. En verksamhet som under en längre tid haft problem är Hudmottagningen. Antalet remisser ökar och vi har idag nästan 900 patienter* som väntar på sitt första besök. Vårdgarantin uppfylls endast till 58% (enligt vantetider.se).

I och med den pandemi-situation vi idag har så är Hudverksamheten stängd tills vidare och väntetiderna (enligt vantetider.se) förväntas i och med det öka. För att underlätta för våra patienter att söka vård och inte riskera försenad diagnos av allvarliga sjukdomar så krävs att alla krafter hjälps åt för att korta köerna så mycket som möjligt och upprätthålla vårdgarantin. Det finns idag andra vårdaktörer med kapacitet att hjälpa till med dessa patienter och för att kunna tillgå dessa krävs att en upphandling sker.

Ann-Charlotte Granath (M) föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Att Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att omgående upphandla första besök för bedömning för patienter med hudförändringar samt ev. åtgärd om behov finns. Därtill kan även bedömning av inkomna bildremisser ingå i avtalet.

Ordförande yrkar att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår initiativärendet Upphandling av Hudsjukvården.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar avslag på initiativärendet Upphandling av Hudsjukvården.

Yrkanden

Samverkan Gävleborg - Ann-Charlotte Granath (M), Ingemar Kalén (KD), Kent Olsson (SVG) och Birgitta Medin (M) yrkar bifall till eget förslag.

Richard Carlsson (SD) och Elizabeth Puhls (SD) yrkar bifall till Samverkan Gävleborgs förslag.

Ordförande yrkar avslag på Samverkan Gävleborgs förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på Samverkan Gävleborg - Ann-Charlotte Granath (M), Ingemar Kalén (KD), Kent Olsson (SVG) och Birgitta Medin (M) samt Richard Carlsson (SD) och Elizabeth Puhls (SD) förslag på bifall till initiativärendet Upphandling av Hudsjukvården mot ordförandes yrkande på avslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med ordförandes förslag om avslag.

Paragrafen är justerad