

Tid: kl. 08:30-17:00

Plats: Styrelserummet

Ordförande

Tom Silverklo (C)

Ledamöter

Lennart Ledin (L), 1:a vice ordförande
Margareta Mahmoud Persson (KD)
Robert Hamberg (M)
Frida Skoog (M)
Cristine Persson (C), 3:e vice ordförande
Marie-Louise Oscarsson (C)
Bengt Bergqvist (S), 2:e vice ordförande
Martine Eng (S)
David Adervall (S)
Margareta Winberg (S)
Elin Hoffner (V)
Anette Rangdag (SD)

Ersättare

Anders Vikström Aloandersson (MP)
Mats E Nilsson (L)
Lena Persson (KD)
Lise Hjemgaard-Svensson (M)
Magnus Rönnerfjäll (C)
Andreas Karlsson (C)
Erik Orrell (C)
Roger Östlund (S)
Jenny Sellsve (S)
Christer Nordqvist (S)
Gudrun Olsson (S)
Marie Svensson (V)
Ulla Vikander (SD)

Övriga

1. Program för hälso- och sjukvårdsnämnden 27 februari

Beslutsunderlag

- Program för hälso- och sjukvårdsnämnden 27 februari

2. Val av justerare och tid för justering

3. Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport

Ärendebeskrivning

- Glesbygdsmedicin
- Nära vård 3 april
- Personcentrerade sammanhålla vårdförlopp (PSV)

4. Årsredovisning/årsbokslut för hälso- och sjukvårdsnämnden 2019 (HSN/220/2020)

Ärendebeskrivning

Enligt Lag om kommunal redovisning (SFS 1997:614) ska den löpande redovisningen för varje räkenskapsår avslutas med ett årsbokslut.

Regionfullmäktige har i regionplanen för 2019 beslutat om strategiska mål inom ramen för fyra olika strategier; strategi för god vård, strategi för länets utveckling, strategi för våra medarbetare samt strategi ekonomi och verksamhetsresultat. Det är de målen som regionstyrelsen och nämnderna har i uppgift att verkställa.

Måluppfyllnaden kan anses vara god inom de tre första strategierna medan måluppfyllnaden för ekonomi och verksamhetsresultat inte uppfyller det uppställda målen.

Totalt är det sex av målen som inte uppnås under 2019 och av dessa är hälften beroende av nationella riktlinjer eller att osäkerhet i underlagens kvalitet föreligger. Patientnöjdheten har förbättrats även om Regionen inte når upp i den tillgänglighet som eftersträvas.

Sjukfrånvaron bland personalen har minskat markant under 2019 och ligger nu på 4,9 % av total tid. Målet på 4,8% uppnås dock inte fullt. Den totala utförda tiden minskade med 17 908 timmar mot 2018. De arbetsmiljörelaterade målen uppnås inte fullt ut, även om utfallen ligger nära de utställda målen.

Det ekonomiska utfallet på -136,8 Mkr mot fastställd budget inkluderande de nationella satsningar som skall tillgodoräknas Hälso- och sjukvårdsnämnden är inte tillfredsställande även om målet att minska nettokostnadsutvecklingen klarades och hamnade på 2,3 % mot uppsatta målet 3 %.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens årsredovisning 2019 godkänns.

Expedieras till

Regionstyrelsen

Beslutsunderlag

- Årsredovisning 2019 Hälso- och sjukvårdsnämnd
- Tjänsteskrivelse årsredovisning/årsbokslut HSN 2019

5. Uppdrag till regiondirektören om resultatförbättrande åtgärder (HSN/675/2019)

Ärendebeskrivning

Vid uppföljning av Regions Jämtland Härjedalens ekonomiska utveckling under de inledande månaderna 2019 konstaterades fortsatt negativ utveckling utifrån beslutad budget. Mot bakgrund av detta inleddes kostnadsbesparande åtgärder genom personalneddragningar inom Hälso- och sjukvårdens förvaltningsområde under april 2019. Beslutet var att minska bemanningen med 100 befattningar från den 30 april 2019 till och med den 31 december 2019.

Uppföljningen visar att Hälso- och sjukvårdens förvaltningsområde minskat antalet anställda med 96 medarbetare under perioden 30 april - 31 december 2019.

Förslag till beslut

Rapporten om resultatförbättrande åtgärder genom personalminskningar godkänns

Expedieras till

HR-direktör, hälso- och sjukvårdsdirektör

Beslutsunderlag

- Rapport resultatförbättrande åtgärder genom personalminskningar
- Tjänsteskrivelse Uppdrag till regiondirektören om resultatförbättrande åtgärder februari 2020

6. Patientsäkerhetsberättelse 2019 (HSN/73/2020)

Ärendebeskrivning

Landsting och regioner har sedan 1 januari 2011 skyldighet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659) att skriva patientsäkerhetsberättelse senast den 1 mars varje år för att tillhandahålla för den som önskar ta del av den.

