

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum: 2019-05-09

Tid: 09:00-11:40

Plats: Lokal Bolmen, regionhuset, Nygatan 20, Växjö

Ledamöter

Roland Gustbée (M) (ordförande)

Robert Olesen (S) (2:e vice ordförande) §§60-64

Pernilla Tornéus (M)

Ove Löfqvist (M)

Britt-Louise Berndtsson (C)

Rut Björkström (KD)

Bo Bergsjö (L)

Christina Bertilfelt (S)

Frida Christensen (S)

Karl Paine Huenupi (S)

Eva-Britt Svensson (V)

Robert Fredriksson (SD)

Ann-Christine Norlander (C) ersätter Eva Johnsson (KD) (vice ordförande)

Ann-Charlotte Kakoulidou (S) ersätter Carl-Olof Bengtsson (S)

David Svensk (S) §§65-80 ersätter Robert Olesen (S) (2:e vice ordförande)

Jan Lorentzon (SD) ersätter Kenth Lassen (SD)

Ej tjänstgörande ersättare

David Svensk (S) §§60-64

Övriga närvarande

Per-Henrik Nilsson (hälso- och sjukvårdsdirektör)

Eva Pettersson Lindberg (stabschef)

Daniel Nilsson (nämndsekreterare)

Dan Petersson (ekonomichef)

Pontus Juhlin (HR-strateg) §63

Lena Andersson Nazzal (primärvårds- och rehabchef) §62

Utses att justera

Frida Christensen (S)

Justeringens plats och tid

Regionhuset , 2019-05-13 00:00

Protokollet omfattar

§§60-80

Underskrifter

Sekreterare

Ordförande

Justerare

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum

2019-05-09

Datum för anslags uppsättande

2019-05-13

Datum för anslags nedtagande

2019-06-04

Förvaringsplats för protokollet

Regionens arkiv

.....

Daniel Nilsson

Ärendelista

- § 60 Godkännande av föredragningslistan
- § 61 Val av justerare samt justeringsdatum
- § 62 Information - Verksamhetsområde primärvård och rehabilitering
- § 63 Information - Hyroberoendesatsningen
- § 64 Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport
- § 65 Delårsrapport mars 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden
- § 66 Månadssammandrag april 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden
- § 67 Årlig sammanställning om informationssäkerhetsarbetet för verksamhetsåret 2018 i enlighet med HSLF-FS 2016:40
- § 68 Remissyttrande – Tydligare ansvar och regler för läkemedel SOU 2018:89
- § 69 Remissyttrande – Remiss avseende sakkunniggruppunderlag för beslut om nationell högspecialiserad vård - Ryggmärgsskador. 5.3–7822/201
- § 70 Remissyttrande – Remiss avseende sakkunniggruppunderlag om nationell högspecialiserad vård- Avancerad behandling av Parkinsons sjukdom 5.3-7820/2018
- § 71 Regelverk för serviceresor - språkförskola
- § 72 Redovisning av uppdrag - Inför grön rehabilitering som behandlingsform
- § 73 Svar på motion – Grön rehabilitering i Kronoberg
- § 74 Svar på revisionsrapport - Granskning av sårbehandling
- § 75 Svar på revisionsrapport – Granskning av vårdrelaterade infektioner
- § 76 Taxor och avgifter 2020 - hälso- och sjukvården
- § 77 Svar på motion – Kan standardiserade vårdförlopp införas för fler sjukdomar i Region Kronoberg
- § 78 Förstudie angående till- och ombyggnation av Centrallasarettet eller nybyggnation av sjukhus
- § 79 Anmälningar för kännedom
- § 80 Redovisning av delegeringsbeslut

§ 60 Godkännande av föredragningslistan

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna föredragningslistan daterad 2019-04-25.

Paragrafen är justerad

§ 61 Val av justerare samt justeringsdatum

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att jämte ordförande utse Frida Christensen (S) till justerare

att protokollet justeras den 10 maj 2019.

Paragrafen är justerad

§ 62 Information - Verksamhetsområde primärvård och rehabilitering

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen.

Sammanfattning

Primärvårds- och rehabiliteringschef Lena Andersson Nazzal informerar om verksamhetsområdet primärvård och rehabilitering.

Paragrafen är justerad

§ 63 Information - Hyroberoendesatsningen

HR-strateg Pontus Juhlin informerar om hyroberoendesatsningen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen.

Paragrafen är justerad

§ 64 Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport

Beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar
att notera informationen.

Sammanfattning

Hälsa- och sjukvårdsdirektören informerar om

- Lex Maria
- antal laboratorieverifierade fall 2019 av influensa
- statistik avseende antalet väntande till planerat besök inom specialistsjukvården
- öppenvårdsförsäljning av antibiotika
- väntetider till audionommottagning.
- Sommar 2019

Paragrafen är justerad

§ 65 Delårsrapport mars 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden (19RGK50)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna delårsrapport mars 2019

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att tillskriva regionstyrelsen angående prognostiserat underskott

att uttala att budget ska hållas.

