
Protokoll

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

18 oktober 2023

Hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll

Plats och tid	Möteslokal: Bornholm (1339), Rådhuset Visborg, 18 oktober 2023, klockan 09.00-12.00, 13.00-15.00
Beslutande	Filip Reinhag (S), ordförande Mikael Blad (M), 1:e vice ordförande Eva Ahlin (C), 2:e vice ordförande § 109-124 Gisela Wood (L) tjug ersättare § 125 Kristiina Hansson (S) Maria Alstäde (S) Katrina Ansarfwe (S) Claes Nysell (M) Margareta Persson (M) Bibbi Olsson (C) Ulf Hammarlund (C) Linda Wagenius (V) tjug ersättare Tove Elisabeth Teigland Wallstedt (MP) tjug ersättare Wolge Ståhl (SD)
Ersättare	Lennart Eriksson (S) § 111-125 Camilla Carlsson (S) Anders Johansson (S) Henrik Swedborg (M) Petter Rodebjer (M) Gisela Wood (L) § 109-124 Ulf Peter Gandborg (SD)
Övriga	Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, § 109-125 Yvonne Skovshoved, beställarchef, § 109-125 Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, § 109-125 Markus Swahn, ekonomichef, § 109-125 Lena Fagerström, kommunikatör, § 109-125 Thomas Kunze, chefläkare, § 122 Ralf Segersvärd, RCC Stockholm Gotland, § 122 Katja Markovic Lundberg, RCC Stockholm Gotland, § 122 Kajsa Holmström, lokalstrateg, § 123 Peter Eklöf, projektledare TKF, § 123 Tove Törnqvist, verksamhetsutvecklare, § 124 Karin Hanaeus, kvalitetschef, § 124 Joakim Gazelius, avtalsansvarig, § 125 Regina Göbel, facklig representant GLF, § 109-123 Matilda Selahn, facklig representant Vårdförbundet, § 109-123

Datum för justering	2023-10-24
Paragrafer	§ 109–125
Underskrifter	Detta protokoll har justerats digitalt och saknar därför signaturer. Sekreterare Elin Gottfridsson Ordförande Filip Reinhag Justerare Ulf Hammarlund

ANSLAG/BEVIS	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdag	2023-10-18
Protokollet anslås	2023-10-24
Anslaget tas ned	2023-11-15
Protokollets förvaringsplats	Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Visborgsallén 19, Visby

Register

HSN § 109	Information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen	6
HSN § 110	Information. Stärkt sammanhållen planering och patientkontrakt	8
HSN § 111	Information. Hemsjukvårdens uppdrag och gränsdragningar till hälso- och sjukvården	10
HSN § 112	Uppföljning. Samverkan mellan öppen vård och omsorg och samverkan vid utskrivning från den slutna vården	12
HSN § 113	Information. Statsbidrag 2024	14
HSN § 114	Månadsrapport september	15
HSN § 115	Samarbetsavtal gällande Katastrofmedicinsk beredskap mellan Region Stockholm och Region Gotland	16
HSN § 116	HPV-vaccination för kvinnor vid behandling av cellförändringar på livmoderhalsen	18
HSN § 117	Remiss. Uppdrag att möjliggöra bättre tillgång till hälso- och sjukvård i hela landet genom främjande av etablering i glesbygd	20
HSN § 118	Val av ny ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott 2023-2026	22
HSN § 119	Ansökan från vårdcentralen Visborg om listningstak efter 2023	24
HSN § 120	Informations- och anmälningssärenden oktober	27
HSN § 121	Övriga frågor	29
HSN § 122	Regional cancerplan Stockholm-Gotland 2024-2027	30
HSN § 123	Lokalbehovsanalys Visby lasarett	31
HSN § 124	Fördjupning. Kunskapsstyrning	33
HSN § 125	Fördjupning. Upphandlingar och investeringar	34

HSN § 109 Information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Ärendenummer: HSN 2023/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 104

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om följande punkter:

- Listning vårdcentral.** Det är numera möjligt att lista sig på en vårdcentral digitalt via 1177. Pappersblanketterna finns dock kvar.
- 1177 direkt.** Nationell media har uppmärksammat att det kan förekomma fall där triageringen hos 1177 inte fungerar optimalt. Det finns dock ingen oro inom Region Gotland, då granskning av resultaten görs löpande och inga negativa avvikelser har framkommit.
- Step up-utbildning.** Primärvården påbörjar utbildning kring stegvis vård kopplat till psykisk hälsa/ohälsa för sina medarbetare.
- Protestlista.** 160 namnunderskrifter från medarbetare på lasarettet (samt medarbetare från socialförvaltningen) har lämnats till förvaltningen. Protesten gäller schemafrågor kopplat till dygnsvila och antal pass per schema period med mera.
- Dygnsvila läkare.** Införandeprojekt gällande dygns- och veckovila för läkarna pågår. Gäller från och med 1 februari.
- Byte av telefonoperatör.** Den 31 oktober byter Region Gotland telefonoperatör från Tele2 till Telenor. Det är ett stort projekt som omfattar regionens alla verksamheter. Det leds från regionstyrelseförvaltningen, men många inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen deltar också i planeringen för att reducera risker i samband med övergången.
- Podd.** Hälso- och sjukvårdsförvaltningen lanserade i veckan en podd – Örat mot vården. Syftet är att lyfta berättelser från förvaltningens olika verksamheter, sprida kunskap, öka intresset för hälso- och sjukvården, samt bygga stolthet.
- Budget 2024.** Efter budgetavstämningen står det klart att hälso- och sjukvårdsnämnden får ett budgettillskott på 40 miljoner för 2024. Det är välkommet men täcker inte de behov som finns. Nu behöver förvaltningen arbeta vidare med fördela budgeten och ta fram besparingsförslag.

