

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

Datum: 2019-05-02

Tid: 09:00-12:05

Plats: Lokal Vidöstern, regionhuset, Nygatan 20, Växjö

Ledamöter

Roland Gustbée (M) (ordförande)

Eva Johnsson (KD) (vice ordförande)

Robert Olesen (S) (2:e vice ordförande)

Britt-Louise Berndtsson (C)

Frida Christensen (S)

Ej tjänstgörande ersättare

Pernilla Tornéus (M)

Bo Bergsjö (L)

Christina Bertilfelt (S)

Övriga närvarande

Per-Henrik Nilsson (hälso- och sjukvårdsdirektör)

Eva Pettersson Lindberg (stabschef)

Dan Petersson (ekonomichef)

Daniel Nilsson (nämndsekreterare)

Sandra Stern (enhetschef) §44

Stephan Quittenbaum (överläkare) §46

Utses att justera

Robert Olesen (S)

Justeringens plats och tid

Regionhuset , 2019-05-03 08:00

Protokollet omfattar

§§42-59

Underskrifter

Sekreterare

Ordförande

Justerare

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

Sammanträdesdatum

2019-05-02

Datum för anslags uppsättande

2019-05-03

Datum för anslags nedtagande

2019-05-25

Förvaringsplats för protokollet

Regionens arkiv

.....

Daniel Nilsson

Ärendelista

- § 42 Godkännande av föredragningslistan
- § 43 Val av justerare samt justeringsdatum
- § 44 Taxor och avgifter 2020 - hälso- och sjukvården
- § 45 Delårsrapport mars 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden
- § 46 Remissyttrande – Tydligare ansvar och regler för läkemedel SOU 2018:89
- § 47 Månadssammandrag april 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden
- § 48 Årlig sammanställning om informationssäkerhetsarbetet för verksamhetsåret 2018 i enlighet med HSLF-FS 2016:40
- § 49 Regelverk för serviceresor - språkförskola
- § 50 Redovisning av uppdrag - Inför grön rehabilitering som behandlingsform
- § 51 Svar på motion – Grön rehabilitering i Kronoberg
- § 52 Svar på revisionsrapport - Granskning av sårbehandling
- § 53 Svar på revisionsrapport – Granskning av vårdrelaterade infektioner
- § 54 Svar på motion – Kan standardiserade vårdförlopp införas för fler sjukdomar i Region Kronoberg
- § 55 Förstudie angående till- och ombyggnation av Centrallasarettet eller nybyggnation av sjukhus
- § 56 Kurs och konferens
- § 57 Anmälningar för kännedom
- § 58 Remissyttrande – Remiss avseende sakkunniggruppunderlag för beslut om nationell högspecialiserad vård - Ryggmärgsskador. 5.3–7822/201
- § 59 Remissyttrande – Remiss avseende sakkunniggruppunderlag om nationell högspecialiserad vård- Avancerad behandling av Parkinsons sjukdom 5.3-7820/2018

§ 42 Godkännande av föredragningslistan

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott beslutar

att godkänna föredragningslistan daterad 2019-04-26. Följande ärenden tillkommer:

- Remissyttrande – Remiss avseende sakkunniggruppunderlag för beslut om nationell högspecialiserad vård - Ryggmärgsskador. 5.3–7822/201
- Remissyttrande – Remiss avseende sakkunniggruppunderlag om nationell högspecialiserad vård- Avancerad behandling av Parkinsons sjukdom 5.3-7820/2018

Paragrafen är justerad

§ 43 Val av justerare samt justeringsdatum

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott beslutar

att utse Robert Olesen (S) att jämte ordföranden justera protokollet. Justering sker den 3 maj 2019.

Paragrafen är justerad

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår

att regionfullmäktige fastställer 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 bokad besök inom Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) debiteras uteblivandeavgift enligt vårdgivarens ordinarie avgift.

År	Uteblivandeavgift läkare BUP	Uteblivandeavgift annan vårdgivare (BUP)
2019	0 kr	0 kr
2020	300 kr	100 kr

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

- Att priset för timtaxa revideras årligen efter regionala priser och ersättningar för södra sjukvårdsregionen.

