

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum: 2018-06-18

Tid: 09:00-12:00

Plats: Lokal Bolmen, regionhuset, Nygatan 20, Växjö

Ledamöter

Charlotta Svanberg (S) (ordförande)
Tryggve Svensson (V) (vice ordförande)
Roland Gustbée (M) (2:e vice ordförande)
Michael Sjöo (S)
Christina Bertilfelt (S)
Magnus Carlberg (S)
Ann-Charlotte Kakoulidou (S)
Ricardo Salsamendi (S)
Thomas Ragnarsson (M)
Britt-Louise Berndtsson (C)
Eva Johnsson (KD)
Rolf Andersson (L)
Ida Eriksson (M) ersätter Charlotte Holmström (-)
Ove Löfqvist (M)
Marita Bengtsson (MP)

Ej tjänstgörande ersättare

Ulla-Britt Storck (S)
Britt Bergström (V)
Marianne Eckerbom (C)
Eva Ballovaré (S)

Övriga närvarande

Per-Henrik Nilsson, hälso- och sjukvårdsdirektör §§72-83
Dan Petersson, ekonomichef hälso- och sjukvården
Eva Pettersson Lindberg, stabschef hälso- och sjukvårdsledningens stabsenhet
Lisa Öberg, nämndsekreterare
Melena Jönsson (SD)
Jessica Roström, avdelningschef Familjehälsan §79
Annika Kahlmeter, tandvårdsdirektör §74

Utses att justera

Roland Gustbée (M)

Justeringens plats och tid

Utvandrarnas hus, Växjö , 2018-06-20 17:00

Protokollet omfattar

§§72-88

Underskrifter

Sekreterare

Ordförande

Justerare

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum

2018-06-18

Datum för anslags uppsättande

2018-06-21

Datum för anslags nedtagande

2018-07-13

Förvaringsplats för protokollet

Regionens arkiv

.....

Lisa Öberg

Ärendelista

- §72 Godkännande av föredragningslista
- §73 Val av justerare och justeringsdatum
- §74 Informationsärende: Uppföljning ekonomi - Tandvårdscentrum
- §75 Informationsärende: Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport
- §76 Informationsärende: Månadssammandrag 2018 för hälso- och sjukvårdsnämnden
- §77 Åtgärder för en ekonomi i balans 2018
- §78 Patientbidrag 2019
- §79 Åtterrapporering: Motion angående förändrat uppdrag för Familjehälsan
- §80 Åtterrapporering: Motion angående förutsättningar för ett cancercentrum
- §81 Barnens bästa gäller! – i Kronobergs län
- §82 Svar på revisionsrapport: Granskning av upphandlingsuppdrag - från behovsanalys till implementerat system (RIS).
- §83 Svar på motion: Utveckla och förebygg i stället för att avveckla och montera ner
- §84 Svar på remiss: Rekommendation för Neonatal screening för SCID – svår kombinerad immunbrist
- §85 Svar på skrivelse: Neurologi i Kronoberg, Remissversion av nationella riktlinjer vid behandling av patienter med epilepsi
- §86 Redovisning av delegationsbeslut
- §87 Anmälningar för kännedom
- §88 Övriga informationsärenden

§72 Godkännande av föredragningslista

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna föredragningslistan enligt förslag daterat 2018-06-12.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att godkänna föredragningslistan enligt förslag daterat 2018-06-12.

Paragrafen är justerad

§73 Val av justerare och justeringsdatum

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att jämte ordföranden utse Roland Gustbée (M) att justera protokollet samt

att justering sker 2018-06-20 kl. 17:00 i samband med regionfullmäktige.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att jämte ordföranden utse Roland Gustbée (M) att justera protokollet samt

att justering sker 2018-06-20 kl. 17:00 i samband med regionfullmäktige.

Paragrafen är justerad

§74 Informationsärende: Uppföljning ekonomi - Tandvårdscentrum

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen till protokollet.

Sammanfattning

Annika Kahlmeter, tandvårdsdirektör, presenterade tandvårdscentrums verksamhet.

Antalet medarbetare i Folktandvården ökar och 2018 är det totalt 28% fler medarbetare än 2010. Under samma period har 20% fler patienter behandlats. Medelbehandlingstiden har ökat med 14 minuter för vuxna och 16 minuter för barnen bland annat beroende på att generationsskifte har lett till en högre andel oerfarna tandläkare. Förekomsten av karies bland barn varierar mycket mellan olika kliniker vilket gör att det kan finnas behov av att differentiera barntandvårdspengen.

Bemanningsläge

Tandsköterskor: Inga vakanser och det finns sökande till utannonserade tjänster. Några tandläkare med examen från icke EU-land arbetar som tandvårdsbiträden. Tandhygienister: Inga vakanser, men endast enstaka sökande till utannonserade tjänster.

Tandläkare: Det saknas 8-10 tandläkare inklusive specialister och det saknas sökande till utannonserade tjänster. Behövs finansiering av ST-upptragsutbildningar.

Rekrytering

Region Kronoberg deltar i arbetsmarknadsdagar vid hygienist- och tandläkarutbildningar samt gör personliga utskick till tandläkarstudenter i Göteborg, Malmö, Stockholm och KUT-programmet (KUT - Kompletterade utbildning för tandläkare med utländsk examen).

Sommarjobbare är en bra rekryteringsbas som de arbetar för att hålla kontakten med även efter sommaren. Tandvårdscentrum har även testat att arbeta med "hittelön" till anställda som bidrar till att rekrytera nya medarbetare, men det har hittills inte gett något resultat.

