



Åter till indexsida för hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll

Innehållsförteckning Hälso- och sjukvårdsnämnden 25 augusti 2008

HSN § 210. Patientnämnden	1
HSN § 211. Beslutsordning och förtydligande av regelverket för hjälpmedel ...	3
HSN § 212. Begäran om införande av ny behandlingsmetod	5
HSN § 213. Ekonomi - månadsrapport	6
Yrkande	6
Omröstning med votering	6
HSN § 214. Presentation personalchef	8
HSN § 215. Remiss – motion (v) - nollvision på antalet självmord.....	9
HSN § 216. Remiss - förslag till folkhälsopolitiskt program för Gotlands kommun 2009-2010	11
HSN § 217. Avrapportering omställningsarbete	13
HSN § 218. Psykiatri - PIRen	15
Yrkande	15
Omröstning.....	15
Reservation.....	15
HSN § 219. Styrkort	16
HSN § 220. Avrapportering från samverkansnämnden	17
HSN § 221. Vårdval Gotland	18
HSN § 222. Personal	20
HSN § 223. Informations- och anmälningsärenden	21
Delgivning.....	21
Beslut i andra nämnder.....	21
Övrigt	21
HSN au § 142. Psykisk ohälsa hos barn och ungdomar	21
HSN au § 150. Övriga frågor	22

Hälso- och sjukvårdsnämnden

25 augusti 2008

Plats och tid:	Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSF konferensrum Bärnsten, S:t Göransgatan 5, VISBY. Måndagen den 25 augusti 2008 kl 10.00—16.30	
Närvarande	Beslutande: Per-Olof Jacobsson, ordf, c Curt Broberg, c Christer Mattsson, c Ann-Christine Wallin, c tom § 216 Margareta Persson, 1:e vice, m Ivan Anderzon, m Amy Öberg, fp Åke Svensson, 2:e vice, s Birgitta Eriksson, s Leif Dahlby, s Carina Lindberg, v Viveca Bornold, mp tjänstgörande ersättare: Daicy Larsson, s Åke Kahlbom, c från § 217	Ej tjänstgörande ersättare: Britt-Louise Hansson, c Gunnel Johansson, m, tom 14.45 Yngve Andersson, kd Jan Karlsson, s Per-Erik Andh, s, tom 15.30 Jennie Andersson, v, tom 14.45 Torgny Lihnell, mp, tom 15.00
Övriga:	Hälso- och sjukvårdsdir Ann-Christin Kullberg Nämndsekreterare Christina Eklund Stabschef Kermith Larsson Avtalschef Rolf Forsman Informatör Magne Hovland	Bengt Hallgren och Lena Andersson § 210 Ekonomichef Åsa Högberg § 213 Personalchef Marie Holmer § 214 Sjukhuschef Jan Carlson § 217-218 Verksamhetschef Ulf Larsson § 218 SACO - GLF Ann Charlotte Lindén Vårdförbundet/SKTF Maria Ahlmark Kommunal - Paragrafer: § 210--223
Justeringsman:	Carina Lindberg, v	
Justerat den:	29 augusti 2008	
Underskrifter:		

Christina Eklund, nämndsekreterare

Per-Olof Jacobsson, ordförande

Carina Lindberg, v, justeringsman

Anslag/Bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ: **Hälso- och sjukvårdsnämnden**

Sammanträdesdatum: 25 augusti 2008

Datum för anslags uppsättande: 1 september Datum för anslags nedtagande: 23 september 2008

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

Underskrift:

HSN § 210. Patientnämnden

– HS 2007/0001, statistik, OH-bilder

HSN § 210 sidan 1(2)

Ordföranden i patientnämnden Bengt Hallgren, och patientnämndens sekreterare Lena Andersson, informerar om patientnämndverksamheten.

Patientnämnden är den centrala opartiska instans man kostnadsfritt kan vända sig till när man fått problem med kontakterna i vården. Inom varje landsting finns enligt lag (1998:1656 Lag om patientnämndsverksamhet) en från vården fristående patientnämnd*.

Nämnden ska utifrån synpunkter och klagomål stödja och hjälpa enskilda patienter och bidra till kvalitetsutvecklingen i sjukvården.

Det innebär att:

- hjälpa patienter att få den information de behöver för att kunna ta tillvara sina intressen i hälso- och sjukvården
- främja kontakten mellan patienter och vårdpersonal
- hjälpa patienter att vända sig till rätt myndighet
- rapportera iakttagelser och avvikelser av betydelse till vården.

