

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum: 2018-01-25

Tid: 09:00-12:25

Plats: 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)
Marita Bengtsson (MP)
Thomas Ragnarsson (M)
Ida Eriksson (M) ersätter Charlotte Holmström (-)
Ove Löfqvist (M)
Britt-Louise Berndtsson (C)
Marianne Eckerbom (C) ersätter Eva Johnsson (KD)
Rolf Andersson (L)

Ej tjänstgörande ersättare

Eva Ballovaré (S)
Anton Olsson (M)

Övriga närvarande

Per-Henrik Nilsson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Dan Petersson, ekonomichef hälso- och sjukvården
Eva Pettersson Lindberg, stabsdirektör hälso- och sjukvårdsledningens stabsenhet
Lisa Öberg, nämndsekreterare
Rita Jedlert, direktör Södra Regionvårdsnämnden §3
Margareta Albinsson, projektledare Regional arbetsfördelning §3
Mikael Johansson (M) §§1-6
Melena Jönsson (SD)

Utses att justera

Ronald Gustbée (M)

Justeringens plats och tid

Regionhuset, Nygatan 20, Växjö , 2018-01-30 11:00

Protokollet omfattar

§§1-13

Underskrifter

Sekreterare

Ordförande

Justerare

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum

2018-01-25

Datum för anslags uppsättande

2018-02-01

Datum för anslags nedtagande

2018-02-23

Förvaringsplats för protokollet

Regionens arkiv

.....
Lisa Öberg

Ärendelista

- §1 Godkännande av föredragningslista
- §2 Val av justerare och justeringsdatum
- §3 Informationsärende: Södra Regionvårdsnämnden - Nivåstrukturering i södra sjukvårdsregionen
- §4 Informationsärende: Uppföljning ekonomi
- §5 Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport
- §6 Genomförande av förändringsarbete för barn och ungdomspsykiatri i Kronoberg
- §7 Uppdrag att se över regelverk för patientresor och dess tillämpning i syfte att minska kostnader
- §8 Remissyttrande: Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor. Socialstyrelsen, 17RK2195
- §9 Remissyttrande: DS 2017:56 Bastjänstgöring för läkare (Dnr S2017/00671/FS)
- §10 Remissyttrande: SOU 2017:87 Finansiering, subvention och prissättning av läkemedel – en balansakt
- §11 Kurs och konferens 2018
- §12 Redovisning av delegeringsbeslut
- §13 Anmälningar för kändedom

§1 Godkännande av föredragningslista

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna föredragningslistan enligt förslag daterat 2018-01-19.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att godkänna föredragningslistan enligt förslag daterat 2018-01-19.

Paragrafen är justerad

§2 Val av justerare och justeringsdatum

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att justering sker 2018-01-30 kl. 11:00.

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 2018-01-30 kl. 11:00.

Paragrafen är justerad

§3 Informationsärende: Södra Regionvårdsnämnden - Nivåstrukturering i södra sjukvårdsregionen

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen till protokollet.

Sammanfattning

Rita Jedlert, direktör Södra Regionvårdsnämnden och Margareta Albinsson, projektledare presenterade Södra Regionvårdsnämndens projekt *Regional arbetsfördelning*. Projektet började med ett utökat samarbete kring cancer, men då arbetet med cancer även påverkar och påverkas av andra områden så har projektet växt vartefter. I projektet ingår inte samarbete kring primärvård, habilitering och psykiatri.

Projektet styrs av en politiskt styrgrupp där Charlotta Svanberg (S) och Suzanne Frank (M) representerar Region Kronoberg.

Projektets och principer och långsiktiga mål är:

- Värna hög vårdkvalitet ur patientens perspektiv
- Ta hänsyn till patientens hela process
- Hänsyn till helheten
- Jämlik och likvärdig vård till alla

I projektet ingår flera olika delprojekt och arbetsgrupper. Hälso- och sjukvårdsnämnden önskar information vartefter arbetet fortskrider.

