
Protokoll

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

19 mars 2024

Hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll

Plats och tid	Möteslokal: Bornholm (1339), Rådhuset Visborg, 19 mars 2024, klockan 09.00-11.12, 13.00-14.09
Beslutande	Filip Reinhag (S), ordförande Eva Ahlin (C), 2:e vice ordförande Kristiina Hansson (S) Maria Alstäde (S) Katrina Ansarfwe (S) Claes Nysell (M) Margareta Persson (M) Petter Rodebjer (M) tjug ersättare Bibbi Olsson (C) Anna Haack (KD) tjug ersättare Peter Barnard (V) Tove Elisabeth Teigland Wallstedt (MP) tjug ersättare Wolge Ståhl (SD)
Ersättare	Lennart Eriksson (S) Gisela Wood (L) Linda Wagenius (V)
Övriga	Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, § 20-36 Yvonne Skovshoved, beställarchef, § 20-36 Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, § 20-36 Siri Siggelin, praktikant, § 20-36 Magne Hovland, kommunikatör, § 20-35 Johanna Havdelin, förvaltningscontroller, § 20-22 Johan Weimer, verksamhetscontroller, § 23 Åsa Hedqvist, verksamhetschef gynekologi och obstetrik, § 36 Anna-Clara Collén, sjukhuschef, § 36 Regina Göbel, facklig representant GLF, § 20-36
Datum för justering	2024-03-25
Paragrafer	§ 20–36
Underskrifter	Detta protokoll har justerats digitalt och saknar därför signaturer. Sekreterare Elin Gottfridsson Ordförande Filip Reinhag Justerare Peter Barnard

ANSLAG/BEVIS	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdag	2024-03-19
Protokollet anslås	2024-03-25
Anslaget tas ned	2024-04-16
Protokollets förvaringsplats	Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Visborgsallén 19, Visby

Register

HSN § 20	Muntlig information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen	5
HSN § 21	Månadsrapport februari	7
HSN § 22	Mål- och budgetskrivelse 2025-2027	9
HSN § 23	Muntlig information. Resultat från hälso- och sjukvårdsbarometern 2023	12
HSN § 24	Interim ekonomibilaga 2024 till Samarbetsavtal vård mellan Region Stockholm och Region Gotland	13
HSN § 25	Medborgarförslag. Förbättra sjukgymnastmottagningen	15
HSN § 26	Återredovisning av uppdrag. Risk- och konsekvensanalys upphandlingsområdet	17
HSN § 27	Återredovisning av uppdrag. Process för att genomföra investeringar som nämnden äskar i investeringsbudgeten	19
HSN § 28	Reviderad förbundsordning för Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg	21
HSN § 29	Revisionsrapport - Granskning av hur regionen arbetar för att säkerställa kompetensförsörjningen	23
HSN § 30	Återredovisning av uppdrag. Statusrapport rörande arbete kopplat till lönesatsning på jämställdhet och bristyrken	25
HSN § 31	Rekommendation om kostnadsfrihet för vaccinationer mot covid-19	27
HSN § 32	Förordnande av ställföreträdande smittskyddsläkare	30
HSN § 33	Förändrad finansieringsform av hårsättning	32
HSN § 34	Informations- och anmälningsärenden mars	34
HSN § 35	Övriga frågor	36
HSN § 36	Fördjupning. Gynekologi och obstetrik	37

HSN § 20 Muntlig information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Ärendenummer: HSN 2024/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 21

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 att förvaltningens i särklass mest prioriterade områden är ekonomi, bemanning, analyser och vakansprövningar. Därutöver informerar hon bland annat om:

- Implementering av hyravtalet.** Avrop inför sommaren sker tidigast 1 april. Inga dispenser har begärts om att få göra avrop tidigare. Oro finns för att klara sommarbemanningen, för närvarande är det fokus på att rekrytera timvikarier.
- Förstudie samsjuklighet.** Förstudien kring implementering av samsjuklighetsutredningen är nu färdig och presenteras på det gemensamma arbetsutskottet med socialnämnden i april.
- Ökat inflöde till Första linjen/BUP.** Möte har genomförts med representanter från skolan angående ett ökat behov av ADHD-utredningar. Mötet hölls i första hand för att skapa en gemensam nulägesbild.
- Slite vårdcentral.** Ett utvecklingsarbete pågår på Slite vårdcentral för att stärka arbetsmiljön och diverse andra rutiner. Vårdcentralen delar för närvarande verksamhetschef med vårdcentral Visby norr, rekrytering av enhetschef till Slite är under uppstart.
- Beredskapsfrågor.** Beredskapsfrågorna tar mer och mer fokus. I veckan träffas bland annat representanter från sjukvårdsregion Stockholm-Gotland, Socialstyrelsen, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB), försvaret med flera i en workshop om civilt försvar.
- Taligenkänning.** Nämnden fick på förra sammanträdet en föredragning av hur arbetet med taligenkänning fortlöper och hur det praktiskt fungerar. Arbetet löper på bra och det finns ett stort intresse för att få vara med. Parallellt med att arbetsuppgifter försvinner behöver övertalighet hanteras. Förväntad besparing är 8 miljoner på helår.
- Hälsosamtal.** Arbetet med att införa hälsosamtal är försenat och det är på grund av att systemstöd saknas. Det finns nu en idé kring hur systemstöd ska lösas, men på grund av många andra pågående digitaliseringsprojekt har det fått vänta. Förhoppningen är att starta med en pilot under hösten 2024.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 21