Patientnämnden skall också tillsätta stödpersoner till patienter som är intagna för psykiatrisk tvångsvård.

Patientnämnden

- övertar inte ansvar och befogenhet från ansvarig nämnd, förvaltning, klinikledning eller ansvarig personal
- har inga disciplinära befogenheter
- tar inte in journaler och dömer inte rätt eller fel i enskilda ärenden.

Patientnämndens ansvarsområde

- Tar emot klagomål på kommunal hälso- och sjukvård och på hälso- och sjukvård som bedrivs enligt avtal med kommunen
- Tar emot klagomål på den kommunala tandvården dvs. folktandvården.

Inte privata vårdgivare utan vårdavtal, det vill säga: privata tandläkare, sjukgymnaster, läkare, företagshälsovård, osv.

Handläggning

- Ärenden inkommer med brev, telefon, e-post eller besök.
- Information ges om olika möjligheter att framföra klagomål och synpunkter
- Patienten kontaktar själv vården

1 januari 1999 trädde lagen i kraft och i samband därmed bytte Förtroendenämnden namn till Patientnämnden. Lagen om förtroendenämnder tillkom 1980.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

25 augusti 2008

HSN § 211 sidan 2(2)

Information ges om HSAN, Socialstyrelsen, patientförsäkring och läkemedelsförsäkring.

Klagomålshantering:

Skrivelse från den klagande; Vården får svarstid på 3 veckor.

Patientnämnden ringer vården; Underlättar kontakt patienten/vården för att på ett tidigt stadium lösa problem och reda ut eventuella missförstånd

Hjälpa patienter att framföra klagomål

Stödperson

Till patienter som vårdas enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård

Patienten får en kontaktperson i samhället som är fristående från vården

Samhället får genom stödpersonen inblick i hur tvångsvården fungerar

Vad förväntas av stödpersonen

Ge medmänskligt stöd till den tvångsvårdade

Ge stöd vid rättslig prövning (ej juridiskt ombud)

Vidga patientens nätverk och visa på nya möjligheter

Statistik 2007:

Svar från vården inom 3 veckor; Hela 2007 medelvärde ca 68 procent

Hittills 2008 medelvärde ca 61 procent - under juli 14 procent.

Orimlig svarstid?

Kvalitetsutveckling

Återkoppling till vården från patientnämnden

Återkoppling till patientnämnden från vården

Årsberättelse och statistik från Patientnämnden

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

HSN § 211. Beslutsordning och förtydligande av regelverket för hjälpmedel

– HS 2007/0086, förslag

HSN § 211 sidan 1(2)

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Beslut om förändringar i delen Allmänna anvisningar tas av hälso- och sjukvårdsnämnden eftersom det påverkar medborgaren.
- Beslut om förändringar i delen Produktområde delas upp mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Anvisningstexten påverkar medborgaren och ska beslutas av hälso- och sjukvårdsnämnden.
- Förskrivare beslutas av hälso- och sjukvårdsförvaltningen.
- Kostnadsansvar förtydligas i delen allmänna anvisningar och tas bort från delen produktområde; och de produkter som inte kan förskrivas som hjälpmedel via Gotlands kommun tas bort ur regelverket.

Bakgrund 2008-08-18 HSN au § 139. Beslutsordning och förtydligande av regelverket för hjälpmedel

Idag har Gotlands kommun ett regelverk för hjälpmedel som ligger under hälso- och sjukvårdsnämndens ansvar. (se sidan <http://www.gotland.se/imcms/18658>)

Alla förändringar måste idag lyftas politiskt även enklare hanteringsrutiner. En ny beslutsordning behöver tas fram för att skapa en snabbare och smidigare hantering av regelverket.

Regelverket består av två delar:

- Allmänna anvisningar
- Produktområden

I delen allmänna anvisningar beskrivs det som påverkar medborgaren i övergripande hjälpmedelsfrågor.

I delen produktområde är alla produkter/hjälpmiddel indelade enligt ISO 9999, Assistive products for persons with disability – Classification and terminology. Under varje produkt/hjälpmiddel finns tre rubriker:

- Anvisning – talar om vad som räknas som ett förskrivningsbart hjälpmedel samt vilka kriterier som gäller.
- Förskrivare – talar om vilken yrkeskategori som får förskriva respektive hjälpmedel.
- Kostnadsansvar – i detta sammanhang har menats en intern kostnadsfördelning och är egentligen en budgetfråga. Har funnits med som förtydligande och vägledning av vad som är angivet i delen allmänna anvisningar.