Sammanfattning

I nationella mätningarna avseende förtroende för sjukvården placerar sig regionen som sju i Sverige och har ett statistiskt säkerställt bättre resultat än riket generellt. Vårdgarantin med rätt till medicinsk bedömning inom tre dagar har införts i primärvården vid årsskiftet. Resultaten är så här långt är goda och uppgår efter första kvartalet till 82 procent för läkarbesök till vårdcentral i offentlig och privat regi. Inom sjukhusvården har tillgängligheten till operation förbättrats men utmaningar kvarstår.

Ur ett medarbetarperspektiv präglas perioden av kraftigt ökat användande av hyrpersonal, bra anställningsflöde för sjuksköterskor men fortsatt svårt att rekrytera vissa läkarspecialiteter, allmänsjuksköterskor och specialistsjuksköterskor efter verksamhetens behov.

Hälso- och sjukvårdens ekonomiska resultat efter mars slutar på ett underskott om 47,5 miljoner kronor. Under 2019 års inledning ligger kostnadsnivåerna för hyrpersonal och den högspecialiserade vården fortsatt högt. Helårsprognos inklusive åtgärder motsvarande 89 miljoner kronor lämnas med ett underskott om 100 miljoner kronor. Åtgärderna inkluderar ej specificerad besparing med 36 miljoner kronor men är exklusive antagande om tillkommande statsbidrag.

Yrkanden

Roland Gustbée (M) yrkar i tillägg att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att tillskriva regionstyrelsen angående prognostiserat underskott

att uttala att budget ska hållas.

Beslutsgång

Ordförande frågar om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller arbetsutskottets förslag och finner att det bifalls.

Ordförande frågar om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller Gustbées tilläggsyrkande och finner att det bifalls.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektören

Beslutsunderlag

- §45 HSN AU Delårsrapport mars 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden
- Delårsrapport mars 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden
- Missiv delårsrapport mars 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Paragrafen är justerad

§ 66 Månadssammandrag april 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden (19RGK65)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera månadssammandraget för hälso- och sjukvårdsnämnden april 2019.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämndens resultat och verksamhet följs upp och sammanställs månadsvis. Månadssammandrag för hälso- och sjukvårdsnämnden april 2019 redovisas vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 9 maj 2019. Nämnden redovisar efter april månad 2019 ett ackumulerat negativt resultat om 81,8 miljoner kronor.

Beslutsunderlag

- §47 HSN AU Månadssammandrag april 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Paragrafen är justerad

§ 67 Årlig sammanställning om informationssäkerhetsarbetet för verksamhetsåret 2018 i enlighet med HSLF-FS 2016:40 (19RGK676)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen.

Sammanfattning

Enligt Socialstyrelsens föreskrift om Journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården, HSLF-FS 2016:40, ska utsedd informationssäkerhetssamordnare, minst en gång per år, sammanställa information om arbetet till vårdgivaren, vilka riskanalyser som gjorts av informationssäkerheten, incidenter som har påverkat informationssäkerheten och som medfört eller hade kunnat medföra vårdskada, uppföljningar som har gjorts samt vilka förbättringsåtgärder som har vidtagits.

Beslutsunderlag

- §48 HSN AU Årlig sammanställning om informationssäkerhetsarbetet för verksamhetsåret 2018 i enlighet med HSLF-FS 2016:40
- Förslag till beslut: Årlig sammanställning om informationssäkerhetsarbetet för 2018

Paragrafen är justerad

§ 68 Remissyttrande – Tydligare ansvar och regler för läkemedel SOU 2018:89 (19RGK345)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna remissyttrandet och att yttrandet är Region Kronobergs svar till Socialdepartementet

Sammanfattning

Region Kronoberg har av Socialdepartementet beretts tillfälle att avge yttrande över ovanstående remiss.

Regeringen har beslutat att systemet för finansiering, subvention och prissättning av läkemedel ska ses över. Utredaren ska enligt direktiven analysera om nuvarande system med ett särskilt statsbidrag för läkemedel inom förmånerna är ändamålsenligt eller om det bör förändras i syfte att göras långsiktigt hållbart, effektivt, tydligt och mer förutsägbart

I slutbetänkandets förslag framgår att regionerna ska få finansieringsansvar och att statens nuvarande särskilda bidrag för läkemedelsförmånen förs in i det generella statsbidraget. Det framgår också att regionerna ska få bibehålla alla återbetalning från avtal med läkemedelsbolag. Det delas i dag mellan staten och regionerna. Utredningen bedömer att det kommer bidra till att regionerna effektiviserar sin läkemedelsanvändning samtidigt som att de får kontroll på upphandlingar och kan söka bästa möjliga pris. Utredningen föreslår även ett särskilt statligt stöd till regioner som har ovanligt höga läkemedelskostnader på grund av sällsynta sjukdomar. Ett nationellt, regiongemensamt Läkemedelsråd föreslås ska inrättas och rådet ska ses som en separat myndighet. Rådet ska bland annat utfärda läkemedelsrekommendationer till regionerna och kommer att överta de uppgifter som NT-rådet utför idag (Rådet för nya terapier). För att ge staten en bättre möjlighet att styra mot en jämlik och samhällsekonomiskt effektiv läkemedelsanvändning kommer föreslås att Socialstyrelsen och Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TVL) får nya uppföljningsuppdrag.

Synpunkter är inhämtade från företrädare för läkemedelskommittén och läkemedelsenheten.