Yttranden

Ove Löfqvist (M), Britt-Louise Berndtsson (C), Thomas Ragnarsson (M) och Charlotta Svanberg (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

§4 Informationsärende: Uppföljning ekonomi (18RGK109)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen till protokollet.

Sammanfattning

Resultatet för hälso- och sjukvårdsnämnden 2017 är -139,6 mnkr inklusive projekt vilket är något bättre än prognosen på -145,5 mnkr. *Årsrapport 2017* kommer hanteras för beslut på hälso- och sjukvårdsnämnden 2018-02-21.

Ett nytt upplägg för det förstärkta presidiets möten föreslås bli:

- Kortfattad information om aktuellt ekonomiskt resultat
- Förbereda frågeställningar inför kommande nämndssammanträde

Centrumen bjuds in enligt nedan till hälso- och sjukvårdsnämnden för en genomgång av deras ekonomiska resultat:

- 21/2 Kirurgi-, kvinno- och barncentrum
- 28/3 Medicin- och akutcentrum
- 26/4 Psykiatricentrum
- 23/5 Primärvårds- och rehabcentrum
- 18/6 Medicinskt servicecentrum
- 29/8 Rättspsykiatriska regionkliniken och Tandvårdscentrum

Yttranden

Charlotta Svanberg (S), Roland Gustbée (M) och Britt-Louise Berndtsson (C) yttrade sig under ärendets behandling.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedningen föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att notera informationen till protokollet.

Paragrafen är justerad

§5 Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen till protokollet.

Sammanfattning

Lex Maria

Försenad diagnos av öroninflammation som ledde till blodförgiftning: Region Kronoberg har efter förnyad utredning gjort en Lex Maria anmälan angående en händelse där en patient fick sin infektionsdiagnos fördröjd på en av länets vårdcentraler. Patienten sökte vård för huvudvärk, förkylning och ont i öronen i maj 2017. Hörselgångsinflammation kontaterades och behandling påbörjades. Tillståndet förvärrades dock snabbt och då patienten sökte vård igen så fick hen ingen ny bedömning förrän efter flera dagar. Trots intensivvård avled patienten av blodförgiftning och hjärnskada. Ärendet har tidigare behandlats av Inspektionen för vård och omsorg och Region Kronoberg väljer efter en sekundäranalys att göra en Lex Maria anmälan. Detta för att delge övrig vård och omsorg de insatser som gjorts och planerats för att minimera risken för upprepning.

Mässling

Region Kronoberg gör en aktiv inventering av personal som är födda mellan 1960 och 1980. De som inte haft mässligen och inte är vaccinerade erbjuds vaccin. Detta gäller särskilt för känsliga avdelningar som till exempel neonatal, förlossningen, akutmottagningen och jourläkarcentralen.

Influensan

Vaccinationstäckningen bland äldre i länet är 57%. Det finns ett gott skydd i samhället för influensa A som är den allvarligaste sorten. Tyvärr saknar årets influensavaccin skydd mot den mindre farliga influensa B.

Lägesbild sjuksköterskeförsörjningen

Jämfört med 2016 så var det under 2017 fler sjuksköterskor som nyanställdes, fler som återanställdes och färre som slutade.

Reslutat medarbetarenkäten

Medarbetarenkäten visar överlag bra resultat för hälso- och sjukvården med ett medelvärde på 3,9 där 5 är bästa möjliga värde. Varje avdelning arbetar vidare med sitt resultat och för de avdelningar som har problem sätts insatser in.

Tillgänglighet

Läkarbesök i primärvården inom 7 dagar (nov.): Kronoberg 86%, riket 86%

Besök specialiserad vård inom 90 dagar (dec.): Kronoberg 87%, riket 80%
Operation/behandling inom 90 dagar (dec.): Kronoberg 71%, 74%

En stor del av kön till operation/behandling gäller hörselvård.

