



### **Innehållsförteckning Hälsa- och sjukvårdsnämnden 30 november 2009**

HSN § 379. Medborgarförslag om samkört datajournalssystem avseende läkemedelsordinationer.....	1
HSN § 380. Månadsrapport oktober, principer för budgetfördelning 2010, buffert 2010 .....	3
HSN § 381. Medborgarförslag om digital orienteringstavla i webform, omfattandes Visby Lasarett .....	4
HSN § 382. Rekommendation från SKL: Nationell finansiering av Biobanken för navelsträngsblod samt Tobiasregistret.....	5
HSN § 383. Motion- Naprapater inom hälso- och sjukvården.....	7
HSN § 384 Information om ”Vårdval i primärvården” .....	9
HSN § 384. Utmaning laboratorieverksamhet .....	10
HSN § 385. Förslag om upphandling av kontaktlinsoptikertjänst Syncentralen	13
HSN § 386. Avrapportering från Kommunstyrelsens uppdrag rörande familjecentraler, missbruksvårdkedjan och primärvårdens tillhörighet .....	14
HSN § 387. Informations- och anmälningsärenden .....	15
HSN § 388. Övriga frågor .....	16

**Hälso- och sjukvårdsnämnden**

30 november 2009

Plats och tid: Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSF konferensrum Bärnsten, S:t Göransgatan 5, VISBY. Måndagen den 30 november 2009 kl 10.00—12.30

Närvarande

Beslutande:	Ej tjänstgörande ersättare:
Per-Olof Jacobsson, ordf, C	Gunnel Johansson, M
Curt Broberg, C	Anders Skantz, M
Åke Kahlbom, C	Yngve Andersson, KD
Ann-Christine Wallin, C	Jennie Jarve, V
Margareta Persson, 1:e vice, M	
Ivan Anderzon, M	
Amy Öberg, FP	
Åke Svensson, 2:e vice, S	
Birgitta Eriksson, S	
Leif Dahlby, S	
Per-Erik Andh, S	
Carina Lindberg, V	
Torgny Lihnell, MP	

Övriga:

Hälso- och sjukvårdsdir Ann-Christin Kullberg	
Nämndsekreterare Paula Löf	GLF Regina Göbel
Stf hsfdir och avtalschef Rolf Forsman	Vårdförbundet/SKTF Linda Eklund
Ekonomichef Yvonne Skovshoved	
Informatör Magne Hovland	

Justeringsman: Ivan Anderzon, M

Justerat den: 2 december 2009

Paragrafer: § 379-388

Underskrifter:

---

Paula Löf, nämndsekreterare

---

Per-Olof Jacobsson, ordförande

---

Ivan Anderzon, M, justeringsman

### **Anslag/Bevis**

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ: **Hälso- och sjukvårdsnämnden**

Sammanträdesdatum: 30 november 2009

Datum för anslags uppsättande: 3 december 2009 Datum för anslags nedtagande: 23 december 2009

Förvaringsplats för protokollet: Sjukvårdsledningens kansli, S:t Göransgatan 3 VISBY

Underskrift:

## HSN § 379. Medborgarförslag om samkört datajournalssystem avseende läkemedelsordinationer

HSN 2009/260, KS 2009/248:1 [Medborgarförslag, Förvaltningens yttrande](#)

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden anser medborgarförslaget besvarat med förvaltningens yttrande.

### Bakgrund: HSN au § 344 Medborgarförslag om samkört datajournalssystem avseende läkemedelsordinationer

I medborgarförslaget föreslås att Gotlands Kommun av patientsäkerhetsskäl ska införa samkört datajournalssystem avseende läkemedelsordination. Det påpekas att misstag och missuppfattningar rörande läkemedelsanvändning är särskilt vanliga i vårdens övergång dvs. när patienten byter vårdgivare eller vårdnivå.

Av detta skäl finns fokus på området både hos hälso- och sjukvårdsförvaltningen på Gotland och nationellt genom en nationell satsning för patientsäkerhet. På Gotland har primärvården sedan många år haft en väl fungerande läkemedelslista i journalssystemet Medidoc och har dessutom haft möjlighet att läsa patientens journal, inklusive läkemedelslistan i lasarettets journalssystem TakeCare. TakeCare läkemedelsmodul är betydligt mer komplex på grund av de avancerade läkemedelsbehandlingar som ges till ineliggande patienter och dessvärre har man på lasarettet inte tillgång till patientens läkemedelslista från primärvården i Medidoc. Detta kan orsaka oklarheter kring aktuell medicinering vid akuta inskrivningar.