Gemensamt med Folktandvården Sverige undersöks möjligheter att rekrytera tandläkare från Portugal. Dessa tandläkare skulle då redan under sin utbildning i Portugal få en koppling till Sverige. Dalarna har till exempel rekryterat flera tandläkare från Portugal med gott resultat.

Utbildning av tandhygienister

Det finns en oro för att utbildningar till tandhygienister kommer läggas ner för att

de inte är ekonomiskt lönsamma och en styrning av antalet utbildningsplatser behövs.

Prislistan

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets referenspriser ligger lågt och de olika karensnivåerna styr till fördel för dyra arbeten. Patienter med frisktandvårdsavtal borde få tillgodoräkna sig karensen.

Nya kliniken Folk tandvården Västerbron

Kliniken är i en uppbyggnadsfas och kommer bland annat att arbeta med ett projekt för keramiska kronor.

Tandvårdskliniken på landsbyggen

Växjö saknar just nu fler tandläkare än landsbygden, men när det blir vakanser är det svårare att bemanna på landsbygden då nyutexaminerade tandläkare vill finnas på kliniker med många kollegor. Det är även dyrare att bemanna kliniker på landsbygden med tandläkare som behöver resa längre sträckor eftersom de då vill ha extra betalt för detta. Dyr utrustning finns inte heller på alla kliniker vilket innebär en risk för sämre kvalitet.

Nya arbetstidsmodell på Folk tandvården Linné

Folk tandvården Linné testar en ny arbetstidsmodell och har öppet måndag-torsdag kl. 7-19 och fredagar 7-17. Arbetat delas upp i två arbetspass - kl. 7-15 alternativt kl. 11-19 med 30 minuters lunch måndag-torsdag.

Utvärdering visar att medarbetarna är mycket nöjda. Ekonomin går dock inte ihop ännu.

Den nya tandvårdsbussen

Den nya tandvårdsbussen rullar fyra dagar per vecka och är mycket uppbokad. I år kommer bussen nästan uteslutande att behandla barn, men ett projekt med besök vid äldreboenden planeras. Alla typer av behandlingar kan göras i bussen.

Hög andel privata tandvårdskliniker i västra länet

Det finns idag två kommuner i västra länsdelen där Folk tandvården inte har någon verksamhet. Det fungerar idag bra med de privata alternativ som finns, men om dessa framöver till exempel inte skulle vilja ta befolkningsansvar för barnen så kommer det vara svårt för Folk tandvården att ställa om och täcka upp.

Upphandling och avtal gällande material

Folk tandvårdens materialkostnader har under 2018 ökat med 15% (500 000 kr) jämfört med samma period 2017 beroende på att leverantören höjt priserna kraftigt. En ny upphandling är gjord, men den är nu överklagad. En idé är att undersöka möjligheterna till en gemensam upphandling med andra små regioner som till exempel Blekinge och Kalmar för att tillsammans bli en större kund och även få tillgång till en upphandlare med särskild kompetens inom tandvårdsmaterial.

Yttranden

Ann-Charlotta Kakolidou (S), Charlotta Svanberg (S), Britt-Louise Berndtsson

(C), Roland Gustbée (M), Britt Bergström (V), Ricardo Salsamendi (S) och Michael Sjöo (S) yttrade sig under ärendets behandling.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att notera informationen till protokollet.

Paragrafen är justerad

§75 Informationsärende: Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport

LexMaria

Barn fick vänta på behandling: Ett barn med en allvarlig näsblödning kom under en sen natt in till akutmottagningen i Ljungby, men på grund av svårigheter att få kontakt med jourhavande läkare dröjde behandling. En operation kunde sedan genomföras med lyckat resultat.

Semesterläget

Totalt är i nuläget (2018-06-05) cirka 150 pass olösta inför sommaren.

Behandlingsbegränsning

Region Kronoberg har bra rutiner gällande behandlingsbegränsning och en ny rutin med ytterligare förbättringar är på gång. Enligt chefläkaren är Region Kronoberg en god förebild för resten av Sverige. Ett område att utveckla vidare är samarbetet mellan sjukhusvård och kommunalvård för att säkerställa att en behandlingsbegränsning gäller oavsett vårdgivare.

Produktion

Jämfört med samma period 2017 har produktionen 2018 förändrats enligt nedan: Produktion primärvård: 10% färre läkarbesök, 4% fler jourläkarbesök samt 3% fler besök till andra personalkategorier i primärvården.

Produktion somatisk slutenvård: 4% färre vårddagar, 10% fler operationer och 9% färre förlossningar.

Produktion somatisk öppenvård: 1% fler läkarbesök och 10% fler besök i dagsjukvård.

Produktion psykiatri: 9% fler vårddagar i vuxenpsykiatri och 5% fler vårddagar i rättspsykiatri.

Tillgänglighet hörseltest och hörhjälpmedel

Antal som väntar på första audiogram: 349 st (26,5 veckor)

Antal som väntar på nybesök hörhjälpmedel: 771 st (48,5 veckor)

Tillgänglighet barn- och ungdomspsykiatri

Antal väntande till utredning har gått ner något.

Kronobergspanelen

Södra sjukvårdsregionen har genomfört en medborgarundersökning om regionalt samarbete inom södra sjukvårdsregionen med hjälp av Kronobergspanelen.