Yrkande

Ordföranden *Filip Reinbag (S)* yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 104

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om följande punkter:

- **Nationell patientenkät.** Majoriteten av patienterna som vårdas på och besöker Visby lasarett har goda upplevelser av sitt besök eller vistelse. Bäst öppenvård i hela landet när patienterna värderar lasarettet.
- **Vårdavdelningsflytt på lasarettet.** Flytten ska möjliggöra utökning av vårdplatser för internmedicin och minska antalet utlokaliserade. Flytt sker 10 oktober. Vårdavdelningarna AIM och stroke lämnar A4 och flyttar till C3. Vårdavdelningen kirurgi/urologi lämnar C3 och flyttar till A4.
- **Täckning för mobiltelefoni på lasarettet.** Den 1 november släcks 3G-nätet ner och ersätts av 4G-nät. Installation pågår av nytt nätverk och kommer att ge täckning för Telenor och Tele2 initialt. Tre och Telia kommer successivt att kopplas på en bit in på 2024, eventuell reservlösning utforskas.
- **Uppsägning.** Enhetschefen för Slite tandvårds klinik har sagt upp sig och slutar 1 december.
- **Chefsmöte med alla chefer i HSF.** I eftermiddag har förvaltningen ett chefsmöte med fokus på verksamhetsplan, taligenkänning och kompetensförsörjning.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

HSN § 110 Information. Stärkt sammanhållen planering och patientkontrakt

Ärendenummer: HSN 2023/500

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 101

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.
-

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, berättar övergripande om ärendet. För mer information läs nedan under Bakgrund HSN-AU § 101.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinbag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 101

Marie Hurtig, verksamhetsutvecklare, och *Emma Norrby*, verksamhetsutvecklare, informerar om det pågående utvecklingsarbetet kring stärkt sammanhållen planering och patientkontrakt.

Patientkontrakt är en överenskommelse mellan hälso- och sjukvården och patienter som har ett omfattande vårdbehov där ofta flera olika aktörer är inblandade. Det är ett strukturerat arbetssätt samt ett förhållningssätt för förutsättningar för en personcentrerad kring hela individen. Syftet är att skapa delaktighet, förutsägbarhet och tydlighet för patienten och de som arbetar nära patienten. I kontraktet ska det framgå:

- Vad som är viktigt för patienten.
- Vad patienten kan göra själv.
- Vilken egenvård som är aktuell för patienten.
- Hur patienten kan ha en vardag på sina villkor med stöd av vården.
- Vad vården gör för patienten.
- Vem patienten ska kontakta när behov uppstår.
- När och hur behöver patienten kontakta vården.
- Vilka andra kontakter och planer finns det som berör patienten och dennes vardag/diagnos/behandling.

Patienten ska ha en fast läkarkontakt i primärvården som är medicinskt ansvarig. Därutöver behövs en fast vårdkontakt på vårdcentralen vilket innebär att den personen håller ihop patientens fasta vårdkontakter hos andra olika aktörer. Det kan även vara behov av fasta vård- och omsorgskontakter inom

exempelvis hemtjänst, hemsjukvård, särskilt boende, psykiatri eller specialistvården.

Utmaningar framåt är att skapa en tydlighet och förutsägbarhet för individen, att samordna och vägleda individen i vård- och omsorgsnätverk och att använda resurser på bästa sätt. Det finns ett samordningsbehov med en gemensam riktlinje för hälso- och sjukvårdsförvaltningen och socialförvaltningen för fasta kontakter inom vård och omsorg.

Förändringen innebär en kulturförflyttning och förnyade arbetssätt. Den fasta vårdkontakten på vårdcentralen är ingen egen profession i sig utan en medarbetare som får det uppdraget tilldelat sig, exempelvis en sjuksköterska på vårdcentralen.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

HSN § 111 Information. Hemsjukvårdens uppdrag och gränsdragningar till hälso- och sjukvården

Ärendenummer: HSN 2023/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 102

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, berättar övergripande om ärendet. För mer information läs nedan under Bakgrund HSN-AU § 102.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinbag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 102

Cecilia Krook, samverkansledare regionstyrelseförvaltningen, inleder och ger en kort bakgrund till ärendet. En arbetsgrupp har tillsats för att arbeta med uppdraget som syftar till att:

- Säkerställa ett strukturerat gott omhändertagande av sköra individer i individens hem där den primära vården är navet i vården och samspelar med annan vård och omsorg.
- Arbetsätten ska utgå från individens behov och inte utifrån organisation.
- Ta vara på medarbetares erfarenheter, kompetens och engagemang att delta i utvecklingen av detta.

Arbetet med sjukvård i hemmet startade innan pandemin men har fått en nystart under våren 2023.

Susanna Altbini, allmänmedicinskt sakkunnig, informerar om en karta hon skapat över de olika aktörerna som behöver samarbeta för att få till ett bra omhändertagande om patienter där primärvården är navet. Aktörerna är förutom vårdcentralen främst specialistvården, psykiatri, rehab, hemsjukvård, hemrehab, hemtjänst och palliativa teamet. Hon berättar att följsamhet till styrdokument som Krav- och kvalitetsbok för primärvården liksom kunskapsstyrningen är viktigt.