Enligt Socialstyrelsen har upprättandet av patientsäkerhetsberättelsen flera syften:

- Vårdgivaren får bättre kontroll över verksamhetens patientsäkerhetsarbete.
- Socialstyrelsen kan lättare utföra sin tillsyn av verksamheten.
- Det blir enklare att ge andra intressenter tillgång till information, t.ex. allmänheten,
- patienter, andra vårdgivare och patientsäkerhetsorganisationer.

Patientsäkerhet är ett viktigt utvecklingsområde för Region Jämtland Härjedalen.

Regionens vision är att ingen patient ska drabbas av en undvikbar skada (vårdskada). Regionens övergripande handlingsplanen för patientsäkerhet 2018–2020 har fortsatt att gälla under 2019. Regionen har varit remissinstans till Socialstyrelsen vid framtagande av en nationell handlingsplan för patientsäkerhet som kommer att börja gälla från 2020-02-01.

Målen i den övergripande handlingsplanen för patientsäkerhet för 2019 har uppnåtts. Andelen vårdskador har minskat och att patientsäkerhetskulturen har stärkts. Det systematiska patientsäkerhetsarbetet inom regionen kommer att stärkas med stöd av den nationella handlingsplanen för patientsäkerhet som ska omsättas i en lokal handlingsplan. Detta tillsammans med en ny struktur för arbetet med patientsäkerhet inom ramen för Kunskapsstyrning med en nationell, sjukvårdsregionala och lokala samverkansgrupper kommer att vara ett viktigt stöd för patientsäkerhetsarbetet framåt inom regionen.

Under kommande år är inriktningen att regionen får ett välfungerande avvikelserapporteringssystem och ett effektivt och ändamålsenligt sätt att hantera synpunkter och klagomål från patienter och närstående. Implementering av handlingsplan för personcentrerad vård kommer att bidra till ökad patientsäkerhet.

Riskminimerande åtgärder ska vidtas inom identifierade områden. Arbetet kommer att fortsätta med att minska och förebygga de vanligast förekommande vårdskadorna och vårdverksamheterna tillsammans med vårdhygien kommer att fortsatt arbeta aktivt för en förbättrad följsamhet till vårdhygieniska rutiner.

Förslag till beslut

Patientsäkerhetsberättelse för 2019 godkänns.

Expedieras till

Områdeschef patientsäkerhet

Beslutsunderlag

- Patientsäkerhetsberättelse 2019
- Tjänsteskrivelse patientsäkerhetsberättelse 2019

7. Svar på revisorernas granskning av samverkan kring personer med psykiska funktionsnedsättningar (HSN/1341/2019)

Ärendebeskrivning

Regionens revisionskontor har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Jämtland Härjedalen, Krokoms kommun, Strömsunds kommun och Östersunds kommun granskat hur samverkan fungerar när det gäller personer med psykiskt funktionshinder.

Enligt Socialtjänstlagen har både kommuner och regioner ett ansvar när det gäller vård- och stödinsatser för personer med psykiskt funktionshinder. För att inte personer med psykiskt funktionshinder ska ”hamna mellan stolarna” har kommuner och regioner en skyldighet enligt lag att ingå en överenskommelse om hur samverkan ska utformas mer i detalj. Det är hur den samverkan fungerar som revisorerna har granskat.

Revisorerna har bett Hälso- och sjukvårdsnämnden om en redovisning av vilka åtgärder som har vidtagits eller planeras att vidtas med anledning av granskningsresultatet.

I svaret lyfts samverkansarenan Sociala vård och omsorgsgruppen SVOM fram som en viktig plats för både diskussioner och beslut om åtgärder utifrån revisorernas granskning. Visserligen är SVOM inte ett beslutande organ men när SVOM fattar rekommendationsbeslut brukar de åtta kommunerna och regionen ta hem frågan och i den egna organisationen besluta enligt rekommendationen.

Förslag till beslut

1. Utarbetat förslag till svar godkänns och överlämnas till revisorerna
2. Hälso- och sjukvårdsnämndens presidium uppmanas att i sitt uppdrag i SVOM arbeta för att det som beskrivs i svaret sker
3. Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrar till Regiondirektören att förmedla till aktuella verksamheter vikten av samverkan med kommunerna till nytta för gemensamma vårdtagare.

Beslutsunderlag

- Svar på revisorernas granskning av samverkan avseende personer med psykisk funktionsnedsättning
- Svar på revisorernas granskning om samverkan kring personer med psykisk funktionsnedsättning

- Revisionsrapport: Granskning av samverkan avseende hälso-och sjukvård och sociala insatser för psykisk funktionshindrande
- Granskning av samverkan avseende hälso-och sjukvård och sociala insatser för psykisk funktionshindrande

8. Struktur för regiondriven primärvård i Östersund (HSN/1467/2019)

Ärendebeskrivning

Flera av den regiondrivna primärvårdens lokaler i Östersund har problem som kräver åtgärder. Regiondirektören har därför gjort en utredning kring alla lokaler för de regiondrivna hälsocentralerna i Östersund gällande lokalernas utformning, flexibilitet och strategiska placering. I december 2019 lade regiondirektören fram utredningen till hälso- och sjukvårdsnämnden kring hälsocentralernas lokalisering.