TakeCare är ett system används i allt större delar av Stockholms sjukhusvård och ett stort utvecklingsarbete pågår där för att anpassa TakeCare till primärvårdens behov. Enligt planer blir detta verklighet redan under 2010 och då sker införande i primärvården också på Gotland. Införande har försenats på grund av att upphandlingen av TakeCare i Stockholm har överklagats.

Målet för IT-utvecklingen på området är således en ”sammanhållen journalföring” där primärvården, slutenvården och specialistvården har tillgång till samma vårdinformation. I ett sådant journalssystem ställs nya krav på sekretess, säkerhet och åtkomstkontroll och dessa regleras i en ny lag – patientdatalagen.

Båda den tekniska och säkerhetsanpassning av systemet kräver tid.

Under tiden pågår arbetet med att förbättra rutiner med läkemedelsavstämningar samt läkemedelsgenomgångar. Vid varje in eller utskrivning skall en aktuell lista över patientens mediciner förankras med

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

**Hälso- och sjukvårdsnämnden**

30 november 2009

patienten eller dennes anhörig och för boende på särskilt eller seniorboenden skall använda läkemedel omvärderas årligen.

**Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden** anser medborgarförslaget besvarat med förvaltningens yttrande.

Justeringsman		Utdragsbestyrkande
---------------	--	--------------------

## HSN § 380. Månadsrapport oktober, principer för budgetfördelning 2010, buffert 2010

– HSN 2009/9 Resultaträkning , ekonomichefens presentation

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att i 2010 års budget inte avsätta en buffert på en procent.

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar om principer för budgetfördelning 2010 och förvaltningens ekonomiska utgångsläge för 2010.

Ekonomichefen presenterar månadsrapport för oktober månad.

### Bakgrund : HSN au § 343 Månadsrapport oktober, principer för budgetfördelning 2010, buffert 2010

Ekonomichefen presenterar månadsrapport för oktober. Utfallet för perioden jämfört med periodiserad budget ligger på minus 55 miljoner kronor. Årsprognosen för förvaltningen ligger fortfarande kvar på minus 30 miljoner kronor.

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar om principer för budgetfördelning 2010. Utgångspunkter för budgetfördelningen är jämförelser med andra landsting och att det pågående förändringsarbetet ska få genomslag. Primärvårdens utgifter ska anpassas efter intäkterna. HabRehab-enheten och Försörjningen har besparingsbeting på fem procent under 2010, och för Folk tandvården kommer intäkterna att budgeteras efter utfallet 2009.

Fokus under 2010 kommer att ligga på:

En väg in för all personal (Folk tandvården undantaget)

Organisationsöversyn

Utmaning av laboratorieverksamheten

Utredning om ambulanshelikoptern

Effektivisering av operationsprocessen

Nationella satsningar

Följsamhet till handlingsplanen för läkemedelshantering

Patientsäkerhet

Utbildning i Lean-konceptet för chefer

Utveckling av dokumenthanteringssystem- som en del i arbetet med att policies och beslut ska få genomslag i verksamheten

Alla nämnder har i uppdrag att avsätta en procent av budget som en buffert. På grund av det ekonomiska läget föreslår förvaltningen att nämnden beslutar att inte avsätta pengar för buffert i nästa års budget.

**Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att i 2010 års budget inte avsätta en buffert på en procent.**

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

## HSN § 381. Medborgarförslag om digital orienteringstavla i webform, omfattandes Visby Lasarett

HSN 2009/261, KS 2009/305:3 Medborgarförslag, Förvaltningens yttrande

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden anser medborgarförslaget besvarat med förvaltningens yttrande.