Svarsfrekvensen var hög (79,7% för Kronoberg) och undersökningen visar bland annat att:

- 9 av 10 ställer sig positiva till samarbete inom hälso- och sjukvård i Sverige
- 2 av 3 anser att sjukvård inte behöver ges på närmaste sjukhus/vårdcentral
- 4 av 5 anser att bästa tänkbara vård alltid ska erbjudas oavsett kostnad
- Cirka 1 av 10 tror att sjukvårdens resurser är tillräckliga för att bemöta medborgarnas sjukvårdsbehov

- Varannan medborgare upplever att vård inte ges på lika villkor
- Varannan medborgare har förtroende för Södra sjukvårdsregionens sjukhus

Yttranden

Thomas Ragnarsson (M), Charlotta Svanberg (S), Britt-Louise Berndtsson (C) och Ove Löfqvist (M) yttrade sig under ärendets hantering.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen till protokollet.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att notera informationen till protokollet.

Paragrafen är justerad

§76 Informationsärende: Månadssammandrag 2018 för hälso- och sjukvårdsnämnden (18RGK109)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen till protokollet.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdens månadsrapport efter maj 2018 ger ett redovisat ackumulerat resultat på -30,3 mnkr jämfört med budget.

Det negativa månadsresultatet jämfört med budget förklaras av mycket höga kostnader för köpt vård samtidigt som även hyrpersonal och läkemedel är dyrare jämfört med årets inledande månader. Den prognos som lämnades i delårsrapporten förutsätter att kostnadsreducerande åtgärder genomförs motsvarande 41 mnkr. Ett ekonomiskt resultatkrav har riktats till centrumen med syfte att nå ett noll-resultat för hälso- och sjukvården. Resultatkraven kommer att följas upp i dialog med respektive centrum i augusti. De aviserade tillskotten i regeringens vårändringsbudget har tagits in i resultatkraven.

Yttranden

Eva Johnsson (KD) yttrade sig under ärendets behandling.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att notera informationen till protokollet.

Paragrafen är justerad

§77 Åtgärder för en ekonomi i balans 2018 (18RGK1054)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fastställa resultatmål för centrum inom hälso- och sjukvård 2018

Sammanfattning

Prognos efter delårsrapport mars visar att åtgärder motsvarande 41 mnkr krävs för att hälso- och sjukvården ska nå ett noll-resultat 2018. I dialog med centrum har fokus riktats på reducering av kostnader för övertid, hyrpersonal, köpt vård och läkemedel. Aviserade statsbidrag i regeringens vårändringsbudget väntas ge en positiv resultat effekt liksom ändrat regelverk för sjukresor.

Yrkanden

Michael Sjöo (S) yrkade bifall till hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberednings förslag till beslut.

Yttranden

Ove Löfqvist (M), Eva Johnsson (KD), Britt-Louise Berndtsson (C), Michael Sjöo (S) och Roland Gustbée (M) yttrade sig under ärendets behandling.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att fastställa resultatmål för centrum inom hälso- och sjukvård 2018

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut: Resultatmål centrum inom hälso- och sjukvård för en ekonomi i balans 2018
- Förslag till resultatmål 2018 för centrum inom hälso- och sjukvården med syfte att nå en ekonomi i balans

Paragrafen är justerad

§78 Patientbidrag 2019 (18RGK1055)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fastställa patientbidrag inom hälso- och sjukvården för 2019, i enlighet med bilaga *Patientbidrag 2019*.

Sammanfattning

Region Kronoberg erbjuder patientbidrag till bland annat inköp av specialcykel, glasögon för barn och peruker. Föreslagna patientbidrag redovisas i bilaga Patientbidrag 2019. Förslaget innebär inga förändringar jämfört med 2018 och kommer gälla från 1 januari 2019.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att fastställa patientbidrag inom hälso- och sjukvården för 2019, i enlighet med bilaga *Patientbidrag 2019*.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut: Patientbidrag 2019
- Patientbidrag 2019

Paragrafen är justerad

§79 Återrapportering: Motion angående förändrat uppdrag för Familjehälsan (17RK1081)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att påtala vikten av att tagna beslut och beslutade rutiner avseende vårdnivåer och övergång från barn- och ungdomssjukvården till vuxensjukvården följs och anpassas efter individuella förutsättningar.

att ställa sig positiva till förslaget om ett utökat preventivt uppdrag för Familjehälsan vilket innebär en utökning av resurser som får hanteras i kommande budgetprocess.

Sammanfattning

I en motion från Mikael Johansson (M) och Susanne Frank (M) beskrivs att Familjehälsans förebyggande verksamhet är ett viktigt komplement till BUP, genom att ge Familjehälsan ett tydligare ansvar för det förebyggande arbetet kan trycket minska på verksamheten i framtiden. De lyfte också fram att Regionfullmäktige har beslutat att ungdomar som går på gymnasiet ska få gå kvar på barn- och ungdomspsykiatri, BUP, även om de fyllt 18 år, vilket även borde gälla de som får stöd av Familjehälsan.

Vid regionfullmäktiges möte den 6 december § 187/2017 fattades beslut om att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden:

att säkerställa en flexibel hantering som innebär att de som önskar ska kunna fullfölja en påbörjad behandling inom barn- och ungdomspsykiatri och Familjehälsan efter att de fyllt 18 år.

att ta fram förslag till en revidering och ett förtydligande av Familjehälsans förebyggande uppdrag.

Forskning har visat att planering för övergång i vuxenlivet är av stor vikt för så god hälsoutveckling som möjligt, hos patienter med såväl somatisk som psykisk ohälsa.

I varje enskilt fall måste en bedömning göras kring hur och när övergången lämpligast kan ske.