Dagens regelverk beskriver även vad som inte är ett förskrivningsbart hjälpmedel.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

25 augusti 2008

HSN § 211 sidan 2(2)

Regelverket har framför allt varit ett internt kommunalt dokument men allteftersom samhället förändras och medborgarna mer aktivt söker information är det angeläget att regelverket blir tillgängligt och tydligt.

I samband med föreslagen förändring av beslutsordningen:

- förtydligas kostnadsansvar i delen allmänna anvisningar och tas bort från delen produktområde;
- föreslås att de produkter som inte kan förskrivas som hjälpmedel via Gotlands kommun tas bort ur regelverket.

Exempel:

Allmänna anvisningar	Beslutas av HSN		
Produktområden			
- Anvisningstexten	Beslutas av HSN		
- Förskrivare		Beslutas av HSF	
- Kostnadsansvar			Tydliggörs och flyttas till delen allmänna anvisningar

Konsekvenser av förslaget

- Regelverket delas upp politiskt och operativt vilket ger en tydlighet och smidigare hantering.
- Medborgarna erhåller ett tydligt och mer lättillgängligt regelverk för hjälpmedel.
- Ingen konsekvens för brukaren eller påverkan på ekonomin bedöms uppkomma av detta förslag.

Förslag till beslut

- Beslut om förändringar i delen Allmänna anvisningar tas av hälso- och sjukvårdsnämnden eftersom det påverkar medborgaren.
- Beslut om förändringar i delen Produktområde delas upp mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Anvisningstexten påverkar medborgaren och ska beslutas av hälso- och sjukvårdsnämnden. Förskrivare beslutas av hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

delges kommunstyrelsen

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

HSN § 212. Begäran om införande av ny behandlingsmetod

– HS 2008/0102, förslag, HSN § 209, se även Läkemedelsverket och SBU Alert

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden

- återremitterar ärendet och
- ger förvaltningen i uppdrag att utse en expertgrupp med ansvar för en etisk, långsiktig, och ekonomisk bedömning inför nämndens beslut om införande av nya behandlingsmetoder
- beslutar att ögonkliniken under 2008 får slutföra de Lucentis-behandlingar som inletts.

HSN au § 140. Begäran om införande av ny behandlingsmetod vid ögon-

kliniken Begäran om införande av ny behandlingsmetod vid ögon- kliniken Visby lasarett mot den s.k. våta formen av åldersrelaterade förändringar i ögats gula fläck. Hälso- och sjukvårdsnämnden återremitterade enligt HSN § 209 ärendet till arbetsutskottet i augusti.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- återremittera ärendet och
- ge förvaltningen i uppdrag att utse en expertgrupp med ansvar för en etisk, långsiktig, och ekonomisk bedömning inför nämndens beslut om införande av nya behandlingsmetoder
- att ögonkliniken under 2008 får slutföra de Lucentis-behandlingar som inletts

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

HSN § 213. Ekonomi - månadsrapport

– HS 2008/0008, rapport HSF, rapport/klinik, och rullande 12

HSN § 213 sidan 1(2)

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att till ekonomigruppen den 8 september lämna förslag på möjliga kortsiktiga kostnadsbesparingar för att nå ett resultat i balans med budget 2008.

Yrkande

Åke Svensson, s, yrkar

1) att förvaltningen till nämndens ekonomigrupp 8 september 2008 tar fram förslag på möjliga kortsiktiga kostnadsbegränsningar för att nå ett resultat i balans med budget 2008.

2) att nämnden lämnar en begäran om tilläggsanslag till kommunstyrelsen.

Ordföranden håller med om förslaget att ge förvaltningen i uppdrag att till nämndens ekonomigrupp tar fram förslag på möjliga kortsiktiga kostnadsbegränsningar för att nå ett resultat i balans med budget 2008, men vill avvakta med att begära tilläggsanslag.

Omröstning med votering stödjer ordförandens förslag med 7 ja/6 nej:

Ja; Curt Broberg, c, Christer Mattsson, c, Ann-Christine Wallin, c, Margareta Persson, m, Ivan Anderzon, m, Amy Öberg, fp och Per-Olof Jacobsson, c.

Nej; Åke Svensson, s, Birgitta Eriksson, s, Leif Dahlby, s, Daicy Larsson, s, Carina Lindberg, v, Viveca Bornold, mp.

Bakgrund 2008-08-18 HSN au § 141. Ekonomi - månadsrapport

Preliminär prognos till och med juli 2008 är inte förändrad sedan junisammanträdet; beräknat resultat –16 900 tusen kronor.