---

### Bakgrund: HSN au § 345 Medborgarförslag om digital orienteringstavla i webform, omfattandes Visby Lasarett

I medborgarförslaget föreslås att Gotlands kommun erbjuder en digital orienteringstavla över Visby lasarett på Internet med möjlighet för besökare att orientera sig om vägen till mottagningar och avdelningar.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen deltar sedan några år tillbaka i ett nationellt projekt "Vården på Webben" under ledning av Sveriges kommuner och landsting som har till syfte att öka tillgängligheten till den svenska hälso- och sjukvården på Internet. Vården på webben är ett unikt projekt på flera sätt, inte minst för att samtliga landsting och regioner deltar. Tillsammans utvecklar landstingen och regionerna en webbplats för tjänster och information om hälso- och sjukvård. Webbplatsen utvecklas stegvis och målsättningen är att den i framtiden ska bli medborgarnas självklara väg till vården. Syftet med satsningen är att öka tillgängligheten till vården för medborgarna och samtidigt göra det möjligt för landsting och regioner att effektivare använda sina resurser.

Inom projektet planeras det bl.a. för en karttjänst för Internet som skall underlätta för medborgarna att hitta till landstingens och regionernas olika vårdenheter. Inom ramen för karttjänsten ser man även på en liknande tjänst som föreslås i sitt medborgarförslaget. Det handlar om att hjälpa patienter och besökare att hitta rätt, få överblick och korrekt information före, under och efter ett besök till en vårdenhet.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen kommer att använda delar av frågeställarens förslag i arbetet med att ta fram en användarvänlig webbaserad guide så att bl.a. Visby lasarett blir ännu mera tillgängligt för alla besökare, inte minst för dem med särskilda behov.

**Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden** anser medborgarförslaget besvarat med förvaltningens yttrande.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

## HSN § 382. Rekommendation från SKL: Nationell finansiering av Biobanken för navelsträngsblod samt Tobiasregistret

HSN 2009/257 SKL:s rekommendation, Förvaltningens yttrande

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att följa SKL:s rekommendation om att betala 1,40 kr per invånare och år till Biobanken för navelsträngsblod samt till Tobiasregistret betala 0,40 kr/invånare. Detta ska ske under tre år med start andra halvåret 2009.

### Bakgrund: HSN au § 346 Rekommendation från SKL: Nationell finansiering av Biobanken för navelsträngsblod samt Tobiasregistret

Styrelsen för Sveriges kommun och landsting beslutade den 18 september 2009 att rekommendera landstingen, regioner samt Gotlands Kommun att till Biobanken för navelsträngsblod betala 1,40 kr/invånare och år under tre år med start andra halvåret 2009 samt under samma tidsperiod betala 0,40 kr/invånare och år till Tobiasregistret.

Beslut togs också att i samråd med Hälso- och sjukvårdsdirektörerna skapa en funktion med bred representation för insyn och samordning av Biobanken för navelsträngsblod och Tobiasregistret samt att uppmärksamma behovet av extra medel för att öka insamling av navelsträngsblod för invandrargrupper.

Besluten har tagits mot bakgrunden av att verksamhet inom stamcellsområdet med anknytning främst till cancersjukvården vänt sig till SKL för att få ekonomiskt stöd eller samarbete i annan form. Verksamheterna har nationell karaktär och därför bör de finansieras eller stödjas på nationell nivå dvs. av landstingen gemensamt. Navelsträngsblod innehåller stamceller som är särskilt lämpade för benmärgstransplantation. Antalet enheter fryst blod är för närvarande för lågt och måste höjas kraftigt för att ge önskad effekt. Dessutom bör det inrättas två insamlingsställen till, i Stockholm och i region Skåne för att tillgodose målet av att minst 50 % av insamlade enheter skall komma från icke skandinaviska grupper för behandling av invandrargrupp. Tobiasregistret innehåller personer som har anmält sig som donator av benmärg för cancerbehandling. Tobiasregistrets datasystem används för att exponera internationellt blodenheter från båda verksamheter.

Möjligheter till alternativ eller kompletterande finansiering har undersökts men visat sig starkt begränsade.

SKL:s allmänna bedömning är att det i dagens situation inte finns ekonomisk förutsättning för en kraftfull utbyggnad av Biobanken för navelsträngsblod och

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

**Hälso- och sjukvårdsnämnden**

30 november 2009

Tobiasregistret, men däremot för stöd att upprätthålla verksamheterna samt göra en begränsad utbyggnad.

Kostnaden för Gotlands Kommun beräknas bli 103 000 kronor per år. Sammanlagt för den föreslagna treårsperioden blir kostnaden alltså 309 000 kronor.

**Arbetsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar** att följa SKL: s rekommendation om att betala 1,40 kr per invånare och år till Biobanken för navelsträngsblod samt till Tobiasregistret betala 0,40 kr/invånare. Detta ska ske under tre år med start andra halvåret 2009.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

## HSN § 383. Motion- Naprapater inom hälso- och sjukvården

HSN 2009/248, KS 2009/357 Motion, Förvaltningens yttrande

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå motionen, med hänvisning till den pågående utredningen om införande av "Lag om vårdgivaretablering".

### HSN au § 347 Motion- Naprapater inom hälso- och sjukvården

I en motion från Miljöpartiet föreslås att legitimerade naprapater skall ges samma möjligheter att bedriva vård som övriga högkostnadsskyddsberättigade yrkesgrupper.

Högkostnadsskydd för patientavgifter i öppen hälso- och sjukvård förutsätter att verksamheten bedrivs med ersättning från landstinget med stöd av lagstiftning eller genom vårdavtal mellan landstinget och vårdgivaren. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har idag sådana avtal endast med läkare, sjukgymnaster och fotvårdsterapeuter. Naprapaters möjlighet att verka inom högkostnadsskyddet är således inte annorlunda än många andra legitimationsyrkens, exempelvis psykologer, psykoterapeuter och kiropraktorer vars behandlingar på motsvarande sätt kan utgöra ett bidrag och komplement i vården.

Naprapati blev legitimationsyrke 1994 och sedan dess har ett antal landsting införlivat denna yrkeskompetens i vårdutbudet, oftast genom tecknande av vårdavtal med privatpraktiserande naprapater. Frågan har tidvis aktualiserats även på Gotland men dels har tillräckligt stöd ansetts saknas ur evidenssynpunkt för behandlingsformens resultat, dels har ekonomisk resursknapphet inte givit möjligheter att prioritera ett införande av en ny vårdverksamhet.

På nationell nivå har frågan om olika legitimerade yrkesutövares möjligheter att verka med samhällsfinansiering utretts. Denna utrednings slutbetänkande lämnades till regeringen den 2 november 2009 (SOU 2009:84).

I utredningen föreslås kraftigt utökade möjligheter för yrkesutövare inom samtliga sjukvårdens legitimationsyrken att söka etablering inom sjukvårdssystemets öppenvård inom ramen för en ny lagform LOVE, lagen om vårdgivaretablering. Initialt omfattar lagen nuvarande lagreglerade yrkesutövare; läkare och sjukgymnaster men avsikten är att fler grupper successivt skall ges möjligheter att söka etablering inom ramen för ett

**Hälso- och sjukvårdsnämnden**

30 november 2009

nationellt fastställt taxsystem. Utredningen kommer att remissbehandlas under 2010 med avsikten att en ny lag skall kunna träda i kraft den 1 januari 2011.

Mot bakgrund av detta vill hälso- och sjukvårdsförvaltningen avvakta med att bereda etableringsmöjligheter för endast en av dessa grupper genom samhällsfinansiering.

**Arbetsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar** att avslå motionen, med hänvisning till den pågående utredningen om införande av "Lag om vårdgivaretablering".

Justeringsman			
---------------	--	--	--

Utdragsbestyrkande

## HSN § 384 Information om "Vårdval i primärvården"

HSN 2009/221, [presentation](#)

Nämndsekreteraren och avtalschefen informerar om lagändringen "Vårdval i primärvården" och "Lagen om valfrihetssystem", LOV, samt vad detta innebär för primärvården på Gotland.

I januari 2010 träder ny lagreglering om obligatoriskt vårdval i primärvården i kraft. För detta vårdval ska lagen om valfrihetssystem, LOV; användas. "Vårdval i primärvården" innebär ändringar i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) i syfte att öka patienternas valfrihet och underlätta för vårdgivare att etablera sig i primärvården med offentlig ersättning. Landstingen blir skyldiga att införa vårdvalssystem som ger medborgarna rätt att välja mellan olika vårdgivare i primärvården. Grunderna i vårdvalssystemet ska vara att ersättningen följer den enskildes val av utförare och att privata och offentliga vårdgivare behandlas lika.

