

Plats och tid	Styrelserummet kl. 08:00-17:15
Beslutande ledamöter	Lennart Ledin (L) (1:a vice ordförande) Margareta Mahmoud Persson (KD) Robert Hamberg (M) Frida Skoog (M) Tom Silverklo (C) (Ordförande) Cristine Persson (C) (3:e vice ordförande) Marie-Louise Oscarsson (C) Martine Eng (S) Bengt Bergqvist (S) (2:e vice ordförande) David Adervall (S) Margareta Winberg (S) Elin Hoffner (V) Anette Rangdag (SD)
Ej tjänstgörande ersättare	Anders Vikström Aloandersson (MP) Andreas Karlsson (C) (Endast informationer) Jenny Sellsve (S) Christer Nordqvist (S) Marie Svensson (V) Ronny Karlsson (SD) (Endast informationer)
Övriga närvarande	Daniel Nilsson (Sekreterare) Maria Söderkvist (Hälso-och sjukvårdsdirektör) Ingela Jönsson (Tf chef hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen) Karl-Johan Lindgren (Regionjurist)

Underskrifter	Sekreterare	
	Daniel Nilsson	
	Ordförande
	Tom Silverklo	
	Justerande
	Margareta Winberg	

ANSLAG/BEVIS Protokoll är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnden		
Sammanträdesdatum	2020-12-17		
Datum för anslags uppsättande	2020-12-18	Datum för anslags nedtagande	2021-01-09
Förvaringsplats för protokollet	Sekretariatet		
Underskrift		
	Daniel Nilsson		

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Mötesdatum

2020-12-17

Utses att justera Margareta Winberg

Justeringens plats och tid Regionens hus, Östersund , 2020-12-18 12:00

Protokollet omfattar §§118-133

ÄRENDELISTA

- §118 Fastställande av föredragningslista
- §119 Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport
- §120 Månadsrapport november 2020 HSN
- §121 Rapport gränsöverskridande vårdssamverkan
- §122 Hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljning av folkhälsoarbetet
- §123 Revidering av delegationsbestämmelser för hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Jämtland Härjedalen 2019–2022
- §124 Svar på initiativärende om lokalerna för Odensala HC
- §125 Rapport verksamhet i Ytterhogdal
- §126 Uppföljning av tillgänglighet december 2020
- §127 Operation Norrsken
- §128 Svar på granskning av tillgängligheten av specialisttandvården
- §129 Fortsatt ökad testning avseende covid-19
- §130 Svar på motion om långvarig smärta
- §131 Anmälan av inkomna handlingar till hälso- och sjukvårdsnämnden
- §132 Anmälan av delegationsbeslut till hälso- och sjukvårdsnämnden
- §133 Initiativärende från David Adervall (S) angående den medicinska äldrevården på kommunernas särskilda boenden

§118

Fastställande av föredragningslista

Sammanfattning

Enligt reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden har preliminär föredragningslista över de ärenden som avses bli behandlade under sammanträdet skickas till ledamöter och ersättare. Initiativärende från David Adervall (S) angående den medicinska äldrevården på kommunernas särskilda boenden föreslås tas upp som extra beslutsärende vid dagens sammanträde.

Förslag till beslut

Preliminär föredragningslista med tillägg av ovanstående fastställs som slutlig föredragningslista.

Beslut

Preliminär föredragningslista med tillägg av ovanstående fastställs som slutlig föredragningslista.

Paragrafen är justerad

§119

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport

Sammanfattning

- Sprututbyte
- Dialys- hemmonitorering
- Operation Norrsken
- God och nära vård i barnsjukvården
- IVO-granskning SÄBO
- Genomlysning kirurgen
- Vårdplatser
- Pandemiläget

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fått information, ställt frågor och fått svar.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fått information, ställt frågor och fått svar.

Paragrafen är justerad

§120

Månadsrapport november 2020 HSN (HSN/3/2020)

Sammanfattning

Avvikelsen för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen uppgick för perioden ack november 2020 till -165,6 Mkr, vilket är en försämring mot oktober månadsrapport med 30,0 Mkr. Största avvikelserna mot budget avser personal, läkemedelskostnader, köp av verksamhet och inhyrd personal. Intäkterna visar på en positiv avvikelse vilket beror på en vidarefakturerings av avtal motsvarande drygt 47 Mkr och som möts av motsvarande kostnad för köp av verksamhet. Kostnader för köpt vård visar på positiv avvikelse mot budget. Andelen stafettkostnader i förhållande till kostnad egen personal är efter november 15,17 % för läkare och 3,08 % för Ssk. Utfallet av de resultatförbättrande åtgärderna är t o m november 104,5 Mkr mot förväntade 114,3 Mkr. Avseende de resultatförbättrande åtgärderna har den del som avser riktade nationella satsningar brutits ur eftersom de redovisas separat i rapporten.

