
Protokoll

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

18 september 2024

Hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll

Plats och tid	Möteslokal: Dagö (1443), Rådhuset Visborg, 18 september 2024, klockan 09.00-11.53, 13.00-13.53
Beslutande	Filip Reinhag (S), ordförande Mikael Blad (M), 1:e vice ordförande Eva Ahlin (C), 2:e vice ordförande Emma Hoffman (S) tjug ersättare Maria Alstäde (S) Katrina Ansarfwe (S) Claes Nysell (M) Margareta Persson (M) Anna Haack (KD) tjug ersättare § 72-87 Gisela Wood (L) tjug ersättare § 88 Ulf Hammarlund (C) Peter Barnard (V) ej § 76 pga jäv Linda Wagenius (V) tjug ersättare § 76 Tove Elisabeth Teigland Wallstedt (MP) Wolge Ståhl (SD)
Ersättare	Lennart Eriksson (S) Susanne Åkeson de Paulis (S) Jari Karivainio (M) Nancy Yusef (M) Gisela Wood (L) § 72-87 Linda Wagenius (V) § 72-75, 77-82, 84-88, § ej § 83 pga jäv Maya Arfvidson (MP)
Övriga	Yvonne Skovshoved, beställarchef, § 72-88 Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, § 72-88 Markus Swahn, ekonomichef, § 72-88 Magne Hovland, kommunikatör, § 72-87 Emma Norrby, verksamhetsutvecklare, § 74-75 Lena Bäckström, primärvårdschef, § 75 Johanna Havdelin, förvaltningscontroller, § 78 Joakim Gazelius, avtalsansvarig, § 88 Regina Göbel, facklig representant GLF, § 72-87 Eva Granholm, facklig representant Kommunal, § 72-87 Conny Kristensen Gahnström (S) § 72-87 Ulf Kanfjäll, Samariten Ambulans AB, § 88 Torbjörn Kanfjäll, Samariten Ambulans AB, § 88

Datum för justering	2024-09-24
Paragrafer	§ 72–88
Omedelbart justerad	§ 78
Underskrifter	Detta protokoll har justerats digitalt och saknar därför signaturer. Sekreterare Elin Gottfridsson Ordförande Filip Reinhag Justerare Katrina Ansarfwe

ANSLAG/BEVIS	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdag	2024-09-18
Protokollet anslås	2024-09-24
Anslaget tas ned	2024-10-16
Protokollets förvaringsplats	Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Visborgsallén 19, Visby

Register

HSN § 72	Muntlig information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen	6
HSN § 73	Information. Nationell samordning och planering vid höjd beredskap och krig (NSPL)	8
HSN § 74	Statusrapport. Ramverk primärvård och primärvårdsnära verksamhet	10
HSN § 75	Kartläggning medicinsk rehabilitering	11
HSN § 76	Upphandling av fysioterapimottagning	13
HSN § 77	Månadsrapport juli	15
HSN § 78	Delårsrapport 2	17
HSN § 79	Muntlig information. Samverkansnämnden Stockholm-Gotland	22
HSN § 80	Informationshanteringsplan för Region Gotland – gallringsbeslut för hälso- och sjukvårdsnämnden	23
HSN § 81	Val av ny ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott 2023-2026	25
HSN § 82	Fastställande av sammanträdesplan 2025	27
HSN § 83	RS Remiss. Kulturplan 2025-2028	29
HSN § 84	Remiss till röntgen från privata aktörer	32
HSN § 85	Rekommendation om regiongemensam hantering inför beslut om nationellt vaccinationsprogram mot vattkoppor för barn	34
HSN § 86	Informations- och anmälningsärenden september	36
HSN § 87	Övriga frågor	38
HSN § 88	Fördjupning på nämndsammanträdet. Samariten Ambulans	39

HSN § 72 Muntlig information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Ärendenummer: HSN 2024/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 84

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, beställarchef, informerar om följande punkter:

- Gotlands frakturkedja.** I Socialstyrelsens utvärdering av sina riktlinjer står numera Gotland ut som ett gott exempel. Gotland finns också med på den internationella "Map of best practise" över ställen i världen med en väl fungerande frakturkedja.
Plattformen 1177 arbetar även med en digital osteoporoskola som ska lanseras under hösten. Föreläsningar riktade till allmänhet och medarbetare finns inspelade.
- Flygtransport.** Tidigare i veckan presenterade flygbolaget BRA att de ingått samarbete med SAS och därmed kommer att sluta att flyga till Bromma (endast Arlanda). För Gotlands del kommer det att bli en utmaning för patienttransporter och ur beredskapssynpunkt.
- Nationellt hyravtal.** Uppföljning av avtalet har genomförts som visar på god efterlevnad, men en utmaning kring digitala tjänster samt vissa "gråzonsavtal".
- Huvudjournalssystem.** Planen är tilldelning i november men överprövningsprocess pågår hos förvaltningsrätten och därmed får inte avtal tecknas.
- Förstudie laborierverksamhet.** En förstudie med Karolinska universitetssjukhus laboratorium (KUL) är under uppstart. Syftet är att säkra Gotlands behov av laborierverksamhet. Slutrapport planeras till våren 2025.
- Läkarscheman i Medvind.** Läkarscheman ska från och med 1 oktober vara registrerade i systemet Medvind.
- Rekrytering ledningsnivå.** Rekrytering av tandvårdschef, verksamhetschef an/op/IVA samt verksamhetschef för barn- och ungdomsmedicin pågår.
- Höstkostnadsskyddsbelopp 2025.** År 2025 höjs beloppet för öppen vård med 50 kronor till 1450 kronor. För sluten vård blir den oförändrad 2025 (130 kronor/vård dag).