Pris timtaxa för intyg och åtgärder 2019:

	Avgift utan moms 2019	Avgift med moms 2019
Timtaxa läkare 1 tim	1100 kr	1375 kr
Timtaxa övrig personal 1 tim	550 kr	688 kr

Förslag till förändring på pris timtaxa för intyg och åtgärder 2020:

	Avgift utan moms 2020	Avgift med moms 2020
Timtaxa läkare 1 tim	1641 kr	2051 kr
Timtaxa övrig personal 1 tim	669 kr	836 kr

Egenavgifter för tekniska hjälpmedel (bilaga 4):

Förslag till förändringar från 1 januari 2020

- Inga förslag till förändringar.

Beslutsunderlag

- 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 3 - Avgifter för intyg och åtgärder eller undersökningar
- Bilaga 4 - Egenavgifter för tekniska hjälpmedel och bidrag

Paragrafen är justerad

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår

att hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner delårsrapport per mars 2019.

Sammanfattning

I nationella mätningarna avseende förtroende för sjukvården placerar sig regionen på plats 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 visar ett negativt resultat 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 visar ett underskott om 100 miljoner kronor. Åtgärderna inkluderar inte specificerad besparing om 36 miljoner kronor men är exklusive antagande om tillkommande statsbidrag.

Beslutsunderlag

- Missiv Delårsrapport mars 2019 HSN
- Delårsrapport mars 2019 HSN

Paragrafen är justerad

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår

att hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner 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.

Region Kronoberg är som helhet positiv till utredningen och tycker att det är viktigt att finansierings och kostnadsfrågorna kring läkemedel tydliggörs. Region Kronoberg delar utredningens uppfattning om att statens nuvarande särskilda bidrag ska överföras till det generella statsbidraget då läkemedel är en viktig del av hälso- och sjukvårdens helhet. Dock håller regionen inte med utredningen om hur detta ska hanteras. I svaret till Socialdepartementet framgår att den föreslagna

modellen inte kommer kunna garantera att det blir en förutsägbar och rimlig kostnadsutveckling. Regionen anser inte heller som utredningen att de effektiviseringarna man föreslår kommer kunna realiserings fullt ut i Region Kronoberg. I svaret till Socialdepartementet beskrivs även att regionen ser värdet i att Socialstyrelsen även i fortsättningen ska ta fram en prognos för läkemedelskostnader. Det gemensamma arbetet bedöms som värdefullt och det skulle inte gynna regionerna om Socialstyrelsen som utredningen inte föreslår längre ska ansvara för att ta fram dessa prognoser. Det arbetet bör således säkerställas även med ett generellt statsbidrag då det ger ett bra stöd för det regioninterna arbetet. Region Kronobergs ställningstagande är följaktligen att den föreslagna modellen om hur det generella statsbidraget ska hanteras måste ses över.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Tydligare ansvar och regler för läkemedel SOU 2018:89
- Förslag till yttrande - Tydligare ansvar och regler för läkemedel SOU 2018:89
- Remiss: Tydligare ansvar och regler för läkemedel

Paragrafen är justerad

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott beslutar

att ärendet utgår p.g.a. att månadsrapport inte är klar ännu.

Ärendet kommer oberett till nämnden.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämndens resultat och verksamhet följs upp och sammanställs månadsvis. Månadssammandrag för hälso- och sjukvårdsnämnden april 2019 kommer redovisas till hälso- och sjukvårdsnämnden den 9 maj 2019.

Paragrafen är justerad

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår

att hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen till protokollet.

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

- Förslag till beslut: Årlig sammanställning om informationssäkerhetsarbetet för 2018

Paragrafen är justerad

§ 49 Regelverk för serviceresor - språkförskola (18RGK149)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår

att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att under en projekttid av två år fr.o.m. ht 2019 tom 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. Resor till och från förskolan fortsätter.

- Arbetssättet med att erbjuda barn med grav språkstörning i östra länsdelen utökas så att barn erbjuds stöd av logoped på sin hemförskola.

- Logopedens arbete på språkspåret på Pär Lagerkvist förskola avbryts from ht 2019. För de barn som går kvar på Pär Lagerkvists förskola räknas den som en hemförskola och logopedstöd erbjuds på samma villkor.

- För de som får logopedstöd på hemförskola utgår ingen reseersättning med serviceresor. De som behandlas på språkförskolan i Ljungby får reseersättning med serviceresor.

att de två varianterna av språkstöd följas och utvärderas för att kunna dra slutsatser om resultat/kvalitet över tid. Efter det kan beslut fattas om vilket logopedstöd Region Kronoberg ska erbjuda mer långsiktigt.