Av ordförandes förslag till yttrande daterat den 8 maj 2019 framgår att Region Kronoberg är positiv till utredningens intentioner och instämmer att det är viktigt att finansierings- och kostnadsfrågor kring läkemedel tydliggör. Regionen är speciellt positiv till utredningens omnämnande av bättre struktur och metodutveckling av uppföljning och utvärdering. Därtill understryks vikten av att regionerna som särskilt ansvariga för hälso- och sjukvården fortsatt ska ha ett

avgörande inflytande på arbetet med läkemedelsrekommendationerna och att utredningens strävan efter att så lite som möjligt göra skillnad i finansiering av recept och rekvisitionsläkemedel är särskilt önskvärt.

Region Kronoberg lämnar sammanfattningsvis följande synpunkter:

- Region Kronoberg avstyrker utredningens förslag att statens nuvarande särskilda bidrag för regionernas läkemedelskostnader i sin helhet förs över till det generella statsbidraget.
- Region Kronoberg ställer sig bakom utredningens förslag om ett utjämningsystem för de regioner som har påtagligt höga kostnader för läkemedel på grund av sällsynta sjukdomar.
- Region Kronoberg välkomnar förslaget avseende momsbefrielse av förbrukningsartiklar som efter förskrivning expedieras på apotek och hänvisar till att det skulle underlätta för en rationell hantering och bidra till en mer jämlik tillgång till dessa varor.
- Region Kronoberg ställer sig bakom förslaget om Läkemedelverkets utökade roll för att kunna bistå regionerna med tillgängliga kunskapsunderlag vid marknadsgodkännande.
- Region Kronoberg vill särskilt betona att det är viktigt att regionerna som särskilt ansvariga för hälso- och sjukvården har ett avgörande inflytande på arbetet med läkemedelsrekommendationerna.
- Region Kronoberg instämmer med utredningen om de lokala läkemedelskommittéernas betydelse för att regionernas arbete med läkemedelsfrågor ska vara fungerande och att dessa har en stor roll i att bistå med vad- och hurfrågor lokalt.
- Region Kronoberg delar utredningens uppfattning om att utbytesreglerna ska ändras för läkemedel utan generisk konkurrens.

Yrkanden

Britt-Louise Berndtsson (C) yrkar att ordförandes förslag till beslut daterat 2019-05-08 bifalls.

Beslutsgång

Ordförande frågar om ordförandes förslag till beslut bifalls och finner att det bifalls.

Expedieras till

Socialdepartementet

Beslutsunderlag

- Förslag till yttrande - Tydligare ansvar och regler för läkemedel SOU 2018_89(145064) (0) komplettering
- Remiss: Tydligare ansvar och regler för läkemedel
- §46 HSN AU Remissyttrande – Tydligare ansvar och regler för läkemedel SOU 2018:89

Paragrafen är justerad

§ 69 **Remissyttrande – Remiss avseende sakkunniggruppunderlag för beslut om nationell högspecialiserad vård - Ryggmärgsskador. 5.3–7822/201 (19RGK810)**

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna remissyttrandet och att yttrandet är Region Kronobergs svar till Socialstyrelsen.

Sammanfattning

Region Kronoberg har av Socialstyrelsen beretts tillfälle att avge yttrande över ovanstående remiss för koncentration av högspecialiserad traumatisk ryggmärgsskadevård.

Förslaget ter sig välövertvägt och noggrant utformat. Att ytterligare koncentrera vården av traumatisk ryggmärgsskadevård ter sig rimligt utifrån den speciella kunskapsmassa och förutsättningar denna patientgrupp behöver för att få en optimal och så god vård som möjligt. Vården omfattar inte bara det akuta omhändertagandet på hemmaplan utan även subakut omhändertagen på högspecialiserad enhet samt primär och sekundär rehabilitering. Härvid är det angeläget att kontaktvägar och vårdkedjor med hemregioner/kommuner blir välfungerande. Utöver detta viktigt att säkerställa att eventuella undanträngningseffekter på mottagande högspecialiserade enheter inte blir för stora. Det krävs således att man ordentligt kartlägger kapaciteten på dessa enheter för det befintliga vårduppdraget utöver det nya högspecialiserat uppdraget. Utöver detta är det viktigt att säkerställa att de idag högspecialiserade enheterna som mister sin traumatiska ryggmärgsskadevård inte utarmas så att övrig ryggmärgsskadevård äventyras.

Expedieras till

Socialstyrelsen

Beslutsunderlag

- §58 HSN AU Remissyttrande – Remiss avseende sakkunniggruppunderlag för beslut om nationell högspecialiserad vård - Ryggmärgsskador. 5.3–7822/201
- Missiv
- Remissyttrande - Remiss avseende sakkunniggruppunderlag för beslut om nationell högspecialiserad vård- ryggmärgsskador(147589) (0) 810
- Remiss avseende sakkunniggruppunderlag för beslut om nationell högspecialiserad vård - Ryggmärgsskador

Paragrafen är justerad

§ 70 **Remissyttrande – Remiss avseende sakkunniggruppunderlag om nationell högspecialiserad vård- Avancerad behandling av Parkinsons sjukdom 5.3-7820/2018 (19RGK831)**

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna remissyttrandet och att yttrandet är Region Kronobergs svar till Socialstyrelsen.