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

- **Hälso- och sjukvårdsbarometern** visar ett fortsatt bra resultat, presentation sker på nämnden i mars.
- **Implementering av hyravtalet.** Avrop inför sommaren sker tidigast 1 april. Inga dispenser har begärts om att få göra avrop tidigare.
- **ADHD-utredningar.** Dialog har genomförts med representanter från skolan angående ett ökat behov av ADHD utredningar.
- **Bemanningsfrågor.** Generellt sätt stort fokus på bemanningsfrågor kring hyr och vakansprövningar.
- **Slite vårdcentral.** Ett utvecklingsarbete pågår på Slite vårdcentral för att stärka arbetsmiljö och diverse andra rutiner. Vårdcentralen delar för närvarande verksamhetschef med vårdcentral Visby norr, rekrytering av enhetschef till Slite är under uppstart.
- **Nato-medlemskap.** För närvarande är manuella rutiner aktiverade för att ha en god förberedelse för eventuella IT-störningar kopplat till Nato-inträdet.
- **Beredskapsfrågor** tar mer och mer plats och kräver åtgärder, resursfrågan för att klara att hantera är påtaglig.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

HSN § 21 Månadsrapport februari

Ärendenummer: HSN 2024/9
Paragraf föregående instans: HSN-AU § 22

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Sammanfattning

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen avviker till och med februari månad negativt mot budget med 22 miljoner kronor. Ett för perioden justerat resultat bedöms vara negativt mot budget med 20-25 miljoner kronor då förvaltningen saknar såväl kostnader som intäkter tillhörande perioden.

Jämfört mot 2023 har hälsa- och sjukvårdsförvaltningen en nettokostnadsökning med 24 miljoner kronor eller 7 procent. Bruttokostnadsökningen är 25 miljoner kronor eller 6 procent.

Bedömning

Det saknas ännu en hel del kostnader och intäkter för perioden vilket gör att det blir svårt att bedöma det verkliga ekonomiska läget bortsett från att det är fortsatt mycket ansträngt.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälsa- och sjukvårdsdirektör, föredrar ärendet. Förvaltningen arbetar med en rad åtgärder för att förbättra det ekonomiska läget, exempelvis:

- Ekonomiutbildningar till chefer.** Cirka 50 procent har gått eller ska gå (målet är 100 procent). Syftet är att bygga en systemtrygghet hos chefer och därmed en större förståelse för jämvikt mellan ekonomi och övriga delar.
- Prognos.** Ny prognos ska tas fram som ska ge cheferna ett större ansvar, diverse stöd har skapats för att förenkla för att göra rätt.
- Tätare uppföljning chefer.** Syftar till att mer kunskap ger mer förståelse och därmed möjlighet att påverka.
- Vakansprövningar.** Förvaltningsledningen fattar beslut om inkomna ansökningar på varje möte.
- Läkemedelsanalyser.** Analyser har gjorts kring förskrivna läkemedel och revisionsläkemedel.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 22

Underlag kommer att skickas ut inför nämndens sammanträde.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-03-08

HSN § 22 Mål- och budgetskrivelse 2025-2027

Ärendenummer: HSN 2024/11

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 24

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden antar mål- och budgetskrivelse 2025-2027 och begär av regionfullmäktige att:

- Utöver resursfördelningsmodell, kompensation för lönerrevision och interna och externa avtal kompensera hälsa- och sjukvårdsnämnden med 57,5 miljoner enligt sammanställning i mål- och budgetskrivelse 2025-2027.
- Tilldela hälsa- och sjukvårdsnämnden investeringsmedel enligt sammanställningen i mål- och budgetskrivelse 2025-2027.

Sammanfattning

Mål- och budgetskrivelsen är ett dokument som innehåller nämndens förslag till drift-, investerings- och exploateringsbudget, motiv till äskanden och eventuella förslag till nya mål. Inför 2025 har nämnden inga förslag till nya eller reviderade mål.

Ekonomi är högt prioriterad och stora effektiviseringar/besparingar behövs för att uppnå en hållbar sjukvård med en långsiktig ekonomi i balans. Förvaltningen har identifierat ett flertal områden som berör sjukvårdsmaterial, läkemedel, analyskostnader, lägre timpriser, med mera.

Samtidigt som effektiviseringar och kostnadsbesparingar genomförs kommer kostnadsökningar belasta hälsa- och sjukvården under 2024 och 2025. Enligt LPIK förväntas löner öka med 3,5 procent, sjukvårdsmaterial med 2,5 procent medan läkemedel förväntas vara orört sett till fasta priser.

Tabellen nedan redovisar de kostnader som förvaltningen kommer att behöva täcka med ytterligare budgettillskott. De kostnadsökningar som förvaltningen har eller bedöms få, men som inte är prissatta utelämnas i tabellen nedan. Bedömningen är dock att dessa utelämnade poster uppgår till över 50 miljoner, vilket gör den ekonomiska utmaningen mycket stor i perspektivet att förvaltningen även har ett stort underliggande underskott. I tabellen är utgångspunkten att det inte tillkommer ytterligare ett effektiviseringskrav på hälsa- och sjukvårdsförvaltningen 2025.

	Önskad kompensation, MSEK
Resursfördelningsmodell	54,0
Nytt journalsystem	8,9
ST-tjänster i primärvården	2,0
Strategisk lokalutveckling	4,0
Svenskt Ambulansflyg (KSA)	1,0
Upphandlingstjänst, Region Stockholm	1,1
Ökade kapitalkostnader	15,0
Externa avtal enligt tabell under avsnitt 3.2	25,5
Totalt:	111,5

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att mål- och budgetskrivelse 2025-2027 följer anvisningarna från regionstyrelseförvaltningen och tjänar som underlag inför regionstyrelsens budgetberedning.

