

Plats och tid	Digitalt/ordförandens plats kl. 08:00-10:30
Beslutande ledamöter	Lennart Ledin (L) (1:a vice ordförande) Margareta Mahmoud Persson (KD) Robert Hamberg (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) Anette Rangdag (SD) Andreas Karlsson (C) ersätter Frida Skoog (M) Marie Svensson (V) ersätter Elin Hoffner (V)
Ej tjänstgörande ersättare	Mats E Nilsson (L) Jenny Sellsve (S) Gudrun Olsson (S) Ronny Karlsson (SD)
Övriga närvarande	Daniel Nilsson (Sekreterare) Maria Söderkvist (Hälso- och sjukvårdsdirektör) Johan Palm (Chef hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen) Karl-Johan Lindgren (Regionjurist)
Underskrifter med digital justering	Sekreterare Daniel Nilsson Ordförande Tom Silverklo Justerande Margareta Winberg

ANSLAG/BEVIS	Justering har tillkännagivits på Region Jämtland Härjedalens anslagstavla		
Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnden		
Sammanträdesdatum	2021-05-28		
Datum för anslags uppsättande	2021-05-28	Datum för anslags nedtagande	2021-06-18
Förvaringsplats för protokollet	Sekretariatet		
Underskrift Daniel Nilsson		

Signerat med Formpipes Signeringsportal

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Mötesdatum

2021-05-28

Utses att justera Margareta Winberg

Justeringens plats och tid Regionens hus, Östersund , 2021-05-28 13:00

Protokollet omfattar §§59-61

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

ÄRENDELISTA

- §59 Fastställande av föredragningslista
- §60 Hälso- och sjukvårdsnämndens tertialrapport april 2021
- §61 Avgifter inom slutenvård, ambulans, akutmottagning, primärvård och annan öppenvård

§59

Fastställande av föredragningslista

Sammanfattning

Enligt reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden har preliminär föredragningslista över de ärenden som avses bli behandlade under sammanträdet skickats ut till ledamöter och ersättare.

Förslag till beslut

Preliminär föredragningslista fastställs som slutlig föredragningslista.

Beslut

Preliminär föredragningslista fastställs som slutlig föredragningslista.

Paragrafen är justerad

§60

Hälso- och sjukvårdsnämndens tertialrapport april 2021 (HSN/6/2021)

Sammanfattning

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

Regionfullmäktige har i regionplanen för 2021 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 för flera av strategierna har påverkats negativt av den pågående pandemin. För god vård är det framför allt tillgängligheten som minskat något med undantag för telefontillgänglighet inom Primärvården som når målen. Även målet för antibiotikaanvändning uppnås och är bättre än riksgenomsnittet. Strategierna för medarbetare och ekonomi når inte heller de målen, sjukfrånvaron är fortsatt hög i förhållande till målen men har minskat något och inom ekonomin nås inte målen för inhyrd personal eller leverantörstrohet. Strategin för länets utveckling bedöms vara nådd.

Resultatet för perioden ack april avvek mot budget med -67 mkr. Det är framför allt personalkostnader inklusive inhyrd personal, sjukvårdsmaterial samt köpt riks- och regionvård som avviker, -47 mkr respektive -13 mkr vardera för de sistnämnda.

Bruttokostnadsutvecklingen ackumulerat april avseende externa kostnader samt justerat för rörelsestörande poster uppgick till 0,72% jämfört med samma period föregående år.

Pandemin fortsätter att påverka resultatet negativt. De redovisade Covid-19 relaterade kostnaderna vilka avser uppskjuten vård, provtagningar samt vaccinationer uppgår under perioden till 42 mkr. Justerat för dessa kostnader uppgår avvikelsen till -25 mkr mot budget.

I regionen redovisas intäkter om 73 mkr för provtagningar, vaccinationer och uppskjuten vård, dvs 31 Mkr mer än vad HSN redovisat i kostnader. Om mellanskillnaden tillfaller HSN blir budgetavvikelsen positiv, 6 mkr ack april 2021.

Prognosen för 2021 har förbättrats något jämfört med mars och ligger på -149 mkr exklusive de intäkter som redovisas i Regionstyrelsen. Sjukfrånvaron minskar gentemot föregående år till 5,7 % och ligger nu i närhet med 2019 års nivå på 5,4%.

Summa månadsavlönade minskar något medan den utförda tiden samt inhyrd personal ökar mot föregående år.

Produktionen inom öppenvården är i paritet med föregående år, men de indirekta kontakterna har ökat markant.