I utfallet finns upparbetade kostnader på 61,7 Mkr som skall bekostas av statliga stimulansmedel och som finns med i Regionens resultat, men då under Regionstyrelsen. Vidare finns även kostnader på 78,0 Mkr som är kopplade till den rådande Coronapandemin. Regionen sände in äskande om ersättning på 86,7 Mkr till socialstyrelsen i augusti, och kommer enligt beslut att erhålla ca 91 % av dessa. För HSN innebär det 44,2 Mkr som resultatförbättring I regionens totala utfall finns även intäkter för provtagningar kopplade till pandemin på 66,6 Mkr, tillgänglighetsersättningar på 32,8 Mkr samt ersättning för sjuklöner på 16,7 Mkr som hanteras som en del av HSN:s resultat. Netto inklusive justeringar för nationella satsningar, och ersättningar för tillgänglighet, provtagningar, corona och sjuklönekompensation är avvikelsen mot budget +56,4 Mkr. I november har ytterligare ersättningskrav skickats till socialstyrelsen. För HSN är summan 33,9 Mkr

Prognosen exkluderande nationella satsningar, corona och andra ersättningar som bokas mot Regionstyrelsen är lagd till -196,9 Mkr, vilket är en försämring av årsprognosen sedan oktober månads rapport med 14 Mkr.

Den utförda tiden har ack november minskat motsvarande 56 ÅA medan antalet månadsavlönade har en minskning mot ack november på 95 månadsavlönade.

Sjukfrånvaron är ack november 2020, 6,1 % totalt vilket är 1,3 % högre jämfört med motsvarande period 2019. Totalt har antalet sjuktimmar ökat med 65 510 timmar mot fg år. Hela förändringen beror helt beroende på de försiktighetsåtgärder vid förkylningssymptom som finns i Folkhälsomyndighetens rekommendationer.

Produktionen har minskat inom öppenvården, till stor del beroende på Coronapandemin. De indirekta vårdkontaktarna har ökat med ca 67 000 st mot föregående år, och som kan ses som en första positiv signal för att såväl egen personal som vårdsökande ändrar beteende. Vi ser

även att kostnaden för web doktorer ökar, och är ack nov 2,5 Mkr högre än föregående år. Produktionen inom slutenvården minskar även den något. Även antalet vårddagar minskar, medan medelvårdtiden ökar något mot föregående år.

Förslag till beslut

Månadsrapport november 2020 godkänns.

Yrkanden

Cristine Persson (C) gör följande tilläggsyrkanden:

1. Regiondirektören får i uppdrag att återkomma med varför inte verksamheten uppnår de specifika resultatförbättrade åtgärderna.
2. Regiondirektören får i uppdrag att redogöra för ytterligare åtgärder och säkerställer effekter för att få en ekonomi i balans.
3. Regiondirektören får i uppdrag att redovisa vilka covidkostnader som är återsökbara samt kostnader som uppstått på grund av covid men som ändå räknas som vanlig vård och därför ej är återsökbara."

Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på Cristine Perssons (C) tilläggsyrkanden och finner dem antagna.

Beslut

1. Månadsrapport november 2020 godkänns.
2. Regiondirektören får i uppdrag att återkomma med varför inte verksamheten uppnår de specifika resultatförbättrade åtgärderna.
3. Regiondirektören får i uppdrag att redogöra för ytterligare åtgärder och säkerställer effekter för att få en ekonomi i balans.
4. Regiondirektören får i uppdrag att redovisa vilka covidkostnader som är återsökbara samt kostnader som uppstått på grund av covid men som ändå räknas som vanlig vård och därför ej är återsökbara.

Expedieras till

Verksamhetscontroller

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse månadsrapport november 2020 HSN
- Månadsrapport november 2020 HSN
- Primärvården november 2020

Paragrafen är justerad

§121

Rapport gränsöverskridande vårdssamverkan (HSN/367/2019)

Sammanfattning

Denna rapport är den tredje uppföljningsrapporten och redovisar 2020 års erfarenheterna från utvecklingsinsatser i form av samverkan mellan Funäsdalens Hälsocentral (FHC) och Rörös sjukhus samt Tynset sjukhus i Norge för utveckling av vårdssamverkan i västra Härjedalen. Invånare och patienter geografiskt boende väster om Lossen-dammen samt de patienter som är listade på FHC har erbjudits möjlighet att efter medicinsk bedömning på FHC få bli remitterade till ovan nämnda norska resurser som alternativ till Östersunds sjukhus. Beslutet om start av uppdraget och signerade avtal finns utförligare redovisat i RS/2485/2017 "Gränsöverskridande Vårdssamverkan".

Denna tredje rapport präglas starkt av det sedan drygt ett år aktiva Coronaviruset. Det har medfört att möjligheten till samverkan begränsades redan under februari för att därefter helt upphört pga den i Norge genomförda gränsstängningen i mitten av mars. Sedan dess har det skiftat fram och åter med olika nedstängningsnivåer baserade på smittspridningen i de gränsnära regionerna. Detta har medfört att någon verksamhet inte bedrivits sedan mitten av mars. Principen i Norge har varit att om införsel dit skulle fortsätta så skulle det innebära karantän (10 – 14 dagar).