Bedömningen är att förvaltningen trots en hög ambition kring att genomföra besparingar för att sänka kostnaderna så kommer det inte räcka för att nå en budget i balans 2024 och samtidigt klara att upprätthålla verksamheten.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, *Yvonne Skovshoved*, beställarchef, och *Johanna Havelin*, förvaltningscontroller, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinbag (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut med tillägget i beslutspunkt ett att även externa avtal ska inkluderas.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 24

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, och *Markus Swahn*, ekonomichef, och *Yvonne Skovshoved*, beställarchef, föredrar ärendet.

Redaktionella revideringar kommer att göras i underlaget inför nämndens sammanträde.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Ärendet lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-02-29
Mål- och budgetskrivelse 2025-2027
Investeringsäskanden 2025-2029

Skickas till

Regionstyrelsen

HSN § 23 Muntlig information. Resultat från hälso- och sjukvårdsbarometern 2023

Ärendenummer: HSN 2024/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 34

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Ärendets behandling under mötet

Johan Weimer, verksamhetscontroller, informerar om resultaten från hälso- och sjukvårdsbarometern. Det är en nationell enkätundersökning som samordnas av Sveriges kommuner och regioner (SKR). Undersökningen syftar till att fånga attityder, förväntningar och erfarenheter av hälso- och sjukvården hos ett slumpmässigt urval av befolkningen. På Gotland svarade 1070 personer år 2023. Rapporten i sin helhet finns att ta del av på SKR:s hemsida: <https://skr.se/skr/tjanster/rapporterochskrifter/publikationer/halsoochsjuvardsbarometern2023.79566.html>

Resultaten visar att gotlänningarna har ett fortsatt stort förtroende för hälso- och sjukvården. 81 procent svarar att de har mycket stort eller ganska stort förtroende för Visby lasarett. 68 procent svarar att de har mycket stort eller ganska stort förtroende för vårdcentralerna i regionen.

Andelen gotlänningar som är mycket positiva eller ganska positiva till att exempelvis boka besök och läsa sin journal med 1177:s e-tjänster har ökat något och är högst i landet (83 procent). Andelen som är mycket positiva eller ganska positivt inställda till vård, konsultation och behandling med hjälp av digital teknik (till exempel videosamtal med läkare eller annan vårdpersonal) har ökat från 43 procent (2022) till 50 procent (2023).

Yrkande

Ordföranden *Filip Reinbag (S)* yrkar att

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 34

Muntlig information kommer att ges på nämndens sammanträde.

HSN § 24 Interim ekonomibilaga 2024 till Samarbetsavtal vård mellan Region Stockholm och Region Gotland

Ärendenummer: HSN 2023/1002

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 25

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att interim ekonomibilaga för sjukvårdsregion Stockholm-Gotland för perioden 1 januari till 30 juni 2024 godkänns.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnderna i Region Stockholm och Region Gotland beslutade den 19 december 2023 om reviderat samarbetsavtal vård (HSN § 166). Till samarbetsavtalet ska en ekonomibilaga kopplas vilken fastslår principer för ersättning för vård mellan regionerna för Karolinska Universitetssjukhuset (K), Danderyds sjukhus AB (DS) och Södersjukhuset AB (SÖS) samt Visby lasarett (Visby).

Parterna har sedan ingåendet av samarbetsavtalet förhandlat ersättningsprinciper och överenskommit en interim ekonomibilaga. Bilagan föreslås gälla för perioden från och med den 1 januari till och med den 30 juni 2024. Därefter ska en ny ekonomibilaga utformas med inriktningen att Region Gotland ska köpa sjukvårdstjänster av Region Stockholm enligt självkostnadsprincipen samt principen om lägsta effektiva omhändertagandenivå, vilken ska gälla från den 1 juli 2024.

Under perioden januari-juni 2024 kvarstår rabatten på köpt vård från Karolinska universitetssjukhuset. Denna rabatt tas därefter bort baserat på ovan. En ny ekonomibilaga tas upp för beslut i hälso- och sjukvårdsnämnderna i Region Stockholm den 17 juni 2024 och Region Gotland den 20 juni 2024.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att priser är korrekta utifrån självkostnadsprincipen. Rabatten Region Gotland har för köpt vård från Karolinska universitetssjukhuset har bedömts som relevant utifrån att i stort sett all vård remitterats dit oaktat vilket vårdnivå enskilda patienter varit i behov av.

Kommande eliminering av rabatten bedöms komma ha stor ekonomisk betydelse. Utmaning för hälso- och sjukvårdsförvaltningens, Region Gotland, blir därmed att styra om remitterad vård från Karolinska universitetssjukhuset till andra sjukhus inom Region Stockholm utifrån principen att remitterade gotlänningar ska vårdas på rätt vårdnivå och då samtidigt kunna köpa vården billigare.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden.

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att interim ekonomibilaga för sjukvårdsregion Stockholm-Gotland för perioden 1 januari till 30 juni 2024 godkänns.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-02-22

Bilaga 1. Interim ekonomibilaga för sjukvårdsregion Stockholm-Gotland för perioden från och med den 1 januari till och med den 30 juni 2024

Beslut Samverkansnämnden Stockholm-Gotland 2024-02-09, § 8

Beslut Region Stockholm 2024-02-20, § 34

Skickas till

Region Stockholm

HSN § 25 Medborgarförslag. Förbättra sjukgymnastmottagningen

Ärendenummer: HSN 2023/936

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 26

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden anser medborgarförslaget besvarat med förvaltningens tjänsteskrivelse.

Sammanfattning

Medborgarförslag som inkommer till Region Gotland ställs till regionfullmäktige som i sin tur avgör vilken nämnd som ska utreda och ta ställning till medborgarförslaget. I detta fall har regionfullmäktige överlämnat medborgarförslaget till hälsa- och sjukvårdsnämnden.