Sammanfattning

Region Kronoberg har av Socialstyrelsen beretts tillfälle att avge yttrande över ovanstående remiss.

Remisen gäller koncentration av avancerad Parkinsonsjukvård till högspecialiserade enheter, det vill säga högspecialiserad vård i Sverige enligt författningen för nationell högspecialiserad vård. Sakkunniggruppen för avancerad behandling vid Parkinsons sjukdom föreslår att denna vård inte räknas in som högspecialiserad vård enligt Socialstyrelsens författning. Avgörande för förslaget om bevarad regionalisering är att processen har fått bedöma behandlingsbehov, inriktning och omställning från pågående behandlingar som ofta behöver upprepas, har hög komplexitet och är tidskrävande. Kräver lång uppföljning och är för patienter med avancerad Parkinsons sjukdom belastande att det ur patientsynpunkt underlättas om det sker i ett nära samarbete mellan lokala enheter och regionala specialistcentra. Vårdvolymen inom området är vida tillräckligt för att motivera regional organiserad verksamhet.

Beslutsunderlag

- §59 HSN AU Remissyttrande – Remiss avseende sakkunniggruppunderlag om nationell högspecialiserad vård- Avancerad behandling av Parkinsons sjukdom 5.3-7820/2018
- Missiv
- Remissyttrande - Remiss avseende sakkunniggruppunderlag om nationell högspec vård(147634) (0) 831
- Remiss avseende sakkunniggruppunderlag om nationell högspecialiserad vård_Avancerad behandling av Parkinsons sjukdom 5.3-7820/2018

Paragrafen är justerad

Protokoll
Mötesdatum: 2019-05-09



§ 71 Regelverk för serviceresor - språkförskola (18RGK149)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att Ljungby Språkförskola fortsätter att erbjudas som behandlingsform för länets barn med störst behov. Resor till och från förskolan fortsätter.

att Språkspåret på Per Lagerkvist fortsätter som nu, samt att Region Kronoberg fortsatt bekostar resor till och från förskolan för berörda barn tills vidare.

att i dialog med berörda kommuner i östra länsdelen ta fram förslag på mer långsiktig lösning för logopedinsatser i förskolan.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden tog beslut om reviderat regelverk för patientresor 2018-10-24 § 131. Regelverket reglerar patienternas sjukresor. Det nya regelverket är inriktat på att ha ett ersättningsfokus inte ett rättighetsfokus. I arbetet med det reviderade regelverket konstaterades att resor till "Språkis" språkförskolan var kommunens ansvar. Det har dock i efterhand visat sig att kommunerna inte har ansvar för skolskjuts till förskolan eftersom den inte är obligatorisk. Det betyder att det finns barn som har svårt att få tillgång till den behandling logopeden från Region Kronoberg ger på språkförskolan.

Hälso- och sjukvårdsnämnden tog vid sammanträdet den 28 februari 2019 § 33 beslut om att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda möjligheten att erbjuda alternativa kontakter med logoped till de som idag har behov av behandling på språkförskola. I avvaktan på att utredningen redovisas svarar Region Kronoberg för patientresorna till språkförskolan för de berörda barnen och deras vårdnadshavare.

Regionen har en överenskommelse om logopedmedverkan på Språkförskola med länets kommuner. Samtliga barn i länet som har behov av särskilda insatser avseende språkutveckling har från tre års ålder erbjudits detta på två förskolor i länet. Totalt erbjuds 16 platser för behandling av barn med grav språkstörning. En i Ljungby som är en språkförskola och en i Växjö som numera (fr o m augusti 2017) erbjuder ett 'språkspår' på Pär Lagerkvist förskola istället för språkförskola.

Ljungby språkförskola fungerar som en språkförskola och kan tillgodose behandling för barn med grav språkstörning väl. Språkspåret på Pär Lagerkvist förskola upplevs inte kunna erbjuda barn med grav språkstörning de fördelar som en Språkförskola kan göra (likt Ljungby). Skillnaden mellan vad språkspåret på Pär Lagerkvist kan erbjuda dessa barn och vad arbetssättet med att ge stöd av logoped på barnets hemförskola är små.

För att tillgodose 'barnens bästa' utifrån de erfarenheter som finns i nuläget: förslås att under en projekttid av två år fr o m ht 2019 tom vt 2021 erbjuda två varianter av språkstöd med logoped från barn- och ungdomskliniken;

- Ljungby Språkförskola fortsätter att erbjudas som behandlingsform för länets barn med störst behov.
- Arbetssättet med att erbjuda barn med grav språkstörning i östra länsdelen utökas så att barn som skulle ha erbjudits plats på språkspåret på Pär Lagerkvist förskola istället erbjuds stöd av logoped på sin hemförskola.

Under projekttiden ska de två varianterna av språkstöd följas och utvärderas under hösten 2020 för att kunna dra slutsatser om resultat/kvalitet över tid. Efter det kan beslut fattas om vilket logopedstöd Region Kronoberg ska erbjuda mer långsiktigt fr o m ht 2021.