Generellt visar forskning att övergången till vuxensjukvården bör ske någon gång runt 18-årsåldern. Detta för att patienten då oftast befinner sig i ett socialt nätverk och har familjen nära sig. Anpassningen till vuxenlivet och vården sker successivt.

Om övergången till vuxensjukvården skjuts upp tills patienten exempelvis slutar gymnasiet, ökar sårbarheten vid övergången. Detta eftersom livet i övrigt vanligtvis även förändras när individen flyttar hemifrån, studerar på annan ort

eller börjar arbeta. Vid denna omställningsfas i livet är det ofta en fördel om patienten redan etablerat sina sjukvårdskontakter i vuxenverksamheten och känner en trygghet med dessa. Efter myndighetsåldern 18 gäller en annan lagstiftning än för barn och vuxensjukvården är mer ändamålsenligt utformad utifrån detta. Det finns sedan tidigare beslut tagna av regionfullmäktige liksom framtagna rutiner för övergången från barn- och ungdomssjukvård som ska följas. De innebär att en behandling som är påbörjad innan patienten fyller 18 år ska kunna fortsätta under hela gymnasietiden. Enligt de rutiner som finns framtagna ska övergången planeras utifrån individens behov och professionell kunskap så att överlämnandet blir så bra som möjligt.

Familjehälsan arbetar redan idag med många förebyggande insatser men inom ramen för befintlig finansiering. Det finns kunskap om de hälsofrämjande och förebyggande åtgärdernas betydelse inom verksamheten. Ett utökat uppdrag med utökade resurser skulle ge möjligheter till förbättrade insatser. Förslaget är kostnadsberäknat till ca 3 mnkr.

Ställningstagande till finansiering av ett utökat preventivt uppdrag bör ske i samband med beslut i kommande budgetprocess.

Sammanfattningsvis ska övergången från både Familjehälsan och BUP planeras utifrån individens unika behov och professionell kunskap. När det gäller ett utökat uppdrag avseende prevention ligger det i linje med det arbete som pågår avseende ohälsosamma matvanor, övervikt och fetma.

Yttranden

Eva Johnsson (KD), Roland Gustbée (M) och Britt-Louise Berndtsson (C) yttrade sig under ärendets behandling.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att påtala vikten av att taga beslut och beslutade rutiner avseende vårdnivåer och övergång från barn- och ungdomssjukvården till vuxensjukvården följs och anpassas efter individuella förutsättningar.

att ställa sig positiva till förslaget om ett utökat preventivt uppdrag för Familjehälsan vilket innebär en utökning av resurser som får hanteras i kommande budgetprocess.

Expedieras till

Mikael Johansson (M)
Suzanne Frank (M)

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut: Återrapportering motion angående förändrat uppdrag för Familjehälsan (reviderat efter hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning)
- Tjänsteskrivelse: Förändrat uppdrag för familjehälsan (reviderat efter hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning)
- Motion angående förändrat uppdrag för Familjehälsan

Paragrafen är justerad

§80 Återrapportering: Motion angående förutsättningar för ett cancercentrum (17RK467)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att konstatera att det inte finns förutsättningar att tillskapa ett samlat cancercentrum i Region Kronoberg.

att konstatera att det är viktigt att alla berörda i hälso- och sjukvården har en samsyn på hur cancersjukvården ska bedrivas och ett processorienterat samlat omhändertagande av patienten.

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att

- fortsätta arbetet med och utveckling av de standardiserade vårdförloppen som ska ligga till grund för Region Kronobergs cancervård.
- tillse att alla patienter med cancer erbjuds kontakt med en namngiven kontaktsjuksköterska.
- utreda förutsättningarna för uppbyggnad av en utökad palliativ specialistkompetens, palliativa vårdplatser och hospice och redovisa det till nämnden vid sammanträdet i november

Sammanfattning

Ärendet har sitt ursprung i en inkommen motion från Suzanne Frank (M). I motionen beskrevs att prostatacancer är den vanligaste förekommande cancerformen och den vanligaste tumörsjukdomen för män. Motionären menade att patienter under lång tid upplevt långa väntetider och ett splittrat omhändertagande. Mot denna bakgrund ansåg motionären att Region Kronoberg bör fortsätta utveckla cancervården i länet och successivt bygga upp en verksamhet som ytterligare samordnar och stärker vården för prostatacancerpatienter. Motionären yrkade att ett prostatacancercentrum skulle byggas i Region Kronoberg i syfte att förbättra omhändertagandet av prostatacancerpatienter.

Motionen har behandlats av hälso- och sjukvårdsnämnden, regionstyrelsen och av regionfullmäktige. Vid regionfullmäktiges sammanträde den 20 juni 2017 § 95 beslutade regionfullmäktige att uppdraga åt hälso- och sjukvårdsdirektören att utreda förutsättningarna för att tillskapa ett samlat cancercentrum i Region Kronoberg, i syfte att ytterligare förbättra utredning och behandling av såväl prostatacancer som andra cancerdiagnoser. Det beslutades att uppdraget ska återrapporteras till hälso- och sjukvårdsnämnden senast juni 2018.

Centrumcheferna för Kirurgi-, kvinno- och barncentrum och Medicin- och akutcentrum fick i uppdrag av hälso- och sjukvårdsdirektören att ansvara för uppdragets genomförande. De har tillsammans med hälso- och

sjukvårdsledningens stabsenhet genomfört uppdraget som resulterat i en rapport som redovisas i bilagda beslutsunderlag.

