



Åter till indexsida för hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll

Innehållsförteckning Hälso- och sjukvårdsnämnden 22 april 2008

HSN § 165. Personal, aktuellt läge.....	1
HSN § 166. Strategisk plan 2009-2011	2
Yrkande.....	2
Omröstning.....	2
Reservation.....	2
HSN § 167. God Vård, information	4
HSN § 168. Vårdgaranti - avrapportering	6
HSN § 169. Delårsrapport 1, 2008	7
Kommentar.....	7
HSN § 170. Utformning av tandvårdsåtgärder.....	8
HSN § 171. Anslutning till SKL beslut nr 3	9
HSN § 172. Psykoterapitjänster, förnyad upphandling	10
HSN § 173. Remiss - revisionsrapport - Psykisk ohälsa hos barn och ungdomar	11
Psykiatrien	11
HabRehab.....	12
HSN § 174. Remiss – Vägen till svensk legitimation	13
HSN § 175. Avgiftsfri provtagning	15
HSN § 176. Övriga frågor	16
Läkare i primärvården	16
Ändring i basåtagandet.....	16
Sammanträdesplanering	16
HSN § 177. Informations- och anmälningsärenden	17
Delgivning.....	17
Arbetsmiljöverket.....	17
Beslut i andra nämnder.....	17
Övrigt	17
2008-04-14 HSN au § 109. Folk tandvården Visby.....	18

Hälso- och sjukvårdsnämnden

22 april 2008

Plats och tid: Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSF konferensrum Bärnsten, S:t Göransgatan 5, VISBY.
Tisdagen den 22 april 2008 kl 10.00—15:30

Närvarande

Beslutande:	Ej tjänstgörande ersättare:
Per-Olof Jacobsson, ordf, c	Britt-Louise Hansson, c tom13.30
Curt Broberg, c	Olof Pettersson, c
Christer Mattsson, c	Johannes Hörsne, m tom 12.00
Margareta Persson, 1:e vice, m	Jenny Guteäng, m
Amy Öberg, fp	Yngve Andersson, kd
Åke Svensson, 2:e vice, s	Stina Pettersson, s tom 12.00
Carina Lindberg, v	Jennie Andersson, v
tjänstgörande ersättare:	
Åke Kahlbom, c	
Gunnel Johansson, m	
Daicy Larsson, s	
Jan Karlsson, s	
Per-Erik Andh, s	
Torgny Lihnell, mp	

Övriga:

Hälso- och sjukvårdsdir Ann-Christin Kullberg	SACO Margaretha Scheele
Nämndsekreterare Christina Eklund	GLF Regina Göbel
Stabschef Kermith Larsson	Vårdförbundet/SKTF Maria Ahlström tom § 166
Ekonomichef Åsa Högberg	Kommunal
Personalchef Barbro Hejdström-Nilsson § 165	
Informatör Magne Hovland	
Kvalitets- och utvchef Katarina Michanek § 167	
Vårdkoordinator Veronica Hermann § 168	

Justeringsman: Amy Öberg, fp

Justerat den: 24 april 2008

Paragrafer: § 165-177, §§ 166, 169 och 170
omedelbart justerade

Underskrifter:

Christina Eklund, nämndsekreterare

Per-Olof Jacobsson, ordförande

Amy Öberg, fp, justeringsman

Anslag/Bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ: **Hälso- och sjukvårdsnämnden**

Sammanträdesdatum: 22 april 2008

Datum för anslags uppsättande: 28 april 2008 Datum för anslags nedtagande: 13 maj 2008

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

Underskrift:

HSN § 165. Personal, aktuellt läge

– HS 2008/0008

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att delegera till presidiet med ordförande, 1:e vice ordförande och 2:e vice ordförande att vid akuta behov mellan ordinarie sammanträden fatta beslut på nämndens vägnar om åtgärder som erfordras på grund av strejken. Övriga nämndsledamöter skall hållas informerade om besluten.

Personalchefen informerar hälso- och sjukvårdsnämnden om varsel om strejk från vårdförbundet till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Varslet berör: Kirurgkliniken kirurgavdelning K2; Medicin och rehabkliniken, medicinavdelning 5 rehabiliteringen, laboratoriemedicinskt centrum som inkluderar klinisk fysiologiskt laboratorium, neurofysiologiskt laboratorium, waranlab, vattenlab samt blodcentral; sjukvårdsrådgivningen; operation och intensivvårdskliniken kirurgavdelning 1, K1.

Utökningen träder i kraft den 5 maj klockan 12.00 om inget avtal har kommit till stånd mellan Sveriges Kommuner och Landsting och Vårdförbundet dessförinnan.

I Gotlands Kommun har en konfliktorganisation skapats

- Central nivå; regiondirektör, personaldirektör, förhandlingsstrateg och kommunstyrelsens presidium.
- Förvaltningsnivå; hälso- och sjukvårdsdirektör, personalchef, sjukhuschef, primärvårdschef, stabschef, PA-konsult och informatör.
- Sjukhusledning och Primärvårdsledning

För att kunna genomföra stängning av verksamheter som påverkas av konflikten, måste sjukhuset arbeta med en viss framförhållning. Särskilt berörs rehabiliteringsavdelning M5 som har en relativt lång medelvårdtid. Av denna anledning införs intagningsstopp på avdelning M5 från 22 april för att avdelningen skall kunna vara tömd till 5 maj.