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 84

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

- **Sommaruppföljning.** Som helhet har hälso- och sjukvården haft en hanterbar sommar. Detta trots en orolig start med Vårdförbundets blockad och strejk, samt nytt nationellt avtal för inhyrd personal. Akutmottagningen har haft ungefär samma besöksantal som tidigare sommar, antalet öppenvårdsbesök på lasarettet har varit något fler men antalet vårdtillfällen i slutenvården har varit färre. Även antalet utomlans- och utomlänspatienter har varit färre jämfört med föregående år. Intensivvården rapporterar en hög belastning och då framförallt i augusti. Primärvården har haft färre besök, men i perioder mycket hög belastning i telefon. Psykiatrin har haft en bra sommar och tandvården har trots brist på personal lyckats hantera akuta behov.
- **Covid-19 och vaccination.** Under vecka 23-35 bekräftades 67 fall av covid-19 på Gotland. Provtagning sker numera endast inom vård och omsorg, men det visar ändå på en ökad spridning av viruset. Vaccinationer mot covid-19 och säsongsinfluensan startar i mitten av oktober. Det finns en smittspridning av kikhosta i Sverige och fall har även konstaterats på Gotland. Gravida erbjuds vaccination för att ge skydd till de nyfödda barnen.
- **Produktions- och kapacitetsplanering.** Projektet har nu avslutats efter 1,5 år. Det har gett goda resultat i flera verksamheter men nu gäller det att hålla i och fortsätta att utveckla arbetet. Bland annat har organisation, metodik och produktionsplaner har införts.
- **Projekt Taligenkänning.** Ambitionen vad gäller införandet av taligenkänning är oförändrad, men under en tid har det varit problem med seghet i systemet som leverantören felsöker. Det innebär viss försening av fortsatt implementering.
- **Habiliteringens lokaler.** Förra veckan var det invigning av habiliteringens nyrenoverade lokaler.
- **Handlingsplan MDR.** En handlingsplan har tagits fram utifrån regelverken för medicinska produkter som på engelska förkortas MDR. Det är en EU-lagstiftning som omfattar såväl leverantörer som de som använder medicinska produkter. Krav ställs på exempelvis dokumentation och spårbarhet av produkter.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

HSN § 73

Information. Nationell samordning och planering vid höjd beredskap och krig (NSPL)

Ärendenummer: HSN 2024/598

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 85

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Sammanfattning

Sverige bygger upp totalförsvaret för att uppnå en samordnad nationell förmåga och en förmåga att verka tillsammans med allierade nationer inom NATO. Sveriges 21 regioner ansvarar för flera samhällsviktiga funktioner såväl i fredstid som vid höjd beredskap och krig.

Regionernas ansvar inom totalförsvaret kräver samverkan med andra regioner, kommuner, privata aktörer samt med statliga myndigheter. Idag saknas gemensamma strukturer för totalförsvarsplaneringen mellan regionerna, vilket resulterar i en fragmenterad planering som är svår att överblicka.

Gemensamma strukturer, gemensam planering och gemensamt ansvarstagande är avgörande för att på ett effektivt och ändamålsenligt sätt kunna bygga nationell förmåga inför svåra påfrestningar. Samverkan och samarbete mellan regionerna behöver därför utvecklas så att regionernas del i totalförsvaret säkerställs. En ökad samverkan mellan regionerna underlättar också den statliga planeringen och förmågan att möta NATO:s krav inom ramen för Sveriges medlemskap.

Mot denna bakgrund inrättas en gemensam kanslifunktion för samordning och planering av regionernas verksamhet vid höjd beredskap och krig. Funktionen benämns *Nationell samordning planering och ledning (NSPL)*. Kansliet behöver vara en del av en myndighet då det finns särskilda formella krav för dess arbetsuppgifter. Kansliet kommer att tillhöra Region Uppsala som har erbjudit sig att vara värd för verksamheten.

Regionernas deltagande i NSPL baseras på respektive regionstyrelses ansvar och beslutsmandat. För det fortsatta arbetet behöver därför samtliga regioner ta ställning till deltagande i det regiongemensamma arbetet NSPL, för samordning och planering under höjd beredskap och krig. Ledningen ligger fortsatt kvar i respektive regionstyrelse, men regionen deltar i gemensam nationell samordning och planering. Kansliets roll är att stödja regionernas ledning för att stärka den samlade ledningsförmågan.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 85

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-08-06

Presentation – Regionernas nationella samordning och planering

Skickas till

HSF förvaltningsledning

HSN § 74 Statusrapport. Ramverk primärvård och primärvårdsnära verksamhet

Ärendenummer: HSN 2024/288
Paragraf föregående instans: HSN-AU § 81

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen och lägger den till handlingarna.

Sammanfattning

Att ta fram ett ramverk för primärvård och primärvårdsnära verksamhet är en av aktiviteterna i Region Gotlands färdplan för omställning till ett hälsosystem för hälsa genom hela livet – God och nära vård.

Ramverket är ett steg i en ännu närmare samverkan. Utgångspunkten är att fokusera på de viktigaste gemensamma områdena och formulera ”handslaget” kring hur samverkan ska fungera.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden och socialnämnden fick del av ett första utkast av ramverket under våren 2024 (2024-04-17, HSN § 46, SON § 189).

Bedömning

Arbetet med att ta fram ramverket fortsätter, det är inte bara en fråga om text som ska fyllas på. Flera frågor utreds parallellt vilket påverkar när slutlig version kan presenteras. Preliminärt bör ramverket kunna presenteras för beslut i berörda nämnder i december 2024.

Ärendets behandling under mötet

Emma Norrby, verksamhetsutvecklare, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 81

Arbetsutskottets förslag till hälsa- och sjukvårdsnämnden

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen och lägger den till handlingarna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälsa- och sjukvårdsförvaltningen och socialförvaltningen daterad 2024-08-22

Gemensamt ramverk för primärvård och primärvårdsnära verksamhet på Gotland_utkast

HSN § 75 Kartläggning medicinsk rehabilitering

Ärendenummer: HSN 2024/484

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 82

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med förslag på åtgärder som sammantaget leder till en mer personcentrerad och ändamålsenlig rehabilitering med förbättrad tillgänglighet. Uppdraget ska redovisas i samband med intern budgetfördelning 2024 och innehålla redovisning av bedömd förändring i resursbehov och ekonomiskt utrymme.

Sammanfattning

En av aktiviteterna i Region Gotlands färdplan för omställning till ett hälsosystem för hälsa genom hela livet – God och nära vård är att kartlägga medicinsk rehabilitering avseende: nuvarande uppdrag (kategoriserat utifrån socialstyrelsens prioritetsnivå), dess organisering och volymer). Detta för att få en helhetsbild över oklarheter och svårigheter inom området. Kartläggningen har genomförts i bred delaktighet av verksamheter inom både hälso- och sjukvårdsförvaltningen och socialförvaltningen. Arbetet har nu avslutats och en slutrapport sammanställts. Den genomförda kartläggningen pekar ut ett antal förbättringsområden och ger underlag för fortsatt arbete.

