
Plats och tid	Regionkontoret, Tjädern samt via Skype-möte kl. 09:15-12:00
Beslutande ledamöter	Magnus Svensson (C) (ordförande) Marie-Louise Dangardt (S) (vice ordförande) §32 Linda Elgestad (M) Jennie Forsblom (KD) Patrik Stenvard (M) §§29-31 ersätter Marie-Louise Dangardt (S) (vice ordförande), §32 ersätter Marie Frestadius (S)
Övriga närvarande	Johan Hagsjö (Avdelningschef Hälsoval) Janet Kling (Sekreterare) Sara Sjölin (Strateg Folkhälsa och hållbarhet) §§29-31 Margareta Elmelind (Kvalitetscontroller Hälsoval) Martin Eriksson (C) (Politisk sekreterare)
Utses att justera	Jennie Forsblom
Justeringens plats och tid	, 2020-05-15 00:00
Protokollet omfattar	§§29-32

Underskrifter	Sekreterare	
	Janet Kling	
	Ordförande
	Magnus Svensson	
	Justerande
	Jennie Forsblom	

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

Organ	Hälsovalskottet		
Sammanträdesdatum	2020-05-06		
Datum för anslags uppsättande	2020-05-15	Datum för anslags nedtagande	2020-06-06
Förvaringsplats för protokollet	Diariet		
Underskrift Janet Kling		

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

ÄRENDELISTA

- §29 Val av justerare/justeringstid
- §30 Fastställande av dagordning
- §31 Information från Hälsovalskontoret
- §32 Styrgruppsmöte - Utredning handbok för hälsoval

Hälsovalskottet

Sammanträdesdatum
2020-05-06

§29

Val av justerare/justeringstid (RS 2020/2)**Beslut**

Hälsovalskottet utser Jennie Forsblom (KD) att tillsammans med ordförande justera protokollet.

Förslag till beslut

Hälsovalskottet utser Jennie Forsblom (KD) att tillsammans med ordförande justera protokollet.

Paragrafen är justerad

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

Hälsovalskottet

Sammanträdesdatum
2020-05-06

§30

Fastställande av dagordning (RS 2020/3)**Beslut**

Dagordningen fastställs.

Paragrafen är justerad

Justerande sign	4 (10)	Utdragsbestyrkande
-----------------	--------	--------------------

§31

Information från Hälsovalskontoret (RS 2020/5)**Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning**Hälsosamtal för 40-åringar**

Sara Sjölin från Folkhälsa och Hållbarhet informerar.

Hälsosamtal för 40-åringar har funnits i Handbok för Hälsoval sedan starten 2010. Det preventiva arbetet med hälsosamtal har till syfte att hitta riskpatienter för riktade insatser men även att bibehålla hälsan hos de friska.

I Region Gävleborg kallades 2931 patienter under 2019 och av dessa kom 1478 (60 %) till sin hälsocentral för att där träffa hälsosamordnaren. Detta innebär att 50 % av populationen deltog.

I Sverige finns en modell för riktade samtal och dess framgångsfaktorer baseras på:

- Integrerad i primärvården
- Befolkningsbaserad
- Kombinerar låg- och högriskstrategi
- Hälsodialogen är den centrala komponenten
- Fokuserar individens motivation och resurser
- Stöds med visuella pedagogiska hjälpmedel
- Anpassas till lokala förutsättningar
- Kvalitetssäkras och metodutvecklas centralt

Hälsosamtals innehåll:

- Samtalsunderlag / hälsosamtalsenkät
- P-glukos
- Blodtryck
- Midjemått, längd och vikt, BMI
- Finns riskfaktorer för hjärt-kärlsjukdom beställs lipidstatus
- Personlig stjärnprofil
- Enkla råd, rådgivande samtal, kvalificerat rådgivande eller annan åtgärd erbjuds utifrån deltagarens enkätsvar, stjärnprofil, hälsostatus och önskemål
- Dokumentation i hälsosamtalswebben samt kort dokumentation i patientjournal
- Uppföljning utifrån behov

I Region Gävleborgs preventiva arbete med goda levnadsvanor har man tillsatt en utredning "Utvärdera möjligheterna till att utöka antalet hälsosamtal till fler invånare och åldersgrupper". Utredningen föreslår att utvidga samtal med hälsopedagog till åldersgrupperna 50-åringar och (eller) 60-åringar då man kan se stora hälsoekonomiska fördelar med att nå fler invånare.

Uppstart av ny hälsocentral i Gävle

Gävle Läkargrupp startar sin verksamhet 1/7 i Wasahuset i Gävle.

Närområdesindelningen är klar och den är densamma som tidigare Capio hälsocentral hade. Ungefär 1000 invånare berörs och Hälsovalskontoret kommer inom kort att informera dessa om att de kommer att tillhöra en ny hälsocentral samt möjligheten att fritt välja annan hälsocentral.

Sommarsamverkan

Ansökan om sommarsamverkan ska vara inlämnad före 1/5 där man beskriver vilka som samverkar och kring vad. I ansökan ska en handlingsplan finnas. Sommarsamverkan kan ske maximalt i åtta veckor.

Ansökningar finns registrerade från några verksamhetsområden och en sammanställning kommer att presenteras vid nästa sammanträde.

Primärvårdens arbete kring Corona

Margareta Elmelind från Hälsoval Gävleborg informerar om primärvårdens strategi för hantering av Covid-19 i Gävleborg.

I mitten på mars gick primärvården in i beredskapsläge och särskild sjukvårdsledning startades.