Fortfarande syns för lite effekt av beslutade åtgärder för att kunna dra ner prognosen. 1 500 tusen kronor är prognoserat som effekt av vårdplatsneddragning till hösten. Personalkostnaderna för perioden juni-juli är samma som 2007. Eftersom lönerrevisionen är genomförd och utbetald innebär det att dessa månader egentligen är billigare i år. Regionvården har hittills i år kostat 6 miljoner kronor mer än i fjol, och läkemedel 6,5 miljoner kronor mer.

Ekonomi - effekter av redan vidtagna åtgärder och effekter av planerade åtgärder; KS § 172 Barn- och utbildningsnämnden, hälso- och sjukvårdsnämnden och tekniska nämnden ska till kommunstyrelsens sammanträde 21 augusti redovisa effekter av redan vidtagna åtgärder och effekter av planerade åtgärder för att åstadkomma ekonomisk balans.

Hälso- och sjukvårdsdirektören och sjukhuschefen träffar kommunstyrelsen på torsdag. En trendförändring att lyfta fram är att personalkostnaderna för sjuk-

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

25 augusti 2008

HSN § 213 sidan 2(2)

huset minskat jämfört med förra året. Fokuserar just nu på arbetet med delårsbokslutet som presenteras i arbetsutskott och nämnd i september.

Arbetsutskottet beslutar att reservera eftermiddagen den 8 september för Ekonomigrupp.

Justeringsman

Utdragsbestyrkande

HSN § 214. Presentation personalchef

– HS 2007/0001

Personalchefen Marie Holmer tillträdde sin tjänst 18 augusti, efterträder Barbro Hejdström-Nilsson som avgår med pension. Nämnden kommer att få träffa Marie vid nämndsammanträden många gånger framöver.

Marie Holmer har nu senast varit personalchef på Räddningstjänsten och i Kultur- och fritidsförvaltningen och dessförinnan varit chef personalstödsavdelningen och personalchef inom FMLOG, Försvarmakten på Gotland.

HSN § 215. Remiss – motion (v) - nollvision på antalet självmord

– HS 2008/0086, yttrande

HSN § 215 sidan 1(2)

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar förvaltningens yttrande som eget yttrande till kommunstyrelsen och

- Hälso- och sjukvårdsnämnden stödjer yrkandet på en nollvision när det gäller självmord.

- Hälso- och sjukvårdsnämnden stödjer yrkandet att personal får utbildning/fortbildning, för att lära sig tidiga tecken och bli uppmärksamma på självmordstankar och självmordsförsök, under förutsättning att medel ges.

- Hälso- och sjukvårdsnämnden stödjer yrkandet att Gotlands kommun har en handlingsplan för hur man efter varje självmordsförsök samordnat går igenom om något brustit i form av uteblivet stöd.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att nollvisionen beaktas i folkhälsopolitiska programmet.

Bakgrund 2008-08-18 HSN au § 144. Remiss – motion (v) - nollvision på antalet självmord

Suicidfrekvensen i Sverige har minskat under senare år. Orsaken eller orsakerna till detta är med stor sannolikhet den fokusering som gjorts på suicidriskbedömning och all kunskap i frågan som tillförts psykiatrin genom en stor satsning på suicidcentra över hela landet. Självmord är nära förbundet med depression av allvarlig art, där man vet att skuldföreställningar, ringhetsidéer och liknande är kraftfulla indikatorer på att stor suicidrisk föreligger.

Psykiatrin

Man vet också att åren efter insjuknande i schizofreni är riskfyllda för patienten, då insikten om den allvarliga och många gånger kroniska sjukdomen leder till suicid i inte så få fall.

Dessa grupper är emellertid inte det stora problemet, utan svårast att identifiera och hjälpa är en stor grupp människor som begår suicid utan att ha haft kontakt med psykiatrin. Den gruppen består säkert av dolda, inte identifierade depressioner, men där finns också människor som får betraktas som friska men som av olika anledningar i kränkningssituationer har tagit sina liv. Det kan gälla upptäckt av otrohet, ekonomisk katastrof och övergivenhetsupplevelser.

Under de senaste decennierna har tyvärr ett ökat ungdomsmissbruk, framför allt av alkohol men även av hasch och annat, bidragit till ett ökat antal suicid i övre tonåren och åren efter 20.