Lena Bäckström, primärvårdschef, *Anna-Clara Collén*, sjukhuschef, *Cathrine Malmqvist*, biträdande sjukhuschef, och *Carina Söderström*, hemsjukvårdschef socialförvaltningen, medverkar och svarar på frågor. Dessa utgör, tillsammans

med *Marie Härlin*, verksamhetschef psykiatri, en chefsgrupp i arbetet som pågår. Tillägg görs att samordnad individuell plan (SIP) är ett viktigt samordningsverktyg då många är involverade i en patients behov.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

HSN § 112 Uppföljning. Samverkan mellan öppen vård och omsorg och samverkan vid utskrivning från den slutna vården

Ärendenummer: HSN 2020/588

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 103

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälsa- och sjukvårdsdirektör, berättar övergripande om ärendet. För mer information läs nedan under Bakgrund HSN-AU § 103.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinbag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 103

Cecilia Krook, samverkansledare regionstyrelseförvaltningen, föredrar ärendet.

Uppdraget kring utskrivningsprocessen innebär att:

- En delaktig och trygg patient som genom en effektiv utskrivning får vård och omsorg på rätt nivå där insatser samordnas efter behov.
- Gemensamt säkerställa en trygg och säker vård och omsorg för patienter som efter utskrivning från slutna vård behöver insatser från både hälsa- och sjukvård och socialtjänst.
- En patient med behov av insatser efter utskrivning skrivs ut från den slutna vården samma dag som hen är utskrivningsklar.
- Att onödigt vistelse på sjukhus så långt som möjligt ska undvikas.

Arbetsgruppen arbetar på och en viktig pusselbit i utskrivningsprocessen är att socialförvaltningen och hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har ett bra samarbete och en smidig övergång i omhändertagandet när patienten skrivs ut från lasarettet och annan insats tar vid. Behovet av en gemensam kommunikationsplattform har tidigare identifierats som en viktig del i samverkan och en upphandling har därför genomfört med syfte att få ett sådant system. Dock inkom inga anbud vilket gör att styrgruppen tillsammans med upphandlare nu får undersöka andra alternativ.

Trots att arbete pågår kring utskrivningsklara patienter visade statistiken under våren inte på förbättring och snabbare flöden från Visby lasarett vilket gjorde att arbetsgruppen initierade en journalgranskning. Den visade att vid ungefär 30 vårdtillfällen i juni månad saknades information i journalen om att patienten

var utskrivningsklar i ett tidigt skede vilket påverkade statistiken negativt (fler vårddygn). Nu gör en medarbetare dagliga kontroller och rättar till fel, vilket bör ge en säkrare statistik framåt. Dock behöver rutiner säkras för att detta ska göras rätt varje gång på lasarettet och att extra kontroller inte ska behöva göras. Anledningen till att det blir fel är sannolikt bristande kontinuitet på grund av stor andel inhyrd personal som inte är insatta i rutinerna.

Arbetsutskotten har under en längre tid (3 år) fått kontinuerliga återrapporteringar kring utskrivningsprocessen men anser inte att det framåt är nödvändigt i denna form. Rapporten kan istället lämnas till nämnden inom ordinarie strukturer såsom muntligt från förvaltningscheferna och när så är lämpligt i delårsrapporter och verksamhetsberättelse.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

HSN § 113 Information. Statsbidrag 2024

Ärendenummer: HSN 2023/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 105

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.
-

Ärendets behandling under mötet

Markus Swahn, ekonomichef, berättar om förväntade statsbidrag inför 2024. Inom cancerområdet kommer sannolikt en större pott medel. För områdena God och nära vård, kvinnohälsa, psykisk hälsa och civilt försvar kommer sannolikt också en förstärkning men dock inte så stor.

Kring vårdplatser, utlokalisering, överbeläggningar och tillgänglighet kommer prestationsbaserade medel som baseras på utfall från 2023. Nytt är ett ettårigt övergripande sektorsbidrag vilket blir en stor förändring. Statsbidrag som förväntas tas bort är för covid-vaccination, utökad läkarkompetens i äldreomsorgen samt vårdförlopp/kunskapsstyrning, FAR (fysisk aktivitet på recept), prehospital sjukvård med flera.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinbag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 105

Arbetsutskottets förslag till hälsa- och sjukvårdsnämnden

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

HSN § 114 Månadsrapport september

Ärendenummer: HSN 2023/9
Paragraf föregående instans: HSN-AU § 106

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Sammanfattning

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningens utfall till och med september är 139 miljoner kronor sämre än budget vilket motsvarar en negativ avvikelse på 9 procent. Intäkter och bidrag avviker positivt mot budget med cirka 17 miljoner kronor eller 3 procent. Jämfört mot samma period föregående år har de intäkterna minskat med 49 miljoner kronor.

Kostnader avviker negativt mot budget med 156 miljoner kronor eller 8 procent. Framförallt är det fortsatt höga kostnader för arbetskraft tillsammans med generella kostnadsökningar som bidrar till det negativa resultatet. Jämfört mot samma period 2022 har kostnaderna ökat med 148 miljoner kronor eller 7 procent.

Bedömning

Förvaltningen befinner sig i ett fortsatt högt kostnadsläge i förhållande till budget där kostnader för arbetskraft bedöms vara främsta orsaken. Bedömningen är vidare att mycket pekar mot ett utfall för 2023 som kommer att vara sämre än den senaste prognosen även om kostnadsutvecklingstakten minskat något mot tidigare perioder. Arbetet fortsätter med att i största möjligaste mån minska hyrkostnader före årsskiftet. Vidare är bedömningen att faktiskt resultat efter september månad är svårt att bedöma fullt ut då det fortfarande saknas en hel del kostnader och intäkter för perioden.

Ärendets behandling under mötet

Markus Swahn, ekonomichef, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinbag (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 106

Underlag kommer att skickas ut inför nämndens sammanträde.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälsa- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2023-10-09

HSN § 115 Samarbetsavtal gällande Katastrofmedicinsk beredskap mellan Region Stockholm och Region Gotland

Ärendenummer: HSN 2023/279

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 108

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att Samarbetsavtal gällande katastrofmedicinsk beredskap godkänns.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att underteckna avtalet.