Yrkanden

Roland Gustbée (M) yrkar att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Att Ljungby Språkförskola fortsätter att erbjudas som behandlingsform för länets barn med störst behov. Resor till och från förskolan fortsätter.

att Språkspåret på Per Lagerkvist fortsätter som nu, samt att Region Kronoberg fortsatt bekostar resor till och från förskolan för berörda barn tills vidare.

Att i dialog med berörda kommuner i östra länsdelen ta fram förslag på mer långsiktig lösning för logopedinsatser i förskolan.

Pernilla Tornéus (M) yrkar bifall till Gustbées förslag.

Beslutsgång

Ordförande frågar om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller Gustbées yrkande och finner att det bifalls.

Beslutsunderlag

- §49 HSN AU Regelverk för serviceresor - språkförskola
- Förslag till beslut - Serviceresa språkförskola
- Regelverk för serviceresor - Språkförskola
- §33 HSN Regelverk för patientresor till språkförskola

Paragrafen är justerad

§ 72 Redovisning av uppdrag - Inför grön rehabilitering som behandlingsform (18RGK899)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår

att regionstyrelsen godkänner hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till fortsatt hantering av grön rehabilitering som behandlingsform.

Förslaget innebär:

1. Ett uppdrag till FoUU-direktören att tillsätta en arbetsgrupp med att uppdrag att genomföra en fördjupad konsekvensbeskrivning gällande införande av modell för grön rehabilitering som kompletterande behandling.
2. Konsekvensbeskrivningen ska inkludera ställningstagande till adekvata målgrupper, kostnadseffektivitet jämfört med andra åtgärder gentemot samma målgrupper, bedömning av resursbehov, underlag för upphandling av eventuellt samverkansföretag.
3. Ett uppdrag till primärvård- och rehabchefen att i dialog med arbetsgruppen, enligt punkt 1, tydliggöra förutsättningar, även utifrån ett resursperspektiv, för att vidareutveckla regionens befintliga rehabträdgård. Med syfte att i första hand erbjuda trädgårdsterapi till rehabklinikens målgrupper men också med en eventuell utökning mot andra målgrupper.
4. Ett uppdrag till FoU-chefen att tillse att genomförande och resultat av pågående och planerade forskningsprojekt med anknytning till djur- och naturunderstödd aktivitet och rehabilitering följs kontinuerligt.
5. Att genomförande och resultat av givna uppdrag följs i regionens delårs- och årsrapporter. Återrapportering sker senast maj år 2020.

Sammanfattning

Ärendet har tidigare varit upp i hälso- och sjukvårdsnämnden och i regionfullmäktige. Vid möte i fullmäktige den 27 november 2018 togs beslut om

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att kartlägga hur grön rehabilitering tillämpas i andra regioner

att uppdraget återrapporteras till regionstyrelsen i maj 2019, med förslag på fortsatt hantering samt

att därmed anse motionen besvarad

Beslutsunderlaget är framtaget i samverkan med regionens FoU-enhet och förankrat med alla berörda chefer.

Sju av 21 regioner erbjuder någon form av grön rehabilitering. Dessa är Blekinge, Dalarna, Gävleborg, Halland, Jönköping, Skåne, Västra Götaland. Det handlar om kompletterande behandling med trädgårdsterapi och/eller djur- och naturunderstödd rehabilitering, det sistnämnda ofta i kombination, men ibland endast naturunderstödd. Sammantaget talar klinisk erfarenhet och den begränsade forskning som finns för att grön rehabilitering i olika former kan ha god effekt för många patientgrupper. Det är dock angeläget att nya initiativ till verksamheter och projekt planeras, följs upp och utvärderas eller beforskas med adekvata metoder för att bidra till ökad kunskap.

En fördjupad konsekvensbeskrivning bör genomföras gällande införande av modell för grön rehabilitering som kompletterande behandling. Konsekvensbeskrivningen ska inkludera ställningstagande till adekvata målgrupper, kostnadseffektivitet jämfört med andra åtgärder gentemot samma målgrupper, bedömning av resursbehov, underlag för upphandling av eventuell samverkansföretag.

Förutsättningar, även utifrån ett resursperspektiv, för att vidareutveckla regionens befintliga rehabträdgård bör tydliggöras. Med syfte att i första hand erbjuda trädgårdsterapi till rehabklinikens målgrupper men också med en eventuell utökning mot andra målgrupper

Genomförande och resultat av pågående och planerade forskningsprojekt med anknytning till djur- och naturunderstödd aktivitet och rehabilitering bör följas kontinuerligt.

Beslutsunderlag

- §50 HSN AU Redovisning av uppdrag - Inför grön rehabilitering som behandlingsform
- Förslag till beslut - Redovisning av uppdrag - Inför grön rehabilitering som behandlingsform
- Redovisning av uppdrag - Inför grön rehabilitering som behandlingsform
- §155 RF Svar på motion – Inför grön rehabilitering som behandlingsform

Paragrafen är justerad

§ 73 Svar på motion – Grön rehabilitering i Kronoberg (18RGK1652)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att

regionfullmäktige beslutar att motionen anses besvarad.