I medborgarförslaget skriver förslagsställaren att det är omöjligt att komma fram till sjukgymnastmottagningen via telefon och att den enda informationen som ges är att patienten ska försöka att ringa igen senare.

När en patient tidigare ringt till sjukgymnastmottagningen och det inte har funnits någon telefontid att boka har de endast fått en information om att försöka igen senare. Under hösten 2023 gjordes en förändring för att förtydliga både information och val när en patient ringer mottagningen. Förändringen gjordes kort efter att medborgarförslaget skrevs vilket gör att det idag förhoppningsvis upplevs som en tydligare information. Nu får patienten exempelvis information om det är möjligt att boka en telefontid eller om tiderna för dagen är slut. En uppföljning av förändringen har mottagningen planerat till våren 2024.

Sjukgymnastmottagningen har generellt sett ett högt söktryck i relation till dess kapacitet, vilket gör att tillgängligheten minskar. Telefontillgängligheten till mottagningen var 2023 i genomsnitt 49 procent, drygt 9 000 samtal inkom. Olika insatser har gjorts för att förbättra telefontillgängligheten, men en konsekvens är då att patienterna får vänta längre till första besöket (omkring 23 arbetsdagar).

Sjukgymnastmottagningen har idag 16,25 tjänster. Några vakanser för vikariat finns men ingen hyrpersonal tas in. En medarbetare som arbetar heltid har varje vecka omkring 20-25 fysiska patientbesök (både nybesök och återbesök), 6-10 distansbesök, 2 timmars triageringssamtal plus administration till varje patientkontakt. Utöver detta genomförs gruppbehandlingar med patienter, remisshantering och kontakter via 1177, teamarbete med vårdgrannar, APT-möten samt utbildningsinsatser.

Bedömning

För att öka tillgängligheten på sjukgymnastmottagningen och omhänderta fler patienter skulle en utökning av budget behövas för att kunna anställa fler medarbetare alternativt begränsa mottagningens uppdrag genom prioritering av behov. Utifrån hälso- och sjukvårdens ekonomiska situation så bedöms det inte möjligt att i dagsläget prioritera en utökning av verksamheten, vilket innebär att prioriteringar behöver göras i verksamheten utifrån behov, samt att tillgängligheten fortsatt kommer att vara en utmaning att säkra.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 26

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden anser medborgarförslaget besvarat med förvaltningens tjänsteskrivelse.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-02-06
Medborgarförslag daterat 2023-10-25

Skickas till

Regionfullmäktige
Förslagsställaren

HSN § 26

Återredovisning av uppdrag. Risk- och konsekvensanalys upphandlingsområdet

Ärendenummer: HSN 2023/912

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 27

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att ta emot informationen och lägga den till handlingarna.

Sammanfattning

Resursbrist kopplat till upphandlingar och investeringar kan vara av flera slag, investeringsmedel, upphandlingsresurs, verksamhetsresurs, projektledarresurs samt resurs från medicinsktekniska avdelningen. I och med en ökning av investeringspotten och det faktum att Region Gotland nu har upphandlade upphandlingskonsulter har resursbristen på senare år flyttats från investeringsmedel och upphandlare till projektledare, ingenjörer från medicinsktekniska avdelningen samt verksamhetsrepresentanter.

Den risk- och konsekvensanalys som hälsa- och sjukvårdsnämnden efterfrågat är genomförd. Det finns risk för resursbrist gällande upphandlingar av medicinskteknisk utrustning. Risk för resursbrist finns inom projektledning, verksamhetsrepresentanter och i viss mån för medicinsktekniska ingenjörer. Konsekvenserna av fördröjda upphandlingar är olika beroende på vilken utrustning det avser. Det kan avse patientsäkerhetsrisk, fortsatt ineffektiva analysmetoder, vilket påverkar den redan idag sårbara bemanningen på främst LaboratorieMedicinsktCentrum Gotland (LMCG), men även risk för ökade kostnader och behov av otillåtna direktupphandlingar. Inom övriga områden är risken för resursbrist låg eller medel, även om en situation med många upphandlingar som pågår samtidigt alltid är ansträngande.

Den risk- och konsekvensanalys som nu är genomförd är ett bra medel för prioritering och omprioritering av upphandlingsprojekten, vilket också gjorts. Detta för att minimera konsekvenserna av att upphandlingar skjuts framåt något. Under ett verksamhetsår sker i viss mån risk- och konsekvensanalyser löpande i och med att resurserna är knappa och det kan uppstå behov som inte är planerade och upphandlingsprojekt kan dra ut på tiden av olika skäl.

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, beställarchef, berättar kort om ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 27

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ta emot informationen och lägga den till handlingarna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-02-25

HSN § 27 Återredovisning av uppdrag. Process för att genomföra investeringar som nämnden äskar i investeringsbudgeten

Ärendenummer: HSN 2023/571

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 28

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna återrapport av uppdrag och lämna skrivelsen till regionstyrelsen.

Sammanfattning

Hälsa- och sjukvårdens process för att säkerställa att det finns resurser för begärda investeringar i mål- och budgetskrivelsen är att i största möjliga mån upphandla investeringar tillsammans med Region Stockholm, att årligen uppdatera den långsiktiga investeringsplanen som sedan bryts ner till såväl upphandlingsplan som investeringsäskande i mål- och budgetskrivelsen.

För att investeringsutfallet på de mer omfattande investeringarna inte ska behöva kompletteringsbudgeteras till kommande år, behöver upphandling starta året före det år som investeringen finns i budget. Därav är det viktigt för förvaltningen att regionfullmäktiges investeringsbeslut fortsätter att vara två-årigt, med resterande tre år i plan.