Sammanfattning

Ärendet innehåller förslag till samarbetsavtal gällande katastrofmedicinsk beredskap mellan Region Stockholm och Region Gotland. Samarbetsavtalet är ett av flera underavtal till det övergripande samverkansavtalet mellan Region Stockholm och Region Gotland inom ramen för sjukvårdsregionen Stockholm-Gotland. Det som står i samverkansavtalet gäller även för detta samarbetsavtal.

Föreslaget avtal reglerar samarbete inom kris- och katastrofmedicinsk beredskap samt civilt försvar mellan Region Gotland och Region Stockholm. Detta avtal innefattar inte säkerhetsskyddskänslig information.

Ärendet har beretts i Samverkansnämnden Stockholm-Gotland.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar kort om ärendet.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinbag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 108

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att Samarbetsavtal gällande katastrofmedicinsk beredskap godkänns.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att underteckna avtalet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2023-09-08
Samarbetsavtal gällande Katastrofmedicinsk beredskap mellan Region Stockholm och Region Gotland

Skickas till
Region Stockholm

HSN § 116 HPV-vaccination för kvinnor vid behandling av cellförändringar på livmoderhalsen

Ärendenummer: HSN 2023/197

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 112

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att HPV-vaccination ska erbjudas kostnadsfritt till på Gotland folkbokförda kvinnor som genomgår konisation.

Sammanfattning

Kvinnor som behandlas för livmoderhalscancer bör informeras om nedanstående ny kunskap och erbjudas vaccination mot reinfektion med högrisk HPV. Detta för att minska risken för ny dysplasi- och cancerutveckling. Genom att undvika ytterligare excisionsbehandling torde man även för den enskilda fertila kvinnan minska risken för förtidsbörd.

I det nya nationella vårdprogrammet för cervixcancerprevention rekommenderas HPV-vaccination till kvinnor som behandlas för cervixdysplasi (kap 17).

Bedömning

HPV-vaccin ingår inte i den nationella läkemedelssubventionen utan fullt pris måste betalas av kvinnan. Det kan vara svårt att ekonomiskt prioritera en vaccinationskostnad i samband med operation av cellförändringar. Vaccination sker vid tre tillfällen. Den andra injektionen ges en till två månader efter den första och den tredje sex månader efter den första. Kostnad: Gardasil 9 vaccin, 1599 kronor á 3 stycken injektioner, cirka 4800 kronor för samtliga tre injektioner.

Ett nationellt avtal har precis blivit klart där förhandlat pris endast gäller om vaccinationen är avgiftsfri för patienten. Utifrån detta avtal beräknas den totala kostnaden för Region Gotland att vaccinera alla kvinnor som koniserar för svåra cellförändringar bli som mest cirka 100 000 kronor per år. Detta endast under ett begränsat antal år då mängden koniseringar (och därmed behovet av catch-up vaccinationer) beräknas minska successivt framöver (på grund av vaccinering i årskurs 5).

Ur hälsoekonomisk synvinkel är kostnaden för denna catch-up vaccinering av koniserade kvinnor en bråkdel av kostnaden för behandling av ytterligare cellförändringar alternativt livmoderhalscancer hos kvinnan.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar kort om ärendet.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinbag (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag med några språkliga ändringar:

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att HPV-vaccination ska erbjudas kostnadsfritt till på Gotland folkbokförda kvinnor som genomgår konisation.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 112

Åsa Hedqvist, verksamhetschef gynekologi och obstetrik, och *Anna Norrsell*, dysplasibarnmorska, informerar om att enligt det nya nationella vårdprogrammet för cervixcancerprevention rekommenderas HPV-vaccination till kvinnor som behandlas för cervixdysplasi. Detta för att minska risken för ny dysplasi- och cancerutveckling.

HPV-vaccin ingår inte i den nationella läkemedelssubventionen utan fullt pris måste betalas av kvinnan. Det kan dock vara svårt att ekonomiskt prioritera en vaccinationskostnad i samband med operation av cellförändringar. Idag skiljer det sig åt mellan regionerna i Sverige, en del har fattat beslut kring avgiftsfrihet medan andra inte har gjort det.

Omkring 65 behandlingar per år genomförs på Gotland. Att erbjuda HPV-vaccination kostnadsfritt till på Gotland folkbokförda kvinnor som genomgår konisation skulle uppskattningsvis kosta omkring 300 000 kronor årligen.

Arbetsutskottet önskar lyfta ärendet till nämnden för beslut, förvaltningen förbereder en tjänsteskrivelse utifrån resonemanget på sammanträdet.

Arbetsutskottets beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2023-10-06

HSN § 117

Remiss. Uppdrag att möjliggöra bättre tillgång till hälso- och sjukvård i hela landet genom främjande av etablering i glesbygd

Ärendenummer: HSN 2023/563

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 109

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden godkänner remissyttrandet och lämnar det såsom sitt eget.

Sammanfattning

En remiss från Socialdepartementet har inkommit gällande ”Uppdrag att möjliggöra bättre tillgång till hälso- och sjukvård i hela landet genom främjande av etablering i glesbygd.”

Promemorian innehåller fyra förslagsområden:

- Upphandlande myndigheter ska beakta mindre företags möjligheter att delta i upphandlingar av hälso- och sjukvårdstjänster.
- Vårdgivare som etablerar sig i glest befolkade områden ska ha möjlighet att ansöka om statsbidrag.
- Det behövs fler åtgärder för att säkerställa tillgång till jämlik vård i hela landet, i synnerhet i glest befolkade områden.
- Lok och LOF med tillhörande förordningar ska upphävas.