Ärendet återremitterades från hälso- och sjukvårdsnämnden 2019-12-18 § 140 med motiveringen att ”ärendet är så pass omfattande att det behövs ytterligare förankring inom partierna innan ärendet kan avgöras.”. Vidare är frågan komplex och kräver ytterligare utredning då den omfattar att hänsyn ska tas till en rad aspekter om strukturen för primärvården i Östersund också långsiktigt ska bli hållbar.

För att kunna nå en bredare politisk enighet i frågan föreslås att en politisk arbetsgrupp tillsätts med uppdraget att ta fram ett nytt förslag på struktur för primärvården i Östersund. I uppdraget ingår att beakta framförda fakta i de senaste årens utredningar kring primärvården, Östersunds kommuns stadsutvecklingsplanering, och det arbete som sker i Styrgrupp Hälsoval 2021. Arbetsgruppen uppdras även ge förslag på medborgerlig förankring.

Förslag till beslut

1. En arbetsgrupp tillsätts bestående av hälso- och sjukvårdsnämndens presidium samt två ledamöter från regionstyrelsen
2. Samtliga politiska gruppleddare ges full insyn i arbetsgruppens arbete
3. Arbetsgruppen ska ta fram ett förslag på struktur för primärvården i Östersund samt förslag på medborgerlig förankring med beaktande av styrgrupp för hälsoval 2021
4. Förslag ska redovisas vid hälso- och sjukvårdsnämnden i september 2020.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Struktur för regiondriven Primärvård i Östersund februari 2020

9. Uppföljning av ny uppdaterad kömiljard (HSN/10/2020)

Ärendebeskrivning

Inom tillgänglighet är det fortsatt fokus på väntelistor, arbetssätt och prioriteringar. Uppdatering av väntelistor, extra mottagningar för första besök och insatser för operation/åtgärder/behandling har för november månad 2019 ökat tillgängligheten på ett mycket positivt sätt. Regionen tog därför del av kömiljarden för november 2019. Totalt 2019, oktober inkl. november: 16 509 421 kronor (prestation och grundkrav) Överenskommelsen 2020 ställer högre krav genom ökat antal målområden och mätning för 11 månader, januari – november.

Det strategiska arbetet omnämns särskilt och en förstärkt vårdgaranti för specialiserade vården införs från den 1 april.

Återbesök kommer med från 1 juli som nytt målområde.

En handlingsplan för Regionen ska lämnas in 30 september till SKR och SoS där en aktuell nulägesanalys kring de förutsättningar, insatser, behov och utmaningar som präglar den egna regionen ska beskrivas för tillgänglighet till vård. Den nya överenskommelsen innehåller mer medel än 2019. För 2020 avsätter regeringen 2 896 000 000 kronor.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner rapport om uppföljning av ny uppdaterad kömiljard.

Beslutsunderlag

- Uppföljning kömiljard
- Uppföljning kömiljard

10. Utredning av sjukresebeställningar (HSN/305/2019)

Ärendebeskrivning

Under 2019 utreddes hanteringen av sjukresebeställningar och Hälso- och sjukvårdsnämnden godkände i juni 2019 ett förslag om samarbete med Region Västernorrland (Din Tur). De av länets kommuner som samarbetar med regionen kring beställningar av särskild kollektivtrafik valde under hösten, utifrån juridiska aspekter, att avstå från samarbete med Din Tur. Region Jämtland Härjedalen beslutade att fortsätta samarbetet utan kommunerna. Vid årsskiftet 2019-2020 meddelade sedan Din Tur att de kliver av samarbetet, då de sett det som en helhetslösning med både kommunerna och Region Jämtland Härjedalen. På uppdrag av regiondirektören påbörjades därefter en utredning av möjligheten att driva beställningscentral, reseservice och reseadministration i egen regi.

Regionens nuvarande sjukreseservice och sjukresebidragshandläggning kan, enligt utredningen, utökas med nya medarbetare som utför bedömning av sjukresebehov, beställning, samt administration av sjukresor. I en ny enhet - Reseservice - bör även ingå de två tjänster i sjukhusreceptionen, som enligt HSN-beslut i juni, ska hjälpa patienter att ordna sjukresor från sjukhuset, så att vårdpersonalen avlastas.

Förutom de kostnader som regionen redan har för sjukreseservice och alla de hundratals anställda i vården som lägger tid på sjukreseärenden, har regionen kostnader för enheten för särskild kollektivtrafik (SÄK) och betalar BC Jämtland för sjukresebeställningar. Om de beskrivna tjänsterna utförs i egen regi, under förlängd kontorstid kl 7 till 18, beräknas kostnaderna hamna på ungefär samma nivå som idag. Om kommunerna vill fortsätta nuvarande samarbete kring färdtjänstresor och sjukresor, kan kostnaderna sänkas med några hundra tusen kronor. Fasta kostnader för t ex it-system mm kan då delas på flera parter. Under uppstartsperioden tillkommer nedlagd tid för utbildning av nya medarbetare.

Verksamheten planeras tas i drift under en övergångsperiod från 1 oktober fram till 31 december 2020.