Att inför varje år veta att det finns en investeringspott att nyttja för investeringsutgifter är en framgångsfaktor för förvaltningen att arbeta effektivt med investeringar.

Även om ovanstående gör att förutsättningarna finns för att kunna genomföra de investeringar som äskas, är begränsningen av resurser såsom projektledare, medicinsktekniska ingenjörer och resurser från inblandade verksamheter en ständig riskfaktor. Detta eftersom de ska räcka till samtliga anskaffningsprojekt, inte enbart investeringsprojekt.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att det finns en ändamålsenlig process för att säkerställa att investeringsbudgeten som äskas i mål- och budgetskrivelsen nyttjas.

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, beställarchef, berättar kort om ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 28

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna återrapport av uppdrag och lämna skrivelsen till regionstyrelsen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-02-18

Skickas till

Regionstyrelsen

HSN § 28 Reviderad förbundsordning för Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg

Ärendenummer: HSN 2024/98
Paragraf föregående instans: HSN-AU § 29

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslår att

- Regionfullmäktige fastställer för sin del föreliggande förslag till förbundsordning för Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg.
- Regionfullmäktige beslutar att den bilagda fördelningsmodellen tillämpas från och med verksamhetsåret 2025.

Sammanfattning

Svenskt Ambulansflyg (KSA) är ett kommunalförbund där samtliga 21 regioner i Sverige är medlemmar. Kommunalförbundet bildades 2016.

Kommunalförbundets förbundsordning justerades senast under 2022, efter beslut i samtliga regioner. I samband med denna beslutsprocess fattades även ett beslut i KSAs styrelse om att befintlig kostnadsfördelningsmodellen skulle genomgå en fördjupad översyn. Översynen är genomförd av regionernas ekonomidirektörer.

Fördelningsmodellen beskriver hur medlemmarna ska finansiera KSAs kostnader. Fördelningsmodellen består av en rörlig del som baseras på antalet beställda flygtimmar, samt en beredskapsavgift som baseras på de senaste årens andel beställda flygtimmar, geografisk yta samt invånare.

I övrigt föreslås ett antal andra förtydligande och tillägg i förbundsordningen som rör ändamål och uppgifter, mandatperioders längd samt ekonomi.

Syftet med tillägget rörande kommunalförbundets ändamål och uppgift avser att stärka beredskapen regionalt och att underlätta för förbundets medlemmar att uppfylla regionernas uppdrag att bidra till uppbyggnaden av Sveriges nationella beredskap.

Ändringar eller tillägg till förbundsordningen ska enligt densamma antas av fullmäktige och fastställas av medlemmarnas regionfullmäktige. Förbundsfullmäktige har den 8 februari 2024 antagit Förbundsordning 3.0 samt föreslagit respektive region att fastställa den.

Den reviderade förbundsordningen träder i kraft när den fastställts av samtliga regioners fullmäktige. Fördelningsmodellen kommer därmed att tillämpas från och med verksamhetsåret 2025.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att den föreslagna förbundsordningen, inklusive den reviderade och förenklade fördelningsmodellen är ändamålsenlig.

Ärendets behandling under mötet

Ordföranden *Filip Reinbag (S)* berättar kort om vad förändringarna innebär och hur det påverkar Region Gotland.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 29

Mikael Blad (M) är Region Gotlands representant i KSA och han berättar kort om processen bakom förslaget till förändringarna.

På grund av tidsbrist behandlas ärendet parallellt i hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen för att slutgiltigt beslutas i regionfullmäktige den 29 april.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att

- Regionfullmäktige fastställer för sin del föreliggande förslag till förbundsordning för Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg.
- Regionfullmäktige beslutar att den bilagda fördelningsmodellen tillämpas från och med verksamhetsåret 2025.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2024-02-22

Bilaga 1. Förslag Förbundsordning 3.0

Bilaga 2. Förslag Förbundsordning 3.0 med markerade ändringar

Skickas till

Regionfullmäktige

HSN § 29 Revisionsrapport - Granskning av hur regionen arbetar för att säkerställa kompetensförsörjningen

Ärendenummer: HSN 2023/520

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 30

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom förvaltningens förslag till yttrande och överlämnar det som sitt eget till regionens revisorer.

Sammanfattning

KPMG har på uppdrag av Region Gotlands revisorer granskat hur regionen arbetar för att säkerställa kompetensförsörjningen. Uppdraget ingår i revisionsplanen för år 2023. Granskningen har syftat till att bedöma om regionstyrelsen och nämnderna har ett ändamålsenligt arbetssätt avseende personal- och kompetensförsörjningen.

I revisionsrapporten framgår iakttagelser, där revisorerna utifrån sin bedömning och slutsats, rekommenderar regionstyrelsen och i tillämpliga delar nämnderna att åtgärda ett antal områden. Den samlade bedömningen utifrån granskningens syfte är att hälsa- och sjukvårdsnämnden i allt väsentligt har ett ändamålsenligt arbetssätt avseende personal- och kompetensförsörjning.