Förslaget gällande att upphandlande myndigheter ska beakta mindre företags möjligheter att delta i upphandlingar anser förvaltningen är ett förslag som inte har någon reell effekt. Redan idag eftersträvar myndigheter bland annat att få in så många anbud som möjligt, för att nå konkurrens och för att uppnå en effektiv användning av skattemedel. I arbetet ingår då att utreda vilka åtgärder den upphandlande myndigheten kan vidta för att underlätta för alla företag, inklusive mindre, att lämna anbud. De förslag som promemorian innehåller kring detta anser förvaltningen inte kommer att leda till någon förändring av detta. Endast, möjligt, en ökad administration.

Förvaltningen avstyrker förslaget om att vårdgivare som etablerar sig i glest befolkade områden ska ha möjlighet att ansöka om statsbidrag. Detta förslag avser endast privata aktörer och förvaltningen anser att det strider mot likabehandlingsprincipen i vårdvalet och att ett bättre sätt att stödja med ett eventuellt statsbidrag vore att höja det generella statsbidraget till regionerna i avsikt att förstärka vården i glesbygd. Förvaltningen ställer sig också tveksam till att ett så kort avstånd som 20 kilometer till närmaste vårdmottagning ska anses som etablering i glesbygd såsom promemorian föreslår. Förvaltningen menar också att frågan kring vård på lika villkor beroende på var man bor i

landet, är betydligt mer komplex än vad ett statsbidrag för nyetablering av privata aktörer bidrar till.

Förvaltningen ställer sig bakom att det behövs fler åtgärder för att säkerställa tillgång till jämlik vård i hela landet, i synnerhet i glest befolkade områden. Utredningar kring hur ett säkerställande av tillgång till jämlik vård i hela landet, bör breddas och vidareutvecklas.

Förvaltningen tillstyrker förslaget om att LOL och LOF med tillhörande förordningar ska upphävas. Då Gotland endast har 4 fysioterapeuter som idag arbetar enligt nationella taxan är detta ett litet bekymmer för förvaltningen. Trots detta är ersättningsetablering enligt nationella taxan ett föråldrat regelverk och där regionernas styrning och kravställning av verksamheten är i det närmaste obefintlig. Det är därmed inte regionernas behov av etablering av dessa verksamheter som är styrande.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att remissyttrandet är genomarbetat och föreslår att det skickas till Socialstyrelsen i sin helhet.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden Filip Reinbag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 109

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner remissyttrandet och lämnar det såsom sitt eget.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2023-09-16

Remissvar /yttrande daterat 2023-10-18

Remiss. Socialdepartementet inkom 2022-07-05

Skickas till

Socialdepartementet

HSN § 118 Val av ny ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott 2023-2026

Ärendenummer: HSN 2023/41
Paragraf föregående instans: HSN-AU § 111

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Anders Johansson (S) som ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott för mandatperioden 2023-2026.

Sammanfattning

Greger Eneqvist (S) har avsagt sig sitt uppdrag som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämnden och regionfullmäktige har valt *Katrina Ansarfve (S)* som ny ledamot. Katrina har tidigare varit ersättare i nämnden. Som ny ersättare efter *Katrina Ansarfve (S)* har regionfullmäktige valt *Anders Johansson (S)*.

Anders Johansson (S) föreslås bli ny ersättare i nämndens arbetsutskott. Inträdesordningen för Socialdemokraterna blir därmed:

Ersättare för Filip Reinhag (S) och Kristiina Hansson (S)

- *Maria Alstäde (S)*
- *Katrina Ansarfve (S)*
- *Emma Hoffman (S)*
- *Lennart Eriksson (S)*
- *Susanne Åkeson de Paulis (S)*
- *Camilla Carlsson (S)*
- *Anders Johansson (S)*

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

Ordinarie ledamöter:

- *Filip Reinhag (S)* ordförande
- *Kristiina Hansson (S)*
- *Mikael Blad (M)* 1:e vice ordförande
- *Eva Ahlin (C)* 2:e vice ordförande
- *Peter Barnard (V)*

Ersättare för Filip Reinhag (S) och Kristiina Hansson (S)

- *Maria Alstäde (S)*
- *Katrina Ansarfve (S)*
- *Emma Hoffman (S)*

- *Lennart Eriksson (S)*
- *Susanne Åkeson de Paulis (S)*
- *Camilla Carlsson (S)*
- *Anders Johansson (S)*

Ersättare för Mikael Blad (M)

- *Claes Nysell (M)*
- *Margareta Persson (M)*
- *Henrik Swedborg (M)*
- *Petter Rodebjer (M)*

Ersättare för Eva Ahlin (C)

- *Bibbi Olsson (C)*
- *Ulf Hammarlund (C)*
- *Julia Jakobsson (C)*
- *Anna Haack (KD)*
- *Gisela Wood (L)*

Ersättare för Peter Barnard (V)

- *Linda Wagenius (V)*

Vid ytterligare förhinder ska ersättarna inkallas ur S-M-gruppen i den ordning de upptas i protokollet. Därefter ska ersättarna inkallas i den ordning de upptas i protokollet.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden Filip Reinbag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 111

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Anders Johansson (S) som ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott för mandatperioden 2023-2026.

Skickas till

Regionstyrelsen
Löneenheten

HSN § 119 Ansökan från vårdcentralen Visborg om listningstak efter 2023

Ärendenummer: HSN 2021/631

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 113

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå vårdcentralen Visborgs begäran om permanent listningstak.
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att bevilja vårdcentralen Visborg ett listningstak enligt nuvarande modell och nivå i fyra år (2024-2027).