Förslag till beslut

1. Förslaget om att bedriva beställningscentral och reseadministration i egen regi antas.
2. Regiondirektören ges i uppdrag att verkställa uppbyggnad och start av den nya

enheten Reseservice i enlighet med beskrivningen i bifogad utredning.

3. Regiondirektören ges i uppdrag att informera kommunerna och erbjuda dem att om de så önskar kan färdtjänst ingå i regionens Reseservice.

4. Regiondirektören ges i uppdrag att besluta om organisatorisk placering inom regionen för Reseservice-enheten.

5. Regiondirektören ges i uppdrag att påbörja förhandling med BC Jämtland om att direktupphandla beställningscentral-tjänst under en övergångsperiod fr o m 1 oktober och till om med den 31 december 2020.

Expedieras till

Regionala utvecklingsnämnden

Beslutsunderlag

- Utredning av sjukresebeställningar i egen regi
- Sv Fråga till Din Tur om sjukresesamverkan(226365) (0).pdf
- Utredning av sjukresebeställningar

11. HPV-vaccinering av pojkar (HSN/123/2020)

Ärendebeskrivning

Folkhälsomyndigheten har lämnat förslag till regeringen att vaccination av pojkar mot humant papillomvirus (HPV) ska omfattas av det nationella vaccinationsprogrammet för barn. I januari 2020 har tagit emot information från Folkhälsomyndigheten att i budgeten för 2020 (<https://www.regeringen.se/budget>) inkluderades finansiering för att utvidga vaccinationsprogrammet mot HPV till alla barn. För att ersätta kommunerna för ökade kostnader kompenseras kommunerna med 10 miljoner kronor från och med 2020 och regionerna kompenseras med 46 miljoner. Medel från staten för detta vaccin kommer att förmedlas via regionerna till kommunerna där elevhälsan kommer att ombesörja vaccinationen. Planen är att pojkar födda 2009 och senare ska erbjudas HPV-vaccination från och med höstterminen 2020.

Folkhälsomyndigheten har påbörjat arbetet för att programmet ska kunna implementeras från och med höstterminen 2020, och då omfatta pojkar födda 2009 och senare.

Varje enskild region äger frågan om man även ska vaccinera äldre pojkar, s.k. catch-up-vaccination.

Frågan lyftes till Hälso- och Sjukvårdsnämnden då det

-dels är frågan om en ny verksamhet,

-dels att varje region måste besluta om det ska ske catch-up-vaccination av äldre pojkar.

I beslutsunderlaget finns beskrivning av nyttan med vaccineringen och Smittskyddsläkarens bedömning att catch-up-vaccination av äldre pojkar inte bör ske.

Förslag till beslut

1. Region Jämtland Härjedalen bekräftar att vaccination mot HPV hos pojkar införs i det allmänna vaccinationsprogrammet från och med höstterminen 2020.
2. Region Jämtland Härjedalen inför inte catch-up-vaccination hos äldre pojkar.
3. Regiondirektören får i uppdrag att informera länets kommuner om detta beslut.

Expedieras till

Regionöverläkare, ekonomidirektör

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse HPV-vaccinering av pojkar

12. Medel inom psykisk hälsa som ska beslutas i samverkan mellan regionen och kommunerna (HSN/217/2020)

Ärendebeskrivning

För 2019 har departementet tilldelat länet 6,2 miljoner kronor i den nationella överenskommelsen om psykisk hälsa att användas i samverkan. De medel som inte kan användas 2019 får behållas under förutsättning att det finns plan för användningen.

Framtaget förslag till användning innehåller följande delar:

stärka barns och ungas psykiska hälsa (3 100 000 kr)

stärka det suicidpreventiva arbetet (600 000 kr)

förbättra bemötandet av personer med psykisk ohälsa (300 000 kr)

stärkt brukarmedverkan (200 000 kr)

förbättra omhändertagandet av särskilt utsatta grupper (500 000 kr)

stärka äldres psykiska hälsa (300 000 kr)

regional samordning (1 209 812 kr)

2019-12-06 beslutade SVOM enligt framtaget förslag, samt att uppdra till regionala samordnarna att ansvara för budget inom ramen för ovanstående fördelning.

Förankring i SVOM krävs om behov av väsentlig förändrad fördelning av medel uppstår. Regionala samordnarna ansvarar även för redovisning till SVOM i oktober 2020. Eftersom SVOM inte har mandat att besluta för regionens räkning läggs förslaget till hur samverkansmedlen ska nyttjas fram för Hälso- och sjukvårdsnämnden för att bekräfta att regionen godkänner SVOMs beslut.

Förslag till beslut

1. Framtaget förslag till användning av samverkansmedlen godkänns
2. SVOMs beslut om att uppdra till regionala samordnarna att ansvara för budget inom ramen för den godkända fördelningen
3. Regiondirektören får i uppdrag att informera beställarenheten om detta beslut eftersom medlen också ska kunna tilldelas privata primärvårdsaktörer.