Väntetider audiogram (hörseltest): 229 personer, 20 veckor
Väntetid utprovning hörhjälpmedel: 734 personer, 49,5 veckor

Antal väntande till behandling hos barn- och ungdomspsykiatri har sjunkit något.

Hälso- och sjukvårdsbarometern

Hälso- och sjukvårdsbarometern genomfördes under oktober-december 2017 och Region Kronoberg placerar sig på den övre halvan jämfört med landets övriga regioner och landsting. Över tid visar undersökningen ett sjunkande förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet.

Yttranden

Marita Bengtsson (MP), Ove Löfqvist (M), Roland Gustbée (M), Thomas Ragnarsson (M), Ricardo Salsamendi (S), Charlotta Svanberg (S) och Marianne Eckerbom (C) 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

§6 **Genomförande av förändringsarbete för barn och ungdomspsykiatri i Kronoberg (18RGK260)**

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna inköp av externt stöd förändringsarbete för barn- och ungdomspsykiatri i Kronoberg i enlighet med beslutsunderlag, samt

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att vidta erforderliga åtgärder för att kunna genomföra förändringsarbetet, samt

att begära medel från regionstyrelsen för att finansiera genomförandet.

Sammanfattning

Under sommar och tidig höst 2017 har en gedigen granskning genomförts bestående av en medicinsk revision och en kartläggning av arbetsmiljön vid BUP. Utifrån granskningen har åtgärdsförslag formulerats för att få till bestående förbättringar av arbetsmiljön och den medicinska säkerheten.

Granskningen genomfördes av Sirona Health Solutions AB och samlades i en rapport med där olika åtgärder och utvecklingsmöjligheter definieras och beskrivs.

I utförandet av de föreslagna rekommendationerna ligger ett antal stora utmaningar för BUP varför verksamheten är i behov av extern konsult för att vara behjälplig med förändringsarbetet. BUP behöver extern konsult som antar rollen som transformationspartner och arbetar integrerat med arbetsgrupper på BUP för att underlätta framdrift av de arbetsströmmar som ska leda till uppfyllande av den framtagna handlingsplanen.

Yrkanden

Charlotta Svanberg (S) yrkar bifall till föreliggande förslag. Michael Sjöo (S) och Magnus Carlberg (S) instämmer i Charlotta Svanbergs (S) bifallsyrkande.

Roland Gustbée (M) yrkar på återremiss av ärendet för komplettering av beslutsunderlaget. Britt-Louise Berndtsson (C) instämmer i Roland Gustbéés (M) yrkande om återremiss.

Ajournering

Sammanträdet ajournerades mellan kl 11:55 - 12:05.

Beslutsgång

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

- Charlotta Svanbergs (S) bifallsyrkande till föreliggande förslag.
- Roland Gustbées (M) yrkande på återremiss.

Ordförande ställer förslagen mot varandra enligt följande:

1. Hon frågar om hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ärendet ska avgöras vid sammanträdet eller återremitteras enligt Roland Gustbées (M) yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ärendet ska avgöras vid sammanträdet.

Roland Gustbée (M) begär votering och den genomförs enligt följande:

- Ledamot som röstar för ärendet ska avgöras under sammanträdet röstar ja.
- Ledamot som röstar för Roland Gustbées (M) 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		

Marianne Eckerbom (C)		X		
Rolf Andersson (L)		X		
Ida Eriksson (M)		X		
Charlotta Svanberg (S)	X			
Totalt:	8	7		

2. Ordförande finner att det finns ett förslag till beslut och att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med Charlotta Svanbergs (S) bifallsyrkande till föreliggande förslag.