Slutenvården är fortsatt låg beroende på att pandemin och minskningen av slutenvårdsplatser bidrar till att bland annat färre operationer genomförs.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens tertialrapport april 2021 godkänns.

Yrkanden

Bengt Bergqvist (S) yrkar följande: "Socialdemokraterna yrkar att tertialrapporten läggs till handlingarna. Vi förstår att rapporten är korrekt utifrån den verksamhet som har bedrivits. Då vi inte står bakom de blågrönas politik, som är grunden för verksamheten och därmed rapporten, kan vi Socialdemokrater inte godkänna den."

Marie Svensson (V) yrkar bifall till Bengt Bergqvists (S) yrkande.

Lennart Ledin (L) gör följande tilläggsyrkande: "När en negativ budgetavvikelse och/eller måluppfyllelse redovisas i månadsrapport, tertialrapport och delårsrapport per ett visst datum respektive prognostiseras för verksamhetsåret som helhet ska det åtföljas av en beskrivning av vilka åtgärder som avser vidtas eller som föreslås för att budget ska hållas och målen uppnås. Vid nämndens sammanträde i den 21 april uppdrogs till regiondirektören att i maj göra en sådan beskrivning för primärvården. Då nämnda beskrivningar saknas yrkar jag att det uppdras till regiondirektören att vid nämndens sammanträde den 16 juni redovisa beskrivningarna.

Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och Bengt Bergqvists (S) yrkande och finner regiondirektörens förslag antaget.

Votering

Votering begärs och följande propositionsordning fastställs:

Den som bifaller regiondirektörens förslag röstar "Ja".

Den som bifaller Bengt Bergqvists (S) yrkande röstar "Nej".

Med 8 ja-röster och 5 nej-röster finner ordföranden regiondirektörens förslag antaget.

Proposition

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

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämndens tertialrapport april 2021 godkänns.
2. När en negativ budgetavvikelse och/eller måluppfyllelse redovisas i månadsrapport, tertialrapport och delårsrapport per ett visst datum respektive prognostiseras för verksamhetsåret som helhet ska det åtföljas av en beskrivning av vilka åtgärder som avser vidtas eller som föreslås för att budget ska hållas och målen uppnås. Vid nämndens sammanträde i den 21 april uppdrogs till regiondirektören att i maj göra en sådan beskrivning för primärvården. Då nämnda beskrivningar saknas uppdras det till regiondirektören att vid nämndens sammanträde den 16 juni redovisa beskrivningarna.

Reservationer

Bengt Bergqvist (S), Martine Eng (S), David Adervall (S), Margareta Winberg (S) och Marie Svensson (V) reserverar sig till förmån för Bengt Bergqvists (S) yrkande.

Expedieras till

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsdirektör, verksamhetscontroller

Beslutsunderlag

- Tertialrapport april 2021 HSN
- Tjänsteskrivelse Tertialrapport april 2021 HSN

Paragrafen är justerad

Voteringslista: §60

Ärende: Hälsa- och sjukvårdsnämndens tertialrapport april 2021, HSN/6/2021

Voteringslist(or)

Omröstning mellan regiondirektörens förslag och Bengt Bergqvists (S) yrkande

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Lennart Ledin (L), 1:a vice ordförande	X		
Margareta Mahmoud Persson (KD), Ledamot	X		
Robert Hamberg (M), Ledamot	X		
Tom Silverklo (C), Ordförande	X		
Cristine Persson (C), 3:e vice ordförande	X		
Marie-Louise Oscarsson (C), Ledamot	X		
Martine Eng (S), Ledamot		X	
Bengt Bergqvist (S), 2:e vice ordförande		X	
David Adervall (S), Ledamot		X	
Margareta Winberg (S), Ledamot		X	
Anette Rangdag (SD), Ledamot	X		
Andreas Karlsson (C), Ersättare	X		
Marie Svensson (V), Ersättare		X	
Resultat	8	5	0

§61

Avgifter inom slutenvård, ambulans, akutmottagning, primärvård och annan öppenvård (HSN/749/2021)

Sammanfattning

Bakgrund

Covid-19 är en allmänfarlig och samhällsfarlig sjukdom. Därför kan undersökning, vård och behandling som behandlande läkare bedömer minska risken för smittspridning, enligt Smittskyddslagen (SFS 2004:168), vara avgiftsfri.

Verksamheter inom hälso- och sjukvården har efterfrågat ett lokalt förtydligande. En arbetsgrupp har omvärldsbevakat och detta har bland annat resulterat i svar från SKR.