Expedieras till

Chef hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen

Beslutsunderlag

- 191126 Beslutsunderlag angående samverkansmedel psykisk hälsa(225850) (0)_TMP
- Medel inom psykisk hälsa som ska beslutas i samverkan mellan regionen och kommunerna(229470) (0)
- Tjänsteskrivelse fördelning av medel inom psykisk hälsa

13. Donationsärende

Ärendebeskrivning

Sekretessärende. Handlingar publiceras senare.

14. Hälso- och sjukvårdsnämndens internkontrollplan (HSN/260/2020)

Ärendebeskrivning

Enligt kommunallagen 6 kap 6§ ska nämnderna inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de bestämmelser i lag eller annan författning som gäller för verksamheten. Nämnderna ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig och att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. Hälso- och sjukvårdsnämnden har tidigare år antagit en plan för sin interna kontroll samt följt upp denna två gånger per år. Under hösten 2019 startade ett större projekt inom Region Jämtland Härjedalen med syfte att få en bättre helhetsbild över regionens verksamheter samt att minska risken att pengar och resurser läggs på fel saker i regionens arbete. Det har identifierats ett behov av att kunna arbeta med riskidentifiering och analys på olika nivåer i regionen samtidigt som ledningen vill få en tydlig överblick över de risker som finns och de åtgärder som är kopplade till respektive risk. Regionen har även ett behov av att enkelt kunna tydliggöra ansvaret kring internkontroll. Implementeringen av internkontrollen i ett IT-baserat systemstöd är planerad till andra kvartalet 2020. Nämnden kommer här att få en bättre överblick över de risker som finns i verksamheten, såväl på lednings- som enhetsnivå.

Med anledning av ovanstående föreslås att nämnden avvaktar med framtagande av en internkontrollplan för 2020 tills dess det nya arbetssättet är implementerat.

Förslag till beslut

Fastställande av hälso- och sjukvårdsnämndens plan för intern kontroll 2020 flyttas till junisammanträdet.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsnämndens internkontrollplan 2020

15. Konsekvensutredning efter beslut om tandvårdstaxan (HSN/275/2020)

Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige beslutade 2020-02-13, § 18, att justera prislistan för allmän- och specialisttandvård fr.o.m 2020-03-01 med stöd av tidigare beslut inklusive tidigare beslutade undantag enligt TLVs, Tandvård och Läkemedelsverket, referenspris som gäller fr.o.m. 2020-01-15

De senaste 6 åren har referensprislistorna för allmän- och specialist-tandvård höjts i varierande grad av TLV. Från att vissa år bara ha höjts 0,3 % till en höjning med 3 procent. Höjningarna har också varierat mellan olika åtgärdsgrupper i prislistan. Den höjning som TLV fastslagit för 2020 skulle innebära en intäktsökning för vår region på 2,17 %.

Detta har inneburit att de ökade intäkterna från vuxentandvården flera år inte har motsvarat ökningen av produktionskostnaderna. Under 2020 innebär detta att FTV tappas intäkter på ca 450 000 kr.

Med anledning av beslutet om att fortsättningsvis använda TLV:s prislista behövs en utredning av vilka konsekvenser detta beslut får för FTV:s verksamhet.

Förslag till beslut

1. Regiondirektören uppdras att utreda konsekvenserna av regionfullmäktiges beslut att använda sig av TLV:s prislista samt redovisa dessa och förslag till åtgärder till nämnden den 2 april.
2. Regiondirektören uppdras att se över hela rambudgeten för Folktandvården för att uppnå kostnadstäckning med kvalitet utifrån lagkrav till nämnden 17 september.

Expedieras till

Hälsa- och sjukvårdsdirektör, områdeschef folktandvården

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse konsekvensutredning efter beslut om tandvårdstaxan

16. Avgiftsfri pneumokockvaccinering och influensavaccinering för riskgrupper (HSN/226/2020)

Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige behandlade 2016-11-23 § 188 en motion från Lennart Ledin och Mats El Kott (L) om att införa gratis vaccination mot influensa och lunginflammation (RS/964/2016). Motionen avslogs med motiveringen att med anledning av regionens ansträngda ekonomiska läget bör Region Jämtland Härjedalen avvakta den nationella rekommendationen kring riskgruppsvaccinationer och inte införa avgiftsfri vaccinering mot influensa och pneumokocker i förtid. Under åren 2017-2018-2019 har frågan varit levande på Smittskyddsenheten. Samråd i frågan har hela tiden skett med övriga smittskyddsenheter i Sverige. 20180302 föredrog regionöverläkare Urban Tirén frågor om avgifter för vaccination i riskgrupper mot influensa och pneumokocker för Hälsa- och sjukvårdsutskottet, bl.a. informerades om att ett ökande antal landsting/regioner har infört avgiftsfrihet för nämnda vacciner till riskgrupperna för att öka vaccinationstäckningen. 2019-11-01 fick regionöverläkaren och Smittskyddsläkaren uppdrag ”Att beräkna kostnader, fördelar och nackdelar vid ett eventuellt införande av avgiftsfrihet för alla riskgrupper vid vaccination mot pneumokocker och influensa i Region Jämtland Härjedalen”.