Fagdirektör Runa Heimstad (motsv. HS-direktör) vid St. Olavs Hospital i Trondheim har meddelat att de beslutat att inte ta emot svenska patienter i denna rådande pandemi. Detta har resulterat i att HC Funäsdalen återtagit och handlagt/omriktat 40 remisser efter Corona stoppet. Ingen har avbokat helt pga. att dom inte vill till Östersund. Förnärvarande finns inga patienter kvar i kö i Norge.

En fortsatt dialog kommer att bibehållas för att möjliggöra uppstart inför att Coronapandemin kan kontrolleras. Det kommer dock att krävas nya förhandlingar och ett nytt avtal.

Förslag till beslut

1. Rapporten godkänns.
2. Regiondirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med ny uppföljning under 2021 och verka för att nya kontakter tas så snart gränsen öppnas så att denna vårdssamverkan kan fortsätta i någon form.

Beslut

1. Rapporten godkänns.
2. Regiondirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med ny uppföljning under 2021 och verka för att nya kontakter tas så snart gränsen öppnas så att denna vårdssamverkan kan fortsätta i någon form.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2020-12-17

Expedieras till

Folkhälsstrateg

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse gränsöverskridande vårdssamverkan
- 2020.12.02 Härjedalen Norge

Paragrafen är justerad

§122

Hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljning av folkhälsoarbetet (HSN/1253/2020)

Sammanfattning

I hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljningsplan ingår en uppföljning av regionens folkhälsoarbete. En uppföljning av arbete och resultat för perioden januari-augusti har gjorts. Ett underlag beskriver Folkhälsoenhetens arbete genom:

- Kompetensteam för Migrationshälsa
- Folkhälsorapportering
- Arbete i nätverket Hälsöfrämjande Hälso- och sjukvård
- Folkhälsoenhetens kommunikationsinsatser
- Aktiviteter inom Sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter
- Mobilisering mot droger
- Aktiviteter inom föräldraskapsstöd
- Aktiviteter inom Hälsosamtal i skolan
- Aktiviteter inom Levnadsvaneområdet

Hur Folkhälsoenhetens arbete har påverkats av pandemin beskrivs också

Planering för höstens arbete inom Folkhälsoområdet redovisas

Slutligen redovisas statistik?levnadsvanor?för verksamheter?1/1-30/6 2020?med jämförelse mot samma period 2019.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljning av folkhälsoarbetet godkänns.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljning av folkhälsoarbetet godkänns.

Expedieras till

Vik Chef Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen

Chef folkhälsoenheten

Folkhälsostrateg

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljning av folkhälsoarbetet
- Folkhälsoenhetens uppföljning folkhälsa september 2020
- Rapport om det folkhälsopolitiska området

Paragrafen är justerad

§123

Revidering av delegationsbestämmelser för hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Jämtland Härjedalen 2019–2022 (HSN/6/2019)

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 16 januari 2019, § 8 (reviderade den 4 april 2019, § 32), antagit delegationsbestämmelser för nämnden. I bestämmelserna anges att beslut i ett antal ärendetyper delegeras till regiondirektör.

I bestämmelsernas inledande kapitel, Allmänt, finns bestämmelser kring vem som får överta beslutanderätten vid ordinarie delegats frånvaro. Med frånvaro avses att delegaten inte är i tjänst på grund av sjukdom, semester, tjänstledighet, jäv eller liknande. Om såväl ordinarie delegat som ersättare är frånvarande och beslut i

ärendet är brådskande går beslutanderätten tillbaka till delegerande instans. Regiondirektörens ersättare är i brådskande ärenden är hälso- och sjukvårdsdirektör. Under rådande omständigheter med utökat distansarbete för många av regionens högre tjänstepersoner har det framkommit behov av att komplettera denna skrivning med ytterligare funktioner som kan träda in i regiondirektörens ställe vid brådskande ärenden.

Förslag till beslut

Följande ändring görs i hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsbestämmelser gällande ersättare för regiondirektören i brådskande ärenden:

Regiondirektörens ersättare är i brådskande ärenden är hälso- och sjukvårdsdirektör, regionstabschef eller biträdande regiondirektör i nämnd ordning.

Beslut

Följande ändring görs i hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsbestämmelser gällande ersättare för regiondirektören i brådskande ärenden:

Regiondirektörens ersättare är i brådskande ärenden är hälso- och sjukvårdsdirektör, regionstabschef eller biträdande regiondirektör i nämnd ordning.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Revidering av delegationsbestämmelser för hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Jämtland Härjedalen 2019-2022

Paragrafen är justerad

§124

Svar på initiativärende om lokalerna för Odensala HC (HSN/1571/2020)

Sammanfattning

Bengt Bergqvist (S) har inkommit med ett initiativärende om lokalerna för Odensala HC. Bengt Bergqvist vill att nämnden får en rapport över situationen rörande bygglov och de temporära modulerna samt vilka andra åtgärder som nu kan bli aktuella. Återredovisning ska ske vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde 2020-12-17.

2019-12-20 fattade hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande beslut om att föreslå regionstyrelsen att hyra in tillfälliga modulsystem för Odensala HC.