Verksamhetsrådet inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen ansvarar för att ta arbetet vidare inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Gällande frågor som behöver hanteras i samverkan används forumen strategisk samverkansledning och operativ samverkansledning.

Bedömning

Den genomförda kartläggningen pekar ut ett antal förbättringsområden och ger underlag för fortsatt arbete.

Ärendets behandling under mötet

Lena Bäckström, primärvårdschef, och *Emma Norrby*, verksamhetsutvecklare, föredrar ärendet.

Patientföreningar har varit delaktiga i kartläggningen för att belysa både medarbetarnas och patienternas perspektiv.

Uppdraget ska redovisas till nämnden i samband med ärendet om intern budgetfördelning för 2025 vilket blir i november 2024.

Yrkanden

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

Ordföranden finner bifall till yrkandena.

Bakgrund HSN-AU § 82

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med förslag på åtgärder som sammantaget leder till en mer personcentrerad och ändamålsenlig rehabilitering med förbättrad tillgänglighet. Uppdraget ska redovisas i samband med intern budgetfördelning 2024 och innehålla redovisning av bedömd förändring i resursbehov och ekonomiskt utrymme.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-08-26
Slutrapport Kartläggning av medicinska rehabiliteringen och habiliteringen inom Region Gotland

HSN § 76 Upphandling av fysioterapimottagning

Ärendenummer: HSN 2024/259

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 83

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden uppdrar till förvaltningen att upphandla kapacitet inom fysioterapi för åren 2025-2028.

Jäv

På grund av jäv deltar Peter Barnard (V) ej i handläggningen av ärendet.

Sammanfattning

På Gotland finns, förutom fysioterapimottagning inom egenregi fyra fysioterapimottagningar som arbetar enligt Lagen om ersättning för fysioterapi, LOF (Lag 1993:1652) och en fysioterapimottagning som är upphandlad enligt LOU.

Nuvarande leverantör enligt LOU är Totalhälsan Visby AB. Avtalet med Totalhälsan AB har slutdatum 2025-08-31 utan möjlighet till förlängning, vilket innebär att om en ny upphandling ska genomföras behöver denna starta direkt efter sommaren 2024. Totalhälsan AB genomför cirka 2 000 besök per år till en kostnad för hälso- och sjukvårdsförvaltningen på 8-900 tkr per år.

Inom förvaltningen pågår i nuläget en översyn av rehabiliteringsområdet för att kartlägga resurser, produktion och organisation. Genomlysningen presenteras för hälso- och sjukvårdsnämnden i september 2024. I dagsläget finns behov av att öka tillgängligheten till primärvårdens sjukgymnastik, samtidigt som behoven för ineliggande patienter ska tillgodoses.

Åtgärden att inte upphandla ett nytt LOU-avtal för fysioterapi är resursbesparande för själva upphandlingsarbetet, men framförallt genom att minska externa kostnader med cirka 8-900 tkr. För att besparingen ska få ekonomisk effekt utan att minska tillgängligheten till fysioterapi, krävs att egenregins fysioterapi ökar antalet besök utan, eller med begränsat tillskott av resurser.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att den genomlysning av fysioterapiverksamheten som pågår och eventuell omstrukturering kan möjliggöra att tillgängligheten tillgodoses inom ramen för, eller med en begränsad förstärkning av egenregins verksamhet tillsammans med de fyra mottagningar som har avtal enligt LOF. Därav föreslår förvaltningen att inte genomföra upphandling för att ersätta det avtal som avslutas 2025-08-31 och därigenom reducera kostnaden för fysioterapi med som mest cirka 8-900 tkr årligen.

Ärendets behandling under mötet

På grund av jäv lämnar *Peter Barnard (V)* lokalen och deltar ej i handläggningen av ärendet.

Yrkanden

Ordföranden *Filip Reinbag (S)* yrkar instämmande av *Eva Ablin (C)*, *Ulf Hammarlund (C)* och *Anna Haack (KD)* bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Linda Wagenius (V) yrkar

- Att inte upphandla fysioterapimottagning enligt LOU då nuvarande avtal avslutas 2025-08-31.
- Att förvaltningen gör en kraftfull satsning på att rekrytera fysioterapeuter till fysioterapimottagningen i egen regi.

Ordföranden ställer de två yrkandena mot varandra och finner att hans eget yrkande vunnit bifall.

Bakgrund HSN-AU § 83

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrar till förvaltningen att upphandla kapacitet inom fysioterapi för åren 2025-2028.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-05-24

HSN § 77 Månadsrapport juli

Ärendenummer: HSN 2024/9
Paragraf föregående instans: HSN-AU § 94

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Sammanfattning

Resultat jämfört mot budget avviker med -48 miljoner kronor eller 4 procent, juli isolerat, +29 miljoner kronor. En stor mängd ohanterade fakturor avseende köpt vård finns vilket inte ger ett rättvisande resultat.

Resultat jämfört mot 2023 visar en nettokostnadsutveckling med 29 miljoner kronor eller 2 procent. Bruttokostnader ökar med 57 miljoner kronor eller 3 procent.

Kostnad för inhyrd personal fortsätter att sjunka i förhållande till 2023, med 42 miljoner kronor eller 39 procent. Kostnaden för egen personal ökar med 59 miljoner kronor eller 8 procent.

Kostnaden för läkemedel är fortsatt hög, gäller både förskrivna- och rekvisitionsläkemedel, -15 miljoner mot budget. Jämfört mot 2023 en ökning med 20 miljoner kronor.

Bedömning

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har ett fortsatt högt kostnadsläge och kostnadsutveckling med hänsyn till ohanterade fakturor. Utfallet bedöms därmed inte som rättvisande för perioden med hänsyn till detta. Detta är en konsekvens av att ekonomiavdelningen inom regionstyrelseförvaltningen ligger efter i sin hantering av fakturor, något som hälsa- och sjukvårdsförvaltningen tydligt har påpekat inte är acceptabelt.