För att kunna hantera det minskade vårdplatsantalet per den 5 maj till följd av intagningsstopp till avdelning M5, K1 och K2, reduceras elektiva operationer successivt från 22 april för att helt upphöra från 5 maj.

En strejk innebär stora konsekvenser för vården. Akut vård måste säkerställas. Om strejken blir långvarig kan stöd behövas från nämnden – nämnden föreslås delegera till presidiet att vid behov fatta beslut på nämndens vägnar mellan sammanträdena.

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

HSN § 166. Strategisk plan 2009-2011

– HS 2008/0009, strategisk plan

HSN § 166 sidan 1 (2)

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar Strategisk plan 2009-2011 med investeringar till kommunstyrelsen

Yrkande

Ordföranden yrkar att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt arbetsutskottets förslag.

Carina Lindberg, v, yrkar att avsnittet under nya kostnader; ”den utveckling mot fler privata utförare som pågår innebär ett behov av en utökad beställar-kompetens i förvaltningen, beräknad kostnad 700 kronor” ersätts, och att pengarna går till kärnverksamheten istället.

Omröstning

Omröstning utan votering stödjer ordförandens förslag.

Reservation

Carina Lindberg reserverar sig till förmån för sitt förslag.

Bakgrund 2008-04-14 HSN au § 111. Strategisk plan 2009-2011

Hälso- och sjukvårdsdirektören redovisar utkast till Strategisk plan 2009-2011: Verksamhet, uppdrag och resurser för 2009-2011.

Hälsoläget och efterfrågan på vård.

Ny eller förändrad lagstiftning.

Strategier för effektivisering; Förebygga sjukdom och främja hälsa; Förenkla patientens kontakter med hälso- och sjukvården; Framväxten av närvård; Ständiga förbättringar av vårdens rutiner; Förbättrat IT-stöd; Tydligare uppdrag och genomtänkta ersättningssystem; Uppföljning och jämförelser.

Omvärldstrender som påverkar Gotland nu och i framtiden: Individualism - valfrihet, kundinriktning, ökad andel miljömedvetna val, intresse för egna livskvaliteten, mat & hälsa; Teknikutveckling - kommunikation, medicin; Demografi - fler äldre, färre unga, rekryteringsutmaning; Ökad geografisk rörlighet - ökat resande, dubbelt boende.

Taxor och avgifter.

Driftbudget 2009-2011: Regionvården; Resursbehov 2009 – 2011; Nettokostnadsutvecklingen är beräknad utifrån nedanstående: Konkurrensutsättning av verksamhet; Kompensation för externa avtal; Investeringsförslag med motiveringar 2009-2013; Investeringsprocess; Risken för haverier ökar på grund av uppskjuten återanskaffning; Röntgenutrustning; Investeringsgrupper; Byggnads- och anläggningsinvesteringar; Särskilda miljöinvesteringar enligt miljöprogrammet; IT-investeringar som berör gemensam infrastruktur; Investeringar i affärsdrivande verksamhet; Investeringar i maskiner och inventarier.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

22 april 2008

HSN § 166 sidan 1 (2)

Uppdrag: Mål för tillgänglighet och handläggningstider; Ökade tjänstgöringsgrader; Arbetsuppgifter som berörs av pensionsavgångar; Vårdplatser i slutenvård.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar godkänna Strategisk plan 2009-2011

Paragrafen omedelbart justerad. Justeringen tillkännages genom anslag

Organ: **Hälso- och sjukvårdsnämnden**

Sammanträdesdatum: 22 april 2008

Datum för anslags uppsättande: 24 april Datum för anslags nedtagande: 16 maj 2008

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

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

Utdragsbestyrkande

HSN § 167. God Vård, information

– HS 2008/0002 God Vård

HSN § 167 sidan 1 (2)

God vård – om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården. Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården; [SOSFS 2005:12](#) ersätter Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om kvalitetssystem i hälso- och sjukvården; SOSFS 1996:24. Några av ”nyheterna” är följande:

Föreskrifterna ställer krav på ett ledningssystem för kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet. Systemet skall omfatta alla delar av verksamheten och tydliggöra hur ansvaret för kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet skall fördelas mellan aktörerna. Patientsäkerhet lyfts fram som ett grundläggande krav på god vård. Föreskrifterna anger en terminologi för patientsäkerhetsarbete och ställer krav på hur kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet skall genomföras.

För att underlätta och stimulera till ett systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete på olika nivåer inom hälso- och sjukvårdsorganisationen har denna vägledning till föreskriften tagits fram. Den vänder sig till de verksamheter som omfattas av hälso- och sjukvårdslagen och tandvårdslagen. Vägledningen syftar också till att koppla samman nationell och internationell erfarenhet av kvalitetsarbete inom hälso- och sjukvård med den nya föreskriften; [God Vård](#).