Slutligen kom nyligen motionen: RS/771/2019 från Marie Svensson (v) om avgiftsfrihet för influensavaccin till riskgrupper.

Pneumokocker är en vanlig bakterie hos människor som kan orsaka olika sjukdomstillstånd, exempelvis bihåleinflammation, öroninflammation och lunginflammation, men också allvarliga infektioner som hjärnhinneinflammation, blodförgiftning, hjärtsäcks- eller hjärtklaffsinflammation, bukhinneinflammation, olika mjukdelsinfektioner och infektioner i leder. Influensasjukdom och allvarliga pneumokocksjukdom har flera gemensamma faktorer och hänger ihop.

Riskgrupperna för de båda sjukdomarna är till stora delar desamma. Dessutom utgör en aktuell influensasjukdom en ökad risk att i närtid drabbas av svår pneumokocksjukdom.

Folkhälsomyndigheten bedömer i sin hälsoekonomiska utvärdering att vaccination mot influensa respektive pneumokocker bör införas till riskgrupper som ett särskilt vaccinationsprogram.

Ålderspensionärer i Jämtland har enligt Folkhälsomyndighetens influensarapport den

näst lägsta vaccinationstäckningen mot säsongsinfluensa i landet, 39 % under säsong 2018–2019 jämfört med riksgenomsnitt på 52,2%. Folkhälsomyndigheten konstaterar att kostnadsfrihet är en viktig faktor för att uppnå en god vaccinationstäckning, men lyfter också andra faktorer som hög tillgänglighet och information.

Under influensasäsongen 2017–2018 vårdades ca 200 patienter med konstaterad influensasjukdom på Östersunds sjukhus, vilket motsvarade 1125 vård dagar eller uppskattningsvis 8,8 miljoner kronor i vårddygnskostnad. Sju dödsfall i influensasjukdom eller komplikationer till denna konstaterades bland sjukhusvårdade fall i länet, varav flera blev smittade under sjukhusvistelsen.

Uppskattad årlig ekonomisk resultatförsämring för avgiftsfri vaccinering mot säsongsinfluensa är 1,1 miljoner kronor och uppskattad årlig ekonomisk resultatförsämring för avgiftsfri vaccinering mot pneumokocker är 0,4 miljoner kronor.

Grupper som rekommenderas årlig vaccination mot säsongsinfluensa:

personer över 65 års ålder

gravida efter graviditetsvecka 16

vuxna och barn från 6 månader med följande sjukdomar eller tillstånd:

- kronisk hjärtsjukdom

- kronisk lungsjukdom, såsom KOL och svår astma

- andra tillstånd som leder till nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft och sekretstagnation (till exempel extrem fetma, neuromuskulära sjukdomar eller flerfunktionshinder)

- kronisk lever- eller njursvikt

- diabetes mellitus

- tillstånd som innebär kraftigt nedsatt immunförsvar på grund av sjukdom eller behandling

Vaccination mot pneumokocker är en engångsvaccinering där riskgrupperna i stort sammanfaller med ovanstående grupper.

Regionens smittskyddsläkare och Regionöverläkare har tagit fram ett beslutsunderlag med ett faktaunderlag och rekommenderar att regionen inför avgiftsfri pneumokockvaccinering och influensavaccinering för riskgrupper.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Regionfullmäktige

Region Jämtland Härjedalen inför avgiftsfri pneumokockvaccination och influensavaccination för riskgrupper från och med 1 maj 2020.

Beslutsunderlag

- Avgiftsfri pneumokockvaccinering och influensavaccinering för riskgrupper
- Pneumockockvaccinering och influensa vaccinering

17. Svar på motion om avgiftsfri influensavaccination (HSN/1412/2019)

Ärendebeskrivning

Vänsterpartiet genom Marie Svensson har lämnat en motion om avgiftsfri influensavaccination. Motionären föreslår att ”Region Jämtland Härjedalen tar bort patientavgiften för vaccinering för personer i en medicinsk riskgrupp och för

personer 65 år eller äldre.” Motiveringen är Folkhälsomyndighetens uttalanden i frågan. Regionens smittskyddsläkare och regionöverläkare har under 2019 diskuterat frågan och har berett ett beslutsunderlag som nu läggs fram till Hälso- och sjukvårdsnämnden för beslut. Förslaget handlar om både influensavaccinering och pneumokockvaccinering och att båda dessa ska vara avgiftsfria för riskgrupper. Till riskgrupper räknas också personer äldre än 65 år. Se ärende HSN/226/2020.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Regionfullmäktige

Motionen bifalls.

Expedieras till

Regionstyrelsen, regionöverläkare

Beslutsunderlag

- Svar på motion om influensavaccinering
- Motion från Marie Svensson (V) om införande av avgiftsfri influensavaccinering

18. Svar på motion från Elin Hoffner (V) om utredning av möjligheten att bedriva patologens verksamhet i egen regi (HSN/1413/2019)

Ärendebeskrivning

Elin Hoffner (V) har inkommit med en motion om utredning av möjligheten att bedriva patologens verksamhet i egen regi. Motionären anser att dagens arbetssätt är ineffektivt och kostnadsdrivande och ineffektivt och möjliggör stor förbättringspotential inom området, både vad gäller att behålla kompetens, förbättra kvalitet och minska kostnader. Vänsterpartiet yrkar att en utredning görs på område patologi där man ser över framtida möjligheter att i egen regi rekrytera personal, utveckla verksamheten och att köpa in den teknik vi har behov av för en effektiv patologi.