Stora insatser bör göras för att öka kunskapsnivån hos befolkningen kring orsaker som kan bidra till suicidalitet, men kanske i ännu högre grad bör missbruks-prevention vara prioriterat. Intrycket är att det föreligger ett omfattande missbruk bland ungdomar på Gotland. Den höga suicidförsöksfrekvensen hos

Hälso- och sjukvårdsnämnden

25 augusti 2008

HSN § 215 sidan 2(2)

kvinnor har säkert ett tidigare, spritt bruk av lugnande medel i denna grupp varit en av orsakerna, men har säkert också att göra med den position i samhället som kvinnan har och har haft. Det bör emellertid poängteras att kvinnor suiciderar i mindre utsträckning än män.

Primärvården

Även primärvården har bidragit tack vare ökad kunskap om uppenbara samt ”dolda tecken” på hotande suicid.

Tyvärr suiciderar relativt många utan att söka hjälp för sitt missmod. Flera av dessa har dock i relativt nära anslutning till självmordet sökt vårdcentral eller sjukhus för en somatisk åkomma som i sig inte varit av allvarlig natur. En del talar här om ”dolda suicidtecken”.

Primärvården strävar efter ständigt ökad kompetens att upptäcka symtom på depression samt ”dolda tecken” på hotande suicid. Gemensamma utbildningsinsatser för psykiatri och primärvården under ledning av psykiatri gav på 80-talet sådana goda resultat. De avspeglade sig också i sjunkande suicidstatistik på Gotland efterföljande 6-årsperiod (avhandling Wolfgang Rutz). Utbildningarna finansierades delvis externt. Medel till Primärvården och Psykiatri för en förnyad vidareutbildning för distriktsläkare, distriktsköterskor, primärvårdspsykologer och sjuksköterskor inom sjukvårdsupplysningen emotses under 2009, pengar kan sökas från folkhälsoinstitutet, som anslår 50 miljoner kronor för folkhälsobefrämjande insatser.

Vidareutbildningen kan samordnas med lanseringen av det gemensamma vårdprogram psykiatri och primärvården arbetat på sedan 1,5 år.

Sedan drygt ett år rapporterar Primärvården liksom övriga kliniker alla kända suicid till Socialstyrelsen enligt Lex Maria. Då blir även chefläkaren automatiskt involverad. En händelsanalys ingår i rapporten. Primärvården stöder motionsställarnas förslag att ytterligare utveckla och sprida händelseanalyser i syfte att förbättra vaksamhet och stöd. Härmed kan även nya risksituationer och svaga länkar i vårdsamverkan identifieras. Sammantaget kan härmed delvis motionsställarnas nollvision nås.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att överlämna förvaltningens yttrande till kommunstyrelsen och; - Hälso- och sjukvårdsnämnden stödjer yrkandet på en nollvision när det gäller självmord.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden stödjer yrkandet att personal får utbildning/fortbildning för att lära sig tidiga tecken och bli uppmärksamma på självmordstankar och självmordsförsök, under förutsättning att medel ges.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden stödjer yrkandet att Gotlands kommun har en handlingsplan för hur man efter varje självmordsförsök samordnat går igenom vad som brustit i form av uteblivet stöd. Arbetsutskottet föreslår även att nollvisionen beaktas i folkhälsopolitiska programmet.

delges kommunstyrelsen

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

HSN § 216. Remiss - förslag till folkhälsopolitiskt program för Gotlands kommun 2009-2010

– HS 2008/0077, (KS 2007/0374, HS 2002/0011), yttrande

HSN § 216 sidan 1(2)

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar förvaltningens hela yttrande som eget yttrande till kommunstyrelsen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår också att även nollvisionen angående självmord bör beaktas i det folkhälsopolitiska programmet

Yrkande

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

Tilläggsyrkande

Carina Lindberg, v, föreslår att i yttrandet skall läggas till:

- socioekonomiska faktorerers betydelse för hälsan poängteras
- HBT-personers hälsa måste prioriteras

Viveka Bornold, mp, föreslår att i yttrandet skall läggas till:

- hälsoekonomiska effekter betonas och
- klimatförändringars effekt på folkhälsan

Omröstning utan votering stödjer ordförandens förslag att besluta enligt arbetsutskottets förslag – och hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar avslå Carina Lindbergs, v, och Viveka Bornolds, mp, tilläggsyrkanden.

