



## Åter till indexsida för hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll

### Innehållsförteckning Hälso- och sjukvårdsnämnden 10 mars 2008

HSN § 155. Information, 36 års tjänst.....	1
HSN § 156. Information - Strama .....	2
HSN § 157. Ekonomi - rullande 12, och merkostnader arbetstidslag .....	3
HSN § 158. Omställningsarbetet – lägesrapport .....	4
17-punktsprogrammet anpassat till sjukhuset .....	4
HSN § 159. Värdegrund; HSF-huset.....	6
HSN § 160. Regelverk - hjälpmedel - elrullstolar .....	7
HSN § 161. Remiss - motion - matsalen vid vårdcentralen i Hemse.....	8
Yrkande.....	8
Omröstning.....	8
HSN § 162. Vårdval Gotland .....	9
Yrkande.....	9
Omröstning.....	9
Reservation.....	9
HSN au § 103. Vårdval Gotland, förfrågningsunderlag.....	9
HSN au § 102. Länsrätten Mål nr 171-08 E Rotel 3 .....	9
HSN § 163. Övriga frågor .....	11
Vårdgaranti.....	11
Ungdomsmottagningen .....	11
Hospice-verksamhet.....	11
Kompetens och fortbildning.....	11
Studiebesök i Norrtälje.....	11
Hälsofrämjande sjukhus.....	11
HSN § 164. Informations- och anmälningsärenden .....	12
HSN au § 99. Information – tandvårdsförsäkring, frisktandvård, mobil tandvård.....	12
HSN au § 100. ASHI, Avancerad sjukvård i hemmet, uppdrag.....	13
HSN au § 105. Remiss - Huvudbetänkandet av apoteksmarknadsutredningen (SOU 2008:4).....	14
HSN au § 107. Redovisning stimulansmedel för insatser inom vård och omsorg om äldre för år 2007 och 2008 .....	14

**Hälso- och sjukvårdsnämnden**

10 mars 2008

Plats och tid: Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSF konferensrum Bärnsten, S:t Göransgatan 5, VISBY. Måndagen den 10 mars 2008 kl 09.30—14.00

Närvarande

Beslutande:	Ej tjänstgörande ersättare:
Per-Olof Jacobsson, ordf, c	Åke Kahlbom, c
Curt Broberg, c	Gunnel Johansson, m
Christer Mattsson, c	Johannes Hörsne, m
Ann-Christine Wallin, c	Yngve Andersson, kd
Margareta Persson, 1:e vice, m	Daicy Larsson, s
Ivan Anderzon, m	Jan Karlsson, s
Amy Öberg, fp	Per-Erik Andh, s
Åke Svensson, 2:e vice, s	Stina Pettersson, s tom § 157
Birgitta Eriksson, s	Jennie Andersson, v tom § 157
Leif Dahlby, s	
Pernilla Thunholm, s	
Carina Lindberg, v	
tjänstgörande ersättare	
Torgny Lihnell, mp	

Övriga:

Hälso- och sjukvårdsdir Ann-Christin Kullberg	SACO Margareta Scheele
Chefläkare Andrea Widén	GLF Regina Göbel
Nämndsekreterare Christina Eklund	Vårdförbundet/SKTF -
Ekonomichef Åsa Högberg § 157	Kommunal -
Karl-Henrik Fridblom, § 155	
Sven Blomqvist, § 156	

Justeringsman: Curt Broberg

Justerat den: 13 mars 2008

Paragrafer: § 155-164

Underskrifter:

---

Christina Eklund, nämndsekreterare

---

Per-Olof Jacobsson, ordförande

---

Curt Broberg, justeringsman

## Anslag/Bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ: **Hälso- och sjukvårdsnämnden**

Sammanträdesdatum: 10 mars 2008

Datum för anslags uppsättande: 14 mars 2008 Datum för anslags nedtagande: 7 april 2008

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

Underskrift:

## HSN § 155. Information, 36 års tjänst

---

– HS 2007/0001

Karl-Henrik Fridblom har tjänstgjort på Visby lasarett som anestesilog 1972 – 2008 – har bjudits in till nämndens sammanträde för att berätta om sina erfarenheter av lasarettets och sjukvårdens utveckling under åren.