Sammanfattning

Michael Öberg (MP) har i en motion föreslagit att undersöka möjligheterna att kunna upphandla eller på annat sätt erbjuda grön rehabilitering som komplettering av annan vård i Kronoberg. Motionen lyfter fram behovet av att regionen erbjuder olika former av rehabilitering. Med grön rehabilitering kan patienter få behandling genom att kombinera vistelse i naturen eller trädgårdar med medicinsk behandling. I ett pågående arbete avseende grön rehabilitering finns förslag på ett fortsatt arbete i den riktning som motionen föreslår.

Beslutsunderlag

- §51 HSN AU Svar på motion – Grön rehabilitering i Kronoberg
- Förslag till svar på motion - Grön rehabilitering i Kronoberg
- Motion till regionfullmäktige- Grön rehabilitering i Kronoberg

Paragrafen är justerad

§ 74 Svar på revisionsrapport - Granskning av sårbehandling (19RGK406)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna svar på revisionsrapport Granskning av sårbehandling samt

att överlämna svaret till regionfullmäktige.

Sammanfattning

Regionfullmäktiges förtroendevalda revisorer har överlämnat granskningsrapport Granskning av sårbehandling till hälso- och sjukvårdsnämnden. Utifrån granskningen rekommenderar revisorerna följande:

Rekommendationer

- Att en översyn genomförs gällande framtagande och analys av kvalitet och resultat runt sårbehandling, inklusive hur PrimärvårdsKvalitet och RiksSår kan nyttjas samt möjlighet till integration mellan kvalitetsregister och journalsystem.
- Att en kartläggning genomförs inom primärvården gällande hur stor del av personalens tid som används för sårvård.
- Att analysresurser säkerställs för utdata till chefer och processansvariga på olika nivåer.
- Att medicinska kommittén fastställer riktlinjer för sårbehandling.
- Att en analys görs av de patienter som kommer till sjukhus med trycksår inklusive i hur stor utsträckning dessa trycksår förekommer som ej är under behandling, varifrån patienterna kommer, samt en rutin som säkerställer att återkoppling till berörd kommun inte endast sker på individnivå.

Sammanfattning av svaren

Ett fortsatt utvecklingsarbete runt sårbehandling ställer krav på att flera funktioner och enheter samverkar på ett tydligt sätt. Det handlar om Allmänmedicinskt Kunskapscentrum, Patientsäkerhetsrådet, Kliniskt Träningscentrum, Medicinska kommittén, Hälso- och sjukvårdens utvecklingsenhet och regionens sårsmordnare.

Automatiserad integration mellan kvalitetsregister och journalsystem minskar belastningen på vårdpersonalens administration och är därför en angelägen fråga. Det pågår en nationell utredning om kvalitetsregister där även integrering med journalsystem ingår. Region Kronoberg bör invänta resultatet av denna utredning och därefter föra en dialog om fortsatt hantering, internt och externt med övriga regioner som använder Cambio Cosmic.

Kvalitetsregistret Primärvårdskvalitet är integrerat med journalsystemet genom utdataverktyget Medrave. Ett utvecklingsarbete i samverkan med Medrave skulle kunna leda till en regional applikation där de tre nuvarande indikatorerna runt sårbehandling kompletteras med indikatorer från andra sökord i journalsystemet. En modul för aggregerade data via Medrave måste upphandlas. Chefer och processansvariga kan då själva genomföra analyser och jämföra data.

En arbetsgrupp bör få ett uppdrag att utarbeta riktlinjer. Dessa bör utgå från de nationella riktlinjerna. Det arbetssätt som kvalitetsregistret RiksSår beskriver bör utgöra en inspiration för riktlinjerna. Inför implementering av dessa kan en baseline-mätning göras gällande hur mycket tid som primärvårdens personal lägger på sårbehandling. Mätningen upprepas när riktlinjerna är implementerade.

De flesta trycksår är av allvarlig karaktär och bör innebära en avvikelserapportering. Alla trycksår måste journalföras på ett strukturerat sätt så att statistik går att få fram. Alla kommuner kan ta del av både avvikelser och journalanteckningar och kan göra sina egna sammanställda analyser. Region Kronoberg bör fokusera på att utreda händelser som är kopplade till den egna verksamheten.

Beslutsunderlag

- §52 HSN AU Svar på revisionsrapport - Granskning av sårbehandling
- Svar på granskningsrapport - Granskning av sårbehandling
- Rapport - Granskning av sårbehandling.
- Missiv - Granskning av sårbehandling.

Paragrafen är justerad

§ 75 Svar på revisionsrapport – Granskning av vårdrelaterade infektioner (19RGK407)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna svar på revisionsrapport Granskning av vårdrelaterade infektioner samt

att överlämna svaret till regionfullmäktige.

Sammanfattning

Regionfullmäktiges förtroendevalda revisorer har överlämnat granskningsrapport Granskning av vårdrelaterade infektioner till hälso- och sjukvårdsnämnden. Utifrån granskningen rekommenderar revisorerna:

Rekommendation 1

Att hälso- och sjukvårdsnämnden mer aktivt följer upp målsättningen med att minska förekomsten av vårdrelaterade infektioner. Nämnden bör uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att ta fram en handlingsplan för hur målsättningen att minska vårdrelaterade infektioner kan uppnås. Handlingsplanen bör utformas på ett sådant sätt att möjlighet till regelbunden uppföljning ges.