Bakgrund 2008-08-18 HSN au § 143. Remiss - förslag till folkhälsopolitiskt program för Gotlands kommun 2009-2010

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har utarbetat förslag till yttrande över förslaget till folkhälsopolitiskt program och vill särskilt framhålla viktiga problemområden; som berör hela samhällets utveckling och framtid, och som på något sätt borde beröras i programmet. Även om de naturligtvis måste hanteras på nationell och inte minst global nivå anser förvaltningen att kommunen kan och bör ta ett ansvar för möjliga initiativ på kommunal nivå:

- Det ökande användandet av antibiotika inom olika verksamheter, såväl hälso- och sjukvård och veterinärmedicin som jordbruk och annat näringsliv, har lett till en snabb ökning av antalet antibiotikaresistenta organismer. För att motverka att allt fler tillstånd som idag kan behandlas framgångsrikt blir omöjliga att bota är ett oerhört viktigt folkhälsomål att minska på antibiotikatrycket i samhället.
- Med EU-kommissionens rapport ”strålskydd 118” som utgångspunkt bör hälso- och sjukvården arbeta för att minimera strålbekastningen mot den gotländska befolkningen) bland annat genom att utveckla strikta indikationer för röntgenundersökningar.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

25 augusti 2008

HSN § 216 sidan 2(2)

- Transfetter (härdat fett) är bland det mest hälsofarliga vi kan äta. Utan transfetter hade många sluppit att drabbas av hjärtinfarkt, kärlkramp, stroke, prostatacancer, bröstcancer, grovtarmscancer och förlossningskomplikationer. Liksom rökning anses nu transfetter i maten vara en dold, men snabbt åtgärdbar helt onödig riskfaktor för ohälsa. Världshälsoorganisationen WHO arbetar för att transfettsyror i livsmedel ska förbjudas i hela världen Om Gotlands kommun blev föregångare i landet med rekommendationer i syfte att undvika transfetter i all kommunal hantering av mat skulle ett stort steg tas att snabbare nå folkhälsopolitiska mål.
- Vaccinationer är den mest kostnadseffektiva sjukdomsförebyggande insats som hälso- och sjukvården utför. Nya vaccinationer är ständigt under utveckling och kommunen måste kontinuerligt följa utvecklingen på området och föreslå relevanta utökningar av vaccinationsprogrammen.
- Friskvård för medarbetare är dokumenterat effektivt för att öka produktion och minska sjuktalet. Kommunen kan föregå med gott exempel genom att rekommendera friskvård samt följa upp dess effekter text genom koppling till sjuktalet inom olika verksamheter.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar överlämna förvaltningens yttrande som eget yttrande till kommunstyrelsen.

Arbetsutskottet tillägger dessutom att även nollvisionen angående självmord bör beaktas i det folkhälsopolitiska programmet.

delges kommunstyrelsen

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

HSN § 217. Avrapportering omställningsarbete

– – HS 2008/0008, HSN § 207

HSN § 217 sidan 1(2)

Sjukhuschefen informerar om aktivitets- och tidsplan för omställningsarbetet i samband med vårdplatsneddragningar från 180 till 158, som beslutats i hälso- och sjukvårdsnämnden 24 juni 2008. Förtätning på kvarvarande vårdavdelningar; dimensionering av personal enligt nationella normer; och minskning av personalstat motsvarande 50 personer.

Respektive verksamhetschef tar fram verksamhetsinnehåll per avdelning, dvs vilket uppdrag respektive avdelning skall ha, gör en ”Risk- och händelseanalys” ur patientperspektiv per vårdprocess (ex stroke, onkologi, elektiv kirurgi)

PA-enheten har inventerat nuvarande bemanning per avdelning avseende läkare, sjuksköterskor, undersköterskor, ekonomibiträden samt eventuell administrativ personal; har tagit fram lista på personer som kan erbjudas särskild avtalspension respektive avgångsvederlag (gäller hela förvaltningen) och har tagit fram lista på antal tidsbegränsade anställningar inom olika yrkeskategorier

Tre arbetsgrupper har tillsatts; en för vardera medicin-, kirurg- och psykiatri-blocket. Varje grupp består av projektledare, PA-konsult, avdelningschefer och fackliga representanter.

Arbete med avdelningschefstjänster, sektionsledare; dimensionering och bemanningstal per avdelning görs under två dagar med deltagande av styrgrupp och arbetsgrupper. Arbetsgrupperna gör schema utifrån den nya vårdplatsorganisationen och bemanningstal samt fastställer kompetenskraven. Respektive arbetsgrupp informerar om arbetet på samtliga APT inom respektive block

Riskenventering av arbetsmiljö (eventuella risker för ohälsa och olycksfall) görs på respektive APT och dialog/information i respektive samverkansgrupp: dimensionering/bemanning; kompetenskrav; tillsättningsförfarande

Samverkan i sjukhusets samverkansgrupp inför förslag till beslut angående: dimensionering/bemanning; kompetenskrav; riskbedömning SAM (systematiskt arbetsmiljöarbete), underlag riskenventeringar; tillsättningsförfarande. Skall vara klart till månadsskiftet oktober/november.