Sammanfattning

Vårdcentralen Visborg har inkommit med begäran om permanent listningstak efter att nuvarande tak som gäller till och med årsskiftet 2023 upphör. Vårdcentralen har haft tillfälliga listningstak som beslutats vid olika tillfällen sedan 2010.

Vårdcentralens argument för ett permanent listningstak är svårighet att rekrytera läkare vilket påverkar arbetsmiljön och trångboddhet i lokalerna. Svårighet att rekrytera och trångboddhet i lokalerna gäller även samtliga av egenregins vårdcentraler. Men då hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har sistaansvar att säkerställa att alla gotlänningar som så önskar ska ha en vårdcentral att lista sig på, är inte listningstak vägen att gå.

Det beslut som hälsa- och sjukvårdsnämnden har fattat angående riktvärde om 1100 listade patienter per specialisläkare är ett led i att förbättra arbetsmiljön för läkare i primärvården och att befrämja rekrytering av nya läkare.

Ett permanent listningstak strider mot intentionerna i Lagen om Vårdval för primärvård som utgår ifrån befolkningens möjlighet att välja utförare och där likabehandlingsprincipen är central. I §1 i Lagen om valfrihetssystem (2008:962) står följande: Med valfrihetssystem enligt denna lag avses ett förfarande där den enskilde har rätt att välja den leverantör som ska utföra tjänsten och som en upphandlande myndighet godkänt och tecknat kontrakt med.

En ny paragraf i hälsa- och sjukvårdslagen anger att regionen får besluta om att begränsa antal listade hos utförare och att avslag får ges endast om det finns särskilda skäl. Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen anser att en utförare haft listningstak sedan 2010 kan anses som särskilda skäl och att konkurrensneutraliteten inom vårdvalet på Gotland åsidosätts.

Förvaltningens bedömning är att ett långsiktigt beslut bör fattas gällande listningstak för vårdcentralen, genom att avslå vårdcentralens begäran om

permanent listningstak. Dock är förvaltningens bedömning också att ett upphävande av listningstaket direkt from 2024 kan vara svårt för vårdcentralen att hantera och att en omställningsperiod förmodligen är nödvändig. Därav föreslår förvaltningen ett höjt listningstak under två år, för att from 2026 tas bort helt.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att ett permanent listningstak för Vårdcentralen Visborg är oförenligt med uppdraget ställt i Krav- och kvalitetsboken för vårdcentralerna på Gotland. Det är också oförenligt med intentionerna i Lagen om Vårdval för primärvård som utgår ifrån patienternas möjlighet att lista sig på den vårdcentral som man önskar. Det är också en ensidig konkurrensfördel för Vårdcentralen Visborg att med ett listningstak ha möjlighet att begränsa sin verksamhet till en nivå som man anser vara optimal, utan hänsyn tagen till befolkningens önskemål eller påverkan på andra vårdcentralers uppdrag.

Ärendets behandling under mötet

Ajournering

Eva Ablin (C) begär ajournering. Hälsa- och sjukvårdsnämnden ajournerar sig klockan 10.40-10.46. Sammanträdet återupptas därefter.

Yrkanden

Mikael Blad (M) yrkar att:

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå vårdcentralen Visborgs begäran om permanent listningstak.
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att bevilja vårdcentralen Visborg ett listningstak enligt nuvarande modell och nivå i fyra år (2024-2027).

Eva Ablin (C) yrkar att:

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå vårdcentralen Visborgs begäran om permanent listningstak.
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att bevilja vårdcentralen Visborg ett listningstak under 2024-2025 med 6600 listade och under 2026-2027 med 7000 listade.
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att från och med 2028 ska vårdcentralen Visborg, såsom resterande vårdcentraler, erbjuda personer som önskar lista sig på vårdcentralen plats för detta.

Ordföranden Filip Reinbag (S) ställer yrkandena mot varandra och finner att *Mikael Blads (M)* yrkande vunnit bifall.

Votering begärs.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden godkänner följande beslutsgång:

Ja-röst för bifall för *Mikael Blads (M)* yrkande.

Nej-röst för bifall för *Eva Ablins (C)* yrkande.

Voteringens utfall:

10 ja-röster: *Mikael Blad (M)*, *Kristina Hansson (S)*, *Maria Alstäde (S)*, *Katrina Ansarfwé (S)*, *Claes Nysell (M)*, *Margareta Persson (M)*, *Linda Wagenius (V)*, *Tove Wallstedt (MP)*, *Wolge Ståhl (SD)* och *Filip Reinbag (S)*.

3 nej-röster: *Eva Ablin (C)*, *Bibbi Olsson (C)* och *Ulf Hammarlund (C)*.

Med 10 ja-röster mot 3 nej-röster beslutar hälso- och sjukvårdsnämnden enligt *Mikael Blads (M)* yrkande.

Protokollsanteckning

Eva Ablin (C), *Bibbi Olsson (C)*, *Ulf Hammarlund (C)* och *Gisela Wood (L)* lämnar följande protokollsanteckning:

Vårdcentralen Visborg listningstak kan ses ur många synvinklar. Ett begränsat antal patienter per läkare är bra, och vi ska på Gotland följa Socialstyrelsens riktvärde för det. Dels startades vårdcentralen med förutsättningen listningstak, byggnaden rymmer den mängd personal som finns idag, med nuvarande mängd patienter. Visborg driver en god verksamhet där de bidrar till många gotlänningars vård och hälsa. Dels är det viktigt med rättvisa villkor för alla aktörer, särskilt när de privata vårdcentralernas villkor jämförs. Många gotlänningar står i kö för att få del av Vårdcentral Visborgs omsorger. Därför har vi landat i att listningstaket i sin nuvarande form behöver avskaffas, men på sikt. Därför föreslår Centerpartiet att nämnden beviljar vårdcentralen Visborg ett listningstak under 2024-2025 med 6600 listade och under 2026-2027 med 7000 listade. Från och med 2028 ska vårdcentralen Visborg, såsom resterande vårdcentraler, erbjuda personer som önskar lista sig på vårdcentralen plats för detta.