Regionstyrelsen tog därefter beslut 2020-01-22 § 9 om att hyra in tillfälliga modulsystem och anpassa dem och mark för att kunna evakuera vissa funktioner från Odensala HC. Årshyran och kostnaden för anpassning och markarbetena ska finansieras inom fastighetsenhetens ram. Regionstyrelsen beslutade också att konsekvenserna av de ökade kostnaderna för fastighetsenheten ska återredovisas till regionstyrelsen.

Avsatta medel för arbeten inomhus har använts till att åtgärda de mest prioriterade behoven inomhus, det är i sammanhanget små åtgärder och inget som löser problemet på längre sikt. Dialog har förts med kommunen om placering av modulerna och det blir en kompromiss då den bästa placeringen för regionens verksamhet inte fungerar för behoven för den angränsande skolverksamheten. Bygglov lämnades in för kompromissad placering av modulerna. Upphandling av moduler genomfördes under hösten 2020 med stopptid 2 september.

Planen var att modulerna skulle levereras (tidigast) 26 oktober och vara färdigställda senast 16 november. Verksamheten planerades därmed kunna komma igång i februari 2021.

Bygglov för den tillfälliga modullösningen överklagades dock till Länsstyrelsen. Fastighetsavdelningen har varit i kontakt med Länsstyrelsen och den 25 november fick Region Jämtland Härjedalen beslutet som gav rätt att fortsätta enligt tidigare plan. Detta medför att Regionen återupptagit planerna och hinner fortsätta med den upphandling som påbörjats.

Realistisk tidplan är att modulerna kan vara på plats före juni 2021

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen till protokollet.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2020-12-17

Expedieras till

Avdelningschef Fastighetsavdelningen

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse svar på initiativärende om lokalerna för Odensala HC
- Initiativärende från Bengt Bergqvist (S) angående lokalerna för Odensala HC

Paragrafen är justerad

§125

Rapport verksamhet i Ytterhogdal (HSN/1572/2020)

Sammanfattning

Christer Nordqvist (S) har inkommit med ett initiativärende angående verksamhet i Ytterhogdal. Christer Nordqvist yrkar att nämnden ska få en rapport över läget för Ytterhogdal som filial till Svegs hälsocentral. Dvs om det finns några planer för strukturförändringar samt aktuella förändringar gällande hyresavtal och lokaler samt att ärendet ska återredovisas till HSN på sammanträdet 2020-12-17.

I Ytterhogdal finns 700 listade, Verksamheten har under 2019 haft ca 15-20 besök/vecka.

Regionen har en lokal till en kostnad på 160 000Kr i hyra/år och en slingbilskostnad på 40 000kr/år, totalt 200 000kr/år.

Verksamheten fick en fråga från fastighetskontoret om förlängning av kontraktet eller möjlighet att undersöka om en mer ekonomisk lösning fanns. Primärvården ansåg det bra att hitta en billigare hyra. Fastighetskontoret hjälpte till med att säga upp avtalet. I det här läget kom Corona, verksamheten valde då att pausa verksamheten för att inte sprida viruset. Verksamhet under Corona: Filialen har varit tillfälligt stängd och kommer vara det fortsatt som pandemin inte är hanterbar.

Detta är hanterat utifrån följande perspektiv:

Arbetsmiljöfråga-Initialt så fanns det ej skyddsutrustning och det gick ej då att hålla de riktlinjer som finns gällande pandemin sett utifrån patientsäkerhet och arbetsmiljö för medarbetare. I dagsläget så ska även resor minimeras som ett led i att bromsa smittspridningen.

Resursfråga – Ej försvarbart att omfördela resurser då läget är och har varit väldigt ansträngt sedan mars på grund av pandemin. Resurserna behöver kraftsamla. Så ser det även ut en överskådlig tid framöver.

De patienter som själva inte kan ta sig till Sveg erbjuds sjukresa och även hembesök om möjligt.

Utredning;

Under året har medarbetarna och cheferna gjort en Risk- och Konsekvensanalys för hur ska verksamheten ska bedrivas i Ytterhogdal.

Där har verksamheten analyserat; restider för patienter, tillgänglighet för patienter, arbetsmiljön för personalen, miljön och ekonomin.

Svaret på utredningen är;

Region Jämtland Härjedalen har hittat en lokal med en kostnad på ca 70000kr/år. Därmed kan man tillgodose befolkningens behov av god och nära vård.

Förslag till beslut

Rapport om verksamheten i Ytterhogdal godkänns.

Beslut

Rapport om verksamheten i Ytterhogdal godkänns.

Upplysning

Vid justeringen uppdagas att föredragande har korrigerat den information som delgavs nämndens ledamöter under sammanträdet. Den lokal som uppgavs vara klar är fortfarande under förhandling.

Expedieras till

Christer Nordqvist (S)

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse svar på initiativärende om Ytterhogdal

Paragrafen är justerad

§126

Uppföljning av tillgänglighet december 2020 (HSN/10/2020)

Sammanfattning

Uppfyllnadsgraden av vårdgarantin påverkas fortsatt av pandemin.

Region Jämtland Härjedalen ligger under nivån för riket totalt för vårdgarantin.