Övergripande mål och syfte med Coronastrategi SSL-L PV (särskild sjukvårdsledning för primärvården i läns gemensam stab) är:

- Övergripande mål är att minimera smittspridning bland patienter och personal.
- Syftet med strategin är dels att fastställa hur det gemensamma arbetet kring Covid-19 ska utformas, klargöra ett antal prioriterade områden och insatser som behöver göras. Arbetet lokalt inom samverkansområden är mycket viktigt och att vi tillsammans primärvård och kommuner planerar för samverkan för att uppnå bästa resultat i våra uppdrag.

En central styrning av arbetet är viktigt men utförandet ska så långt som möjligt skötas av ordinarie hälsocentral. Alla samverkansområden måste ha ett nära samarbete och planer för en närmare samverkan.

Samverkan med kommunens vård-och omsorgsverksamhet är särskilt viktigt. Det finns i länet 4198 SÄBO och LSS platser, ca 7000 med hemtjänst varav ca 2100 har hemsjukvård.

Prioriterat hälsocentralsarbete:

- Telefonrådgivning
- Särskilda boenden, korttidsplatser, hemsjukvård, rondning och vårdplanering är viktigt och ska prioriteras. Viktigt att fysiska besök inte undviks om medicinska behov finns. Vid vårdplanering bör inkluderas eventuell brytpunktsbedömning, vårdbegränsning och möjlighet för sjuksköterska att konstatera dödsfall.
- Ökad telefontillgänglighet för kommunerna, ambulans och hemtjänst.
- Att stötta multisjuka patienter i eget boende med stora hemtjänstinsatser
- Bedömning av sjuka patienter med luftvägssymtom
- Samordnad utskrivning från slutna hälso- och sjukvård enligt befintlig rutin
- Bedömning av nytillkomna symtom på misstänkt allvarlig sjukdom/försämring av kronisk sjukdom (inte luftvägsinfektion)
- Kontroller av sköra patienter med mer komplex eller instabil sjukdom.
- Receptförnyelse
- Endast prioriterad BVC verksamhet - kommer att öppnas upp till ordinarie verksamhet

Patienter med luftvägsbesvär har ett eget flöde i primärvården. 1177 och Coronachatten hänvisar de patienter som inte kan ges egenvårdsråd till ordinarie hälsocentral på dagtid för telefonkontakt. Patienterna hänvisas till familjeläkarjouren på jourtid enligt separata rutiner. Vid behov av ambulans ombesörjes detta direkt av 1177 och Coronachatten.

På SÄBO och i hemsjukvård sker provtagning av patient enligt regionens aktuella rutin. Provtagning beslutas och ordineras av ansvarig läkare i samråd med medicinsk rådgivare.

Respektive Samverkansområde måste utforma lokala planer:

- Lokala samverkanforum skapas i kommuner/samverkansområden
- Luftvägsomtagning
- Samverkan mellan hälsocentraler
- Personalsamverkan
- Primärjour
- Beredskapsjour
- Distriktsköterskebemanning helger
- Läkarestöd till ambulans dagtid hälsocentralen
- Läkarestöd till ambulansen kvällar, nätter och helger
- Kontaktvägar (VIP) för kommunens verksamheter till hälsocentralerna
- Gemensam prioritering av BVC
- Kommunsamverkan
 - Central och prioriterad uppgift
 - I varje kommun/samverkansområde skapas samverkansforum med representation från kommun, MAS, chef och läkare från hälsocentral

Hälsovalskottet

Sammanträdesdatum
2020-05-06

- Hälsocentralerna ska skapa en mycket god tillgänglighet för hemsjukvård, säbo/korttidsplatser och hemtjänst.
- Hälsocentralerna ska snabbt nås för råd och bedömningar
- Hembesök behövs oftare

Provtagning av medarbetare som har lindriga symtom kan utföras efter bedömning av läkare i primärvård. Provtagningen sker på sju luftvägsmottagningar i länet. Provtagningskapaciteten har utökats.

Beslutsunderlag

- Hälsosamtal Hälsovalskottet maj 2020
- Hälsovalskott 200506

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§32

Styrgruppsmöte - Utredning handbok för hälsoval (RS 2018/1754)**Beslut**

Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Johan Hagsjö informerar om Hälsovalskontorets arbete med att ta fram en ny handbok för hälsovalssystemet i Region Gävleborg.

Struktur i nya handboken:

- Avtalsdel - grunder som upphandlingsdokument, ansökan
- Politisk viljeinriktning
- Uppdragsdel
- God och nära vård
- Uppföljning – vårdgarantin, tillgänglighet, läkemedel, kvalitet, avtalsuppföljning mm
- Listningssystem – tilldelning
- Ekonomidel – ersättningsmodell, alternativ ersättningsmodell

Klara delar i nya handboken:

- Ansökan och avtal
- Politisk viljeinriktning – från politisk inriktning och samhällsbygget
- Formaliadelar – lagar, författningar
- Digitala vårdrum, Hälsorum, Prevention - delar i God och nära vård kommer in nya handboken
- Kravställan – kommer att förändras i nya handboken
- Tilldelning - kommer att förändras i nya handboken

Fortsatt arbete kring:

- Samverkan
 - Stärkt extern samverkan med kommuner
 - Stärkt samverkan mellan HC
 - ”Förlängd sommarsamverkan” – strukturerad fri samverkan?
 - Närvårdscenter – vilka delar?
- Nya kontaktvägar
 - DVM
 - Hälsorum
- Förutsättningar i olika delar av länet
 - Krav på kompetenser, öppettider
- Nya mötesformer
- Beredskapsjourer och Familjeläkarjourer

Beslutsunderlag

- Protokoll Styrgrupp 2020-03-30
- Protokoll Styrgrupp - Utredning Handbok för Hälsoval 2020-02-24
- Protokoll Styrgrupp - Utredning Handbok för Hälsoval 2020-01-22

Paragrafen är justerad