Regelbunden rapportering och avstämning i ledningsgrupper, samverkansgrupper och i hälso- och sjukvårdsnämnden.

Räknar med en helårseffekt på 20 miljoner kronor, varav 3 miljoner kronor i år.

Bakgrund 2008-08-18 HSN au § 145. Avrapportering omställningsarbete

Sjukhuschefen informerar om aktivitets- och tidsplan för omställningsarbete i samband med vårdplatsneddragningar; innehåll i verksamheterna; personalinventering; dimensionering; nya avdelningschefer etc.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

25 augusti 2008

HSN § 217 sidan 2(2)

Bakgrund Hälso- och sjukvårdsnämnden har kommit överens om att ge förvaltningen i uppdrag att återkommande rapportera det fortsatta arbetet med: Risk- och händelseanalys patientsäkerhet/vårdkedjor; Risk- och konsekvensbeskrivning arbetsmiljö; Omställning personal

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

HSN § 218. Psykiatri - PIRen

– HS 2008/0008, HSN § 208

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden avslår Carina Lindbergs, v, yrkande.

Yrkande

Carina Lindberg, v, yrkar att beslutsunderlag för omställningsarbetet på psykiatriska kliniken med överflyttningen av PIREns verksamhet till de två öppenvårdsteamen inom psykiatriska kliniken skall underställas nämnden för beslut.

Ordföranden yrkar avslag på Carina Lindbergs förslag.

Omröstning

Omröstning utan votering stödjer ordförandens förslag.

Reservation

Carina Lindberg reserverar sig mot beslutet

Verksamhetschefen för psykiatrin informerar nämnden om arbetet med besparingar, omställning, förändring av sluten- och öppenvården, vårdgaranti, arbetsmiljöverkets inspektion, och patientprocesser.

Överflyttningen av verksamheten vid PIRen till öppenvårdsteamen förstärker och förbättrar omhändertagandet i de två öppenvårdsteamen.

Bakgrund 2008-08-18 HSN au § 146. Psykiatri - PIRen

Verksamhetschefen för psykiatrin informerar arbetsutskottet om arbetet med omställningsarbetet i psykiatrin varit känt i verksamheten genom samverkan, APT, informationsmöten etc. Fyra öppenvårdsteam (två på kliniken, ett på Länna och ett på PIRen) omvandlas till två öppenvårdsteam på kliniken som delar på verksamheterna/personalen från Länna och PIRen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden diskuterade vid sammanträdet 24 juni 2008, HSN § 208, de sociala aktiviteter som erbjudits vid PIRen och behovet av att kunna erbjuda ungdomar med sviktande psykisk hälsa en mötesplats. Ordföranden beslöt då att fortsätta rådplägningen, om hur verksamheten kan förbättras tillsammans med socialnämnden/habiliteringen/barn- och utbildningsnämnden etc, vid arbetsutskottet i augusti

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

HSN § 219. Styrkort

– HS 2008/0009

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden möts, utan förvaltningens tjänstemän, för att revidera styrkortet den 23 september på Suderbys Herrgård 08.30—15.30 tillsammans med Anna-Lena Sundlin.

Bakgrund 2008-08-18 HSN au § 148. Styrkort

Stabschefen informerar om planeringen att revidera styrkortet den 23 september på Suderbys Herrgård 08.30—15.30 tillsammans med Anna-Lena Sundlin - Efter workshopen med anledning av Gotlands nya vision och varumärke den 22 september klockan 13.00—17.00 i Komvux hörsal.

Margareta Persson, m, föreslår att nämnden träffas helt utan förvaltningens tjänstemän. Åke Svensson, s, vill gärna att stabschefen deltar i arbetet.

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

HSN § 220. Avrapportering från samverkansnämnden

– HS 2007/0001, ppt-presentation, Samverkansnämnden Stockholm/Gotland protokoll

Birgitta Eriksson, s, rapporterar från samverkansnämndens möte **6 mars** 2008, som var förlagt till Norrtälje och inleddes med ett studiebesök hos Tiohundraförvaltningen och Tiohundra AB. Samverkansnämnden fick information om Tiohundras organisation och verksamhet och om Tiohundra Vårdbolaget. Därefter följde en mängd synpunkter och kommentarer: Likheterna med Gotland, beundran över hur långt man kommit i samverkan mellan landsting och kommun. Många goda exempel finns att hämta, och möjligheterna och svårigheterna att jämföra resultaten med andra. Vikten av politisk enighet för att lyckas, hur dessa skall kunna informeras ut i verksamhet och till medborgarna.