Patienter som väljer att avstå vård minskar, flertalet patienter önskar nu vård, det finns fortsatt patienter som vill avvakta.

Utfärdade remisser från primärvård till specialiserad vård är i det närmaste i normal nivå.

Antalet patienter som avvaktar vård, Patientvald Väntan (PvV) har planat ut och minskat något.

Det är fortsatt viktigt att uppmana medborgare att söka vård, särskilt vid symtom som kan vara tecken på allvarlig sjukdom.

Överenskommelsen 2021, förhandlingarna pågår, ramarna är satta.

Extra granskningar görs av Regionernas strategiska arbete inom tillgänglighet, bland annat av Socialstyrelsen och den expertgrupp som tillsatts av regeringen. Socialstyrelsens granskning av Region Jämtland Härjedalen påbörjades i oktober, rapport kommer i december.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner rapport om uppföljning av tillgänglighetssatsningen december 2020

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner rapport om uppföljning av tillgänglighetssatsningen december 2020

Beslutsunderlag

- Uppföljning av tillgänglighet december 2020
- Uppföljning av tillgänglighet december 2020
- VÄntetidssiffor SKR

Paragrafen är justerad

§127

Operation Norrsken (HSN/1630/2020)

Sammanfattning

Ledningsgruppen för myndighetssamverkan har genom en regionala överenskommelsen tillsammans beslutat stärka arbetet med att motverka våld i nära relation i Jämtlands län. En arbetsgrupp skapades för ändamålet och har arbetat fram förslag för hur en samverkan konkret kan utvecklas i länet. Många aktörer bjöds sedan in för att delta i en större arbetsgrupp. De sammankallades och träffades första gången i början av januari 2020. Den större arbetsgruppen har bestått av deltagare från Polismyndighet, Länsstyrelsen, Region Jämtland/Härjedalen, Centrum mot våld, Brottsofferjouren, Kvinnojouren och länets kommuner. Kvinnojouren Jämtlands län meddelade i en skrivelse 2020-09-11 till Ledningsgrupp Myndighetssamverkan att de beslutat att ej fortsätta sin medverkan i arbetsgruppen gällande Operation Norrsken.

Syftet med "Operation Norrsken" och en utökad operativ samverkan är att vuxna som lever i Jämtlands län och blir utsatt för våld i nära relation, utövar våld i nära relation, samt barn som lever i de familjer där det förekommer våld ska få stöd, behandling och skydd. Centralt i Operation Norrsken är regelbundna samråd. Samråd är ett forum för samverkande parter att kontinuerligt träffas och samverka gällande våldsutsatta vuxna över 18 år.

Projektets vision är:

- Samråd kontinuerligt
- Snabba kontaktvägar mellan professionella
- Samverkan med samtycke från den enskilde
- Funktion istället för person. Hållbar samverkan över tid
- Trygghet i att förhålla sig till sin sekretess

Samråden administreras av en utsedd samordnare för samråden. Samråd planeras att inledas under vårterminen 2021. Utvärdering av samråden kommer att inledas och pågå under året med avslut i december samma år. 2020-2022 bekostas drift av modellen av statliga medel från Länsstyrelsen. Våren 2022 behöver ställningstagande tas om parterna önskar fortsätta samverkan i form av "Operation Norrsken" och eventuellt gå in med egna medel för drift av modellen. SOSAM (kommunernas samrådsgrupp för socialnämnderna) beslutade vid sitt sammanträde 2020-10-09 om en avsiktsförklaring om att länets kommuner ska gå med och prova Operation Norrsken under 2020-2022. Respektive huvudman har därefter fattat beslut om att medverka i projektet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden avser också att besluta om avsiktsförklaring.

Förslag till beslut

Region Jämtland Härjedalen ställer sig positiv till att delta i Operation Norrsken under 2020-2022.

Yrkanden

Margareta Winberg (S) gör följande tilläggsyrkande: "Socialdemokraterna är kritiska till det sätt på vilket Operation Norrsken har tillkommit. Kvinnojouren i länet, som har den längsta och största erfarenheten av mäns våld mot kvinnor och annat våld i nära relationer, riktar skarp kritik mot upplägget och har valt att hoppa av samarbetet då man inte getts möjlighet att från början påverka upplägget. Vi socialdemokrater delar den kritiken.

Enligt förslaget ska Operation Norrsken utvärderas efter ett år. Socialdemokraterna föreslår -att Region Jämtland Härjedalen ska verka för att kvinnojouren inbjuds att delta i planeringen och genomförandet av nämnda utvärdering.

Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på Margareta Winbergs (S) tilläggsyrkande och finner det antaget.

Beslut

1. Region Jämtland Härjedalen ställer sig positiv till att delta i Operation Norrsken under 2020-2022.
2. Region Jämtland Härjedalen ska verka för att kvinnojouren inbjuds att delta i planeringen och genomförandet av nämnda utvärdering.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Operation Norrsken

Paragrafen är justerad

§128

Svar på granskning av tillgängligheten av specialisttandvården (HSN/1442/2020)

Sammanfattning

Regionens revisorer har genomfört en granskning av tillgängligheten till specialisttandvården i Jämtland Härjedalen. Granskningen har omfattat tillgängligheten till specialisttandvården i regionen.