Ett samlat cancercentrum ska kunna hantera alla cancerdiagnoser från diagnostik, vård och behandling till rehabilitering. Det ska också kunna hålla samman all kunskapsutveckling med kompetensförsörjning, forskning och utvecklingsarbete.

Bedömningen enligt den föreliggande utredningen är att det inte finns förutsättningar att tillskapa ett samlat cancercentrum i Region Kronoberg.

Koncensus av det samlade underlaget från omvärldsbevakning, intervjuer och workshop visar det samlade resultatet att för utvecklingen av cancervården i Region Kronoberg är det standardiserade vårdförlopp, kontaktsjuksköterska och palliativ vård de områden som är prioriterade och som är viktiga att ha fokus på. Andra viktiga frågor och områden för dagens och framtidens cancervård har av de medverkande lyfts fram och beskrivs vara bl. a. kompetensförsörjning, kunskapsutveckling, nivåstrukturering, vårdplatser samt cancerrehabilitering.

Utifrån de prioriterade områdena har utredningen lämnat följande rekommendationer för utveckling av cancervården i Region Kronoberg:

- Fortsatt arbete med och utveckling av de standardiserade vårdförloppen som ska ligga till grund för Region Kronobergs cancervård.
- Alla patienter med cancer ska erbjudas kontakt med en namngiven kontaktsjuksköterska.
- Förutsättningar för uppbyggnad av en utökad palliativ specialistkompetens, palliativa vårdplatser och hospice bör utredas vidare

Yttranden

Magnus Carlberg (S) yttrade sig under ärendets behandling.

Yrkande

Roland Gustbée (M) yrkade på att stryka första att-satsen och ersätta den med "att konstatera att det är viktigt att alla berörda i hälso- och sjukvården har en samsyn på hur cancersjukvården ska bedrivas och ett processorienterat samlat omhändertagande av patienten."

Eva Johnsson (KD) och Britt-Louise Berndtsson (C) yrkar bifall till Roland Gustbées (M) ändringsyrkande.

Charlotta Svanberg (S) yrkade på att stryka första att-satsen och ersätta den med "att konstatera att det inte finns förutsättningar att tillskapa ett samlat cancercentrum i Region Kronoberg."

Beslutsgång

Ordförande Charlotta Svanberg (S) finner att det finns följande förslag till beslut:

- 1) Charlotta Svanbergs (S) ändringsyrkande till beslutssats 1.
- 2) Roland Gustbées (M) ändringsyrkande till beslutssats 1.
- 3) Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberednings andra beslutssats.

Ordförande ställer förslagen mot varandra enligt följande:

- 1) Bifall eller avslag till Charlotta Svanbergs (S) ändringsyrkande. Ordförande finner att det bifalls.
- 2) Bifall eller avslag till Roland Gustbées (M) ändringsyrkande. Ordförande finner att det bifalls.
- 3) Bifall eller avslag till hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberednings andra beslutsats. Ordförande finner att det bifalls.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att konstatera att det inte finns förutsättningar att tillskapa ett samlat cancercentrum i Region Kronoberg. Det är dock viktigt att alla berörda i hälso- och sjukvården har en samsyn på hur cancersjukvården ska bedrivas och ett processorienterat samlat omhändertagande av patienten

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att

- fortsätta arbetet med och utveckling av de standardiserade vårdförloppen som ska ligga till grund för Region Kronobergs cancervård.
- tillse att alla patienter med cancer erbjuds kontakt med en namngiven kontaktsjuksköterska.
- utreda förutsättningarna för uppbyggnad av en utökad palliativ specialistkompetens, palliativa vårdplatser och hospice och redovisa det till nämnden vid sammanträdet i november

Expedieras till

Suzanne Frank (M)

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut: Åtterrapportering motion gällande förutsättningar för ett cancercentrum (reviderat efter hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning)
- Tjänsteskrivelse: Förutsättningar för att tillskapa ett cancercentrum (reviderat efter hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning)
- Bilaga: Rapport, Åtterrapportering av uppdrag Förutsättning för att tillskapa ett samlat cancercentrum i Region Kronoberg
- Motion - Prostatacancercentrum i Region Kronoberg

Paragrafen är justerad

§81 **Barnens bästa gäller! – i Kronobergs län (17RK2254)**

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektör och regional utvecklingsdirektör att bereda förslag till länsgemensam modell för ”Barnens bästa gäller! – i Kronobergs län”, tillsammans med länets kommer samt

att uppdraget ska återrapporteras till hälso- och sjukvårdsnämnden vid nämndens sammanträde 29 augusti 2018.

Sammanfattning

I Kronobergs län har skolan, hälso- och sjukvården och socialtjänsten sedan en tid tillbaka undersökt förutsättningar för att arbeta med en länsgemensam modell för barnens bästa med inspiration från Skottland och ”Skottlandsmodellen” Getting It Right For Every Child.

Arbetet har fått namnet: Barnens bästa gäller! – i Kronobergs län. Syftet med arbetssättet är att genom samverkan med andra regionala aktörer skapa en trygg och säker uppväxt för alla barn genom främjande, tidiga och samordnade insatser.

Yrkanden

Ordförande Charlotta Svanberg (S) lämnade följande tilläggsyrkande:

att uppdraget ska återrapporteras till hälso- och sjukvårdsnämnden vid nämndens sammanträde 29 augusti 2018.

Magnus Carlberg (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberednings förslag till beslut inklusive Charlotta Svanbergs (S) tilläggsyrkande.