Reservation

Roland Gustbée (M), Ove Löfqvist (M), Thomas Ragnarsson (M), Britt-Louise Berndtsson (C), Marianne Eckerbom (C), Rolf Andersson (L) och Ida Eriksson (M) lämnade följande reservation mot beslutet:

"Undertecknade reserverar oss mot beslutet att avgöra ärende 6 idag. Beslutsunderlaget är i vår mening bristfälligt och den indikerade kostnaden på maximalt 11 miljoner är hög i förhållande till verksamhetens omslutning. Upphandlingsunderlaget skickades elektroniskt under ärendets behandling, men den totala kostnaden för konsultinsatsen framgår inte liksom vilka resultat som ska uppnås av konsulterna. Det framgår inte heller hur stor insats anbudsgivaren förbinder sig att sätta in. Vi anser därför att ärendet behövde kompletteras med ytterligare information i en återremiss. I syfte att inte onödigt fördröja ärendet föreslog vi också ett extra nämndsmöte för att fatta beslut."

Yttranden

Charlotta Svanberg (S), Thomas Ragnarsson (M), Britt-Louise Berndtsson (C), Roland Gustbée (M), Ove Löfqvist (M) och Magnus Carlberg (S) yttrade sig under ärendets behandling.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att godkänna inköp av externt stöd förändringsarbete för barn- och ungdomspsykiatri i Kronoberg i enlighet med beslutsunderlag, samt

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att vidta erforderliga åtgärder för att kunna genomföra förändringsarbetet, samt

att begära medel från regionstyrelsen för att finansiera genomförandet.

Expedieras till

Per-Henrik Nilsson, hälso- och sjukvårdsdirektör

Magnus Frithiof, centrumchef psykiatricentrum

Susann Winst, verksamhetschef barn- och ungdomspsykiatriska kliniken

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut: Genomförande av förändringsarbete för barn- och ungdomspsykiatri i Kronoberg
- Tjänsteskrivelse: Genomförande av förändringsarbete för barn- och ungdomspsykiatri i Kronoberg
- Kravspecifikation upphandling barn- och ungdomspsykiatriskakliniken (BUP)

Paragrafen är justerad

§7 Uppdrag att se över regelverk för patientresor och dess tillämpning i syfte att minska kostnader (18RGK149)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att i samråd med länstrafiken göra en översyn av regelverket för patientresor och tillämpningen av det med målsättningen att erbjuda relevanta sjukresor med minskade kostnader.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden tog beslut om reviderat regelverk för sjukresor 2016-10-19 § 118. Regelverket reglerar patienternas sjukresor. Billigaste färd sätt ska alltid gälla för sjukresor buss/tåg eller privatbil. Serviceresor kan bli aktuellt om det är medicinskt motiverat.

Det totala antalet sjukresor och den totala kostnaden för sjukresor ökade under 2017. Det är tvärt emot hälso- och sjukvårdens intentioner att minska kostnaderna för sjukresor.

Därför behöver en översyn av regelverket och tillämpningen av det göras med målsättningen att erbjuda relevanta sjukresor med en sänkt kostnadsnivå. Länstrafiken är positiv till att tillsammans med representanter från hälso- och sjukvården delta i en arbetsgrupp med det syftet.

Yttranden

Charlotta Svanberg (S) och Britt-Louise Berndtsson (C) yttrade sig under ärendets behandling.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdspresidieberedningen föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att i samråd med länstrafiken göra en översyn av regelverket för patientresor och tillämpningen av det med målsättningen att erbjuda relevanta sjukresor med minskade kostnader.

Expedieras till

Per-Henrik Nilsson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Thomas Nilsson, trafikdirektör
Jessica Hultmark, verksamhetschef Serviceresor

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut: Uppdrag att se över regelverk för patientresor i syfte att minska kostnader
- Tjänsteskrivelse: Regelverk för patientresor och dess tillämpning i syfte att minska kostnader
- Presentation kostnadsutveckling sjukresor 2016-2017
- §118 HSN Förslag till reviderat regelverk för sjukresor
- Reviderat regelverk för sjukresor 2016-10-04

Paragrafen är justerad

§8 **Remissyttrande: Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor. Socialstyrelsen, 17RK2195 (17RK2195)**

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna remissyttrandet och att yttrandet är Region Kronobergs svar till Socialstyrelsen, Avdelningen för kunskapsstyrning för hälso- och sjukvården.