När landstinget beslutat att införa ett vårdvalssystem ska lagen (2008:962) om valfrihetssystem, LOV, tillämpas. Det innebär bl.a. att alla vårdgivare som uppfyller de av landstinget beslutade kraven i vårdvalssystemet ska ha rätt att etablera sig i primärvården med offentlig ersättning. Lagen om valfrihetssystem är ett alternativ till lagen om offentlig upphandling, LOU, och kan tillämpas på handikapp- och äldreomsorg samt hälso- och sjukvårdstjänster. Lagen innehåller regler om löpande annonsering i en ny nationell databas för valfrihetssystem, krav på utförare, förfrågningsunderlagets innehåll, ansökan och tilldelning av kontrakt, information till brukarna/invånarna, brukarens/invånarens val av utförare och överprövning

För Gotlands del innebär detta ändringar i primärvårdens basåtagande, bl.a. vad gäller basåtagandets omfattning och ersättningsmodellen för vårdcentralerna. Det kommer också att innebära förändringar i förvaltningens organisation för att anpassas till rollen som beställare och utförare.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

## HSN § 384. Utmaning laboratorieverksamhet

HSN 2009/300, Utmaning, Förvaltningens yttrande

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att uppdra åt förvaltningen att konkurrensutsätta verksamheten inom laboratorieverksamheten genom sedvanligt upphandlingsförfarande. Målet med konkurrensutsättningen är sänkta kostnader till oförändrad eller högre kvalitet.

Vid denna upphandling ska den upphandlingsgrupp som nämnden tidigare beslutat om (HSN § 315) involveras. Upphandlingsgruppen ska i framtiden främst fokusera på verksamhetsövergångar. Partiernas representanter i upphandlingsgruppen blir: S – Birgitta Eriksson, V- Carina Lindberg, Mp - Viveca Bornold, Fp - Amy Öberg, M- Margareta Persson, C- Ann-Christin Wallin, Kd - Yngve Andersson.

### Yrkanden

**Carina Lindberg, V**, yrkar avslag på förslaget att konkurrensutsätta laboratorieverksamheten.

**Ordföranden** yrkar bifall till förslaget.

### Omröstning

Vid omröstning med votering bifaller hälso- och sjukvårdsnämnden förslaget om att konkurrensutsätta laboratorieverksamheten (med 11 röster mot 2).

### Votering

**Bifall:** Curt Broberg, C. Åke Kahlbom, C. Ann-Christin Wallin, C. Margareta Persson, M. Ivan Anderzon, M. Amy Öberg, Fp. Åke Svensson, S. Birgitta Eriksson, S. Leif Dahlby, S. Per-Erik Andh, S. Per-Olof Jacobsson, C.

**Avslag:** Carina Lindberg, V. Torgny Lihnell, Mp.

**Carina Lindberg, V**, reserverar sig skriftligen: *Jag yrkar avslag på förslaget att konkurrensutsätta verksamheten inom laboratorieverksamheten på lasarettet. Företaget Unilabs, som ägs av ett riskkapitalbolag, har inkommit med en utmaning och vill ta över laboratorieverksamheten på lasarettet. Nyligen har dock en sammanslagning av laboratorieverksamheterna på lasarettet genomförts för att uppnå samordningsfördelar. Att nu konkurrensutsätta laboratorieverksamheten strax efter den samordningen utan att invänta förväntade resultat är direkt olämpligt. Istället för att stödja ett mindre laboratorium på Gotland med verksamhet 24 tim/dygn med full offentlig insyn ska nu verksamheten konkurrensutsättas för att ett stort multinationellt vårdlaboratorium har utmanat laboratorieverksamheten till HSN. Gotlänningarnas skattepengar riskerar därigenom att hamna i riskkapitalbolag med riskfyllda och oetiska aktieportföljer. När varje skattekrona istället behövs i den gotländska hälso- och sjukvården, Kvalitetsmässigt står sej vårt gotländska laboratorium väl (ackrediterat av Swedac) och behöver inte heller av den orsaken konkurrensutsättas.*

**Hälso- och sjukvårdsnämnden**

30 november 2009

*Skulle mitt avslagsyrkande inte bifallas reserverar jag mej till förmån för mitt avslagsyrkande.*

**Bakgrund: HSN au § 348 Utmaning laboratorieverksamhet**

Företaget UNILABS har till Hälso- och sjukvårdsnämnden inkommit med en utmaning av laboratorieverksamheten inom HSN, innebärande ett önskemål om att verksamheten i sin helhet konkurrensutsätts.