Beslutsgång

Ordförande finner att det finns ett förslag till beslut och att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberednings förslag till beslut inklusive ordförandes tilläggsyrkande.

Yttranden

Roland Gustbée (M), Eva Johnsson (KD), Magnus Carlberg (S) och Charlotta Svanberg (S) yttrade sig under ärendets behandling.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektör och regional utvecklingsdirektör att bereda förslag till länsgemensam modell för ”Barnens bästa gäller! – i Kronobergs län”, tillsammans med länets kommuner.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Regional utvecklingsdirektör

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Barnens bästa gäller! - i Kronobergs län
- Tjänsteskrivelse: Underlag för politiska inriktningsbeslut för vidare arbete med Barnens bästa gäller! - i Kronobergs län

Paragrafen är justerad

§82 Svar på revisionsrapport: Granskning av upphandlingsuppdrag - från behovsanalys till implementerat system (RIS). (18RGK787)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna svar på revisionsrapport Granskning av upphandlingsuppdrag från behovsanalys till implementerat system (RIS) samt

att överlämna svaret till regionfullmäktige.

Sammanfattning

Regionfullmäktiges förtroendevalda revisorer har överlämnat granskningsrapport Granskning av upphandlingsuppdrag från behovsanalys till implementerat system (RIS) till regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden. Utifrån granskningen rekommenderar revisorerna följande:

- Att framtida riskanalyser ska utvecklas till att beakta och konsekvensbeskriva risker omfattande såväl nämndens ansvar för att bedriva en effektiv hälso- och sjukvård som risker gällande implementering av systemförändringar. En beskrivning görs även av vilka åtgärder som behöver vidtas om en identifierad risk inträffar.

- Att regionstyrelsen gör en mer genomgripande genomlysning som grundligt och mer omfattande belyser de brister i arbetet med implementering som funnits vad gäller tester, kontroller, och beslut om driftstart. Genomlysningen kan också omfatta arbetssätt och metodik för anskaffning av system motsvarande RIS. Syftet med en sådan genomlysning är att identifiera vad som behöver åtgärdas för att motsvarande inte ska upprepas.

- Revisorerna rekommenderar att en översyn görs om återanskaffningar motsvarande implementering av ett röntgen informationssystem, med så stor verksamhetsförändring, ska omfattas av en tydligare politisk beredning. En tydligare politisk beredning bör medföra en tydligare ansvarsfördelning och ett tydligt beslutsunderlag.

I svar på revisionsrapport redogör regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden för synpunkter på revisionens rekommendationer.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att godkänna svar på revisionsrapport Granskning av upphandlingsuppdrag från behovsanalys till implementerat system (RIS) samt

att överlämna svaret till regionfullmäktige.

Beslutsunderlag

- Förslag till svar på granskning av upphandlingsuppdrag från behovsanalys till implementerat system (RIS) - hälso- och sjukvårdsnämnden
- Granskning av upphandlingsuppdrag - från behovsanalys till implementerat system (RIS)

Paragrafen är justerad

§83 Svar på motion: Utveckla och förebygg i stället för att avveckla och montera ner (18RGK370)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden rekommenderar regionstyrelsen rekommendera regionfullmäktige besluta

att motionen därmed anses besvarad.

Sammanfattning

Anna Zelvin och Eva Johansson (KD) har i en motion föreslagit att utreda möjligheten att ge mödravårdscentralerna i uppdrag att utarbeta ett utvecklat undervisningsmaterial till blivande föräldrar samt att återinföra erbjudandet till blivande föräldrar att ta del av förberedande information och föreläsningar, i både större och mindre grupper, för att möta frågor både inför förlossningen, amningen och det blivande föräldraskapet.

Motionärerna hänvisar till att Region Kronoberg inte längre erbjuder föreläsningar för blivande föräldrar inför den stundande förlossningen utan hänvisar till information på 1177.se. Motionärerna menar att föreläsningar i storgrupp ska varvas med samtalsgrupper och information i mindre grupper där blivande föräldrar har möjlighet att ställa frågor och föra en dialog med både andra föräldrar och professionen. Motionärerna menar att en utveckling av informationssatsningen mot de blivande föräldrarna skulle resultera både i vinster för föräldrarna men även för personalen på förlossningen i form av bättre förberedda och mindre oroliga föräldrar.

Bristen på barnmorskor i Region Kronoberg har inneburit att de öppna föreläsningarna i storgrupp inte längre kan genomföras. Barnmorskorna behöver prioritera att ta hand om de gravida enligt basprogrammet med inskrivningar, hälsosamtal och veckokontroller. Numera hänvisar vi istället till föräldrastödet på 1177.se där det finns information hur det är att vänta barn, föda och tiden därefter. Kvinnokliniken arbetar med att utveckla informationen, bland annat genom att tillskapa en chattfunktion där blivande föräldrar ges möjlighet att chatta direkt med en barnmorska.

Yrkande

Eva Johansson (KD) yrkar på återremiss av ärendet:

"I enlighet med Regionen intentioner att .."att möta människors behov.." är den avvecklade informationen för blivande föräldrar djupt olycklig. Att hänvisa till 1177 kan förmodligen drabba våra nyanlända extra hårt. I svaret hänvisas till bristen på barnmorskor. Vi har respekt för det. I avvaktan på högre bemanning av barnmorskor borde informationen kunna förmedlas av andra yrkesgrupper

exempelvis barnsjuksköterskor. Valet mellan avveckling av informationen eller bibehållen och utvecklad information av andra yrkeskategorier borde vara enkelt.