Nuvarande prognos för hälsa- och sjukvårdsförvaltningen är -96 miljoner kronor mot budget. Den största utmaningen mot prognosen är sommarperioden med ökade kostnader för personal, hyrpersonal och intäkter avseende utomlänsvård. Först i delårsrapport 2 kan förvaltningen få en bättre överblick över faktiskt ekonomiskt läge och därmed även hur förvaltningen ligger till ekonomiskt i förhållande till prognosen.

En annan risk mot prognosen, och redan känd effekt, är avvecklingen av den rabatt på köpt vård som Region Gotland haft från Karolinska universitetssjukhuset, årsvärde cirka 10 msek.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 94

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-08-19

HSN § 78 Delårsrapport 2

Ärendenummer: HSN 2024/8

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 95

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden antar delårsrapport 2.
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att fortsätta arbetet med att åstadkomma en budget i balans utifrån tidigare beslutade åtgärdsområden.
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med en fördjupning inom sjuktal och jämförd arbetsplats.

Paragrafen justeras omedelbart.

Sammanfattning

Delårsrapport 2 summerar och följer upp årets åtta första månader. Prognosen för hälsa- och sjukvården efter augusti pekar mot ett underskott på 112 miljoner kronor, vilket är en försämring med 16 miljoner kronor i förhållande till tidigare prognos.

Hälsa- och sjukvårdens resultat jämfört mot budget för perioden januari-augusti är 98 miljoner kronor sämre än budget. Detta motsvara en negativ avvikelse med -7 procent. Intäkter avviker negativt mot budget med 4 miljoner kronor eller 1 procent. Kostnader avviker negativt mot budget med 93 miljoner kronor.

Nettokostnadsutvecklingen för perioden januari-augusti i förhållande till samma period 2023 är 4 procent och bruttokostnadsutvecklingen är även den 4 procent. Intäkterna ökar med 13 miljoner och bruttokostnaderna ökar med 75 miljoner kronor.

Positivt är att kostnaden för inhyrd personal sjunker kraftigt mot tidigare år, 54 miljoner kronor eller 40 procent. Även prognosen för inhyrd personal har förbättrats. Nuvarande prognos pekar mot ett utfall kring 119 miljoner kronor att jämföra med utfall för 2023 på 192 miljoner kronor. Skulle kostnaden för bostäder för inhyrd personal adderas till blir utfallet ännu bättre.

Väsentliga händelser under perioden har varit kopplade till personal- och bemanningsfrågor i stor utsträckning. Ett nytt nationellt bemanningsavtal har kommit på plats, en stor arbetsmarknadskonflikt i form av övertids- mertids och nyanställningsblockad har ägt rum, till stor del under den period av året då hälsa- och sjukvården är som mest pressad. Sommaren innebär alltid utmaningar för den gotländska vården, och i år påverkades möjligheterna till bemanning av yttre faktorer som blockaden och det nya avtalet. Trots detta blev det en okej sommar utifrån att de flesta pass kunde tillsättas, samt att färre

utomlänspatienter men även färre gotlänningar var i behov av sjukvård på lasarettet.

Framåt förväntas en fortsatt pressad ekonomi för förvaltningen, fortsatta utmaningar med kompetensförsörjning samt omställningen till nära vård. Demografin och ett delvis annorlunda sjukdomspanorama i samhället innebär ett ökat fokus på förebyggande och hälsofrämjande insatser.

Denna delårsrapport innebär en första uppföljning av målen satta för perioden 2024-2027. Förvaltningen har gjort flera förflyttningar kopplade till målen, bland annat har andelen egen personal ökat och upplevelsen av kontinuitet och koordinering har förbättrats. Några mål har inte kunnat utvärderas då vissa resultat endast finns tillgängliga på årsbasis.

Inom personalområdet redovisas i rapporten den ökning av antalet anställda som skett över tid. Från april 2020 till april 2024 har förvaltningen ökat med 168 personer eller 11 procent. Flera anledningar finns till det. Efter att anställningsstopp och vakansprövningar infördes i februari i år ses dock en stabilisering, och antalet anställda ökar inte längre.

Den faktiskt arbetade tiden ökar jämfört med föregående år och störst ökning ses hos yrkeskategorin sjuksköterskor, där den största ökningen skett på sjukhuset. Sedan det nya nationella bemanningsavtalet börjat gälla under våren har även antalet svar på avrop minskat för framförallt sjuksköterskor. Detta har delvis bidragit till minskade kostnader för hyrbemanning.

Ärendets behandling under mötet

Johanna Havelin, förvaltningscontroller, och *Markus Swahn*, ekonomichef, föredrar ärendet.

Diskussion och resonemang om rapporten.

Yrkanden

Ordföranden Filip Reinbag (S) yrkar instämmande av *Eva Ablin (C)* och *Mikael Blad (M)* bifall till förvaltningens förslag till beslut samt lämnar följande tilläggsyrkande:

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att fortsätta arbetet med att åstadkomma en budget i balans utifrån tidigare beslutade åtgärdsområden.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Eva Ablin (C) yrkar instämmande av *Anna Haack (KD)*, *Ulf Hammarlund (C)*, *Peter Barnard (V)* och *Filip Reinbag (S)* att:

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med en fördjupning inom sjuktal och jämställd arbetsplats.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Eva Ablin (C) yrkar instämmande av *Anna Haack (KD)* och *Ulf Hammarlund (C)* att:

- De verksamhetschefer eller i lämpliga fall enhetschefer som ökat antalet anställda och som inte håller budget kommer till Hälsa- och sjukvårdsnämnden och berättar om bakgrunden, verksamhetens utmaningar och framgångar och hur de arbetar för att få kontroll på ekonomin.

Ordföranden *Filip Reinbag (S)* yrkar instämmande av *Mikael Blad (M)* avslag till *Eva Ablins (C)* yrkande.

Ordföranden ställer yrkandena mot varandra och finner att nämnden beslutar att avslå yrkandet.

Eva Ablin (C), *Anna Haack (KD)* och *Ulf Hammarlund (C)* reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande och lämnar en protokollsanteckning.