Bakgrund HSN-AU § 113

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Ärendet lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2023-08-22
Ansökan om listningstak för Vårdcentralen Visborg inkom 2023-07-28

Skickas till

Vårdcentralen Visborg

HSN § 120 Informations- och anmälningsärenden oktober

Ärendenummer: HSN 2023/33

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 116

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden lägger informations- och anmälningsärenden till handlingarna.

Sammanfattning

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen redovisar följande informations- och anmälningsärenden till nämnden:

- RF § 156 Avsägelse och fyllnadsval.
- RS § 269 Reviderad sammanträdesplan för regionstyrelsen 2023.
- SON § 128 Sammanträdesplan socialnämnden 2024.
- Remissvar till Socialstyrelsen. Förslag till Socialstyrelsens föreskrifter om belopp för vård av utskrivningsklara patienter för år 2024.
- Remissvar till Klimat- och näringslivsdepartementet. Förslag på åtgärder för att skapa bättre förutsättningar för kliniska prövningar.
- Remissvar till E-hälsomyndigheten. Riktlinjer för bilddiagnostik och slutanteckning.
- Slutrapport projekt njursjukvården.
- Lex Maria-anmälan till IVO 2023-06-21.
- Lex Maria-anmälan till IVO 2023-06-21.
- Lex Maria-anmälan till IVO 2023-09-27.
- Gotlands resultat i SKR:s hälsa- och sjukvårdsrapport 2023.
- RF § 128 Begäran om tilläggsanslag Visby lasarett ombyggnad bårhus.
- RF § 129 Begäran om tilläggsanslag för operatörsneutralt mobil inomhusnät Visby lasarett.
- RF § 132 Upphörande av efterhandskompensation till privata aktörer inom vårdvals-systemet för primärvård.
- RF § 138 Uppdrag om ny energiplan.
- RF § 139 Riktlinjer och föreskrifter för arkiv- och informationshantering inom Region Gotland.
- RF § 140 Sammanträdesplan för regionstyrelsen och regionfullmäktige 2024.
- RF § 157 Medborgarförslag; beslutade.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden *Filip Reinbag (S)* yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 116

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informations- och anmälningsärenden till handlingarna.

HSN § 121 Övriga frågor

Ärendenummer: HSN 2023/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 117

Ärendets behandling under mötet

Inga övriga frågor.

Bakgrund HSN-AU § 117

Inga övriga frågor.

HSN § 122 Regional cancerplan Stockholm-Gotland 2024-2027

Ärendenummer: HSN 2023/605
Paragraf föregående instans: HSN-AU § 110

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden antar den sjukvårdsregionala cancerplanen för 2024-2027.
-

Sammanfattning

Den regionala cancerplanen 2024-2027 utgår från Regionalt cancercentrums uppdrag från riksdag och regering. Cancerplanen beskriver åtgärder som syftar till att möta den nationella cancerstrategins mål:

- Minska risken för insjuknande i cancer
- Förbättra omhändertagande av patienter med cancer
- Förbättra överlevnaden
- Minska skillnaden mellan regioner
- Minska skillnader mellan befolkningsgrupper

Den regionala cancerplanen 2024-2027 är den fjärde i ordningen. Den tidigare planen (2020-2023) har följts upp regelbundet och den slutgiltiga utvärderingen sker i början av 2024.

Ärendets behandling under mötet

Thomas Kunze, chefläkare, samt *Ralf Segersvärd* och *Katja Markovic Lundberg* från regionalt cancercentrum Stockholm Gotland föredrar ärendet och svarar på hälso- och sjukvårdsnämndens frågor.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinbag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 110

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden antar den sjukvårdsregionala cancerplanen för 2024-2027.

Beslutsunderlag

Regional cancerplan Stockholm-Gotland 2024–2027
Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2023-09-22

Skickas till

Lena Sharp, regionalt cancercentrum Stockholm Gotland (RCC)

HSN § 123 Lokalbehovsanalys Visby lasarett

Ärendenummer: HSN 2023/766

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 107

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

- Ta emot den framtagna förstudien avseende lokalbehov Visby lasarett och lägga den till handlingarna.
- Skicka den framtagna förstudien avseende lokalbehov Visby lasarett, inklusive tjänsteskrivelse till regionstyrelsen som information.

Sammanfattning

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har av hälsa- och sjukvårdsnämnden fått i uppdrag att ta fram en fastighetsutvecklingsplan (FUP) för Visby lasarett med fokus på de högteknologiska avdelningarna och dess logistik.

Fastighetsutvecklingsplanen har ett antal rekommendationer:

- Förstudie lokalbehov för hela Visby lasarett
- Uppdatering av lokalförsörjningsplan
- Framtagande av logistikplan

Gapanalys utifrån Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps (MSB) vägledning den robusta sjukhusbyggnaden och regionalt beslut om målbild, brons-, silver- eller guldnivå.

Redan 2020-10-20 (HSN § 130) gav hälsa- och sjukvårdsnämnden förvaltningen i uppdrag att genomföra en förstudie för behandlingsbyggnad, hus 23, som ett delprojekt i projekt fastighetsutvecklingsplan. Delprojektet utvidgades senare till att omfatta hela Visby lasarett, vilket är helt i linje med rekommendationen i den framtagna Fastighetsutvecklingsplanen. Detta för att bedöma om den framtagna fastighetsutvecklingsplanens utvecklingsstrategi är i linje med verksamheternas bedömda lokalbehov.