Rekommendation 2

Att hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer att det sker en återkoppling på verksamhetsnivå vad gäller mätning av VRI (vårdrelaterade infektioner).

Rekommendation 3

Att hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer att det finns analysresurser för utdata till chefer och processansvariga på olika nivåer.

Rekommendation 4

Hälso- och sjukvårdsnämnden bör säkerställa att uppföljning av vårdrelaterade infektioner är med i internkontrollplanen. Internkontrollplanen är ett utmärkt instrument för bevakning och uppföljning av konstaterade risker såsom bristande måluppfyllelse.

I svar på revisionsrapport redogör hälso- och sjukvårdsnämnden för synpunkter på revisionens rekommendationer. Hälso- och sjukvårdsnämnden delar revisionens synpunkter på att arbetet med vårdrelaterade infektioner behöver lyftas och prioriteras tydligare. Patientsäkerhetsorganisationen och möjligheterna för uppföljning, utdata och analys har förstärkts från och med 2019. Under året ska en handlingsplan tas fram där insatser för arbetet ska formuleras, prioriteras och tidsättas.

Expedieras till

Revisorerna Region Kronoberg

Beslutsunderlag

- Svar på revisionsrapport
- Missiv - Granskning av vårdrelaterade infektioner.
- Rapport - Granskning av vårdrelaterade infektioner.
- §53 HSN AU Svar på revisionsrapport – Granskning av vårdrelaterade infektioner

Paragrafen är justerad

§ 76 Taxor och avgifter 2020 - hälso- och sjukvården (19RGK56)

Beslut

Hälso-och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

att fastställa taxor och avgifter inom hälso- och sjukvården för 2020, i enlighet med bilagor 1-4.

Sammanfattning

Hälso-och sjukvårdsnämnden bereder förslag till taxor och avgifter till regionfullmäktige.

Följande avgiftsförändringar inom hälso- och sjukvården föreslås:

Avgifter i öppen hälso- och sjukvård (bilaga 1):

Förslag till förändringar från 1 januari 2020

- Uteblivet besök- Barn- och ungdomspsykiatri (BUP)

Att patienter som uteblir från besök inom Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) debiteras uteblivandeavgift enligt barnets/ungdomens vårdgivares ordinarie avgift. Har patienten uteblivit utan att kontakta vården, skall patienten

Avgifter i slutenvården (bilaga 2):

Förslag till förändringar från 1 januari 2020

- Inga förslag till förändringar

Avgifter för intyg och åtgärder/undersökningar (bilaga 3):

Förslag till förändringar från 1 januari 2020

- Intyg och åtgärder/undersökningar enligt timtaxa

Att kostnaden för intyg och åtgärder/undersökningar enligt timtaxa motsvarar självkostnaden för läkartid i primärvården. Priset för timtaxan revideras årligen efter självkostnaden.

Egenavgifter för tekniska hjälpmedel (bilaga 4):

Förslag till förändringar från 1 januari 2020

- Inga förslag till förändringar.

Beslutsunderlag

- §44 HSN AU Taxor och avgifter 2020 - hälso- och sjukvården
- Förslag till beslut - Taxor och avgifter 2020 för hälso- och sjukvården
- Bilaga 1 - Avgifter i öppen hälso- och sjukvård
- Bilaga 2 - Avgifter i slutenvård
- Bilaga 4 - Egenavgifter för tekniska hjälpmedel och bidrag
- Bilaga 3 - Avgifter för intyg och åtgärder eller undersökningar

Paragrafen är justerad

§ 77 **Svar på motion – Kan standardiserade vårdförlopp införas för fler sjukdomar i Region Kronoberg (19RGK545)**

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att

regionfullmäktige beslutar att motionen anses besvarad.

Sammanfattning

Henrietta Serrate och Robert Olesen (S) har i en motion föreslagit att hälso- och sjukvården bör utreda om standardiserade vårdförlopp kan införas för fler sjukdomar i Region Kronoberg. Medicinska kommitténs arbetsutskott ställer sig bakom tanken om att hitta ett strukturerat omhändertagande utav stora patientgrupper men rekommenderar att regionen inväntar resultat av det arbete som för närvarande genomförs på nationell nivå inom SKL i frågan.

Beslutsunderlag

- §54 HSN AU Svar på motion – Kan standardiserade vårdförlopp införas för fler sjukdomar i Region Kronoberg
- Svar motion - Kan standardiserade vårdförlopp införas för fler sjukdomar i Region Kronoberg
- Motion - Kan standardiserade vårdförlopp införas för fler sjukdomar i Region Kronoberg?