Eva Ablin (C) yrkar instämmande av *Anna Haack (KD)*, *Ulf Hammarlund (C)*, *Peter Barnard (V)*, *Tove Elisabeth Teigland Wallstedt (MP)* och *Wolge Ståhl (SD)* att:

- Förvaltningen får i uppdrag att utreda flera metoder för att öka tillgången till tandvård för gotlänningarna på kort och lång sikt, några exempel att utreda nedan, men vi välkomnar fler förslag på lösningar:
 - utföra riktade rekryteringskampanjer mot tandläkare som har anknytning till Gotland.
 - laga tänder med hjälp av en konsult.
 - Försöka få tandvårdsteam från exempelvis Nynäshamn att komma hit några dagar i veckan.
 - betala resekostnaderna för de som måste åka till fastlandet.
 - på olika sätt uppmuntra gotlänningar att studera till tandläkare.
 - förbättrad arbetsmiljö

I utredningen ingår att se på kostnaderna för de metoder förvaltningen utreder.

Ordföranden *Filip Reinbag (S)* yrkar instämmande av *Mikael Blad (M)* avslag till *Eva Ablins (C)* yrkande.

Ordföranden ställer yrkandena mot varandra och finner att nämnden beslutar att avslå yrkandet.

Votering begärs.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden godkänner följande beslutsgång:

Ja-röst för bifall för *Filip Reinbags (S)* yrkande.

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

Voteringens utfall:

7 ja-röster: *Mikael Blad (M)*, *Emma Hoffman (S)*, *Maria Alstäde (S)*, *Katrina Ansarfve (S)*, *Claes Nysell (M)*, *Margareta Persson (M)*, *Filip Reinbag (S)*.

6 nej-röster: *Eva Ablin (C)*, *Anna Haack (KD)*, *Ulf Hammarlund (C)*, *Peter Barnard (V)*, *Tove Elisabeth Teigland Wallstedt (MP)*, *Wolge Ståhl (SD)*.

Protokollsanteckning

Protokollsanteckning från *Eva Ablin (C)*, *Anna Haack (KD)* och *Ulf Hammarlund (C)*

I Delårsrapporten finns trots det kärva ekonomiska läget en hel del positivt att lyfta fram. Att kostnaden för hyrpersonal minskat rejält och att vi anställt fler fasta läkare i primärvården är två, en tredje är att patienterna inom primärvården upplever en ökad kvalitet vad gäller kvalitet och koordinering.

Den stora kostnaden inom vården är personalen. Personalen är också en oerhört viktig resurs. Rätt använd kompetens, kontroll på och insyn i kopplingen vårdbehov och behov av personal, ledarskap och en god arbetsmiljö är viktiga framgångsfaktorer. Utan statistik som kan berätta om sambanden behöver nämnden få dessa insikter direkt från de som beslutar om anställningarna. Personalkostnaderna går med 19 miljoner minus mot budget enligt prognosen. Av det står den somatiska vården för cirka 16 miljoner kronor. Varför det är så finns ingen djupare förklaring till i delårsrapporten. Där står att antalet legitimerade läkare har ökat med 21 (varav 20 ST-läkare) inom den somatiska och psykiatriska vården och att öka antalet ST-läkare har varit ett aktivt beslut för att säkra långsiktig läkarbemannning.

I Delårsrapporten står: ”En vanligt förekommande orsak till ökade personalkostnader är införande av nya system, upphandlingar, samt ökad administration, tillfälligt eller permanent, något som bedöms ha varit mer av under senare år än tidigare.” Det framgår inte om det varit mer av alla de orsakerna, vad som orsakat den ökade administrationen eller hur mycket som är tillfälliga respektive permanenta ökning. Nämndens ledarskap och insyn skulle förbättras av att få även dessa insikter från cheferna.

Vi har nu en situation inom tandvården på Gotland som riskerar urholka vuxna gotlänningars tandhälsa. Tillgången till tandvård för vuxna är nu riktigt ojämlig. De som är listade hos en tandläkare får undersökningar regelbundet och sin karies och trasiga lagningar åtgärdade. Den som inte har en tandläkare hänvisas till att få remiss till en klinik i Nynäshamn, och bekosta resa, inkomstbortfall och eventuell övernattningskostnad själv. Alla kan inte åka själva utan behöver ta med sig någon som stöd. Vad gör bristen på tandvård med folkhälsan på sikt?

För Centerpartiet, Liberalerna och Kristdemokraterna är det väldigt viktigt att arbeta med förebyggande vård och att tillgången till vård, alla vårdtjänster, även tandvård, är jämlik.

Bakgrund HSN-AU § 95

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Lämnas öppet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Delårsrapport 2 2024

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2023-09-11

Skickas till

Regionstyrelsen

HSN § 79

Muntlig information. Samverkansnämnden Stockholm- Gotland

Ärendenummer: HSN 2024/17

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 87

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Ärendets behandling under mötet

Ordföranden *Filip Reinbag (S)* informerar om samverkansnämndens sammanträde som var den 6 september.

Punkterna på samverkansnämndens agenda var:

- Aktuell information från Region Stockholm och Region Gotland
- Rapport från RCC
- Lägesuppdatering angående journalsystem
- Rapport från QRC
- Rapport från sjukvårdsregional kunskapsstyrning
- Övriga frågor: samverkansnämnden kommer att ha sitt sammanträde i december fysiskt i Stockholm. Under våren 2025 planeras ett sammanträde på plats i Visby.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 87

Arbetsutskottets förslag till hälsa- och sjukvårdsnämnden

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

HSN § 80

Informationshanteringsplan för Region Gotland – gallringsbeslut för hälso- och sjukvårdsnämnden

Ärendenummer: HSN 2024/515

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 88

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Gallringsfrister för hälso- och sjukvårdsnämndens allmänna handlingar i Informationshanteringsplan för Region Gotland fastställs. Gallringsfristerna gäller retroaktivt från och med 1 januari 2019.

Sammanfattning

Region Gotlands myndigheter har en gemensam klassificeringsstruktur som redovisar samtliga regionens processer, samt en gemensam informationshanteringsplan som redovisar de allmänna handlingar som ingår i processerna. Respektive nämnd beslutar om gallring av sina handlingar genom informationshanteringsplanen.

I enlighet med Riktlinjer och föreskrifter för arkiv- och informationshantering inom Region Gotland har hälso- och sjukvårdsnämnden upprättat en klassificeringsstruktur som ingår i det regiongemensamma dokumentet Klassificeringsstruktur för Region Gotland.