Utmaningen är inlämnad av ett etablerat företag med uppdrag för flera andra landstings räkning som således har god kunskap om åtagandet. Utmaningen bedöms således som seriös.

Tillgång till verksamhet inom klinisk kemi och blodcentral på plats i Visby dygnet runt är nödvändig för ett akutsjukhus. Även för mikrobiologin finns starka skäl för lokal drift.

Fram till våren 2009 bedrevs verksamheten uppdelad på ett mikrobiologiskt laboratorium under infektionskliniken verksamhetsansvar men med övriga laboratorieverksamheter inklusive vattenanalyser under medicin/rehabkliniken. En sammanslagning av verksamheten hade utretts under ett antal år med syftet att vinna samordningsfördelar. Detta genomfördes i mars 2009 och hela verksamheten placerades då organisatoriskt under medicin/rehab.

Samtliga verksamheter utom fyslab och Warenmottagningen är idag resultatenheter vilket innebär att kunderna betalar för utförda tjänster enligt interna prislistor. Detta innebär en fördel såtillvida att nuvarande kostnader på ett relativt enkelt sätt kan jämföras med offererade priser.

**Vattenanalyser**

Uppdraget att utföra vattenanalyser inom hälso- och sjukvårdens laboratorieverksamhet är exempel på en unik "gotlandslösning". Uppdraget kommer från kommunens tekniska förvaltning, från privatpersoner och företag. Vid en konkurrensutsättning bör krav ställas att på att även denna del av verksamheten kan levereras.

**Påverkan inom hälso- och sjukvården**

För de analysbundna tjänsterna bedöms en överflyttning av verksamheten till enskild regi inte medföra några betydande nackdelar. För de delar inom verksamheten som även har ett patientspecifikt uppdrag och där man idag inte är resultatenhet bör utredas om dessa skall ingå i en upphandling. Avsikten är dock att även fysiologiska laboratoriet, oavsett eventuell konkurrensutsättning skall övergå till resultatenhetsform 2010.

**Effektivitetspåverkan**

Verksamheten redovisar idag kostnader överstigande de flesta andra landstings kostnader i redovisningarna från NYSAM. Nuvarande samlade organisation är tillkommen för att tillvarata de effektiviseringsmöjligheter som finns beträffande ledning och personalbemanning. Organisationen har dock bara

Justeringsman

Utdragsbestyrkande

**Hälso- och sjukvårdsnämnden**

30 november 2009

varit i kraft under ett drygt halvår varför resultaten av detta ännu inte kan bedömas. En konkurrensutsättning kan ge svar på om en annan operatör skulle kunna utföra verksamheten till en lägre kostnad.

**Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar** att uppdra åt förvaltningen att konkurrensutsätta verksamheten inom laboratorieverksamheten genom sedvanligt upphandlingsförfarande. Målet med konkurrensutsättningen är sänkta kostnader till oförändrad eller högre kvalitet. Vid denna upphandling ska den upphandlingsgrupp som nämnden tidigare beslutat om ([HSN § 315](#)) involveras. Upphandlingsgruppen ska i framtiden främst fokusera på verksamhetsövergångar.

Justeringsman

Utdragsbestyrkande

## HSN § 385. Förslag om upphandling av kontaktlinsoptikertjänst Syncentralen

HSN 2009/311 Förvaltningens förslag

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrar åt förvaltningen att upphandla uppdraget som kontaktlinsoptiker för hjälpmedelsberättigade patienter.

### HSN au § 349 Förslag om upphandling av kontaktlinsoptikertjänst Syncentralen

Syncentralen inom habiliterings och rehabiliteringsenheten ansvarar för att patienter med synskada som kräver hjälpmedel i form av kontaktlinser kan få denna hjälp. Kompetens i form av optiker med kontaktlinsbehörighet har hittills funnits inom personalgruppen. I samband med tidigare innehavares pensionering har det inte varit möjligt att rekrytera ny person med denna kompetens. Kompetens finns dock hos flera av optikerfirmorna på ön.

Den resurs som behövs för uppgiften beräknas till cirka 100 patientbesök per år. En lämplig lösning är därför att denna tjänst upphandlas hos någon av de privata optikerfirmorna. Från förvaltningen förutsätts detta kunna genomföras utan några nackdelar för de hjälpmedelsberättigade.

**Arbetsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden** uppdrar åt förvaltningen att upphandla uppdraget som kontaktlinsoptiker för hjälpmedelsberättigade patienter.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

## **HSN § 386. Avrapportering från Kommunstyrelsens uppdrag rörande familjecentraler, missbruksvårdkedjan och primärvårdens tillhörighet**

HSN 2009/9

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar om de tre uppdrag som gavs vid kommunstyrelsens budgetberedning. Ledningskontoret har ansvaret för samtliga utredningar. Vad gäller missbruksvårdkedjan (överflyttning av tillnyktringsenheten till hälso- och sjukvårdsförvaltningen) så har förslaget remitterats till HSN och SON för yttrande. Förvaltningen återkommer med förslag till yttrande vid nästa nämndsammanträde.

### **HSN au § 350 Avrapportering från Kommunstyrelsens uppdrag rörande familjecentraler, missbruksvårdkedjan och primärvårdens tillhörighet**

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar om de tre uppdrag som gavs vid kommunstyrelsens budgetberedning. Ledningskontoret har ansvaret för samtliga utredningar.

#### **Familjecentraler**

En utredning pågår om tillskapandet av familjecentraler. Arbetet med detta kommer att läggas över på BarnSam (samordningsgruppen för barn och ungdomsfrågor i Gotlands kommun). Främst handlar det om att se över de olika verksamheternas uppdrag och klargöra deras respektive ansvarsområden.

#### **Hemsjukvård**

I Framtidsutredningen gjordes utredning om en eventuell överföring av hemsjukvården till social- och omsorgsförvaltningen. Vid kommunstyrelsens budgetberedning utökades uppdraget till att utreda en eventuell överflyttning inte bara av hemsjukvården utan av hela primärvården. Utredningen/förslaget ska vara färdigt till februari nästa år.

#### **Missbruksvårdkedjan**

En utredning pågår om överflyttning av tillnyktringsenheten till hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Enligt nu liggande förslag skulle detta ske den första januari 2011.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

## HSN § 387. Informations- och anmälningsärenden

---

HSN 2007/1

### Delgivning

[Samverkansnämnden Stockholm/Gotland](#) protokoll

Anmälningar om bisyssla

Förfrågningsunderlag för ersättningsetablering öronläkarmottagning

Svar på Carina Lindbergs fråga om barn med ovanliga diagnoser

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

## HSN § 388. Övriga frågor

HSN 2007/1

### Anmälan om bisyssla

Carina Lindberg, V, anser att den anmälan om bisyssla som lämnats in för en halvtidstjänst som läkare på Diaverum inte är tillräckligt utförlig. Förvaltningschefen återkommer med utförligare bedömningar och motiveringar till beslutet om att tillåta bisysslan.

### Influensavaccinationer på BVC

Carina Lindberg, V, undrar hur förvaltningen ska underlätta för personal på BVC som vaccinerar mot den nya influensan. Vaccinationsgruppen har gjort en plan för hur den frivilliga personal som idag vaccinerar på bygdegårdar etc. ska kunna hjälpa till även på BVC.

### Patienter från privat psykiater

Carina Lindberg, V, undrar vad som kommer att hända med de patienter som tidigare gick till den privata psykiatern Blanca Cecilia Sanches Suarez, vars avtal nämnden beslutat att inte förlänga. De patienter som önskar ska remitteras till psykiatriska kliniken på Visby Lasarett. Även primärvården förstärks just nu med KBT-kompetens.

### Barn med ovanliga diagnoser

Carina Lindberg, V, undrar om Gotlands kommun kan ingå ett avtal med Ågrenska stiftelsen i Göteborg, under regionvårdsavtalet. Detta för att möjliggöra för barn med ovanliga diagnoser att vistas på Ågrenska.

### Rehabiliteringsgarantin

Margareta Persson, M, undrar hur förvaltningen arbetar med rehabiliteringsgarantin. Förvaltningschefen meddelar att pengar betalas ut för de verksamheter som har genomförts, men att detta är verksamhet som Gotland inte har haft tidigare och att det har behövts en startsträcka för att kunna bygga upp den organisation som statsbidraget kräver.

Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------