Karl-Henrik var under många år överläkarföreningens ordförande och delaktig i planeringen och driften av lasarettet. Var med i bildandet av Forskningsfonden; Insamlingsstiftelsen för forskning och utveckling i den gotländska sjukvården från den bildades med interimsstyrelse och antog stadgar 12 december 1988 - godkändes i sjukvårdsstyrelsen 1989-02-20 SS § 32 och anmäldes till länsstyrelsens stiftelseregister (akt nr 126), och började verka 1989. Forskningsfonden har under de åren 1989-2007 delat ut totalt 1 113 480 kronor i bidrag till olika projekt till gagn för den gotländska sjukvården.

Initierade att ta hem ingrepp som pacemaker och infusionsportar. Hade uppdraget som ambulansöverläkare från 1976 och bland annat infört användning av lustgas i ambulanser, och möjlighet till trombolysbehandling redan i hemmet.

Startade redan 1974 epiduralanestesi som smärtlindring vid förlossning. Smärtklinik startades 1976.

Undersökte och konstaterade att lokalbedövade patienter har en ”analgetisk effekt av att lyssna på musik” under ingreppet.

Transporter av sjuka med helikopter inleddes 1972, först Vertol, sedan Puma och så SOS-helikoptern startade för att dygnet runt ha tillgång till snabb transport av akut sjuka till specialistsjukhus på fastlandet. Fridlanda, helikopterlandningsplatsen vid norra delen av sjukhuset invigdes i maj 1998.

Var till en början ”lillpojken” på anestesikliniken, och gick ständigt omkring med skruvmejsel och skiftnyckel i fickan och såg till att lösa skruvar skruvades fast. Fick så småningom sjukvårdsförvaltningen att inrätta en tjänst som sjukhustekniker 1976, grunden till nuvarande medicintekniska avdelningen.

Initierade 1977 att alla patienter skulle förses med ID-band. Har sedan 1985 deltagit i donationsverksamhet.

Har under alla 36 år alltid tyckt det har varit roligt att gå till arbetet. Avslutar med att tacka alla medarbetare, kollegor och politiker som bidragit till utvecklingen av den fina vård som erbjuds på Visby lasarett.

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

## HSN § 156. Information - Strama

---

- HS 2007/0001, STRAMA, vårdprogram

Sven Blomqvist, smittskyddsläkare på Gotland, 25 procent sedan november 2006 informerar om Strategigruppen för Rationell Antibiotikaanvändning och minskad antibiotikaresistens, (Strama) som är ett samverkansorgan med syfte att verka för sektorsövergripande samordning av frågor som rör förutsättningar att bevara möjligheten att effektivt använda antibiotika vid bakteriella infektioner hos människor och djur samt att ta initiativ till åtgärder som i första hand rör människors hälsa.

Stramas uppgifter är formulerade i SFS 2006:1058:

- Utifrån den övervakning och analys som görs nationellt och internationellt i fråga om förekomst av antibiotikaresistens och antibiotikaförbrukning ta initiativ till åtgärder som i första hand rör människors hälsa.
- Arbeta för att studier genomförs i frågor som rör antibiotikaresistens där behovet av ny kunskap har identifierats.
- Sammanställa och aktivt återföra kunskap i frågor som rör antibiotikaresistens till berörda inom hälso- och sjukvård, kommunal vård och omsorg samt till beslutsfattare, allmänhet och media.
- Medverka till att kunskap i frågor som rör antibiotikaresistens tillämpas i praktiken genom att påverka attityder och beteenden hos förskrivare, övriga berörda yrkesgrupper och allmänhet.
- Verka för framtagandet av handlingsprogram på regional och lokal nivå med konkreta målsättningar, åtgärder och uppföljningsmetoder anpassade för praktisk tillämpning.
- Fördela och administrera de statliga medel som ställs till Stramas förhållande för insatser som behövs för att uppfylla uppgifterna som Strama har enligt denna förordning samt följa upp de verksamheter som fått statligt bidrag.
- Delta i internationellt arbete inom antibiotikaresistensområdet

Informerar om resistenta problembakterier, t ex MRSA meticillinresistenta gula stafylokocker; ESBL tarmbakterier - enzymer med utvidgat spektrum som bryter ner penicilliner och cefalosporiner, och MDR-tb "multi-drug" resistent tuberkulos.

I Sverige få infektioner, odlar alla som kommer till sjukhuset från andra länders sjukvård.

På Gotland finns en lokal grupp Strama Gotland sedan juni 2007. Har möten varannan månad, går igenom vårdprogram, PM och samarbetar med Läkemedelskommittén.