Sammanfattning

Region Kronoberg har av Socialstyrelsen, Avdelningen för kunskapsstyrning för hälso- och sjukvården beretts tillfälle att avge yttrande över ovanstående remiss.

Synpunkter är inhämtade från avdelningen för folkhälsa och social utveckling, ordförande för medicinsk grupp folkhälsa, primärvårdens hälsoenhet samt hälso- och sjukvårdsledningens stabsenhet.

Nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder från 2011 har legat till grund för ett stort implementerings- och utvecklingsarbete gällande metoder för att förebygga sjukdom genom att stödja patienters förändring av en ohälsosam levnadsvana. Det har handlat om lokala riktlinjer och rutiner, struktur för dokumentation, kunskapsstöd till personal och patienter, fortbildning och verksamhetsutveckling i dåvarande Landstinget Kronoberg och Region Kronoberg. Nu är riktlinjen reviderad, Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor, och kan på ett tydligt sätt lyftas in mot redan politiskt tagna beslut, befintliga strategier och lokala handlingsplaner inom Region Kronoberg. Det är positivt att de reviderade riktlinjerna omfattar även barn och unga.

Den reviderade riktlinjen har till stor del samma uppbyggnad som den första versionen vilket är bra. Implementering kostar tid och pengar och det är därför av vikt att fullfölja och utvärdera de satsningar som har gjorts sedan den första versionen kom.

Uppbyggnad av struktur för arbetet med ohälsosamma levnadsvanor har fungerat väl främst gällande tobak och otillräcklig fysisk aktivitet och till viss del gällande alkohol. Resursförstärkning behövs när det gäller ohälsosamma matvanor för att kunna fortsätta arbetet med att bygga upp en hållbar struktur och att kunna erbjuda behandling enligt rekommenderad åtgärdsnivå. Det kan också bli aktuellt med omprövningar och omfördelningar av resurser för att möta insatser och åtgärder i riktlinjerna eftersom dessa på ett tydligare sätt än tidigare anger att levnadsvanor bör ingå i vården av personer med kroniska sjukdomar.

I det fortsatta utvecklingsarbetet bör Primärvårdens hälsoenhet kunna ha en central roll tillsammans med Avdelningen för folkhälsa och social utveckling. Riktlinjerna bör inkluderas i den pågående utredningen gällande införande av systematiska och strukturerade hälsosamtal i Region Kronoberg. Det kan bli aktuellt med omfördelning vid eventuell implementering av hälsosamtal. Om hälsosamtalen inkluderar vuxna med särskild risk krävs anpassning av kompetens gällande behandling av ohälsosamma matvanor och otillräcklig fysisk aktivitet för att uppnå rekommenderad åtgärdsnivå.

Hälso- och sjukvården behöver arbeta mer aktivt med styrning och ledning för att stärka det förebyggande arbetet med levnadsvanor. Detta har också tydliggjorts i utvecklingsstrategin Närmare Kronobergaren.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att godkänna remissyttrandet och att yttrandet är Region Kronobergs svar till Socialstyrelsen, Avdelningen för kunskapsstyrning för hälso- och sjukvården.

Expedieras till

Socialstyrelsen, Avdelningen för kunskapsstyrning för hälso- och sjukvården

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Nationella riktlinjer för prevention och behandling av ohälsosamma levnadsvanor
- Förslag till remissyttrande - Nationella riktlinjer för prevention och behandling av ohälsosamma levnadsvanor
- Remiss- Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor

Paragrafen är justerad

§9 Remissyttrande: DS 2017:56 Bastjänstgöring för läkare (Dnr S2017/00671/FS) (17RK2270)

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. AT-chef/överläkare på anestesikliniken har lämnat synpunkter på remissen.