Revisorerna rekommenderar att hälso- och sjukvårdsnämnden bör tillse, stärka den interna kontrollen och införa rutiner för systematisk uppföljning och kontroll av tillgängligheten. Sammantaget ser hälso- och sjukvårdsnämnden positivt på den granskning som genomförts och instämmer i att Region Jämtland Härjedalens systematiska uppföljning av tillgänglighet kan utvecklas. Åtgärder som planeras är att införa internkontrollmodulen i Stratsys, fortsätta arbetet med produktionsstyrning och uppföljning via avsatta mål.

Förslag till beslut

Upprättat svar på revisorernas granskning om tillgängligheten av specialisttandvården godkänns.

Beslut

Upprättat svar på revisorernas granskning om tillgängligheten av specialisttandvården godkänns.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse svar på granskning av tillgängligheten av specialisttandvården
- Svar på granskning av tillgängligheten till specialisttandvården
- Bifogad fil: "Granskningsrapport Tillgängligheten till specialisttandvården.pdf"
- Bifogad fil: "Rapportsammandrag Granskning av tillgängligheten till specialisttandvården.pdf"
- Granskning av tillgängligheten till specialisttandvården

Paragrafen är justerad

§129

Fortsatt ökad testning avseende covid-19 (HSN/917/2020)

Sammanfattning

Regeringen och Sveriges kommuner och Regioner (SKR) förhandlade under sommaren 2020 fram en överenskommelse gällande ökad nationell testning för covid-19. Överenskommelsen gällde testning avseende pågående sjukdom med PCR-analys samt serologisk testning som detekterar antikroppar som tecken på genomgången sjukdom.

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande fattade 2020-07-31 beslut om att ge regiondirektören i uppdrag att utöka den serologiska testningen i enlighet med gällande Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner: Ökad nationell testning för covid-19, 2020 i syfte att skyndsamt kunna erbjuda länets invånare antikroppstestning.

Under hösten 2020 upphandlade Region Jämtland Härjedalen denna tjänst av extern part för att kunna erbjuda fler möjlighet att testa sig för antikroppar. Nuvarande avtal sträcker sig till 2020-12-31.

I slutet av november 2020 träffade regeringen och SKR en ny överenskommelse för fortsatt serologisk testning under 2021. Den serologiska testningen ska i huvudsak hjälpa till att kartlägga smittspridningen i landet. Serologisk testning kan också nyttjas i särskilt känsliga verksamheter för testning av personal. Sådan testning ska därför vara avgiftsfri för hälso- och sjukvårdspersonal, personal inom omsorg samt brukare i särskilt boende och hemtjänst för att kunna hjälpa till vid akuta planeringsbehov och för att minimera smittspridning.

Regeringen avsätter ytterligare medel för att finansiera utökad PCR-testning och serologisk testning för att möjliggöra ett utnyttjande av befintlig kapacitet samt för att möjliggöra testning utifrån behoven i landet. Statens åtagande omfattar hela testkedjan inklusive bl.a. beställarfunktion, logistik och laboratorieanalys. För serologitest uppgår schablonbeloppet till 550 kronor. Om en region tar ut en egenavgift som överstiger 400 kronor per serologiskt test kommer schablonbeloppet minska med motsvarande överstigande belopp.

Region Jämtland Härjedalen gör bedömningen att en bred serologisk testning fortfarande är av värde. Därför föreslås en fortsatt testning under första kvartalet 2021. Nytt ställningstagande tas därefter.

Förslag till beslut

1. Regiondirektören får i uppdrag att fortsätta den utökade serologiska testningen under första kvartalet 2021 i syfte att skyndsamt kunna erbjuda länets invånare antikroppstestning.
2. Upphandling av extern part/partier ska göras då intern organisation har begränsad kapacitet.
3. Nytt ställningstagande till fortsatt testning görs i mars 2021

Beslut

1. Regiondirektören får i uppdrag att fortsätta den utökade serologiska testningen under första kvartalet 2021 i syfte att skyndsamt kunna erbjuda länets invånare antikroppstestning.
2. Upphandling av extern part/partier ska göras då intern organisation har begränsad kapacitet.
3. Nytt ställningstagande till fortsatt testning görs i mars 2021

Expedieras till

Regiondirektör, hälso- och sjukvårdsdirektör

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse om fortsatt utökad testning avseende covid-19

Paragrafen är justerad

§130

Svar på motion om långvarig smärta (HSN/1232/2020)

Sammanfattning

Elin Hoffner (V) har lämnat in en motion om långvarig smärta.

Motionärer yrkar

Att region Jämtland Härjedalen arbetar fram rutiner för primärvård och specialiserad vård, hur de ska bemöta, hantera och följa upp smärtpatienter.

Beskrivning av aktuell situation i dagens smärtvård inom regionen:

Smärta är ofta ett symptom på bakomliggande sjukdom eller skada. Det finns väl vedertagna och inarbetade rutiner inom både primärvård och specialistsjukvård för att utreda dessa bakomliggande orsaker och under tiden smärtlindra patienten.