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

## HSN § 157. Ekonomi - rullande 12, och merkostnader arbetstidslag

– HS 2008/0008 , ekonomisk rapport, merkostnader arbetstidslag

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden begär en utökning av budgetramen för 2008 med 7 051 000 kronor för de anställningar som har varit nödvändiga för att säkerställa följsamhet till arbetstidslagen

Ekonomichefen redovisar utfallet som ligger 14 miljoner kronor över den periodiserade budgeten för januari och februari. Jämfört med ”rullande tolv” är trenden att intäkter och kostnader ökar, nettot också eftersom kostnaderna är så mycket större än intäkterna. Personalkostnadsbudgeten viker av, hyrpersonal-kostnaderna på väg nedåt.

Merkostnaden för att säkerställa följsamhet till arbetstidslagen beräknas till sex läkartjänster samt tre sjukskötersketjänster. För 2007 fick Hälso- och sjukvårdsnämnden en tillfällig budgetförstärkning med 5 340 tusen kronor för att täcka kostnader som uppstått under året. För att kunna följa arbetstidslagen krävs att den ökade bemanningen är tillsvidare. Komplettering har skett med kirurgkliniken behov då de vid förra skrivelsen inte var färdiga med sin genomlysning. En utökning av budgetramen krävs 2008 för att täcka merkostnaderna enligt följande:

Klinik	Personalkategori	lönekostnad
Ortopedkliniken	Läkare 0,5	475 000
Infektionkliniken	Läkare 1,0	950 000
OP/IVA	Läkare 1,0	950 000
OP/IVA	Sjuksköterska 1,0	450 000
Röntgenkliniken	Sjuksköterska 2,0	900 000
Öronkliniken	Läkare 0,75	713 000
Kvinnokliniken	Läkare 1,0	950 000
Kirurgkliniken	Läkare 1,75	1 663 000

Carina Lindberg, v, önskar att nämnden informeras om tillämpningen av arbetstidslagen.

Ordföranden föreslår att nämnden beslutar begära utökning av budgetramen för kostnader för arbetstidslagen.

delges kommunstyrelsen

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

## HSN § 158. Omställningsarbetet – lägesrapport

– HS 2007/0008, och HS 2008/0008

HSN § 158 sidan 1(2)

Sjukhuschefen informerar hälso- och sjukvårdsnämnden om arbetet med omställningsarbetet inom sjukhuset. 17-punktsprogrammet har anpassats till sjukhuset, motsvarande anpassningar görs i organisationen för primärvården, tandvården och försörjningen. Uppdraget är bästa vård och behandling för pengarna.

Återkommer till nämnden för beslut när förslag till beslut är utarbetade.

### HSN au § 101. Omställningsarbetet – lägesrapport

Sjukhuschefen informerar om omställningsarbetet; ser över kostnadsläget på sjukhuset (berör inte helheten; som inkluderar primärvård, tandvård, försörjning, stab och HabRehab)

#### 17-punktsprogrammet anpassat till sjukhuset

##### Prioritet A – högt prioriterat

1. Patientens väg genom sjukhuset
    - a. Akutintaget (process, triage, lab. prover)
    - b. Primärjour (antal linjer och kompetens)
    - c. Observationsplatser (lokal, antal, inriktning)
    - d. Inläggningsskriterier (inläggningsrätt, stöd)
    - e. Vårdplatser (antal, avdelningsstorlek, bemanningstal, samarbete mellan kliniker)
    - f. Läkarbemanning (i relation till uppdrag)
    - g. Kringresurser; röntgen, laboratoriemedicin, an/op/IVA
    - h. Utskrivning (samordnad vårdplanering) en koordinator behövs.
- Styrtal: Andel prioriterade enligt triage; Antal sökande på AKM; Andel sökande primärvårdsfall; Andel inläggningar; Beläggningsfrekvens; Vårdtid; Antal genomförda vårdplaneringar; Antal återinläggningar; Antal patienter > 80 år avlidna på sjukhuset

##### 2. Anställningsvillkor

- a. Likriktning av arbetstidsmätt
- b. Frekvens av helgtjänstgöring
- c. Pensionsavgång
- d. Omflyttning av personal

Styrtal: Antal anställda; Antal arbetade timmar; Personalkostnad per månad; Övertid - kostnad, tid; Inhyrd personal

Inför sommaren ett samarbete för att dela på vårdplatser och personal. Läkarbemanningen generellt; inte bara till primärjourslinje (relaterat till uppdrag). Kringresurser måste anpassas till förändringar som görs. Samverkan nästa vecka

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

## 3. Utomlänsvård

a. Utomlänsstyrelse ersätts av SLG

b. Översyn av avtal

Styrtal: Vårdgaranti; Utomlänskostnad per månad; Antal utomlänspatienter per månad

Skall beräkna ekonomiska effekter.