Med hänvisning till ovanstående resonemang yrkar jag på återremiss och därefter återkomma med förslag på bibehållen information till nyblivna föräldrar med olika typer av yrkeskategorier. "

Roland Gustbée (M), Britt-Louise Berndtsson (C) och Rolf Andersson (L) instämmer i Eva Johnssons (KD) återremissyrkande.

Marita Bengtsson (MP) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberednings förslag i vilket Charlotta Svanberg (S) instämmer.

Ajournering

Mötet ajourneras mellan kl. 11:40 - 11: 45.

Beslutsgång

Ordförande Charlotta Svanberg (S) finner att det finns två förslag till beslut:

- 1) Eva Johnassons (KD) yrkande om att ärendet återremitteras
- 2) Marita Bengtssons (MP) bifallsyrkande till hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberednings förslag

Ordförande ställer förslagen mot varandra enligt följande:

1. Hon frågar om hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ärendet ska avgöras vid sammanträdet eller återremitteras enligt Eva Johnssons (KD) yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ärendet ska avgöras vid sammanträdet.

Votering begärs och genomförs enligt följande:

- Ledamot som röstar för att ärendet ska avgöras under sammanträdet röstar ja.
- Ledamot som röstar för Eva Johnssons (KD) yrkande på återremiss röstar nej.

Omröstningsresultat

Med 8 ja-röster och 7 nej-röster beslutar hälso- och sjukvårdsnämnden att ärendet ska avgöras under sammanträdet.

Ordinarie ledamöter	Ja	Nej	Avstår	Frånvarande
Tryggve Svensson (V)	X			
Roland Gustbée (M)		X		
Michael Sjöo (S)	X			
Christina Bertilfelt (S)	X			

Magnus Carlberg (S)	X			
Ann-Charlotte Kakoulidou (S)	X			
Ricardo Salsamendi (S)	X			
Marita Bengtsson (MP)	X			
Ove Löfqvist (M)		X		
Thomas Ragnarsson (M)		X		
Britt-Louise Berndtsson (C)		X		
Eva Johnsson (KD)		X		
Rolf Andersson (L)		X		
Ida Eriksson (M)		X		
Charlotta Svanberg (S), ordförande	X			
Totalt:	8	7		

2. Ordförande finner att det finns ett förslag till beslut och att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med Marita Bengtssons (MP) bifallsyrkande till föreliggande förslag.

Reservationer

Eva Johnsson (KD), Roland Gustbée (M), Britt-Louise Berndtsson (C) och Rolf Andersson (L) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden rekommendera regionstyrelsen rekommendera regionfullmäktige besluta

att motionen därmed anses besvarad.

Beslutsunderlag

- Förslag till svar på motion: Utveckla och förebygg i stället för att avveckla och montera ner
- Motion till Regionfullmäktige - Utveckla och förebygg i stället för att avveckla och montera ner!

Paragrafen är justerad

§84 Svar på remiss: Rekommendation för Neonatal screening för SCID – svår kombinerad immunbrist (18RGK824)

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 remissversion av rekommendation för screening för SCID, svår kombinerad immunbrist. Rekommendationen innebär att hälso- och sjukvården bör erbjuda screening för svår kombinerad immunbrist (SCID) till nyfödda barn med hjälp av analys av TREC i blodprov.

Socialstyrelsens bedömning är att ett nationellt screeningprogram för SCID hos nyfödda barn skulle kunna ingå i den befintliga screeningen med PKU-provet. Screening med PKU-prov har pågått i Sverige i över 50 år och erbjuds redan alla vårdnadshavare till nyfödda barn i Sverige. Screening för SCID förhindras av att vävnadsproverna i PKU-biobanken endast får användas för analyser och andra undersökningar för att spåra och diagnostisera ämnesomsättningssjukdomar (5 kap. 2 § lagen (2002:297) om biobanker i hälso- och sjukvården m.m.). En utredning som har sett över denna lag har i sitt slutbetänkande lämnat ett förslag som möjliggör att prover får samlas in till och bevaras i PKU-biobanken för analyser och andra undersökningar för att spåra och diagnostisera även andra sjukdomar än ämnesomsättningssjukdomar. Förutsättningen för att rekommendationen ska kunna tillämpas är att lagstiftningen förändras enligt detta förslag. När så skett kan Socialstyrelsen fatta beslut om slutlig screening för SCID.

Socialstyrelsens samlade bedömning är att det rekommenderade screeningprogrammet kommer att ge hälsovinster som överväger de negativa konsekvenserna. Två till tre barn med SCID skulle kunna få en tidig diagnos, vilket ökar förutsättningarna för att de ska få behandling med hematopoetisk stamcellstransplantation. Screeningen kan även förhindra att barn med SCID får rotavirusvaccination, vilket för barn med SCID kan medföra allvarlig och livshotande tarminfektion. Screeningen skulle dock innebära negativa konsekvenser då tio till tjugo barn per år skulle få ett falskt positivt resultat. Dessa barn behöver återkallas till vården för att lämna ytterligare ett blodprov vilket kan innebära oro för vårdnadshavarna.

För landstingen/regionerna skulle screening för SCID innebära en ökad kostnad per barn som föds. Kostnaden är svår att fastställa men det rör sig inledningsvis om ca 65 kr/barn vilket antas sjunka efter något år till ca 54 kr/barn. Då

screeningen föreslås införas i redan etablerade screening för nyfödda innebär rekommendationen inga omfattande organisatoriska konsekvenser.