När smärta i sig blir eller är en sjukdom ska både primärvården och specialistsjukvården följa de rekommenderade behandlingar enl SBU rapporten om metoder för behandling av långvarig smärta 2006 och de efterföljande uppdateringarna som kom 2010 och 2019.

År 2010 startades smärtrehab i projektform inom regionen, för att sedan implementeras i verksamheten 2016. Uppdraget för verksamheten var omhändertagande av patienter med långvarig benign kronisk smärta där medicinsk utredning om primär orsak till smärttillståndet är färdigutrett. Smärtrehabiliteringen erbjuder KBT-baserat behandlingsprogram i syfte att uppnå beteendeförändring/funktionsstödjande strategier för ökad livskvalitet.

För att påskynda implementeringen av de av SBU föreslagna metoderna har primärvården fått ökade stimulansmedel via den statliga överenskommelsen om en effektiv och kvalitetssäker sjukskrivningsprocess sedan ca 10 år tillbaka. Specialistsjukvården har fått det från och med 2020.

Framtida förbättringsarbeten

Nationellt programområde (NPO) för rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin håller på med en generisk beskrivning av rehabilitering. Analysen som genomförs kommer sedan att spridas via respektive lokalt programområde (LPO) för att stärka upp strukturerna och öka kvalitén i vården och omhändertagandet även för smärtpatienterna. Lokala programområden- smärta (LPO) har påbörjat sitt arbete och kommer kunna stödja utvecklingen inom området framledes. Representanter från specialistvården och primärvården finns representerade i arbetsgruppen.

Motionären yrkar också:

Att Regionen ska följa nationella vårdprogram för långvarig smärta och arbeta mer effektivt med det nationella kvalitetsregistret, och då inte bara på de enheter som bedriver smärtrehabilitering

Kvalitetsregistret, Nationellt register över smärtrehabilitering (NRS), används inom

smärtrehabiliteringens verksamhet och möjliggör strukturerad uppföljning av patienterna på gruppnivå. För Smärtmottagningen saknas ett kvalitetsregister som möjliggör uppföljning på individnivå, vilket behövs utifrån hur patienterna behandlas och följs upp inom verksamheten.

Primärvården har i projektform på enstaka enheter under 2017 jobbat med NRS. Erfarenheterna därifrån var att det var ett uppföljningssystem som tog mer tid från vård och behandling än det gav effekt i form av förbättrad verksamhet och behandlingseffekt. Någon fortsättning med NRS bedömdes därför inte aktuell. Totalt i riket används NRS idag på 45 primärvårdsenheter.

Primärvården har lång erfarenhet av användandet av andra utvärderingsinstrument för att mäta behandlingseffekt på individnivå, inom smärtbehandling används det väl vedertagna och vetenskapligt belagda instrumentet; Frågeformulär om smärtproblem (Steven J Linton).

Motionären yrkar också:

Att Regionen arbetar fram rutiner för och genomför utbildning av personal inom område smärta och säkerställer att kompetensen uppdateras över tid för att hålla samma kvalitet som övriga landet

Utbildning och fortbildning inom området smärta sker inom samma ram som utbildning och fortbildning inom andra områden. Smärtenheten har inget övergripande uppdrag att utbilda medarbetare inom regionen i område smärta. Vid primärvårdens utbildningsdagar har Smärtenheten deltagit med utbildningsinsatser men även olika externa utbildare har använts. Utbildning i smärta ingår även i den regionaliserade läkarutbildningen.

Det arbete som nu har påbörjats inom LPO smärta kommer klart påverka och förbättra det strukturella omhändertagandet av smärtpatienter inom regionen. Personcentrerat vårdförlopp för smärtpatienter kommer säkerställa jämlik utredning, behandling och uppföljning för smärtpatienter.

Motionären yrkar också:

Att Regionens smärtvård ska arbeta proaktivt och undersöka risker innan patienter opereras och på så sätt undvika långvarig smärta

När patienten bedöms kunna ha behov av ytterligare åtgärder efter initial utredning och eventuell behandling, remitteras patienten till en specialistklinik. Här utreds patienten och genomgår fler undersökningar för att säkerställa om invasiv* åtgärd behövs. Denna bedömning görs alltid av specialisläkare. I denna bedömning ingår bedömning av risker och fördelar samt möjligt resultat utifrån patientens status och symtom.

*Invasiv är en medicinsk term, om tumör, infektion som sprider sig från en primär härd till omgivande vävnad

Motionär yrkar slutligen:

Att Regionen ska bygga multimodala interdisciplinära team med fördjupade kunskaper för en förbättrad vård av patienter med långvarig smärta

Multimodala interdisciplinära team (MMR-team) har under ca 10 år krävts från alla primärvårdens enheter för att få ta del av stimulansmedlen från den statliga överenskommelsen om en effektiv och kvalitetssäker sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess. Vid uppföljning 2019 hade alla primärvårdsenheter, även de privata, MMR-team.