Regionstyrelsen har genom sitt samordningsansvar gett hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att besluta om sina gallringsfrister i informationshanteringsplanen per samma datum som regionstyrelsens beslutsdatum. De processer där hälso- och sjukvårdsnämnden har allmänna handlingar är uppmärkta med HSN i kolumn J Organisation (nämnd/styrelse).

Bedömning

Bedömning av konsekvenser i tvärperspektiv

1. Rättslig grund/rättsligt perspektiv

Bedömningen är att aktuell lagstiftning och Region Gotlands regelverk följs för hantering och arkivering av allmänna handlingar.

2. Ekonomiskt perspektiv

Bedömningen är att med en god styrning av hälso- och sjukvårdsnämndens informationshantering så sparas tid och resurser för verksamheterna.

3. Barnperspektiv

Ej aktuellt.

4. Jämställdhetsperspektiv

Ej aktuellt.

5. Landsbygdssäkring/geografiskt perspektiv

Ej aktuellt.

6. Klimat och miljöperspektiv

Ej aktuellt.

Ärendets behandling under mötet

Elin Gottfridsson, nämndsekreterare/arkivansvarig administrativa handlingar, berättar kort om ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 88

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Gallringsfrister för hälso- och sjukvårdsnämndens allmänna handlingar i Informationshanteringsplan för Region Gotland fastställs. Gallringsfristerna gäller retroaktivt från och med 1 januari 2019.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsnämnden daterad 2024-08-14
Informationshanteringsplan för Region Gotland
Klassificeringsstruktur för Region Gotland

Skickas till

Regionstyrelsen

HSN § 81 Val av ny ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott 2023-2026

Ärendenummer: HSN 2023/41

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 89

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Sara Lundin (C) som ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott för mandatperioden 2023-2026.

Sammanfattning

Julia Jakobsson (C) har av sagt sig sitt uppdrag som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämnden. Regionfullmäktige har valt *Sara Lundin (C)* som ny ersättare i nämnden.

Julia Jakobsson (C) var även ersättare i nämndens arbetsutskott för Centerpartiet. *Eva Ahlin (C)* föreslår att *Sara Lundin (C)* väljs av nämnden som ny ersättare till arbetsutskottet. Hon inträder i ordningen för Centerpartiet enligt nedan:

Ersättare för *Eva Ahlin (C)*

- *Bibbi Olsson (C)*
- *Ulf Hammarlund (C)*
- *Sara Lundin (C)*
- *Anna Haack (KD)*
- *Gisela Wood (L)*

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)*
- *Jari Karivainio (M)*
- *Nancy Yussef (M)*

Ersättare för Eva Ahlin (C)

- *Bibbi Olsson (C)*
- *Ulf Hammarlund (C)*
- *Sara Lundin (C)*
- *Anna Haack (KD)*
- *Gisela Wood (L)*

Ersättare för Peter Barnard (V)

- *Linda Wagenius (V)*

Vid ytterligare förhinder för S och M ska deras ersättare inkallas ur S-M-gruppen i den ordning de upptas i protokollet. Därefter ska arbetsutskottets ersättare 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 § 89

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Sara Lundin (C) som ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott för mandatperioden 2023-2026.

Skickas till

Regionstyrelsen
Löneenheten

HSN § 82 Fastställande av sammanträdesplan 2025

Ärendenummer: HSN 2024/510

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 90

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden fastställer sammanträdesplan för år 2025.

Sammanfattning

Förvaltningen har tagit fram förslag till sammanträdesplan 2025 för hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott (HSN-AU) och hälsa- och sjukvårdsnämnden (HSN). Hänsyn har tagits till inlämningstider av ekonomiska handlingar till regionstyrelsen samt en rad olika sammanträdesdatum inom regionen (regionfullmäktige, regionstyrelsen, regionstyrelsens arbetsutskott, kultur- och fritidsberedningen) samt nationellt (Sveriges kommuner och regioner för direktörer respektive förtroendevalda). Sammanträdesplanens upplägg är likt planen för 2024.

HSN-AU	HSN
22 januari *	5 februari
20 februari dialogmöte mellan AU och förvaltning	
5 mars	19 mars
2 april *	16 april
14 maj	
4 juni	19 juni
3 september *	17 september
24 september dialogmöte mellan AU och förvaltning	
8 oktober *	22 oktober
6 november	20 november
3 december	17 december

* Del av mötet är gemensamt med socialnämndens arbetsutskott.

Sammanträdestiden för arbetsutskottet är klockan 09.00-12.00 och för nämnden klockan 09.00-15.00. Ändringar av sammanträdestider görs vid behov.

Ärendets behandling under mötet

Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, berättar om förslag till sammanträdesplan. Sedan AU:s sammanträde har tre datum uppdaterats och det gäller dialogmötet i februari, nämndens sammanträde i juni samt AU:s sammanträde i november. Anledningen är krockar med regionstyrelsens sammanträden.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 90

Arbetsutskottets förslag till beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden fastställer sammanträdesplan för år 2025.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälsa- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-08-22

Skickas till

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningens ledningsgrupp
Regionstyrelsen
Regionkansliet RSF
Socialnämnden

HSN § 83 RS Remiss. Kulturplan 2025-2028

Ärendenummer: HSN 2024/521

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 91

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta remissvaret och skicka det till regionstyrelsen som sitt eget.

Jäv

På grund av jäv deltar Linda Wagenius (V) ej i handläggningen av ärendet.

Sammanfattning

Vart fjärde år tar Region Gotland fram en kulturplan som beskriver hur kulturpolitiken ska genomföras på Gotland oavsett huvudman. Kulturplanen utgör basen för fördelning av statliga, regionala och kommunala medel. Kulturplanen består av ett huvuddokument, en fördjupningsbilaga samt en handlingsplan. Kultur- och fritidsavdelningen inom regionstyrelseförvaltningen ansvarar för kulturplanens genomförande, samordning och uppföljning. Inför att kulturplanen ska beslutas av regionstyrelsen har hälsa- och sjukvårdsnämnden liksom övriga nämnder fått den på remiss.