Kvalitets- och utvecklingschefen informerar om system för att fastställa grundprinciper för; ledning av verksamheten; uppsättande av mål; att uppnå dessa mål.; Förutsättningar; Uttalat och tydligt ansvar; Organisatorisk struktur; Identifierade processer; Dokumenterade rutiner; Rutiner för uppföljning

Hälso- och sjukvården skall; vara säker, kunskapsbaserad, patientfokuserad, effektiv, jämlik, och ges i rimlig tid

Områden som omfattas; Bemötande av patienter, Metoder för diagnostik, vård och behandling, Kompetens, Samverkan och samarbete, Riskhantering, Avvikelsehantering, Försörjning av tjänster, produkter och teknik, Spårbarhet

Patientsäkerhet och patientsäkerhetsarbetet lyfts fram som grundläggande kvalitetskrav.

Varför behövs ett ledningssystem? Klara regler, rutiner och ansvarsfördelning.

Definitioner:

- Ledningssystem - system för att fastställa grundprinciper för ledning av verksamheten och ställa upp mål samt för att uppnå dessa mål
- kvalitet - grad till vilken en verksamhet uppfyller ställda krav
- vårdgivare - fysisk eller juridisk person (landsting, kommun, aktiebolag, handelsbolag, ekonomisk eller ideell förening, stiftelse eller enskild firma) som yrkesmässigt bedriver hälso- och sjukvård (inte den hälso- och sjukvårdspersonal som ger vård till patienter)

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

22 april 2008

HSN § 167 sidan 2 (2)

- verksamhetschef; befattningshavare som svarar för verksamheten
- hälso- och sjukvårdspersonal personer som i sitt yrke utför hälso- och sjukvård

Vårdgivaren skall fastställa övergripande mål för det systematiska kvalitetsarbetet samt kontinuerligt följa upp och utvärdera målen, ge direktiv och säkerställa att ledningssystemet är ändamålsenligt med mål, rutiner, metoder och vårdprocesser som säkerställer kvaliteten, ge direktiv och säkerställa att ledningssystemet är utformat så att vårdprocesserna fungerar verksamhetsöverskridande

Det systematiska kvalitetsarbetet skall;

- vara långsiktigt,
- vara patientorienterat,
- utgå från syftet med verksamheten, identifierade vårdbehov och vårdprocesser
- vara präglad av ett förebyggande syn- och arbetssätt
- utgå ifrån mätbara mål, dokumenteras och kontinuerligt följas upp vara väl förankrat hos alla medarbetare

Tecken på ett systematiskt kvalitetsarbete

- direktiv om ledningssystem för kvalitet finns
- kvalitetsmål finns angivna i övergripande riktlinjer och centrala direktiv
- Bemötande; det finns policy och rutiner för hur patienter och närstående skall bemötas, det finns lättillgängligt skriftligt informationsmaterial, det finns informationsmaterial på andra språk än svenska, det finns rutiner för att följa upp hur nöjda patienterna är med vård och behandling
- Metoder för vård, diagnostik och behandling, det finns skrivna rutiner för hur nya metoder introduceras och för hur, dessa implementeras och följs upp, det finns skrivna rutiner/riktlinjer för hur inaktuella metoder, identifieras och avvecklas

Finns policy eller rutin inom verksamheten om hur patienter/närstående skall bemötas? Finns tillgängligt skriftligt informationsmaterial? Finns informationsmaterialet på andra språk än svenska? Finns rutiner för att följa upp hur nöjda patienterna är med vård och behandling?

Kvalitets- och utvecklingsenheten ska, på uppdrag av hälso- och sjukvårdsdirektören, identifiera behov av, initiera samt stödja hälso- och sjukvårdsförvaltningens kvalitets- och utvecklingsarbete. Enheten ska, genom att utveckla och förvalta hälso- och sjukvårdsförvaltningens ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet, innefattande styrdokument, riktlinjer, struktur och processer, till verksamheterna kunna erbjuda stöd för utveckling och lärande, arbetsprocesser, kvalitetssäkring och uppföljning.

Styrkortet är styrinstrument!

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

HSN § 168. Vårdgaranti - avrapportering

– HS 2005/0035 <http://www.tillgangligvard.nu> och www.vantetider.se

Enligt HSN § 163. Övriga frågor har Åke Svensson, s, önskat att Vårdgarantin avrapporteras.

Vårdkoordinatorn/avdelningschefen Planeringsenhet Vård, PEV informerar: om rapporteringen till <http://www.vantetider.se/> webbplatsen som presenterar landstingens och regionernas rapporterade uppgifter om vårdens tillgänglighet i Sverige enligt vårdgarantins intentioner, för primärvården och den specialiserade vården.