De i förstudien kartlagda behoven – erforderliga lokalytor och samband – visar att fastighetsutvecklingsplanens utvecklingsstrategi går väl i linje med verksamheternas bedömda lokalbehov. Med den skillnaden att etapp 2 enligt fastighetsutvecklingsplanen bör genomföras direkt efter etapp 1 för att lösa lokalbehoven för samtliga verksamheter inom sjukhuset. Den framtagna fastighetsutvecklingsplanens utvecklingsstrategi angav att etapp 2 kunde vänta ett antal år. Den framtagna förstudien har genomförts av teknikförvaltningen i samarbete med hälsa- och sjukvårdsförvaltningen och upphandlad arkitektfirma LINK. Lokalbehovsanalysen är till stor del framtagen genom intervjuer med samtliga verksamheter på Visby lasarett.

Bedömning

Projektorganisationens bedömning är att förstudien beskriver att det är möjligt att tillgodose verksamheternas lokalbehov genom att utveckla fastigheten Visby Abborren 9 till ett modernt sjukhusområde med utgångspunkt från den framtagna fastighetsplanens utvecklingsplan.

Projektorganisationens bedömning är att en logistikplan och en gapanalys till skriften ”den robusta sjukhusbyggnaden”, framtagna av MSB, krävs för att se att fastighetsutvecklingsplanens utvecklingsstrategin möter även dessa behov.

Då de två nu framtagna underlagen, fastighetsutvecklingsplan och förstudie lokalbehov Visby lasarett, är två omfattande och viktiga underlag för kommande strategiska beslut avseende en framtida lösning på lokalbehoven för verksamheterna vid Visby lasarett är förvaltningens bedömning att den framtagna förstudien även bör presenteras för regionstyrelsen.

Ärendets behandling under mötet

Kajsa Holmström, lokalstrateg, och *Peter Eklöf*, projektledare teknikförvaltningen, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinbåg (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Protokollsanteckning

Gisela Wood (L) lämnar följande protokollsanteckning:

Liberalerna Gotland anser att utredningen visar att Visby lasarett även med om- och tillbyggnader enligt förslaget kommer att ha en betydande andel lokalytor med bristande flexibilitet vad avser nyttjandemöjligheter. Alternativet med att bygga ett helt nytt lasarett på ny plats bör därför också utredas innan stora investeringar görs.

Bakgrund HSN-AU § 107

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

- Ta emot den framtagna förstudien avseende lokalbehov Visby lasarett och lägga den till handlingarna.
- Skicka den framtagna förstudien avseende lokalbehov Visby lasarett, inklusive tjänsteskrivelse till regionstyrelsen som information.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2023-09-24

Skickas till

Regionstyrelsen

HSN § 124 Fördjupning. Kunskapsstyrning

Ärendenummer: HSN 2023/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 114

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.
-

Ärendets behandling under mötet

Tove Törnqvist, verksamhetsutvecklare, gästar nämnden och informerar om arbetet med nationellt system för kunskapsstyrning. Tove berättar om hur prioriteringen av framtagandet av nationella kunskapsstöd har gått till och hur sjukvårdsregionen Stockholm/Gotland organiserat sig för att kunna ta hem kunskapsstöden. Vidare presenterades även strukturen för hur Gotland arbetar med kunskapsstyrning och hur införandet av det personcentrerade och sammanhållna vårdförloppet för schizofreni och liknande tillstånd inom psykiatri i Visby har gett resultat.

Även *Karin Hanaeus*, kvalitetschef, närvarar och svarar på frågor.

Yrkande

Ordföranden *Filip Reinbag (S)* yrkar att

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 114

Muntlig information kommer att lämnas på nämndens sammanträde.

HSN § 125 **Fördjupning. Upphandlingar och investeringar**

Ärendenummer: HSN 2023/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 115

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.
-

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, beställarchef, informerar om förvaltningens arbete med upphandlingar och investeringar.

I presentationen lyfts exempelvis:

- Vilka lagar som styr upphandlingar och inköp.
- Vikten av avtalsefterlevnad.
- Upphandlingar inom Region Gotland berör ibland hela regionen och ibland specifika förvaltningar. För hälsa- och sjukvården är den absoluta majoriteten nämndspecifika upphandlingar. Regionens centrala upphandlingsstödsenhet bistår med upphandlarkompetens främst vid regionövergripande upphandlingar. Vid nämndspecifika avropas upphandlingskonsulter från extern leverantör.
- Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har ett upparbetat samarbete med Region Stockholms centrala upphandlingsenhet och deltar i många samordnade upphandlingar. Detta arbetssätt skulle kunna utvecklas mer inom hela Region Gotland.
- Ungefär 95 upphandlingar pågår under 2023 inom hälsa- och sjukvårdsförvaltningen. Av dessa pågår cirka 60 tillsammans med Region Stockholm och 35 i egen regi.
- Förvaltningen arbetar med en strategisk planeringsprocess kring upphandlingar och inköp för att ha god framförhållning och en bra planering över tid.
- Förvaltningen arbetar kontinuerligt med att sprida information till chefer och medarbetare kring upphandlingsregler och vikten av att följa dem.
- Beställarenheten inom hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har för närvarande (förutom chef) åtta heltidsanställda medarbetare. Det är få personer som hanterar en stor mängd upphandlingar, projekt, inköp, avtalsuppföljningar med mera.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinbag (S) yrkar att

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 115

Muntlig information kommer att lämnas på nämndens sammanträde.