Förvaltningschefen och sjukhuschefen har vid ett antal tillfällen genomfört informationsmöten med "all personal" i aulan.

**Prioritet B – lite längre fram i tiden**

1. Vilken vård skall ges på Gotland?

a. Vertikala och horisontella prioriteringar

b. Kritisk massa för åtgärder

c. Köpa kompetens eller skicka patient

2. Översyn av organisation och antal chefer

a. Sammanslagning av klinker?

b. Drift av verksamhet från fastlandet?

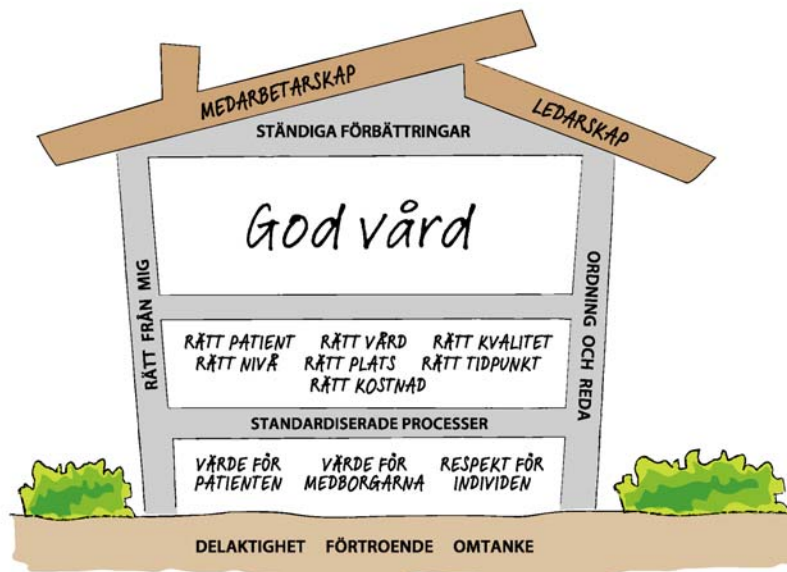
c. Specialistmottagning?

d. Sammanslagning av enheter med en gemensam avdelningschef?

## HSN § 159. Värdegrund; HSF-huset

– HS 2008/0002, [huset](#), [broschyren](#)

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar om HSF-huset – idén till en gemensam värdegrund; och ett gemensamt tänk i en stor organisation.



Broschyren presenterades vid den gemensamma chefsdagen 21 mars, kvalitets- och utvecklingsenheten har tagit fram en handledning med frågor att ta upp på arbetsplatsträffar, för att få en levande diskussion.

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



## **HSN § 160. Regelverk - hjälpmedel - elrullstolar**

– HS 2007/0086, förslag, (HSN § 69)

### **Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer regelverket för elrullstolar

### **HSN au § 104. Regelverk - hjälpmedel - elrullstolar**

Hälso- och sjukvårdsnämnden gav enligt HSN § 69 hjälpmedelskonsulenten i uppdrag att under 2007 tydliggöra förskrivningen av elrullstolar genom att ge förslag på ny regeltext, och åtstramning av förskrivningsrätten samt förtydligande av förskrivningsrutiner.

Under hösten 2007 har arbetsterapeuter från olika verksamheter inom HabRehab tillsammans med hjälpmedelskonsulenten arbetat fram ett förslag på ny regeltext vid förskrivning av elrullstolar. Arbetsgruppen har även arbetat fram ett förslag på ny förskrivningsprocess för elrullstolar. Samtliga förskrivare inom HabRehab har haft möjlighet att lämna synpunkter på det nya regeltextförslaget. Under arbetets gång har jämförelser gjorts med regelverk i landet.

Följande ändring föreslås

I det nya förslaget har regeltexten förtydligats och stramats åt något jämfört med tidigare.

I det nya förslaget på förskrivningsprocess för elrullstolar har det inte skett någon begränsning av förskrivningsrätten, samtliga arbetsterapeuter ska kunna förskriva elrullstolar. Istället ska förskrivande arbetsterapeut konsultera en nyinrättad elrullstolsgrupp (ca 5 st) som aktivt deltar i förskrivningsprocessen. Medlemmarna i den nyinrättade elrullstolsgruppen ska ha speciell kompetens kring elrullstolar för att kvalitetssäkra elrullstolsförskrivningarna. Denna grupp ska även se till att bedömningarna blir lika över Gotland.