Telefontillgängligheten var i februari mellan 83-99 procent på de telefoner med flexitidsystemet som mätts på vårdcentralerna. Det är, enligt cheferna i primärvården, osäkert om mätningen ger en tillförlitlig bild av tillgängligheten. Arbete är påbörjat med att mäta samtliga telefoner kopplade till systemet (tidigare var läkarnas telefoner exkluderade) och eventuellt även manuell mätning av ”öppna telefoner”. Mätning av tillgängligheten till läkarbesök har genomförts i mars och sammanställning pågår. Kvalitetssäkring av mätningen pågår.

Specialiserade vården bra resultat vid nationella jämförelser. Gotland är ett av de områden som bäst uppfyller vårdgarantin både för behandling och operation. Tillgängligheten inom den specialiserade vården kan förbättras mer. En strukturerad, detaljerad uppföljning har införts i Förvaltningens ledningsgrupp. Resultaten läggs ut på [intranätet](#). Just nu är det fem månaders väntetid för knä- och höftoperationer.

SKL har skapat en ny internetsida, en samlingssida, som samlar all kunskap om bättre tillgänglighet öppnas den 28 april, se <http://www.tillgangligvard.nu>

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

HSN § 169. Delårsrapport 1, 2008

– HS 2008/0008, delårsrapport 1, ekonomisk rapport

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar delårsrapport 1, med Väsentliga/kritiska händelser; Brukare/Kunder; Ekonomi; Medarbetare/Ledare; Processer; Åtgärder för att undvika budgetöverskridande, till kommunstyrelsen.

Kommentar

Ledningsstrukturen är förändrad och stärkt. Sjukhuschef och primärvårdschef är tillsatta. Upphandling är påbörjad för att införa en vårdvalsmodell i primärvården.

Läkemedelskostnaderna inom slutenvården har under perioden ökat med 44 procent jämfört med samma period 2007. Detta och andra nya behandlingar kommer att vara de stora utmaningarna för hälso- och sjukvården 2008 och framöver.

Prognosen för 2008 pekar mot ett underskott på 16 miljoner kronor. Målet är ett nollresultat och arbetet med ta fram att ytterligare åtgärder fortsätter

Gotland är fortsatt bäst eller näst bäst i de nationella vårdgarantimätningarna. Handlingsplaner är framtagna inom samtliga verksamheter avseende åtgärder för att anpassa verksamheten till budgetramen. Prognosen för 2008 pekar på ett underskott på 16 miljoner kronor, arbetet fortsätter mot att nå ett nollresultat.

Bakgrund 2008-04-14 HSN au § 112. Delårsrapport 1, 2008

Delårsrapport 1, 2008 skall ännu sammanställas, och prognos är ännu inte gjord. Ekonomichefen informerar om jämförelser i periodiserad budget. Trenden visar att intäkterna ökar, och att kostnaderna stiger.

Prognos och delårsrapport 1 sammanställs till nämndens sammanträde.

Paragrafen omedelbart justerad. Justeringen tillkännages genom anslag

Organ: **Hälso- och sjukvårdsnämnden**

Sammanträdesdatum: 22 april 2008

Datum för anslags uppsättande: 24 april Datum för anslags nedtagande: 16 maj 2008

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

delges kommunstyrelsen

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

HSN § 170. Utformning av tandvårdsåtgärder

– HS 2008/0008, förslag

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå kommunstyrelsen att kommunfullmäktige beslutar

- att till Hälso- och sjukvårdsnämnden delegera rätten att fatta beslut om förändringar i tandvårdstaxan från 1 juli 2008, som krävs som en följd av tandvårdsreformen.

Bakgrund 2008-04-14 HSN au § 113. Utformning av tandvårdsåtgärder

Under 2008 genomför regeringen en stor tandvårdsreform för vuxna. (Statligt tandvårdsstöd, prop.2007/08:49). Reformen innehåller en tandvårdscheck – ett allmänt tandvårdsbidrag – till alla vuxna som fyllt 20 år. Ett skydd mot höga kostnader införs. Ett system för referenspriser upprättas och en prisportal på Internet skall göra det enklare för den enskilde att jämföra kostnader mellan olika tandläkare. Reformen föreslås träda i kraft den 1 juli 2008.

I lagen ges en allmän definition av vilken tandvård som regeringen anser är så prioriterad att den ska kunna berättiga till statligt tandvårdsstöd. Bestämmelsen skall kompletteras med särskilda föreskrifter om vilka tandvårdsåtgärder som kan berättiga till ersättning enligt lagen och under vilka förutsättningar ersättning kan lämnas för åtgärderna. För varje sådan åtgärd skall bestämmas ett referenspris.

Systemet skall fungera så att vårdgivaren får ersättning per utförd åtgärd. Referenspriset utgör grunden för beräkningen av tandvårdsersättningen och skall även fungera som jämförelsepris för patienterna. Den fria prissättningen på tandvårdsmarknaden behålls.