Region Jämtland Härjedalen har idag ett avtal med Norrlands Universitetssjukhus (NUS) avseende patologisk verksamhet. Det nuvarande avtalet påbörjades januari 2016 och ingicks med långsiktighet. Genom åren har avtalets kostnad/ år ökat successivt och under 2019 togs beslut om en prissumma för just 2019 och 2020. Avtalet förlängs i treårsperioder och den senaste perioden påbörjades januari 2019. I samband med revidering och genomgång av nuvarande avtal togs beslut om att en utredning behöver göras av Region Jämtland Härjedalen innan 2020 är slut, för att komma fram till hur klinisk patologi inom Regionen ska fungera i framtiden. Utredningen kommer bland annat att baseras på omvärldsbevakning framförallt utifrån Norra regionens läge, behov och möjligheter tillsammans med Region Jämtland Härjedalens ”glasögon”. I utredningen är tänkt att ingå lokal och bemanning samt på vilken nivå klinisk patologi inom Region Jämtland Härjedalen ska bedrivas och vad som är mest fördelaktigt utifrån ekonomi, bemannings- och rekryteringsmöjligheter, investeringsbehov och andra omkostnader.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige

Motionen anses besvarad

Expedieras till

Regionstyrelsen, regionfullmäktige

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Svar på motion från Elin Hoffner om utredning av möjligheten att bedriva patologens verksamhet i egen regi
- Motion från Elin Hoffner (V), utred möjligheten att bedriva patologens verksamhet i egen regi

19. Svar på motion om framtagande av en strategi mot hedersvåld och förtryck inom hälso- och sjukvården (HSN/975/2019)

Ärendebeskrivning

Margareta Winberg har i skrivelse 2019 04 17 väckt motion om framtagande av en strategi mot hedersvåld och förtryck inom hälso- och sjukvården i syfte är att ge personal kunskap för att i tid upptäcka personer utsatta för hedersrelaterat våld och förtryck. Motionen behandlades vid regionfullmäktige 2019-10-16 § 99 och återremitterades med motiveringen 'Synpunkter på att handlingsplanen i fråga kan vidareutvecklas för att bättre uppfylla sitt syfte.'

Regionen har sedan 2016 prioriterat kvalitetsutveckling av arbete mot våld i nära relationer och mäns våld mot kvinnor. Utgångspunkter är dels Sveriges tio-åriga Nationell strategi för att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor (2017-2026) och dels Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2014:4). Målet är att förbättra kunskaperna hos yrkesverksamma inom hälso- och sjukvård samt tandvård för att tidigt upptäcka våldsutsatthet så utsatta kan få stöd och hjälp. Arbetet har bestått i kompetensutveckling, framtagande av olika rutiner, webbutbildning med mera, för att bli bättre på att upptäcka våldsutsatthet hos patienter, deras barn och även regionens medarbetare samt att veta vad man gör med svaret. Arbetet har gett resultat men är tyvärr återstår mycket av implementerandet. Regionen har även beslutat om "Övergripande handlingsplan för jämställd och jämlik verksamhet 2019-2020" och i denna ingår målet "Stärkt arbete avseende könsrelaterat våld, våld i nära relation och hedersrelaterat våld och förtryck". Arbetet mot hedersrelaterat våld är mycket angeläget och behöver utvecklas i organisationen, inte minst ur ett patientsäkerhetsperspektiv.

Utifrån regionens olika typer av styrande dokument ska insatser avseende hedersrelaterat våld och förtryck även i fortsättningen ska inkluderas i Region Jämtland Härjedalens Övergripande handlingsplan jämställd och jämlik verksamhet och inte som en egen strategi. Den övergripande handlingsplanen för jämställd och jämlik verksamhet är ett dokument som fastställs av Regiondirektören efter förankring med chefer i verksamheten, därför är den väl lämpad att också innehålla prioritering av fortbildning inom hedersrelaterat våld och förtryck för hälso- och sjukvårdspersonal, så att dels baskunskaper säkerställs men också så att fördjupad

spetskompetens finns att tillgå.

Sammanfattningsvis anser Hälso- och sjukvårdsnämnden att motionärens ambitioner är goda, men formen att ta fram en strategi behövs inte när den Övergripande handlingsplanen för jämställd och jämlik verksamhet finns.