Region Kronoberg anser att det i samband med införandet av en ny läkarutbildning och avskaffande av allmäntjänstgöring, är nödvändigt att skapa en brygga till specialisttjänstgöring genom bastjänstgöring, såsom det är beskrivet i promemorian.

En del punkter behöver dock ytterligare klargöras gällande, anställningsförhållanden, målbeskrivning och tjänstgöringsställen. Innebörden i kapitel 6 om möjligheten till underläkarvikariat före examen bedöms som en klar försämring i jämförelse med dagsläget, och bör inte genomföras.

Region Kronoberg anser att det är av vikt att anställningsformen under bastjänstgöring inte regleras utan lämnas till arbetsgivare att avgöra. Det är viktigt att tydliggöra att genomförd bastjänstgöring trots att de kan tillgodoräknas i en specialistutbildning inte innebär att arbetsgivare förbinder sig till att erbjuda specialisttjänstgöring (ST), då ST fortsatt måste ha ett separat anställningsförfarande.

Bastjänstgöring är tänkt att genomföras främst i form av klinisk tjänstgöring. Flera av de tio lärandemålen innehåller mål som helt eller delvis bedöms som svår att uppnå kliniskt via den normativa tjänstgöringstiden på 12 månader. Region Kronoberg anser att handboken som föreslås utarbetas av Socialstyrelsen är nödvändig för möjligheten att kunna veta hur måluppfyllelsen ska nås. En fördjupad/förnyad analys av vilka av de tio lärandemålen som ska ingå i den nya grundutbildningen (och utbildningar från annat land), eller under specialisttjänstgöring istället för under bastjänstgöring måste göras.

Bastjänstgöring är tänkt att genomföras på två till fyra tjänstgöringsställen. Region Kronoberg anser att begreppet tjänstgöringsställe bör förtydligas, i huvudsak på grund av den obligatoriska tjänstgöringen inom akutsjukvård. Under allmäntjänstgöring är tjänstgöringsställe och klinik i det närmaste att likställa.

Region Kronoberg menar att ta bort möjligheten att arbeta som underläkare (under handledning och med en del begränsningar i rätten att utöva yrket) innan examen anses som olämpligt ur flera aspekter. Att arbeta i oreglerat yrke (undersköterska) kan inte ge den erfarenhet som motsvaras av underläkarvikariat och en förlängd grundutbildning ses svårigen kunna kompensera för bortfall av underläkarerfarenhet under ferierna.

Region Kronoberg anser att det bör påpekas att skrivningen i promemorian kring att en bastjänstgörande läkare (BT) är en mycket mer användbar resurs och tillgång för hälso- och sjukvårdens huvudmän än vad AT-läkare är idag, inte gör skillnad på formell och reell kompetens. Detta innebär att det på intet sätt kan ses som självklart att en BT-läkare är en mer användbar resurs än dagens AT-läkare.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

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

Expedieras till

Socialdepartementet

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut: Remissyttrande - DS 2017:56 Bastjänstgöring för läkare
- Förslag till remissyttrande - DS 2017:56 Bastjänstgöring för läkare
- Följebrev till remiss DS 2017:56 Bastjänstgöring för läkare
- Remiss - DS 2017:56 Bastjänstgöring för läkare

Paragrafen är justerad

§10 **Remissyttrande: SOU 2017:87 Finansiering, subvention och prissättning av läkemedel – en balansakt (17RK2269)**

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. Enhetschefen på läkemedelsenheten har lämnat synpunkter på remissen.