HabRehabs bedömning är att det för brukaren är bättre att ha kontakten med sin ordinarie arbetsterapeut som i sin tur måste konsultera elrullstolsgruppen.

**Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden** beslutar fastställa förändring av regelverk för elrullstolar

delges kommunstyrelsen

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

## HSN § 161. Remiss - motion - matsalen vid vårdcentralen i Hemse

– HS 2007/0160, (KS 2007/0503) förslag

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige att bifaller motionen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att förbereda för upphandling av drift av restaurangen vid Hemse vårdcentrum

### Yrkande

Ordföranden yrkar att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Torgny Lihnell, mp, och Carina Lindberg, v, yrkar att motionen avslås.

### Omröstning

Omröstning stödjer ordförandens förslag.

## HSN au § 106. Remiss - motion - matsalen vid vårdcentralen i Hemse

Remiss - motion - matsalen vid vårdcentralen i Hemse bedriver illojal konkurrens. Håkan Onsjö, m, föreslår att Gotlands kommun snarast låter konkurrensutsätta verksamheten vid Hemse Vårdcentrals lunchmatsal, eller på annat sätt ser till att komma till rätta med den beskrivna situationen.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har, redan före motionen, övervägt att överlåta driften av restaurangen/matsalen vid Hemse vårdcentrum till annan, för att istället fokusera på tillagning av maten i tillagningsköket. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har fört diskussion med social- och omsorgsförvaltningen om överlåtelse av verksamheten till Daglig verksamhet. Frågan om överlåtelse till Daglig verksamhet har redovisats för berörd medarbetare och på arbetsplatsmöte, men det har ännu inte varit samverkan med aktuell facklig organisation.

Social- och omsorgsförvaltningen har nu givit besked att de inte har möjlighet att på ett bra sätt ta hand om restaurangen. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår att förhandlingar med facklig organisation sker i syfte att verksamheten lämnas ut på anbud, varvid egenregi anbud inte skall lämnas.

**Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden** beslutar föreslå att kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige bifaller motionen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att förbereda för upphandling av drift av restaurangen vid Hemse vårdcentrum.

delges kommunstyrelsen

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

## HSN § 162. Vårdval Gotland

---

– HS 2000/0007, LOV att välja – lag om valfrihet SOU 2008:15, HSN § 139  
informationsmaterial ppt, pdf, yttrande

HSN § 162 sidan 1(2)

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner vidtagna åtgärder.

### Yrkande

Ordföranden föreslår att nämnden beslutar att godkänna vidtagna åtgärder.

Carina Lindberg, v, yrkar avslag.

### Omröstning

Omröstning utan votering stöder ordförandens förslag.

### Reservation

Carina Lindberg reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

---

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar om länsrättens begäran om yttrande, som arbetsutskottet besvarat och överlämnat till länsrätten, och om att annonsering av förenklad upphandling nu genomförs.

Carina Lindberg, v, säger sig inte ha överklagat ”Vårdval Gotland” – överklagandet gällde; att inte genomföra ”Vårdval Gotland” utan upphandling enligt LOU.

### Bakgrund 2008-03-10 HSN au § 103. Vårdval Gotland, förfrågningsunderlag

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tecknat avtal med upphandlarna i Gotlands kommun om tjänst att sammanställa underlaget så att det blir korrekt förfrågningsunderlag och följer lagstiftningen för att förverkliga ”Vårdval Gotland”. Annonsering planerad till denna vecka.

Informatören presenterar förvaltningens förslag till informationsmaterial:

Vårdval Gotland steg för steg;

1. Målet och meningen med Vårdval Gotland
2. Varför Vårdval Gotland?
3. Primärvårdens innehåll
4. Auktorisering & avtal med vårdaktörer
5. Befolkningens val till läkare med vårdlag
6. Ekonomisk ersättningsmodell
7. Kvalitetsfaktorer i primärvården

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna förvaltningens ”start av processen”.

### Bakgrund 2008-03-10 HSN au § 102. Länsrätten Mål nr 171-08 E Rotel 3

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 11 februari 2008, § 139, i ärendet Vårdval Gotland bl.a. att anta riktlinjer för auktorisation och gav förvaltningen i uppdrag att sätta i gång processen. Nämndens beslut i denna del har överkla-

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

## Hälso- och sjukvårdsnämnden

10 mars 2008

HSN § 162 sidan 2(2)

gats till länsrätten av Carina Lindberg och Bo Holm. Som stöd för sitt överklagande anför klagandena att nämndens beslut står i strid mot lagen om offentlig upphandling och att en privatisering av vårdcentraler måste följa upphandlingslagens reglemente för upphandling av vårdtjänster.