När primärvårdens resurser inte räcker för att möta patientens behov remitteras patienten vidare till upphandlad resurs alternativt smärtenheten. Den upphandlade resursen är utifrån upphandlingen skyldig att bland annat verka med MMR-team och i enighet med SBU-rapporterna om metoder för behandling av långvarig smärta. Uppföljningar visar på god följsamhet till kraven i upphandlingen och god behandlingseffekt.

Smärtenheten består av två verksamheter som båda arbetar i multimodala team. Smärtrehabiliteringen erbjuder KBT-baserat behandlingsprogram i syfte att uppnå beteendeförändring/funktionsstödjande strategier för ökad livskvalitet. Smärtmottagningen arbetar i huvudsak med medicinska åtgärder mot smärta i syfte att öka funktion och livskvalitet. Smärtenheten arbetar med patienter i grupp och individuellt och utvecklar kontinuerligt verksamhetens metoder för att säkerställa att behandling sker utifrån senaste forskning och beprövad erfarenhet.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige
Motionen anses besvarad.

Yrkanden

Elin Hoffner (V) yrkar bifall till motionen.

Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och Elin Hoffners (V) bifallsyrkande och finner regiondirektörens förslag antaget.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige
Motionen anses besvarad

Anteckning

Anette Rangdag (SD) deltar ej i beslutet

Reservationer

Elin Hoffner (V) reserverar sig till förmån för sitt yrkande

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2020-12-17

Expedieras till

Regionstyrelsen

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse svar på motion på Elin Hoffners (V) motion om långvarig smärta
- Motion från Elin Hoffner (V) om långvarig smärta

Paragrafen är justerad

§131

Anmälan av inkomna handlingar till hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanfattning

Anmälan av inkomna handlingar enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Förslag till beslut

Anmälan av inkomna handlingar enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Beslut

Anmälan av inkomna handlingar enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Anmälningar

- HSN/1560:1/2020 Överenskommelse med staten om ökad nationell testning och smittspårning för covid-19, 2021
- HSN/1573:1/2020 Uppdrag till Läkemedelsverket om fördjupad säkerhetsuppföljning av vacciner mot sjukdomen covid-19
- HSN/1584:1/2020 Rapport: Vård av personer utan permanent uppehållstillstånd.
- HSN/1584:2/2020 Bifogad fil: "Smer 2020.6 Vård av personer utan permanent uppehållstillstånd pdf"
- RS/802:1/2020 Medel till särskild satsning på krisstöd, samtalsstöd, traumastöd m.m. till hälso- och sjukvårdspersonal med anledning av spridningen av covid-19
- RS/62:7/2020 §178 Regionstyrelsen Regionstyrelsens uppföljning av arbetsgivarpolitiska frågor
- RS/62:8/2020 Regionstyrelsens uppföljning av AG-politiska området, Rapport
- RS/152:1/2020 §183 Regionstyrelsen Regionstyrelsens uppsiktsplikt 2020 om hälso- och sjukvårdsnämnden
- RS/152:2/2020 Rapport om Hälso- och sjukvårdsnämnden utifrån regionstyrelsens uppsiktsplikt 2020
- RS/834:1/2020 Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om genomförande av vaccinering mot covid-19, 2021
- RS/680:2/2020 §242 Regionstyrelsen Svar på Patientnämndens skrivelse om rökning kring regionens lokaler

Paragrafen är justerad

§132

Anmälan av delegationsbeslut till hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanfattning

Anmälan av delegationsbeslut enligt upprättad företeckning noteras till protokollet.

Förslag till beslut

Anmälan av delegationsbeslut enligt upprättad företeckning noteras till protokollet.

Beslut

Anmälan av delegationsbeslut enligt upprättad företeckning noteras till protokollet.

Delegeringsbeslut

- HSN/5:8/2020 201104 Delegationsbeslut fattade av chefer -Anställningar 201003--
- HSN/5:9/2020 201130 Delegationsbeslut fattade av chefer - Anställningar 201105--

Paragrafen är justerad

§133

Initiativärende från David Adervall (S) angående den medicinska äldrevården på kommunernas särskilda boenden (HSN/1721/2020)

Sammanfattning

Socialdemokraterna yrkar att den handlingsplan som nu utarbetas och rör ytterligare uppdrag när det gäller den medicinska äldrevården på kommunernas särskilda boenden, snarast implementeras i den regiondrivna primärvården.

Vi yrkar också att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att uppmana regionstyrelsen att vidta de åtgärder som krävs i förfrågningsunderlaget för vårdvalet, så att handlingsplanen snarast kommer att gälla - oavsett driftsform.

Förslag till beslut

Yrkanden

Lennart Ledin (L) yrkar på att initiativärendet överlämnas till regiondirektören för beredning och att ärendet återkommer på nästa hälso- och sjukvårdsnämnd.

Proposition

Ordföranden ställer proposition på Lennart Ledins (L) yrkande och finner det antaget.

Beslut

Initiativärendet överlämnas till regiondirektören för beredning och att ärendet återkommer på nästa hälso- och sjukvårdsnämnd.

Paragrafen är justerad