Huvuddokumentet är en avskalad version medan fördjupningsbilagan innehåller mer beskrivningar och förtydligar av vissa delar och områden. I handlingsplanen beskrivs de insatser som ska genomföras för att uppnå målen samt vilka aktörer som är ansvariga och delaktiga.

Kulturplanen är en ambitiös och välskrivna plan med högt uppsatta mål som har tagits fram med bred förankring. Den består av 10 mål som är fördelade under tre inriktningar. Att knyta målen till både nationella mål och den regionala utvecklingsstrategin är klokt, eftersom det redan idag finns ett stort antal styrdokument inom Region Gotland som i vissa fall drivs parallellt med varandra. Med fördel skulle dock kopplingen till planen för *Hälsa genom hela livet* kunna lyftas i kulturplanen ytterligare och aktiviteter knyts ihop inom ramen för det hälsofrämjande och förebyggande perspektivet.

Förutom den övergripande visionen är det enligt planen två mål som berör hälsa- och sjukvårdsförvaltningen direkt:

- *Mål 5 Nya grupper nås av och engageras i kulturlivet* har flera insatser men en som berör hälsa- och sjukvårdsförvaltningen. Det är dock otydligt vad eventuella förväntningar på deltagande och ansvar för insatsen är från hälsa- och sjukvårdsförvaltningen. Begreppet primärvårdsnära används felaktigt i kulturplanen vilket behöver ses över så att rätt verksamheter beskrivs och åsyftas.

- *Mål 8 Ett strategiskt arbete inom gestaltad livsmiljö etableras.* Enligt målet ska hälso- och sjukvårdsförvaltningen involveras i två insatser. Sannolikt avses involvering vad gäller lokaler och dess utformning och utsmyckning. Att arbeta med detta är inte något nytt utan pågående och då främst vid ny- och ombyggnationer.

I fördjupningsbilagan finns avsnitt om museum och arkiv (2.8 och 2.8.1) vilket är avgörande för att framtida generationer ska kunna ta del av det som skapas idag eller från tidigare generationer. Där bör det kanske tilläggas att alla regionens nämnder bidrar med handlingar och information som vid avställning och överlämning till regionarkivet säkras för framtiden och därmed tillgängliggörs för medborgare, media, forskare med flera.

Bedömning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen anser i stort att det är en välformulerad och ambitiös plan med tillhörande fördjupningsbilaga och handlingsplan. Den stora utmaningen lär bli hur berörda aktörer både inom och utanför regionen ska engageras och bidra till genomförandet av kulturplanen. I de ekonomiskt svåra tider som Region Gotland befinner sig i och främst hälso- och sjukvårdsnämnden tillförs inga nya medel för satsningar utan tvärtom genomförs besparingsåtgärder och att använda befintliga resurser effektivt. Frågan blir därmed hur insatserna ska samordnas och prioriteras bland alla andra uppdrag förvaltningen har. Eftersom målen generellt inte är så konkreta lär det också bli en utmaning hur de ska följas upp och hur mätning av måluppfyllelse ska göras.

Ärendets behandling under mötet

På grund av jäv lämnar *Linda Wagenius (V)* lokalen och deltar ej i handläggningen av ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 91

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta remissvaret och skicka det till regionstyrelsen som sitt eget.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-08-21

Yttrande hälso- och sjukvårdsnämnden daterat 2024-09-18

Remiss kulturplan inkom 2024-06-18

Skickas till
Regionstyrelsen

HSN § 84 Remiss till röntgen från privata aktörer

Ärendenummer: HSN 2024/613

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 92

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att avtal med privata sjukvårdsutövare på Gotland som arbetar utan offentlig finansiering även kan omfatta DT- eller MR-undersökningar. I övrigt gäller nämndens tidigare beslut i sin helhet (2019-12-12, HSN § 132).

Sammanfattning

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutade 2019-12-12 (HSN § 132) att tillåta att avtal tecknas med privata sjukvårdsutövare på Gotland som arbetar utan offentlig finansiering om tillhandahållande av laboratorietjänster, röntgenundersökningar och sterilgodsförsörjning. Nämnden beslutade samtidigt att DT (Datortomografi) - och MR (magnetisk resonanstomografi)-undersökningar inte får omfattas av sådana avtal.

Sedan beslutet fattades har vårdgivare återkommande efterfrågat möjligheten att få avtala om att remittera till dessa undersökningar. Förvaltningen har efterfrågat synpunkter från såväl röntgenverksamheten och ortopedverksamheten, som ofta är den specialitet där undersökningarna efterfrågas, och ingen av verksamheterna har någon negativ synpunkt på att sluta avtal som även omfattar dessa undersökningar, snarare tvärtom.

I nuläget hänvisas patienterna istället att uppsöka ortopedmottagningen alternativt vårdcentralen, beroende på besvär, som sedan skriver remissen till röntgen, vilket blir en onödig vårdkontakt för både patient och verksamhet. På samma sätt blir också svarshandlingen av undersökningen onödigt omständlig då svaret går till remitterande läkare.

Nämndens beslut gällande att leverans av tjänsterna ska ske med beaktande av gängse prioriteringsregler ska fortsatt följas även för dessa undersökningar. Remisser från privata aktörer ska bedömas och prioriteras som alla andra och ges inte någon förtur. Prislista för undersökningarna finns framtagna och rutiner för debitering av undersökningarna finns.

I och med detta beslut kvarstår det tidigare beslutet från 2019-12-12 (HSN § 132) undantaget beslutssatsen om att avtalen inte får omfatta DT- och MR-undersökningar som därmed upphävs.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att det inte finns något skäl att inte låta avtal med privata aktörer utan offentlig finansiering omfatta även DT- och MR-undersökningar.

Omfattningen av önskemål om undersökningar är relativt begränsad varför den ekonomiska konsekvensen blir marginell.

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, beställarchef, berättar kort om ärendet. Med privata aktörer avses exempelvis privata läkarmottagningar som idag inte har några avtal med Region Gotland inom hälso- och sjukvård.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 92

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avtal med privata sjukvårdsutövare på Gotland som arbetar utan offentlig finansiering även kan omfatta DT- eller MR-undersökningar.
I övrigt gäller nämndens tidigare beslut i sin helhet (2019-12-12, HSN § 132).