Rekommendationerna som ges av revisorerna blir viktiga aspekter att ta vidare i fortsatt arbete med kompetensförsörjning inom hälsa- och sjukvårdsförvaltningen.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att kompetensförsörjningsplanen följer de regiongemensamma mallarna, att aktiviteterna bidrar till det regiongemensamma målet om att fler ska rekommendera sin arbetsplats och att aktiviteterna ska bidra till förvaltningens mål om att öka andelen egen personal. Vidare bedömer förvaltningen att planering och uppföljning av aktiviteterna i kompetensförsörjningsplanen även fortsättningsvis bör planeras och följas upp i ordinarie verksamhetsplanering.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälsa- och sjukvårdsdirektör, berättar kort om ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 30

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom förvaltningens förslag till yttrande och överlämnar det som sitt eget till regionens revisorer.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-02-21
Revisionsrapport – Granskning av hur regionen arbetar för att säkerställa kompetensförsörjningen

Skickas till

Region Gotlands revisorer

HSN § 30 Återredovisning av uppdrag. Statusrapport rörande arbete kopplat till lönesatsning på jämställdhet och bristyrken

Ärendenummer: HSN 2023/572

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 31

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom förvaltningens statusrapport och skickar den som sin egen till regionfullmäktige.

Sammanfattning

Samtliga nämnder har fått i uppdrag att till budgetberedningen 2024 återkomma med statusrapport rörande arbete kopplat till lönesatsning på jämställdhet och bristyrken (2023-06-19, RF § 113).

Det långsiktiga målet för lönebildningen inom hälsa- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) är att ha marknadsmässiga och konkurrenskraftiga löner så det är möjligt att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare. HSF har under ett flertal år genomfört lönesatsningar både utifrån jämställdhet och bristyrken.

I 2023 års löneöversyn gavs extrasatsningar på bristyrken om drygt 7,2 miljoner kronor till bland annat sjuksköterskor, barnmorskor, biomedicinska analytiker, tandläkare, distriktsläkare och röntgensjuksköterskor. Satsningarna gjordes för att fortsätta stärka konkurrenskraften inom svårrekryterade yrken och inte som jämställdhetsatsningar då det inte finns några osakliga löneskillnader inom förvaltningen. Totalt höjdes lönerna i 2023 års löneöversyn med 3,55 procent inom HSF. Satsningarna togs fram i nära dialog med de olika fackförbunden i förvaltningens lönediskussionsgrupp, samt med övriga förvaltningar med samma eller liknande befattningar.

Överlag har satsningarna givit god effekt för att öka lönenivåerna bland de som presterar bäst och har den högsta kompetensen men i och med att landets övriga regioner gör och har gjort liknande satsningar kommer det att krävas ytterligare satsningar framåt för att förvaltningen ska bibehålla eller förbättra sin konkurrenskraft. Under 2023 utvecklades medianlönen inom HSF med 2,9 procent medan 10:e percentilen utvecklades med 3,5 procent, vilket visar att de satsningar som gjordes under fjolåret utifrån kompetens och prestation ändå fått önskad effekt. Pensionsavgångar och påfyllnad av nya medarbetare inom samma yrken gjorde att 90:e percentilen inte ökat fullt så mycket (1,5 procent).

Tendensen på arbetsmarknaden är att fler och fler arbetsgivare får svårt att rekrytera rätt kompetens vilket leder till att framförallt ingångslönerna drivs

upp i takt med att konkurrensen och desperationen bland arbetsgivarna ökar, vilket också motverkat en ökad lönespridning. Lönespridningen inom HSF 2023 har sjunkit något mot året innan, 57,3 procent jämfört med 62,1 procent 2022.

Inför 2024 års löneöversyn ska de centrala löneavtalen omförhandlas och förvaltningen räknar därför med att förhandlingarna kommer dra ut på tiden och att löneöversynen kommer infalla under andra halvan av året.

Bedömning

Inför 2024 års löneöversyn görs jämförelse mot Sveriges kommuner och regioners (SKR) lönestatistik för att identifiera de viktigaste sättningsområdena, samt säkra lönenivåer minst i nivå med rikets. Inga osakliga löneskillnader har identifierats inom HSF.

Ärendets behandling under mötet

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

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 31

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom förvaltningens statusrapport och skickar den som sin egen till regionfullmäktige.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-02-20

Skickas till

Regionfullmäktige
Lotta Israelsson, HR-direktör RSF

HSN § 31 **Rekommendation om kostnadsfrihet för vaccinationer mot covid-19**

Ärendenummer: HSN 2024/168

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 32

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta SKR:s rekommendation från 26 januari 2024 om att erbjuda avgiftsfri vaccination mot covid-19 till alla som bor eller stadigvarande vistas i Sverige och som rekommenderas vaccination enligt Folkhälsomyndigheten.
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att ordinarie vaccinationsavgift ska gälla för den som inte omfattas av Folkhälsomyndighetens rekommendation.
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att om läkare i det enskilda fallet bedömer att en patient har ett nedsatt immunförsvar och därmed är i behov av vaccin ska denna vaccination erbjudas avgiftsfritt. Detsamma gäller även för anhöriga till patient med allvarlig immunbrist om behandlande läkare i det enskilda fallet bedömer att behov finns.

Sammanfattning

Sedan vaccinationsinsatsen mot covid-19 startade har vaccinationerna varit avgiftsfria för personer som rekommenderas vaccination. Det har möjliggjorts genom ekonomisk ersättning till regionerna via årliga överenskommelser mellan Sveriges kommuner och regioner (SKR) och regeringen. Sedan årsskiftet 2023-2024 ersätts inte längre regionerna för genomförandet av vaccinationerna. Själva vaccinet tillgängliggörs tillsvidare kostnadsfritt för regionerna.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutade 2023-12-19 (HSN § 151) att följa de rekommendationer som SKR gav avseende avgiftsfri vaccination mot covid-19 till och med den 31 mars 2024.

Covid-19 är fortsatt en allvarlig sjukdom och alla som rekommenderas vaccination bör vaccinera sig. Ingen ska behöva avstå av ekonomiska skäl.