Synpunkter på remissversionen är inhämtade från verksamhetschefen på barn- och ungdomskliniken som inte har några kommentarer att lämna.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

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

Expedieras till

Socialstyrelsen

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut: Remissyttrande rekommendation för Neonatal Screening för SCID - svår kombinerad immunbrist
- Remissyttrande: Rekommendation för screening för SCID, svår kombinerad immunbrist
- Remiss - Neonatal screening för SCID - svår kombinerad immunbrist.

Paragrafen är justerad

§85 **Svar på skrivelse: Neurologi i Kronoberg, Remissversion av nationella riktlinjer vid behandling av patienter med epilepsi (18RGK952)**

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna svar på skrivelse från Jenö Gabor Kicsi.

Sammanfattning

Region Kronoberg har mottagit en skrivelse från Jenö Gabor Kicsi

Jenö Gabor Kicsi som är sektionsansvarig överläkare på för neurologen, medicinkliniken CLV har i ett mail till Hälso- och sjukvårdsnämndens ledamöter beskrivit situationen avseende resurser på neurologen. Mailet har föranletts av en genomförd remisskonferens avseende nya riktlinjer för epilepsi. Jenö Gabor Kicsi menar att det blev tydligt att det finns en stor diskrepans mellan det som förväntas och det vi kan erbjuda. Det är inte bara resurser som avseende epilepsipatienter utan neurologin generellt som oroar.

Jenö Gabor Kicsi menar att den brist som finns måste åtgärdas så snabbt som möjligt. Det är svårt att bemanna med neurologer och sjuksköterskor. Det finns avsatta medel för att bemanna enheten för neurologi med såväl läkare som sjuksköterskor. Försök att rekrytera personal pågår kontinuerligt men tyvärr har vi inte lyckats i våra ansträngningar på det sätt vi önskat. Även tillfälliga hyrläkare har varit svårrekryterade. Planering pågår för att komplettera med specialist från SUS (Skånes Universitetssjukhus) som kan förstärka enstaka veckor. Vi försöker också hitta andra lösningar som att t ex undersöka möjligheterna att utbilda sjuksköterskor att ta sig an nya arbetsuppgifter.

Ansträngningar görs kontinuerligt för att de tjänster som finns är bemannade med kompetent personal som kan ge säker vård av god kvalitet för den här patientgruppen. Det är vår förhoppning att de åtgärder som har och ska vidtas ger resultat.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att godkänna svar på skrivelse från Jenö Gabor Kicsi.

Expedieras till

Jenö Gabor Kicsi

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut: Svar skrivelse om Neurologi i Kronoberg
- Svar på skrivelse: Neurologi i Kronoberg
- Skrivelse: Neurologi i Kronoberg- Remissversion av nationella riktlinjer vid behandling av patienter med epilepsi

Paragrafen är justerad

§86 Redovisning av delegationsbeslut

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslutar

att notera informationen till protokollet.

Sammanfattning

Nedanstående delegationsbeslut anmäls för kännedom:

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämndens besluta

att notera informationen till protokollet.

Delegationsbeslut

- 18RGK696-4 Centrumchef medicinskt servicecentrumsbeslut nr 4/18
- 18RGK696-5 Centrumchef medicinskt servicecentrumsbeslut nr 5/18
- 18RGK27-1 Delegationsbeslut verksamhetschef habiliteringen nr 1/2018 gällande insatser enligt LSS § 9.1 rådgivning och annat personligt stöd.
- 18RGK696-6 Centrumchef medicinskt servicecentrum nr 6/18 - Att lämna ut material från Region Kronobergs biobank till Region Kronoberg, Onkologkliniken, CLV
- 18RGK696-7 Centrumchef medicinskt servicecentrumsbeslut nr 7/18 - att lämna ut material från Region Kronobergs biobank till Skånes University Hospital, Department of Oncology, Lund

Paragrafen är justerad

§87 Anmälningar för kännedom

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen till protokollet.

Sammanfattning

Nedanstående handlingar anmäls för kännedom:

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att notera informationen till protokollet.

Anmälningar

- 18RGK1064-1 Protokoll från sammanträde 2018-04-23 i Kristianstad
- 17RK971-12 Slutrapport Södra sjukvårdsregionen Regionalt samarbete, medborgarundersökning mars 2018
- 18PN22-1 Synpunkter till patientnämnden första kvartal 2018

Paragrafen är justerad

§88 Övriga informationsärenden

CT-kapacitet

Thomas Ragnarsson (M) ställde med anledning av de problem som ett planerat el-avbrott lett till fyra frågor:

- Det finns beslut och finansiering av ny CT-utrustning i Ljungby. Vad har hänt, varför är inte en ny CT levererad och vad är läget just nu?
- Vilka risk- och sårbarhetsanalyser görs innan nerstängning av elsystemet sker?
- Varför kopplas inte viktig apparatur till annat system utanför sjukhuset under testet?
- Vilka avtal finns för service?

Svar kommer lämnas på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde 2018-08-29.

Gratulation

Ordförande Charlotta Svanberg (S) och hälso- och sjukvårdsnämndens ledamöter gratulerar Eva Johnsson (KD) som fyllt 60 år med en blomma

Tack

Ordförande Charlotta Svanberg (S) tackade samtliga ledamöter och tjänstemän för ett gott samarbete och tillönskade alla en trevlig sommar.

Yttranden

Thomas Ragnarsson (M), Eva Johnsson (KD) och Charlotta Svanberg (S) yttrade sig under ärendets hantering.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslutar

att notera informationen till protokollet.

Paragrafen är justerad