Ett förslag till svaromål i målet har framtagits av förvaltningen i samarbete med kommunens chefsjurist.

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott beslutar

- att överlämna förvaltningens förslag till svaromål till länsrätten.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad

---

delges länsrätten

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

## HSN § 163. Övriga frågor

---

– HS 2007/0001

### Vårdgaranti

Förvaltningen är inbjuden till riksdagen 25 mars; Hearing om arbetet med tillgängligheten

Åke Svensson, s, önskar att vårdgarantin avrapporteras vid nästa nämnd – ”var vi ligger och var problemen finns”

### Ungdomsmottagningen

Carina Lindberg, v, önskar information om ungdomsmottagningen – utåtriktad verksamhet och avknoppning

### Hospice-verksamhet

[HS 2006/0016](#) Carina Lindberg, v, undrar över uppdraget; [Kf § 118](#) Motion - inrättande av hospiceverksamhet. Kommunfullmäktige beslöt att Hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att i samarbete med social- och omsorgsnämnden utreda frågan om och kostnadsberäkna inrättande av en hospiceverksamhet.

Hälso- och sjukvårdsdirektören har avvaktat med att formulera uppdraget tills tillsättningen av primärvårdschef genomförts.

### Kompetens och fortbildning

Carina Lindberg, v, vill veta hur behovet av fortbildning tillgodoses i förvaltningen. Anser att det är viktigt att kompetensutveckling och fortbildning blir jämställt och att politiken kan stödja den.

### Studiebesök i Norrtälje

Birgitta Eriksson, s, vill nästa nämnd avrapportera från studiebesöket i Norrtälje med samverkansnämnden för Stockholm-Gotland.

### HSN au § 108. Övriga frågor Hälsofrämjande sjukhus

Margareta Persson föreslår att nämnden ger förvaltningen i uppdrag att ta fram förslag till beslut att Visby lasarett går med i nätverket för ”[Hälsofrämjande sjukhus](#)”, HFS.

Vad är Hälsofrämjande Sjukhus (HFS)? Världshälsoorganisationen (WHO) etablerade nätverket Health Promoting Hospitals 1988. Det är idag ett världsomspännande nätverk med över 700 medlemmar i 25 länder. Det svenska nätverket HFS grundades 1996 och har idag 22 medlemsorganisationer med sammanlagt 37 medlemssjukhus. Alla medlemmar ansluts automatiskt till det internationella WHO-nätverket.

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

## HSN § 164. Informations- och anmälningsärenden

– HS 2007/0001

HSN § 164 sidan 1(4)

### Delgivning

[Avtal om läkemedelsstudier](#), redovisning

Sjukskrivningspengar – [tilldelning 2008](#)

Frågor angående gällande samarbetsavtal mellan ögonkliniken i Visby och ögonkliniken i Lund med anledning av planerad sammanslagning mellan ögonklinikerna i Lund och Malmö – skrivelse till sjukhusdirektör Bent Christensen i Lund och sjukhusdirektör Ann-Sofi Bennheden, Malmö.

Beställning Upphandlingsuppdrag

– ramavtal för två privata sjukgymnaster

Verksamhetsberättelse för Läkemedelskommittén på Gotland 2007

[Samverkansnämnden Stockholm/Gotland](#) protokoll

Samverkansprotokollen - HSF

[Öppna jämförelser 2007](#)

[Vårdgaranti – uppföljning av resultat och aktiviteter](#)

**Länsrätten** 2008-02-18, 2008-02-20 Mål nr 171-08 E, rotel 3

### Socialstyrelsen

Remiss – utkast till [nya föreskrifter och allmänna råd om läkares](#)

[specialiseringstjänstgöring](#)

Stöd för kommunernas vårdhygienarbete: [God hygienisk standard i kommunal vård, omsorg och hemsjukvård](#)

### Arbetsmiljöverket

Föreläggande enligt 7 kap. 7 § arbetsmiljölagen Folk tandvården Roma

SOU Pressmeddelande; Utredningen av den kliniska forskningen U 2007:03

### Beslut i andra nämnder

KS § 37 Omdisponering av medel för sjuksköterskeinsatser mm

BUN § 13 Yttrande: ”Framtidsutredningen”