Paragrafen är justerad

§ 78 Förstudie angående till- och ombyggnation av Centrallasarettet eller nybyggnation av sjukhus (19RGK220)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ställa sig bakom ordförandes förslag till yttrande daterat 2019-05-08 och överlämna synpunkterna på inriktningsbeslut avseende sjukhus i Växjö till regionstyrelsen

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har ombetts av regionstyrelsens arbetsutskott, 2019-04-09 § 105 att inkomma med synpunkter på förstudien om alternativen att bygga om och till centrallasarettet Växjö på befintlig tomt eller att bygga nytt sjukhus strax utanför Växjö stads kärna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden lämnar följande synpunkter på förstudien enligt ordförandes förslag daterat 2019-05-08:

- Utredningen förefaller vara väl genomförd men fokuserar på de tekniska och finansiella delarna av det framtida sjukhuset. Fortsättningen som följer är den som är av störst intresse för hälso- och sjukvårdsnämnden. Det blir då viktigt att verksamheterna i hela hälso- och sjukvården får lämna synpunkter på vilken verksamhet som ska finnas i sjukhuset och hur lokalerna bäst utformas för patienternas och medarbetarnas bästa. Det gäller oavsett nybygge eller fortsatt renovering av befintligt sjukhus.
- En ökad nära vård med fler olika specialiteter utanför sjukhusen minskar behoven av lokalyta på sjukhuset. Från sjukhuset kommer mer nära vård erbjudas via digitala lösningar i hemmet. Det minskar behov av besök på sjukhuset. Region Kronoberg och länets kommuner kommer att öka sin samverkan för att ge länets åldrande befolkning bästa möjliga vård. Samtidigt leder den åldrande befolkningen till ökade behov av både öppen- och slutenvård. Det är viktigt att dessa utvecklingar tas med i framtida beslut.
- Ett helt nytt sjukhus erbjuder möjligheter till större flexibilitet och effektivare arbetssätt tidigare än ett sjukhus som byggs om successivt. Det är också en fördel för både patienter och personal att inte behöva störas av buller och byggdamm. Dessa fördelar måste naturligtvis vägas mot finansiering och geografiskt läge.
- En ny byggnad öppnar möjligheten att utveckla vår verksamhet precis så som vi vill ha den, utan begränsningar av befintliga ytterväggar. Även om vi inte får L-huset nu, kan det vara värt väntan.

- Om ett nytt sjukhus byggs istället för den tidigare planerade ombyggnaden finns ett antal akuta mindre renoverings/ombyggnadsbehov som likväl måste utföras på CLV i väntan på det nya sjukhuset.
- Oavsett vilket alternativ som väljs är det viktigt för såväl personal som för patienter att resor till och från sjukhuset med bil, kollektivtrafik och cykel får bra lösningar.
- En placering av akuten i Räfte påverkar ambulansverksamheten så att det sannolikt blir snabbare att nå de flesta platser utanför stadskärnan, medan det blir längre från ambulansgaraget till centrum. Det bör beaktas i den fortsatta planeringen av verksamheten.
- Framtidens nära vård kommer att kräva satsningar på vårdcentralerna också. En utvecklingsplan för primärvården måste tas fram.

Yrkanden

Roland Gustbée (M) yrkar att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ställa sig bakom ordförandes förslag till yttrande daterat 2019-05-08 och överlämna synpunkterna på inriktningsbeslut avseende sjukhus i Växjö till regionstyrelsen.

Britt-Louise Berndtsson (C) yrkar att Gustbées förslag bifalls.

Beslutsgång

Ordförande frågar om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller Gustbées förslag och finner att det bifalls.

Beslutsunderlag

- §55 HSN AU Förstudie angående till- och ombyggnation av Centrallasarettet eller nybyggnation av sjukhus
- Förslag till beslut inriktningsbeslut sjukhus 2019: hälso- och sjukvårdsnämnden
- Beslutsunderlag inriktningsbeslut sjukhus: hälso- och sjukvårdsnämnden
- §105 RSAU Inriktningsbeslut avseende sjukhus i Växjö
- Reviderad rapport förstudie - Bygga om- och till centrallasarettet i Växjö på befintlig tomt eller bygga nytt sjukhus strax utanför Växjö stadskärna
- Bilaga 1 Fastighetsutvecklingsplan för Centrallasarettet Växjö
- Reviderad bilaga 2 - Planerade projekt CLV 2019-2050
- Reviderad bilaga 3 - Nyckeltal kostnader produktion
- Reviderad bilaga 4 - Nyckeltal kostnader produktion
- Remissyttrande Sjukhus 2019-05-08
- Ordförandes förslag till yttrande över förstudie

Paragrafen är justerad

Protokoll
Mötesdatum: 2019-05-09



§ 79 Anmälningar för kännedom

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen.

Anmälningar

- Beslut om uppdrag att säkerställa tillgången på influensavaccin
- 19RGK340-4 Mötesanteckningar kommunalt forum 2019-03-15

Paragrafen är justerad

§ 80 Redovisning av delegeringsbeslut

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen.

Sammanfattning

Följande delegeringsbeslut redovisas:

Delegationsbeslut

- 19RGK28-17 Planeringssekreterare kundval och privata vårdgivaresbeslut nr 17/2019
- 19RGK28-21 Planeringssekreterare kundval och privata vårdgivaresbeslut nr 21/2019
- 19RGK28-20 Planeringssekreterare kundval och privata vårdgivaresbeslut nr 20/2019
- 19RGK28-19 Planeringssekreterare kundval och privata vårdgivaresbeslut nr 19/2019
- 19RGK28-18 Planeringssekreterare kundval och privata vårdgivaresbeslut nr 18/2019
- 19RGK26-1 Nr 2 Stöd och service till vissa funktionshindrade
- 19RGK26-2 Nr 1 Stöd och service till vissa funktionshindrade

Paragrafen är justerad