Förändringar i tandvårdstaxan har en lång handläggningstid eftersom det är kommunfullmäktige som beslutar. Referensprislistan beräknas bli känd tidigast i slutet av april 2008 och reformen ska träda ikraft den 1 juli. Det innebär att det inte är möjligt att ha underlag för beslut klara till kommunfullmäktige som innebär en anpassning av tandvårdstaxan när den nya reformen träder ikraft. För att undvika höga kostnader för patienterna och/eller förlorade intäkter för hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslås hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

föreslå kommunstyrelsen att kommunfullmäktige beslutar

- att till Hälso- och sjukvårdsnämnden delegera rätten att fatta beslut om förändringar i tandvårdstaxan från 1 juli 2008, som krävs som en följd av tandvårdsreformen.

Paragrafen omedelbart justerad. Justeringen tillkännages genom anslag

Organ: **Hälso- och sjukvårdsnämnden**

Sammanträdesdatum: 22 april 2008

Datum för anslags uppsättande: 24 april Datum för anslags nedtagande: 16 maj 2008

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

delges kommunstyrelsen

Justeringsman

Utdragsbestyrkande

HSN § 171. Anslutning till SKL beslut nr 3

– HS 2007/0004, förslag

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner och tillämpar denna rekommendation.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ger smittskyddsläkaren i uppdrag att ansvara för kontakten med socialstyrelsen i frågor om avtalet om influensapandemigaranti och leverans av pandemivaccin.

Bakgrund 2008-04-14 HSN au § 114. Anslutning till SKL beslut nr 3

Rekommendation med anledning av avtalet om influensapandemigaranti och leverans av pandemivaccin; SKL Förbundsstyrelse beslöt vid sammanträde 14 mars 2008:

- att godkänna föreliggande rekommendation att varje landsting omgående uppdrar åt smittskyddsläkaren att ansvara för kontakten med socialstyrelsen i frågor om avtalet om influensapandemigaranti och leverans av pandemivaccin enligt förslag i denna skrivelse, samt
- att i skrivelse till landstingen, regionerna och Gotland rekommendera dem att godkänna och tillämpa denna rekommendation.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- godkänna och tillämpar denna rekommendation.
- ge smittskyddsläkaren i uppdrag att ansvara för kontakten med socialstyrelsen i frågor om avtalet om influensapandemigaranti och leverans av pandemivaccin

delges kommunstyrelsen

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

HSN § 172. Psykoterapitjänster, förnyad upphandling

– HS 2008/0069 (HS 2004/0174), [förslag](#)

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att genomföra upphandlingen som en förenklad upphandling med annonsering

Bakgrund 2008-04-14 HSN au § 115. Psykoterapitjänster, förnyad upphandling Psykoterapi bedrivs inom Gotlands kommun dels i den offentliga organisationen, dels av S:t Lukasstiftelsen och Visby Psykologkonsult i form av upphandlad entreprenad.

Verksamheten inom psykoterapin omfattar 1300 psykoterapeutiska behandlingar årligen. Ersättningen per besök är 650 kronor för S:t Lukasstiftelsen och 500 kronor för Visby Psykologkonsult. Av patienten får en avgift om 150 kronor per besök tas ut.

Nuvarande vårdavtal upphandlades 2005 och har förlängts för 2008 enligt den i avtalet angivna förlängningsmöjligheten. Kostnaderna för verksamheten beräknas för 2008 till 830 tusen kronor.

Nuvarande rutiner innebär att distriktsläkarna och psykiatrin skall remittera patienter för psykoterapeutisk behandling.

I förslag till upphandlingsunderlaget beskrivs den önskade tjänsten med angivande av kvalitetskrav och önskemål om återrapportering. Möjlighet ges att lämna prisuppgift per besök. En taktivå avseende antalet ersatta besök bibehålls för att garantera kostnadskontroll.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att genomföra upphandlingen som en förenklad upphandling med annonsering.

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

HSN § 173. Remiss - revisionsrapport - Psykisk ohälsa hos barn och ungdomar

– HS 2008/0028, revisionsrapport, yttrande

HSN § 173 sidan 1 (2)

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar förvaltningens yttrande som svar på revisionsrapporten

Bakgrund 2008-04-14 HSN au § 116. Remiss - revisionsrapport - Psykisk ohälsa hos barn och ungdomar. De områden revisionsrapporten framför allt vill lyfta för att utveckla samverkan är:

- Tydliggöra ansvarsfördelningen och behov av samverkan mellan olika aktörer vad gäller övriga diagnoser/grupper med psykisk ohälsa.
- Utveckla utvärdering och uppföljning av de insatser och den samverkan som redan idag genomförs.
- Vidareutveckla och strukturera erfarenhetsutbyte och kunskapsöverföring mellan olika vårdnivåer vad gäller såväl respektive vårdgivares åtagande och förutsättningar som arbets- och synsätt.

Remissvar – Psykisk ohälsa hos barn och ungdomar på Gotland

Inledning

Under flera år har det så kallade barnnätverket varit det samverkansforum där berörda verksamheter lyft gemensamma frågor.

Under 2008 har barnnätverket ersatts av en samordningsgrupp för barn- och ungdomsfrågor som på förvaltningschefernas uppdrag ska samordna och lösa operativa gränsöverskridande frågor i Gotlands kommun. Förändringen ska leda till ett ökat mandat för gruppen genom en koppling till förvaltningarnas ledningsgrupper och att deltagarna är linjechefer. Revisionsrapporten pekar på tre viktiga förbättringsområden vilka samtliga är lämpliga att arbeta med i samordningsgruppen.