SKR rekommenderar regionerna att erbjuda vaccination avgiftsfritt till de grupper som Folkhälsomyndigheten rekommenderar från och med den 1 april 2024. Folkhälsomyndigheten har ingen generell rekommendation om vaccination mot covid-19 för personer med immunbrist. Patientgruppen är bred och behandlande läkare avgör behovet av vaccination.

Folkhälsomyndighetens bedömning är att de flesta personer med någon form av immunnedsättning på grund av sjukdom eller behandling ingår i rekommendationen om årlig vaccination mot covid-19 inför höst/vintersäsongen. En del personer med allvarlig immunbrist behöver tätare

vaccindoser och det kan i vissa fall vara lämpligt att personer med allvarlig immunbrist följer de rekommendationer som gäller personer äldre än 80 år. Vaccination behöver i många fall göras vid tidpunkter som passar övrig behandling. Folkhälsomyndigheten anser vidare att i enstaka fall kan behandlande läkare anse att det finns indikation för vaccination även av anhöriga till personer med allvarlig immunbrist. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen bedömer att de personer där behandlande läkare rekommenderar vaccination mot covid-19 på grund av medicinska orsaker eller som anhörig till en person med allvarlig immunbrist också omfattas av kostnadsfrihet vid vaccination.

För de personer som inte omfattas av Folkhälsomyndighetens rekommendation rekommenderar SKR att regionerna fattar beslut om patientavgift på samma sätt som för övriga vaccinationer som regionen erbjuder.

Bedömning

Förvaltningen instämmer i SKR:s bedömning och anser att kostnadsfri vaccination mot covid-19 är en viktig åtgärd för att fortsatt tillse hög vaccinationstäckning i de grupper som av Folkhälsomyndigheten rekommenderas vaccin.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 32

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta SKR:s rekommendation från 26 januari 2024 om att erbjuda avgiftsfri vaccination mot covid-19 till alla som bor eller stadigvarande vistas i Sverige och som rekommenderas vaccination enligt Folkhälsomyndigheten.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ordinarie vaccinationsavgift ska gälla för den som inte omfattas av Folkhälsomyndighetens rekommendation.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att om läkare i det enskilda fallet bedömer att en patient har ett nedsatt immunförsvar och därmed är i behov av vaccin ska denna vaccination erbjudas avgiftsfritt. Detsamma gäller även för anhöriga till patient med allvarlig immunbrist om behandlande läkare i det enskilda fallet bedömer att behov finns.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-01-31

Skickas till
Sveriges kommuner och regioner

HSN § 32 Förordnande av ställföreträdande smittskyddsläkare

Ärendenummer: HSN 2024/227

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 33

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att förordna biträdande smittskyddsläkare Nils Block till ställföreträdande smittskyddsläkare, förordnandet gäller tills vidare.

Sammanfattning

Enligt smittskyddslagen (2004:168) 1 kap. 9§ ska det i varje region finnas en smittskyddsläkare. En smittskyddsläkare utses av en sådan nämnd som avses i 7 kap. 1§ hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Inom Region Gotland avses hälso- och sjukvårdsnämnden.

I frågor som inte gäller smittskyddsläkarens myndighetsutövning ska denne verka under hälso- och sjukvårdsnämnden. Smittskyddsläkaren själv har lagstadgad möjlighet att uppdra åt annan erfaren läkare på smittskyddsenheten eller infektionskliniken att fullgöra uppgifter enligt smittskyddslagen. Maria Amér är förordnad smittskyddsläkare av nämnden (2022-12-12, HSN § 136).

Nils Block innehar tjänsten som biträdande smittskyddsläkare. En biträdande är ingen ersättare av ordinarie utan just bara en biträdande som kan hantera mycket, till exempel myndighetsutövning, men inte befogenheterna enligt 6 kap. 1 SmL som definierar det samlande smittskyddsansvaret i vilket ingår bland annat planering och organisation av smittskyddet. En ställföreträdande är en ersättare till ordinarie som kan ta samtliga beslut som ordinarie smittskyddsläkare/chefen för myndigheten måste kunna ta.

För att Nils Block fullt ut enligt smittskyddslagen ska kunna ersätta ordinarie smittskyddsläkare vid dess frånvaro krävs att nämnden förordnar även honom till ställföreträdande smittskyddsläkare.

Ärendets behandling under mötet

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

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 33

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att förordna biträdande smittskyddsläkare Nils Block till ställföreträdande smittskyddsläkare, förordnandet gäller tills vidare.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2024-02-22

HSN § 33 Förändrad finansieringsform av hårsättning

Ärendenummer: HSN 2024/236

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 38

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att nytt regelverk kring hårsättning enligt bilaga 2 ska gälla från och med 1 januari 2025.

Sammanfattning

Region Gotland har tillämpat en modell där patienter som på grund av sjukdom/skada eller sjukvårdande behandling har ett totalt och varaktigt eller tillfälligt håravfall, efter förskrivning kunnat få fyra syntetiska peruker eller en peruk av äkta hår per år. Även postischer och tupéer har kunnat förskrivas. Nedan kommer dessa tre produkter gå under benämning peruk.

Region Gotland har även bekostat lösögonbryn och lösögonfransar till dessa patienter, maximalt 10 per kalenderår.

Kostnaden för dessa produkter har ökat kraftigt under senare år där kostnaden för vissa enskilda patienter har uppgått till 80 000 kronor per kalenderår. Dock har patienter med högre kostnader rimligen fått ut 2 års omgångar som bokförts under samma år.

Av landets 21 regioner är det enbart 4 regioner som har en modell där patienter får ett visst antal peruker per år. Övriga 17 regioner tillämpar en modell som bygger på att patienten förskrivs en rekvisition som får användas för inköp av peruker med mera. Bidragens storlek varierar från 2000-8000 kronor per år, redovisade i bilaga 1.