Ambulans

Idag är ambulans klassat som en transport enligt tidigare beslut. Smittskyddslagen omfattar vård och behandling, inte transporter. I praktiken är dagens ambulanser mobila vårdenheter för kvalificerad övervakning, vård och behandling utanför sjukhuset. Därför stämmer inte längre tidigare fattat beslut med hur ambulansverksamheten bedrivs idag. Om avgiften för ambulans istället skulle vara klassad som vård och behandling skulle även den verksamheten falla in under smittskyddslagens avgiftsfrihet.

Akutmottagning, Primärvård och annan öppenvård

Idag gäller avgiftsfrihet endast vid undersökning, vård och behandling som behandlande läkare bedömer leda till att smittsamheten minskar. Detta kan efterlevas vid enstaka fall, inom sjukvården, då patienter med samhällsfarliga diagnoser söker vård. Vid en pandemi blir dock detta svårt för vårdpersonal att hantera. Därför skulle regionen behöva ha en generösare tillämpning än vad smittskyddslagen säger för att underlätta avgiftshandläggningen inom öppenvården. Beslut som behöver tas för att detta ska kunna omsättas i praktiken är att införa avgiftsfrihet för patienter inom akutmottagningen, primärvården, ambulansen och annan öppenvård, i de fall då det finns en rimlig klinisk eller epidemiologisk misstanke om att patienten har Covid-19 eller har konstaterat Covid-19.

Slutenvård

Idag är beslutet om avgift vid slutenvård ej specificerad vad avgiften avser. Hittills har Region Jämtland Härjedalen därför varit generösare än vad lagen egentligen kräver, vilket då alltså innebär att någon avgift inte har tagits ut av ineliggande Covid-patienter. Enligt SKR ska dock en slutenvårdsavgift endast avse mat och logi. Avgiften avser då inte kostnad för undersökning, vård och behandling enligt smittskyddslagens mening och omfattas därför inte av avgiftsfrihet. Undantaget är patienter som av smittskyddsskäl tvångsvårdas, då är det avgiftsfritt för patienten.

Ovanstående skulle kunna ha följande ekonomiska effekt för juli-dec 2021, baserat på statistik från juli-dec 2020:

Akutsjukvården: – 597 675 SEK

Primärvården: - 243 150 SEK

Slutenvården: + 547 000 SEK

Summa / kostnad: - 296 825 SEK

Beräkningen utgår samtidigt ifrån att vaccinationen fått genomslag under andra halvåret 2021, med en minskning på 75% av smittspridning från oktober-december 2021.

Sammanfattningsvis är det svårt att tillämpa smittskyddslagen strikt just nu, under pågående pandemi, då enbart undersökning, vård och behandling som behandlande läkare bedömer leder till att smittsamheten minskar ska vara avgiftsfri. Därför behöver några förtydligande avgiftsbeslut tas för att underlätta handläggningen av avgifter. Dessutom behöver ytterligare några beslut tas, så att avgiften för slutenvården stämmer överens med SKRs rekommendationer och avgiften för ambulansen stämmer överens med den verksamhet som faktiskt bedrivs.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige

1. Avgiftsfrihet för patienter inom akutmottagningen, primärvården, ambulansen och annan öppen vård, i de fall då det finns en rimlig klinisk eller epidemiologisk misstanke om att patienten har Covid-19 eller har konstaterat Covid-19.
2. Avgiften för Ambulans, 300 kr, avser undersökning, vård och behandling.
3. Slutenvårdsavgiften, 100 kr, avser en avgift för kost och logi.
4. Avgiftsfrihet gäller patienter som tvångsvårdas av smittskyddsskäl.
5. De nya avgifterna ska gälla från och med 1 juli 2021.

Yrkanden

Cristine Persson (C) yrkar på att ärendet ska återremitteras med motiveringen:

"Beslutsförslaget måste tydliggöras vad som är en definitionsförändring, vad som är en ny avgift och vad som är en befintlig avgift."

Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och Cristine Perssons (C) yrkande om återremiss och finner att ärendet ska återremitteras.

Beslut

Ärendet återremitteras med följande motivering. Beslutsförslaget måste tydliggöras vad som är en definitionsförändring, vad som är en ny avgift och vad som är en befintlig avgift.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör, Chef Hospa

Beslutsunderlag

- Avgifter inom slutenvård, ambulans, akutmottagning, primärvård och annan öppenvård
- Bilaga 2 Beräkning av kommande avgiftsbeslut
- Bilaga 1 Svar från SKR avgiftsfrihet för covid-19_

Paragrafen är justerad