Beredningen av återremissen har innefattat politiska samtal om den övergripande handlingsplanen för jämställd och jämlik verksamhet. Dessa samtal har lett till att hedersvård och förtryck gett ytterligare utrymme i handlingsplanen helt enligt motionärens anda, men Hälso- och sjukvårdsnämnden vidhåller att formen att ta fram en strategi inte behövs. En fördel är att den övergripande handlingsplanen revideras varje år utifrån de utvecklingsbehov som identifierats och ny kunskap.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige

Motionen anses besvarad

Expedieras till

Regionstyrelsen

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Svar på motion från Margareta Winberg (S) om hedersvård och förtryck

20. Besvarande av remiss – Förslag till nya och ändrade regler om läkarnas ST och AT (HSN/231/2020)

Ärendebeskrivning

Region Jämtland Härjedalen har erbjudits att lämna synpunkter på Socialstyrelsens remiss – Förslag till nya och ändrade regler om läkarnas ST och AT.

Remissen ska vara besvarad den 27 mars 2020.

Remissen inkom till Region Jämtland Härjedalen den 13 februari 2020 och beredningen av remissvaret pågår. Med anledning av detta föreslås att hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande får i uppdrag att besluta om remissvaret efter samråd med nämndens 2:e vice ordförande.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande uppdras att besluta om remissvaret efter samråd med nämndens 2:e vice ordförande.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande, hälso- och sjukvårdsdirektör

Beslutsunderlag

- Bifogad fil: "Förslag HSLF-FS 2020 XX + bilagor 1-13.pdf"
- Bifogad fil: "Förslag ändring HSLF-FS 2017 80.pdf"
- Bifogad fil: "Förslag ändring SOSFS 1999 5.pdf"
- Bifogad fil: "Förslag ändring SOSFS 2015 8.pdf"
- Bifogad fil: "Konsekvensutredning.pdf"

- Bifogad fil: "Läkarnas specialiseringstjänstgöring - Målbeskrivningar 2020.pdf"
- Bifogad fil: "Sändlista.pdf"
- Missiv till Remiss - förslag till nya och ändrade regler om läkarnas ST och AT

21. Anmälan av inkomna handlingar till hälso- och sjukvårdsnämnden

Förslag till beslut

Anmälningar av inkomna handlingar enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Anmälningar

- RS/726:4/2019 §202 Regionstyrelsen Hälso- och sjukvårdsnämndens rapport till regionstyrelsen
- HSN/1513:1/2019 Remiss angående reviderat vård- och omsorgsprogram
- HSN/1514:1/2019 Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (cirkulär 19:48)
- RS/850:1/2019 Nationell strategi för Life science
- RS/856:1/2019 Regleringsbrev för budgetåret 2020 avseende anslag 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård
- RS/807:1/2019 Kriminalvårdens ansvar för kostnader för sjukvård av intagna klienter
- RS/29:1/2020 Meddelande från SKR:s styrelse Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2020
- RS/28:1/2020 Meddelande från SKR:s styrelse om Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2020
- RS/26:1/2020 Meddelande från SKR:s styrelse Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om Patientsäkerhet, nationella kvalitetsregister m m 2020
- RS/25:1/2020 Meddelande från SKR:s styrelse Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om Kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess 2020
- RS/829:2/2019 Meddelande från SKR:s styrelse om Överenskommelse mellan staten och SKR om statens bidrag till regionerna för kostnader för läkemedelsförmånerna m m för år 2020
- RS/27:1/2020 Meddelande från SKR:s styrelse om Överenskommelse mellan staten och SKR om Ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrhälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2020
- RS/10:2/2020 §9 Regionstyrelsen Åtgärder för lokalsituationen i Odensala
- RS/194:1/2020 Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om psykisk hälsa 2020
- RS/195:1/2020 Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om God och nära vård 2020
- RS/217:1/2020 Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om Strategi för genomförande av Vision ehälsa 2025

- HSN/230:1/2020 De politiskt ansvariga inom regionen måste ta de nödvändiga besluten vilken vård som ska erbjudas innevånarna
- HSN/259:1/2020 Rapport - Anmälningar till Löf 2019 - Region Jämtland Härjedalen

22. Anmälan av delegationsbeslut till hälso- och sjukvårdsnämnden

Förslag till beslut

Anmälan av delegationsbeslut enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Delegeringsbeslut

- HSN/6:13/2019 Delegationsbeslut Delegationsbestämmelser för hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Jämtland Härjedalen 2019-2022 - revidering av regiondirektörens vidaredelegation gällande upphandlingar
- HSN/1467:1/2019 Delegationsbeslut Primärvårdens lokaler HC Odensala
- HSN/1504:3/2019 Delegationsbeslut svar på remiss Målnivåer - Vård och omsorg till personer med demenssjukdom
- HSN/181:1/2020 Upphandlingsuppdrag_Material till rena rum
- HSN/183:1/2020 Upphandlingsuppdrag validering aseptisk arbetsteknik
- HSN/111:1/2020 Upphandlingsuppdrag_Handledning kuratorer
- HSN/110:1/2020 Upphandlingsuppdrag_handledning beteendeanalys
- HSN/38:1/2020 Upphandlingsuppdrag_handledning kuratorer UM
- HSN/34:1/2020 Upphandlingsuppdrag
- HSN/27:1/2020 Upphandlingsuppdrag _Alarmering
- HSN/1495:1/2019 Uppdraget
- HSN/6:1/2020 Delegationsbeslut om deltagande på Primärvårdsdag 17 mars i Stockholm för Cristine Persson (C)