Psykiatrin

I dag är det BUP som tillhandahåller både första linjens vård och specialistvård. Det leder till oklara förväntningar. Uppdragen bör tydliggöras för skolhälsovård – primärvård – barn/ungdomspsykiatri. Det saknas enhetliga medicinska indikationer för utredning och behandling av psykisk ohälsa både inom BUP och hos övriga aktörer, vilket försvårar mer exakta beskrivningar av patientflöden och som försvårar jämförelser. Kvalitetssäkring av vårdgarantin med dess olika mätpunkter kräver enhetliga medicinska indikationer.

Aktörer inom första linjens vård bör vara primärvården, (BVC), skolhälsovården, elevvården, ungdomsmottagningen etc. BUP är barn- och ungdomspsykiatri på specialistnivå och ska kunna tillhandahålla konsultationer till första linjens vård.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

22 april 2008

HSN § 173 sidan 2 (2)

Den första linjens vård måste samordnas/skapas/byggas ut för att kunna ta hand om barns och ungdomars psykiska ohälsa och psykosociala problematik som inte kräver specialistinsatser. Framöver kan detta vara en stor arbetsuppgift för ”samordningsgruppen för barn- och ungdomsfrågor”.

De viktiga punkterna för att nu kunna uppnå en ökad tillgänglighet och en likvärdig vård, är att använda gemensam nationell statistik, göra öppna jämförelser och använda enhetliga medicinska indikationer. Förutsättningen för att lyckas är att alla insatser sker på rätt vård- och stödnivå.

HabRehab

Även om det finns en tydlig ordning för samverkan när det gäller neuropsykiatriska diagnoser så innebär inte det att allt fungerar optimalt. På Gotland behöver arbetet utvecklas bl.a. inom följande områden:

Omhändertagande och behandling av barn och ungdomar med neuropsykiatriska diagnoser som också lider av självmordstankar och allvarlig depression.

Ungdomar med neuropsykiatrisk diagnos som har blivit helt passiviserade, som inte går i skolan eller arbetar, och där omgivningen och närstående ofta har gett upp.

Barn och ungdomar med social problematik där det också finns ett neuropsykiatriskt funktionshinder eller utvecklingsförsening/utvecklingsstörning kombinerat med psykisk ohälsa, behov av bättre samordning.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att besvara rapporten med ovanstående yttrande.

delges kommunstyrelsen och kommunens revisorer

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

HSN § 174. Remiss – Vägen till svensk legitimation

– HS 2008/0037, DS 2007:45, yttrande

HSN § 174 sidan 1 (2)

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar förvaltningens yttrande till Utbildningsdepartementet.

Bakgrund 2008-04-14 HSN au § 117. Remiss – Vägen till svensk legitimation. Remiss – Vägen till svensk legitimation för personer med hälso- och sjukvårdsutbildning från tredje land [DS 2007:45](#). Gotlands kommun har beretts möjlighet att lämna synpunkter på departementspromemorian ”Vägen till svensk legitimation för personer med hälso- och sjukvårdsutbildning från tredje land”.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör bedömningen att den föreslagna kompletteringsvägen för vårdpersonal från tredje land kommer att förkorta processen till legitimation för de allra flesta samt innebära en kvalitetshöjning av själva kompletteringsutbildningen.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen stödjer förslagen i rapporten och vill särskilt betona

- att det är en bra utgångspunkt att kompletteringsprocessen så långt som möjligt liknar den som gäller för erkännande av hälso- och sjukvårdsutbildningar från andra länder inom EU,
- att målet för det kompletteringsprogram med introduktion, sjukvårdsvenska, författningskunskap samt medicinska kunskaper och praktik utifrån individuella behov som ingår i förslaget är bra och det ger en kvalitetssäkring åt hela kompletteringsprocessen att denna sker inom högskolans ram,
- att det är viktigt att personer som saknar förutsättningar för att nå svensk legitimation i ett tidigt skede får vetskap om detta,
- vikten av att utvalda lärosäten får i uppdrag att anordna den kompletterande utbildningen,
- att det är viktigt att utländsk vårdpersonal har goda kunskaper i det svenska språket och att förslaget att högskolorna under kompletteringsutbildningen även ger kunskaper i sjukvårdsvenska är bra. Väsentligt är också att högskolorna ger fortsatt stöd i ”vanlig” svenska efter individuellt behov.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen understryker vikten av att inför sökande av AT-tjänstgöring eller motsvarande bör former finnas för en samlad bedömning av individens medicinska, språkliga och kulturella förutsättningar att fungera

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

22 april 2008

HSN § 174 sidan 2 (2)

inom det svenska hälso- och sjukvårdssystemet. Det bör klargöras vem som ansvarar för att tillhandahålla relevant kompetens och resurser i de fall bedömningen innebär behov av särskilda insatser för att individen, på ett tillfredsställande sätt, ska kunna genomföra den praktiska tjänstgöringen.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att överlämna förvaltningens yttrande till Utbildningsdepartementet.

delges utbildningsdepartementet och kommunstyrelsen

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

HSN § 175. Avgiftsfri provtagning

– HS 2008/0072, förslag

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att provtagningar, enligt Socialstyrelsens ”Rekommendation för screening av patientgrupper som fått blodtransfusion i Sverige före 1992”, skall vara avgiftsfria.