Genom att ta bort nuvarande modell och istället tillämpa en modell där patienten istället får en rekvisition utställd från behandlande enhet, som dessutom kan användas för inköp av peruker där patienten vill, skulle hälsa- och sjukvårdsförvaltningen minska kostnaderna med uppskattningsvis cirka 600 000 kronor per år. Maximalt bidrag för patienter på Gotland föreslås uppgå till 7000 kronor exklusive moms per 12 månaders period.

Av de 103 personerna som fick peruker under 2022 skulle knappt hälften av dessa kunnat finansiera dessa med ett bidrag om 7 000 kronor. 60 personer erhöll peruker till en kostnad mindre än 10 000 kronor. Övriga 43 personer skulle behövt välja annat alternativ eller färre antal peruker.

Med ett bidrag erhåller patienten en rekvisition på maxbelopp från behandlande enhet då behov av hårsättning bedöms föreligga. Patient har sedan valmöjlighet att själv välja frisör/leverantör av tjänst. Det har enligt

verksamheten tidigare även funnits önskemål från patienter att kunna nyttja andra frisörer på andra orter än upphandlad frisör i Visby för utprovning och anskaffning av peruk.

Administrativt hanteras detta fortsatt via regionens hjälpmedelscentral och beställningar/förskrivningar till patient sker i ordinarie beställningssystem websesam.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att merparten av patienterna med behov av peruker kommer få dessa behov täckta genom bidraget ett bidrag om 7 000 kronor per år.

Förslaget om att ge ett bidrag om 7 000 kronor per år till vuxna och barn bedöms vara på en rimlig nivå i relation till övriga regioner. Enbart två regioner ger högre bidrag till vuxna och barn på 8 000 kronor vilket är inklusive moms vilket i praktiken därmed är ett lägre bidrag. Utöver detta finns även ytterligare två regioner som ger högre bidrag till barn.

Genom att tillämpa rekvisitioner skapas även möjlighet för patienter att kunna välja andra frisörer och leverantörer av dessa tjänster än den nu upphandlade frisören vilket efterfrågats från patienter.

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, beställarchef, berättar kort om ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 38

Arbetsutskottets medskick till förvaltningen är att beslutsformuleringen bör ändras till att fastställa bilaga 1 samt att ta reda på vilket organ som slutgiltigt ska besluta om ärendet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Ärendet lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-03-08

Bilaga 1, Övriga regioners ersättningsmodeller

Bilaga 2, Regelverk, nuvarande och förslag på nytt

Skickas till

Hjälpmiddelscentralen, teknikförvaltningen

Lina Khan, frisör

HSN § 34 Informations- och anmälningsärenden mars

Ärendenummer: HSN 2024/33

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 36

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 § 14 Avsigelser och fyllnadsval (2024-02-21).
- SON § 9 Remissvar. PAN Remiss - Rapport över iakttagelser i vården under 2022 (2024-02-08).
- SON § 23 Remissvar. Remiss av slutbetänkandet SOU 2023-56. Några smittskyddsfrågor inom socialtjänsten och socialförsäkringen SOU 2023-56 (2024-02-08).
- SON § 26 Information. Framtagande av Gemensamt ramverk för primärvård (2024-02-08).
- Lex Maria-anmälan till IVO 2024-01-17.
- Lex Maria-anmälan till IVO 2024-01-17.
- Remissvar till MBN. Samråd om detaljplan för Fårö Nors 1:12.
- Remissvar till Socialstyrelsen. Förslag till ändringar i föreskrifterna om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens patientregister.
- Remissvar Socialdepartementet. Narkotikautredningen - Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus SOU 2023:62.
- Remissvar till Utbildningsdepartementet. Utvecklat samarbete för verksamhetsförlagd utbildning – långsiktiga åtgärder för sjuksköterskeprogrammen.
- Remissvar till Socialstyrelsen. Förslag till ändringar i Socialstyrelsens föreskrifter om vävnader och celler.
- Preliminär Heritage Impact Assessment (HIA) Fas 1 för Visby lasarett fastighetsutvecklingsplan och världsarvet Hansestaden Visby 2024-01-18.
- Minnesanteckningar samrådsmöte HSN-SON 2024-02-05.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 36

Yvonne Skovshoved, beställarchef, informerar om HIA-rapporten som återfinns bland informations- och anmälningsärenden.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

HSN § 35 **Övriga frågor**

Ärendenummer: HSN 2024/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 37

Ärendets behandling under mötet

Efter nämndsammanträdet deltar nämnden i prisutdelningen av Region Gotlands förnyelsepris i Ljussgården, Visborg. Förvaltningen har i år 11 av 25 bidrag i tävlingen.

Bakgrund HSN-AU § 37

Inga övriga frågor.

HSN § 36 Fördjupning. Gynekologi och obstetrik

Ärendenummer: HSN 2024/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 35

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Ärendets behandling under mötet

Åsa Hedqvist, verksamhetschef gynekologi och obstetrik, gästar nämnden och informerar om verksamheten, aktuell statistik och de utmaningar som finns. Omkring 80-90 medarbetare arbetar inom verksamhetsområdet och idag finns inga vakanta tjänster. Dock är budgeten en utmaning som verksamheten behöver arbeta intensivt med. En annan utmaning är § 13 som påverkar arbetspass och schemaläggning.

Verksamhetsområdet gynekologi och obstetrik finns både på Korpen-området och på Visby lasarett. Antalet barn som föds på Gotland har minskat jämfört med för 10 år sedan men istället har administration och andra arbetsuppgifter tillkommit och/eller tar mer tid idag än tidigare.

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 §35

Muntlig information kommer att ges på nämndens sammanträde.