Kf § 9 Motion Vaccinering med HPV-vaccin

Kf § 10 Anmälan av beslutade medborgarförslag

### Övrigt

[Lov att välja – lag om valfrihet \(SOU 2008:15\)](#)

[Folkhälsorapport; åtgärdbar dödlighet](#)

## HSN au § 99. Information – tandvårdsförsäkring, frisktandvård, mobil

**tandvård** HS 2000/0009, nytt tandvårdsstöd, tandvårdsreform

### Tandvårdsstöd

Tandvårdschefen informerar om propositionen [2007/08:49](#) Statligt tandvårdsstöd. Riksdagen har ännu inte fattat beslut – de nya reglerna för ersättning gäller tidigast från juli 2008.

Nytt tandvårdsstöd – vad innebär det? Ny tandvårdsförsäkring med allmänt tandvårdsbidrag; tandvårdsersättning – skydd mot höga kostnader; abonnemangstandvård; och gäller tandvårdsstödet all tandvård?

IT-stöd kopplat till försäkringskassan, förhandsprövning behövs inte längre, men allt måste dokumenteras för de stickprovskontroller som kommer att göras.

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

Frågor och svar om tandvårdsreformen hittar man på sidan [regeringens](#) hemsida: Frågorna är sorterade under rubrikerna [patienterna](#), [vårdgivarna](#), [beslutsprocessen](#) samt [bakgrund](#).

### Frisk tandvård

Frisk tandvård/abonnemangstaxa finns i hela Sverige utom Gotland – föreslås införas först 2009. Patienterna placeras i riskgrupper. Främjar profylaxen i tandvården.

Alla tandvårdschefer är med i en frisk-tandvårdsförening, som arrangerar en konferens i Luleå i 3-4 september, någon politiker bör följa med.

**Arbetsutskottet beslutar** att en vardera från allians och opposition deltar.

### Referenspriser

Nu prislista för 80 åtgärder från 1 juli 2008 cirka 150 stycken åtgärder.

Folktandvården vill ligga på ungefär referenspriserna – där taxan ligger över får patienten betala mellanskillnaden, där den ligger lägre vill folktandvården få ta motsvarande referenspriset.

Tandvårdschefen önskar få ett mandat från nämnden/kommunfullmäktige att tandvården kan hantera den tekniska utformningen av tandvårdstaxan/prislistan för tandvårdsåtgärderna från 1 juli 2008. Får återkomma, till nämnden med ett förslag till beslut i nämnd och kommunfullmäktige om prislista och förslag till uppdrag till förvaltningen att hantera den tekniska utformningen, när referensprislistan är klar.

### Mobil tandvård

Mobil tandvård finns medtagen i tandvårdsplanen. Tandvårdschefen har varit i kontakt med en person som vill visa en mobil tandvårdsenhet för nämnden den 22 april eller 19 maj.

**HSN au § 100. ASHI, Avancerad sjukvård i hemmet, uppdrag HS 2008/0008, rapport:** Överläkaren vid onkologienheten och verksamhetschefen kirurgkliniken redovisar rapport; Utvärdering av ASIH-verksamheten vid onkologiska enheten maj 2006-december 2007.

Uppdrag maj 2006; ett palliativt hemsjukvårdsteam, som utgick från den onkologiska enheten, startades som ett projekt inom verksamhetens ram. Syftet var att höja kvalitén på den palliativa vården och erbjuda patienter med cancerdiagnos och begränsad överlevnad att i större utsträckning få avancerad hemsjukvård och möjlighet att få dö i sitt eget hem. Teamet har sjuksköterska kontorstid, samarbetar med distriktssköterska i primärvården och med nattpatrullen och övertagit sjuksköterskor från smärtenheten och hematologen.

Har nu utvärderat projektet. Den verksamhet som fungerar idag omfattar patienter från onkologienheten, och cancerpatienter från infektion och hematologen; En patientgrupp som ges möjlighet och företräde till den utökade och avancerade hemsjukvården; ett etiskt dilemma att diagnosen och kliniken avgör ingången till möjligheten att få denna avancerade hemsjukvård, som borde byggas på grundval av symptom och den hjälp och lindring man behöver för att kunna välja att stanna kvar i sitt hem.

Den verksamhet som idag bedrivs, och som kan fortsätta att bedrivs inom ramen för kirurgkliniken, kan inte kallas ASHI, Avancerad sjukvård i

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

hemmet. Verksamheten är snarast ett palliativt resursteam som finns tillgängligt kontorstid.