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 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 för att kunna dra slutsatser om resultat/kvalitet över tid . Efter det kan beslut fattas om vilket logopedstöd Region Kronoberg ska erbjuda mer långsiktigt.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Serviceresor språkförskola
- Språkförskola

Paragrafen är justerad

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott 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 eventuellt 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.

Yrkanden

Roland Gustbée (M) yrkar att hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott 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. Åtterrapporering sker senast maj år 2020.

Beslutsgång

Ordförande frågar om hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott bifaller Gustbées förslag och finner att förslaget bifalls.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Redovisning av uppdrag - Inför grön rehabilitering som behandlingsform
- Redovisning av uppdrag - Inför grön rehabilitering som behandlingsform

Paragrafen är justerad

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår

att regionfullmäktige anser motionen 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

- Förslag till svar på motion - Grön rehabilitering i Kronoberg
- Motion till regionfullmäktige- Grön rehabilitering i Kronoberg

Paragrafen är justerad

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår att 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 Träningssentrum, 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

- Svar på granskningsrapport - Granskning av sårbehandling
- Missiv - Granskning av sårbehandling.
- Rapport - Granskning av sårbehandling.

Paragrafen är justerad

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna delårsrapport per mars 2019

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.

Beslutsunderlag

- Svar på revisionsrapport
- Missiv - Granskning av vårdrelaterade infektioner.
- Rapport - Granskning av vårdrelaterade infektioner.

Paragrafen är justerad

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår

att regionfullmäktige anser motionen 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

- 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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår

att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ställa sig bakom beslutsunderlaget och överlämna synpunkterna på inriktningsbeslut avseende sjukhus i Växjö till regionstyrelsen.

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott beslutar för egen del

att förslag till yttrande kompletteras med ytterligare underlag från verksamheterna.

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;

- Utredningen förefaller vara väl genomförd men fokuserar på de tekniska och finansiella delarna av det framtida sjukhuset. Företagningen 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 specialister utanför sjukhusen minskar behoven av lokalyta på sjukhuset. Samtidigt leder den åldrande befolkningen till ökade behov av både öppen- och slutenvård. Det är viktigt att båda 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.

Yrkanden

Bo Bergsjö (L) yrkar att ordförandes förslag till beslut bifalls.

Robert Olesen (S) yrkar i tillägg att förslag till yttrande kompletteras med ytterligare underlag inhämtat från verksamheterna.

Beslutsgång

Ordförande frågar om hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott bifaller ordförandes förslag till beslut och finner att det bifalls.

Ordförande frågar om hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott bifaller Olesens tilläggsyrkande och finner att det bifalls.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut inriktningsbeslut sjukhus 2019 (HSN)
- Beslutsunderlag inriktningsbeslut sjukhus (HSN)
- §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

Paragrafen är justerad

§ 56 Kurs och konferens (19RGK70)

Beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott beslutar att Eva Johnsson (KD) samt ytterligare en ledamot från oppositionen har möjlighet att delta på Nationella Prioriteringskonferensen den 19-21 november 2019.

- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott beslutar att Bo Bergsjö (L) och Britt-Louise Berndtsson (C) deltar på konferensen Omställning till nära vård den 14 maj 2019.

Beslutsunderlag

- Inbjudan - Konferensen "Omställning till Nära vård" 2019-05-14, Stockholm
- Inbjudan till Nationella Prioriteringskonferensen den 19-21 november
- Inbjudan till presentation av barn- och ungdomsenkäten

Paragrafen är justerad

§ 57 Anmälningar för kännedom

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott beslutar

att notera informationen.

Anmälningar

- 19RGK340-4 Mötesanteckningar kommunalt forum 2019-03-15

Paragrafen är justerad

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår

att hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner 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 välövervägt 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.

Beslutsunderlag

- Missiv
- Remiss avseende sakkunniggruppunderlag för beslut om nationell högspecialiserad vård - Ryggmärgsskador
- Remiss avseende sakkunniggruppunderlag för beslut om nationell högspecialiserad vård- ryggmärgsskador(147589) (0) 810

Paragrafen är justerad

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår

att hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner 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

- Missiv
- Remiss avseende sakkunniggruppunderlag om nationell högspecialiserad vård_Avancerad behandling av Parkinsons sjukdom 5.3-7820/2018
- Remiss avseende sakkunniggruppunderlag om nationell högspec vård(147634) (0) 831

Paragrafen är justerad