Bakgrund 2008-04-14 HSN au § 119. Avgiftsfri provtagning

Socialstyrelsen har gett [Rekommendation för screening av patientgrupper som fått blodtransfusion i Sverige före 1992](#); Man rekommenderar spårning av 3 grupper, nämligen de som sannolikt fick transfusion som barn p gr a operation av hjärtvitium (hjärtfel), prematuritet (för tidigt födda) och behandling för cancer. Man har dock även uttalat att alla som tror sig ha fått blod under den aktuella tiden skall beredas möjlighet till testning.

De flesta landsting har tills vidare avstått från aktiv spårning av ovan nämnda grupper pga. praktiska och legala svårigheter. Man har, i första hand, nöjt sig med att gå ut med en informationskampanj med annonser och affischer. Västra Götaland var först ut och har sagt att övriga landsting/motsvarande kan få möjlighet att använda deras grundmaterial. Informatören har fått i uppdrag att adaptera materialet för gotländska behov.

Det prov som skall tas är vanlig antikroppstest (screeningstest) för hepatit C. Om provet blir positivt skickas det vidare för verifikation (bekräftelse) med RIBA-test, vilket utförs i Stockholm (provet behöver inte tas om). De patienter som blir positiva bör remitteras till infektionsmottagningen för vidare utredning och ställningstagande till behandling. Dessutom har de möjlighet att få ersättning från Patientförsäkringen (Ex Gratia). Slutligen skall de anmälas enligt smittskyddslagen. Socialstyrelsen avser att följa upp sin rekommendation om spårning av dessa patienter.

Eftersom antalet tester på Gotland sannolikt inte blir särskilt stort bör det inte bli någon betungande kostnad.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att provtagningar, enligt Socialstyrelsens ”[Rekommendation för screening av patientgrupper som fått blodtransfusion i Sverige före 1992](#)”, skall vara avgiftsfria.

delges kommunstyrelsen

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

HSN § 176. Övriga frågor

– HS 2007/0001

Läkare i primärvården

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerade i arbetsutskottet om att en hyrläkare misstänks för narkotikabrott. Händelserna är polisanmälda. Utredning pågår och även anmälan enligt Lex Maria kommer att göras. Läkaren finns inte längre i tjänst.

2008-04-14 HSN au § 118. Övriga frågor Ändring i basåtagandet

Hälso- och sjukvårdsdirektören behöver göra en del redaktionella förändringar och förtydliganden i basåtagandet. Har i samband med att intressenter ”Vårdval Gotland”, som läst basåtagandet fått [en rad frågor](#), som pekar på oklarheter i basåtagandet, som behöver förtydligas.

Arbetsutskottet beslutar att hälso- och sjukvårdsdirektören får göra redaktionella ändringar och förtydliganden, som inte påverkar innehållet i [Basåtagande för primärvården](#). Ändringarna skall redovisas i hälso- och sjukvårdsnämnden.

2008-04-14 HSN au § 118. Övriga frågor Sammanträdesplanering

Ordföranden föreslår att ett sammanträde per år utlokaliseras från Visby lasarett. T ex till Vårdcentralen i Klinte i september.

Vid sammanträdet i maj planeras studiebesök: rundvandring/studiebesök med nämnden uppdelad i fyra grupper; en på akutmott, en annan på röntgen, en tredje på mun- och käk, och en fjärde grupp ungdomsmottagningen under tiden 13.00—14.30

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

HSN § 177. Informations- och anmälningsärenden

– HS 2007/0001

HSN § 177 sidan 1 (3)

Delgivning

Beslut om avskrivningar av fordringar (2004-04-11, år 2003—2005) totalt 476 287 kronor.

Sammanträdesprotokoll Förvaltningens samverkansgrupp; Sammanträde nr 5 2008-04-10

[Länsrättens dom mål 171—08 E](#), domslut; Länsrätten avslår överklagandena.

LK [Yttrande](#) över Remiss: Huvudbetänkande av Apoteksmarknadsutredningen Omreglering av apoteksmarknaden (SOU 2008:4) HS 2007/0132

Upphandlingsuppdrag; förfrågningsunderlag och upphandlingskontrakt gällande ramavtal för medicinsk fotvård, HS 2008/0058; och förfrågningsunderlag och upphandlingskontrakt gällande ramavtal för psykoterapeuter HS 2008/0059

[Yttrande](#) över SOSFS 2008:X om läkarnas specialiseringstjänstgöring

[Vårdplatsdimensionering sommaren 2008](#)

Överenskommelse om förstudie för FoU-verksamhet i formaliserad samverkan [Delegationsordningen på sidan](#) har ändrats på sidan 7, avsnitt 4 punkt 3 eftersom SOSFS 2008:1 har ersatt den tidigare författningen SOSFS 2001:12 som inte längre gäller.