I delbetänkandets 7.4 kapitel, *Jämlik och personcentrerad vård* beskrivs att utredningen har för avsikt att göra en fördjupad analys av patienternas uppfattning av frågan avseende huruvida patienterna föredrar att få sitt läkemedel direkt ur läkarens hand eller hellre vill åka till ett apotek (s. 227-228). Region Kronoberg anser inte att det är en fråga där det är nödvändigt att samla in uppfattningar från patienter. Att kringgå apoteksledet innebär bland annat minskad möjlighet till spårbarhet vid en eventuell indragning av läkemedel, och möjlighet till statistik och uppföljning minskar.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

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

Expedieras till

Socialdepartementet

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut: Remissyttrande - SOU 2017:87 Finansiering, subvention och prissättning av läkemedel - en balansakt
- Förslag till remissyttrande - SOU 2017:87 Finansiering, subvention och prissättning av läkemedel- en balansakt
- Följebrev till remiss SOU 2017:87 Finansiering, subvention och prissättning av läkemedel - en balansakt

- Remis SOU 2017:87 Finansiering, subvention och prissättning av läkemedel - en balansakt

Paragrafen är justerad

§11 Kurs och konferens 2018 (18RGK98)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att Marita Bengtsson (MP), Tryggve Svensson (V), Rolf Andersson (L), Britt-Louise Berndtsson (C), Christina Bertilfelt (S) och Ricardo Salsamendi (S) deltar på föreläsningsdag om Grön rehab den 21 mars i Ljungby samt

att Tryggve Svensson (V), Marita Bengtsson (MP), Christina Bertilfelt (S), Ann-Charlotte Kakoulidou (S), Magnus Carlberg (S), Ove Löfqvist (M), Thomas Ragnarsson (M), Britt-Louise Berndtsson (C), Ida Eriksson (M) och Rolf Andersson (L) deltar på Framtidens hälso- och sjukvård den 21 maj på Hotell Tylösand.

Sammanfattning

- Föreläsningsdag Grön rehab, Slussen i Lagan, 21 mars
- Framtidens hälso- och sjukvård, Hotell Tylösand, 21 maj

Yttranden

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

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att NN deltar på föreläsningsdag om Grön rehab den 21 mars i Ljungby samt

att Tryggve Svensson (V) och NN deltar på Framtidens hälso- och sjukvård den 21 maj på Hotell Tylösand.

Beslutsunderlag

- Inbjudan - Framtidens hälso- och sjukvård, Tylösand, 21 maj
- Inbjudan - Föreläsningsdag om Grön rehab, Slussen i Lagan, 21 mars

Paragrafen är justerad

§12 Redovisning av delegeringsbeslut

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att notera informationen till protokollet.

Sammanfattning

Nedanstående delegationsbeslut anmäls för kännedom:

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens presidieberedning föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att notera informationen till protokollet.

Delegationsbeslut

- 17RK30-2 Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförandebeslut nr 2/2017: Beslut att godkänna svar på skrivelse

Paragrafen är justerad

§13 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

- Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) - överenskommelse med staten om Försäkringsmedicinska utredningar för 2018.
- Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) - överenskommelse med staten om Kortare väntetider i cancervården 2018.
- Sveriges Kommuner och Landsting (SKL)- överenskommelse med staten om stöd till Nationella kvalitetsregister 2018.
- Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) -överenskommelse med staten - Patientmiljarden – Insatser för att förbättra tillgängligheten och samordningen i hälso- och sjukvården.
- Cirkulär 17:68 Budgetförutsättningar för åren 2017–2021
- 17RK2474-2 Meddelande från styrelsen nr 21/2017 - Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting om psykisk hälsa.
- 17RK2475-1 Meddelande från styrelsen nr 22/2017 - Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting om barnhälsovård m.m.
- 17RK134-22 Protokoll från sammanträde, Södra Regionvårdsnämnden, 2017-11-30
- Cirkulär 18:01 - Ändringar och tillägg i Huvudöverenskommelse – HÖK 16 - i lydelse 2017-04-01 med OFRs förbundsområde Hälso- och sjukvård
- 17RK2389-1 Rapport - Tydliga mål kan ge bättre strokevård.

Paragrafen är justerad