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-08-19
HSN § 132, 2019-12-12

Skickas till

Christina Röös, Verksamhetschef röntgen
Anne Garland, Verksamhetschef ortopediverksamheten
Matias Swartling, avtalscontroller

HSN § 85 **Rekommendation om regiongemensam hantering inför beslut om nationellt vaccinationsprogram mot vattkoppor för barn**

Ärendenummer: HSN 2024/534

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 93

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden följer SKR:s rekommendation och inväntar regeringens beslut om att inkludera vaccination mot vattkoppor för barn i ett nationellt vaccinationsprogram före införandet i Region Gotland.

Sammanfattning

Folkhälsomyndigheten har utrett förutsättningarna för att inkludera vaccination mot vattkoppor och bältros i nationella vaccinationsprogram och konstaterar att vattkoppor uppfyller kriterierna. Ett förslag har skickats på remiss till berörda instanser och Folkhälsomyndigheten väntas föreslå att regeringen fattar beslut om att vaccination mot vattkoppor bör inkluderas i det nationella vaccinationsprogrammet för barn.

För att säkerställa en sammanhållen hantering efter remissomgång och i väntan på att regeringen fattar beslut rekommenderar SKR regionerna att avvakta med ett eventuellt införande av vaccination. Syftet med rekommendationen är en jämlik och ordnad introduktion, samt en säkerställd finansiering.

Bedömning

Vaccination mot vattkoppor uppfyller kriterierna för att ingå i nationella vaccinationsprogram. För att tillse en jämlik och ordnad vaccination samt säkerställd finansiering bör vaccination mot vattkoppor till barn införas samtidigt i Sverige.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 93

Arbetsutskottets förslag till hälsa- och sjukvårdsnämnden

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden följer SKR:s rekommendation och inväntar regeringens beslut om att inkludera vaccination mot vattkoppor för barn i ett nationellt vaccinationsprogram före införandet i Region Gotland.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-08-26
Remiss. SKR2024/00798 inkom 2024-06-14. Rekommendation om regiongemensam hantering inför beslut om nationellt vaccinationsprogram mot vattkoppor för barn. HSN 2024/534.

Remiss. Folkhälsomyndighetens förslag till ändring av det nationella vaccinations-programmet för barn med införande av vattkoppsvaccination, och rekommendation om ikappvaccination av icke-immuna barn upp till 18 år 01042-2018, inkom 2024-05-24; HSN 2024/456.

Skickas till

Sveriges kommuner och regioner

HSN § 86 Informations- och anmälningsärenden september

Ärendenummer: HSN 2024/33

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 100

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 § 114 Medborgarförslag; beslutade (2024-06-19).
- RF § 113 Avsägelse och fyllnadsväl (2024-06-19).
- RF § 101 Mål och budget 2025-2027 (2024-06-19).
- RF § 97 Återrapportering av uppdrag. Resurser för genomförande av investeringar (2024-06-19).
- RF § 86 Revidering av vårdavgifter (2024-06-19).
- RF § 84 Delårsrapport 2024:1 Region Gotland (2024-06-19).
- RF § 71 Medborgarförslag; beslutade (2024-04-29).
- RF § 15 Medborgarförslag; beslutade (2024-02-21).
- RS § 226 Kvartalsrapportering. Jämställdhetsintegrering (2024-06-18).
- Remissvar till Socialstyrelsen. Förslag till nya allmänna råd om yrkesmässig hygienisk verksamhet (HSN 2024/507).
- Remissvar till Socialstyrelsen. Nationell högspecialiserad vård (HSN 2024/513).
- Remissvar till Socialdepartementet. Effektivare tillsyn över apotek, bättre skydd vid patientskador samt översyn av handel med receptfria läkemedel (SOU 2023:101), (HSN 2024/533).
- Beslut från hälsa- och sjukvårdsnämnden Region Stockholm, Ekonomibilaga till Samarbetsavtal vård mellan Region Stockholm och Region Gotland (2024-06-17, § 137).
- Tjänsteskrivelse. Samverkansstrukturens information och handlingar (HSN 2024/382).
- Beslut. Avslag på begäran om allmänna handlingar om omfattas av sekretess. 2024-08-23, HSN 2024/616).
- Anmälan enligt lex Maria 2024-09-04 (HSN 2024/373).
- Anmälan enligt lex Maria 2024-09-04 (HSN 2023/975).
- Handlingsplan MDR (HSN 2024/604).
- Remissvar. till Finansdepartementet. Tillfälligt statsbidrag för åtgärder för en effektiv hälsa- och sjukvård (HSN 2024/561).

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden *Filip Reinbag (S)* yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut med tillägg av följande fyra ärenden:

- Anmälan enligt lex Maria 2024-09-04 (HSN 2024/373).
- Anmälan enligt lex Maria 2024-09-04 (HSN 2023/975).
- Handlingsplan MDR (HSN 2024/604).
- Remissvar. till Finansdepartementet. Tillfälligt statsbidrag för åtgärder för en effektiv hälso- och sjukvård (HSN 2024/561).

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 100

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

HSN § 87 **Övriga frågor**

Ärendenummer: HSN 2024/32
Paragraf föregående instans: HSN-AU § 101

Ärendets behandling under mötet

Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, informerar om att regiondirektören har beslutat att förtroendevalda ska få låna ett passerkort till lokaler på Visborg under den tid personen har ett förtroendeuppdrag inom Region Gotland. Det kommer att ingå som en del i befintliga rutiner för förtroendevaldas uppdrag.

Bakgrund HSN-AU § 101

Inga övriga frågor.

HSN § 88 Fördjupning på nämndsammanträdet. Samariten Ambulans

Ärendenummer: HSN 2024/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 99

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Ärendets behandling under mötet

Ulf Kanfjäll och *Torbjörn Kanfjäll* från Samariten Ambulans AB gästar hälsa- och sjukvårdsnämnden och informerar om sin verksamhet. De har varit leverantör för ambulansverksamheten på Gotland sedan maj 2022.

Under våren 2023 fattade nämnden även beslut om utökning av deras uppdrag i form av liggande sjuktransport (2023-06-21, HSN § 80).

Resonemang förs på sammanträdet och nämnden har möjlighet att ställa sina frågor till företrädarna från Samariten Ambulans AB.

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 § 68

Muntlig information kommer att ges på hälsa- och sjukvårdsnämndens sammanträde.