[Användning av medicintekniska produkter inom Hälso- och sjukvården på Gotland](#)

[Lokal gashandbok för medicinska gaser](#)

Ändring i [reglementet](#), § 1 första och fjärde stycket till ”socialnämnden”

Förlängd remisstid i ärende; Utredning om hälso- och sjukvårdens åtagande och inriktning (sk framtidsutredningen).

Arbetsmiljöverket

Översändande av överklagat beslut; folktandvården Roma, HS 2007/0099 AIST 2007/29081

Information om avslutat ärende Köket Visby lasarett HS 2007/0144AST 2007/42111

[Samverkansnämnden Stockholm/Gotland](#) protokoll

Beslut i andra nämnder

[Ks § 54](#) Omdisponering av budgetmedel

[Ks § 57](#) Investeringsbudget 2008

[Ks § 58](#) Överföring av resultat

Övrigt

Kalmar län; Utbildningsplan tandsköterskeutbildning (Oskarshamn) med kursmoment/utbildningsform/lärarkompetens: Administration och organisation; Anatomi, anestesi och farmakologi; Material och miljö;

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

Odotologi 1-2, Oral hälsa 1-2, Vårdhygien och smittskydd.

Lissa Sigrén, FunkHa Gotland

IQPC inbjudan 12 maj 2008 www.psykiatridagarna.se

2008-04-14 HSN au § 109. Folktandvården Visby

– HS 2000/0009 och HS 2008/0009 (se även [HSN § 502/2006](#), [HSN § 25/2007](#) och [HSN § 47/2007](#))

Information om beräknad kostnad för ombyggnad tandvården Korpen, (Visby Korpen 5, hus 01). Förprojektering av lokalerna har genomförts och ett rumsfunktionsprogram har tagits fram för ytan; 1036m². Kostnaden för ombyggnad med dagens prisläge beräknas till cirka 14 miljoner kronor.

Beräknad kostnad är högre än tidigare kostnadsbedömning och beviljade 8 miljoner kronor (2006 års prisläge), och grundar sig på erfarenheterna ifrån ombyggnaderna för vårdcentralen Wisby söder samt ombyggnaden av Mun- och käkcentrum, Visby lasarett.

Kostnaderna har också påverkats av: många väggförflyttningar genomförs för att optimera lokalytorna; många väggar måste skarvas till övre takbjälklag; många rörstammar måste flyttas; och ventiationsombyggnaden blir mer omfattande – varav tekniska förvaltningen bidrar med 1,5 miljoner kronor för OVK och fastighetsrörutbyte.

Hälso- och sjukvårdsnämnden måste begära 4,5 miljoner kronor utöver tidigare beviljade 8 miljoner kronor.

Arbetsutskottet ger förvaltningen i uppdrag att beräkna driftskonsekvenser och belysa de alternativ som kan finnas. Äskandet måste arbetas in i strategisk plan för 2009-2011.

2008-04-14 HSN au § 110. Ungdomsmottagningen

– HS 2007/0148, [anhållan](#) och [yttrande](#)

[HSN § 126](#). Övriga frågor (2007-12-04 Bakgrund 2008-04-14 HSN au § 86.

Övriga frågor) Anhållan från Gotlands Ungdomsmottagning; Två barnmorskor anhåller om att få knoppa av ungdomsmottagningen och driva i egen regi. Arbetsutskottet gav förvaltningen i uppdrag att återkomma med ett förslag till beslut.

Chefscontrollern informerar om kommunstyrelsens beslut 2007-12-11 om direktiv till nämnderna om regler för konkurrensutsättning och avknoppning av kommunal verksamhet.

Chefscontrollern bedömer att en övergång av ungdomsmottagningen till enskild regi endast uppnås genom ett regelrätt anbudsförfarande. Detta är också den metod som av hälso- och sjukvårdsförvaltningen under senare år använts för att nå fram till avtal med privatläkare, privata sjukgymnaster, medicinska

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

22 april 2008

HSN § 177 sidan 3 (3)

fotvårdare och psykoterapeutiska mottagningar. I samtliga dessa fall har efter publicering av förfrågningsunderlag ett eller flera anbud erhållits och avtal kunnat uppnås.

Förvaltningen anser att ungdomsmottagningen är en verksamhet som är möjlig att konkurrensutsätta - trots att detta inte skett någon annanstans i Sverige. Mot en konkurrensutsättning talar att intressenterna beskriver intresse för ett uppdrag som är väsentligt större än dagens och att medel för en sådan utökning saknas.

Arbetsutskottet diskuterar; direktivet, fördelar och nackdelar, krav som kan ställas, omfattning och konsekvenser etc.

Arbetsutskottet beslutar att återremittera ärendet till nästa arbetsutskott för vidare diskussion.

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