Verksamhetschefen vill att hälso- och sjukvårdsnämnden tar ställning till

- om man skall ha ASHI, Avancerad sjukvård i hemmet, och i vilken form.
- om man skall beräkna kostnaderna på vad innebära bygga upp en ASHI.

Detta måste göras som en klok process: Noggrann utredning och helt andra resurser; Samarbetet med äldreården och primärården har utvecklats. Budskapet är; kirurgkliniken kan inte dra igång utredningen själva.

- om ASIH skall gälla alla cancerpatienter eller för alla palliativa patienter.

Med väl fungerande ASIH kan man minska slutenvårdskostnaderna/minska vårdplatserna.

Ett ställningstagande krävs – om

Ja = krävs utredning

Nej = fortsätta med palliativt resursteam

Sjukhuschefen tar med sig frågeställningarna till förvaltningens ledningsgrupp för kostnadsberäkning och underlag för ställningstagande i nämnden.

**HSN au § 105. Remiss - Huvudbetänkandet av apoteksmarknadsutredningen** (SOU 2008:4) HS 2007/013, (KS 2008/0012), **HSN § 121, SOU 2008:4**; I enlighet med utredningsdirektiven innehåller betänkandet förslag som möjliggör även för andra aktörer än Apoteket AB att bedriva detaljhandel med receptbelagda och receptfria läkemedel. I betänkandet lämnas också förslag om bl.a. prissättning av läkemedel, distanshandel med läkemedel och hur det ska säkerställas att vissa tjänster och funktioner som i dag utförs av Apoteket AB kommer att finnas tillgängliga även i framtiden.

Ledningskontoret har begärt få nämndens yttrande över Huvudbetänkandet av apoteksmarknadsutredningen Omreglering av apoteksmarknaden senast 12 mars 2008.

Förvaltningen har inte möjlighet att presentera ett yttrande före arbetsutskottet den 14 april.

**HSN au § 107. Redovisning stimulansmedel för insatser inom vård och omsorg om äldre för år 2007 och 2008** HS 2007/0081 (HS 2006/0094), och SON 2007/0238, **redovisning**; Social- och omsorgsförvaltningen och hälso- och sjukvårdsförvaltningen har under 2006 och 2007 ansökt om medel från Socialstyrelsen inom ramen för insatser inom vård och omsorg om äldre personer. Medel har kunnat sökas till nya projekt inom definierade områden såsom rehabilitering, nutrition, läkemedelsgenomgångar, förstärkt läkarmedverkan vid särskilda boenden osv.

Socialstyrelsen har definierat maximala sökbelopp där 70 procent destinerats till primärkommunerna och 30 procent till landstingen. För Gotland har medelsansökningarna utformats gemensamt. Kostnadsberäknade projektförslag har utformats upp till de maximala sökbeloppen för respektive år.

En första utbetalning av medel har gjorts i juni 2006 varefter tre projekt påbörjats under slutet av 2006 och början av 2007. Under 2007 har ytterligare

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



## Hälso- och sjukvårdsnämnden

10 mars 2008

HSN § 164 sidan 4(4)

projektmedel utbetalats varigenom fyra ytterligare projekt kunnat inledas samtidigt som de tre påbörjade kunnat vidareutvecklas.

Socialstyrelsen inforrar nu slutredovisning för 2006 års utbetalda medel och delredovisning för 2007 års medel. Redovisningen har upprättats i samråd mellan förvaltningarna och visar att samtliga delprojekt kunnat påbörjas och bedrivs inom avsatta medel. Av slutredovisningen för 2006 års medel framgår att projektmedlen inte har förbrukats fullt ut under 2006 och 2007 varför en del kommer att återbetalas. Tillräckliga medel föreligger av 2007 års stimulansbidrag för att säkra projektens fortlevnad under 2008. Regeringen kommer senare att ta ställning till om medel skall avsättas även för 2009.

Förvaltningarnas gemensamma redovisning av 2006 års stimulansmedel riktat till de svårast sjuka äldre och delredovisning av 2007 års stimulansmedel för insatser inom vård och omsorg om äldre personer skall formellt antas av arbetsutskott/presidium. Förvaltningarna föreslår att arbetsutskottet beslutar att godkänna redovisningen.

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskottet beslutar godkänna förvaltningarnas redovisning till socialstyrelsen

Paragrafen förklaras omedelbart justerad

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