Ordföranden Per-Olof Jacobsson rapporterar från mötet som hölls på Gotland den **23 maj** 2008. På agendan var bland annat: Aktuell information från Gotland och Stockholm; KarGo - en övergripande redogörelse; Profileringsarbetet på Karolinska Universitetssjukhuset; Rikssjukvårdsnämnden; Onkologiskt Centrum, en jämförande analys av Regionala Onkologiska Centra; Publika jämförelser och rankning; Karolinska folkhälsoakademin; Nytt pris för ambulanshelikoptern på Gotland

Nästa samverkansnämndsmöte blir i slutet av september 2008.

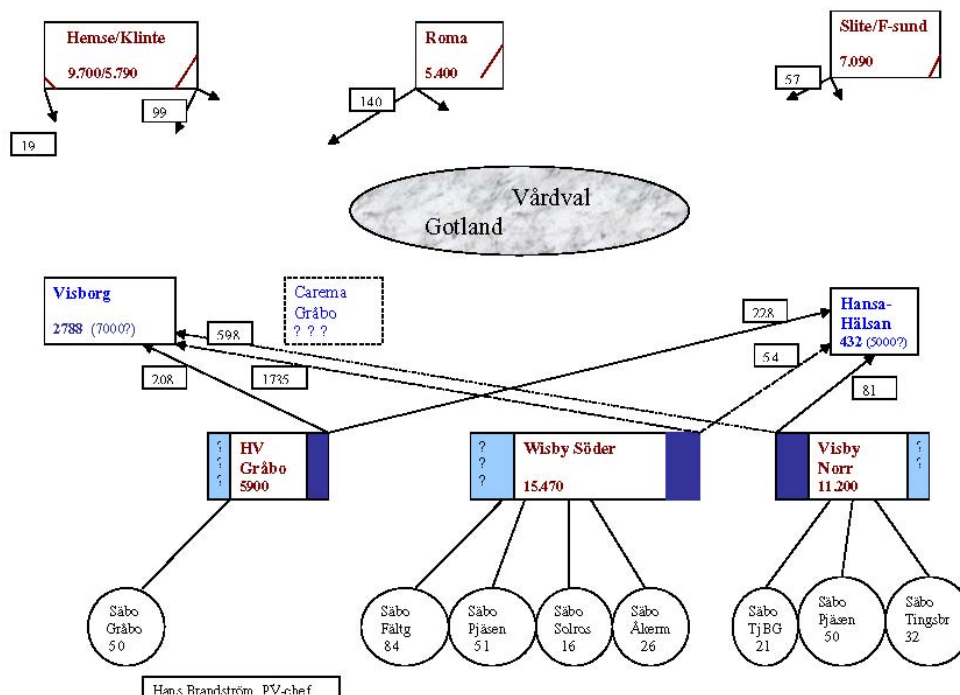
Justeringsman			Utdragsbestyrkande
---------------	--	--	--------------------

HSN § 221. Vårdval Gotland

– HS 2008/0106, se även HSN § 151/2001

HSN § 221 sidan 1(2)

Primärvårdschefen redovisar aktuell vårdvalregistrering och strömmen till och från de olika vårdcentralerna:



Får in cirka 100 personers önskemål per dag, har hitintills registrerat 3 400. Av de som väljer är framför allt individerna i åldrarna 60+ och äldre, samt barnfamiljer.

Primärvårdschefen erinrar om nämndens olika beslut bl a

”Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut [HSN § 151/2001](#)

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att inriktningen för planering och lokalisering av vårdcentraler i Visby skall vara att en skall finnas i området Gråbo/Terra Nova. Hälso- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att arbeta vidare med att lösa lokalfrågan.”

”Information; Samordnad primärvårdsverksamhet för vårdcentralerna i Visby Förvaltningen informerar om förslag till organisation för samordnad primärvårdsverksamhet i Visby för Bredgatan, Söderväg och Korpen i syfte att utnyttja lokaler optimalt. Innan beslut om eventuell förändring tas skall de olika alternativen kostnadsberäknas. Arbetsutskottet diskuterar utredningen och uppmanar förvaltningen att till sammanträdet i mars även se på möjligheten att engagera övriga delar av primärvården i utredningen.”

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

25 augusti 2008

HSN § 221 sidan 2(2)

”HSN § 152/2001. Inre strukturarbete: Konkurrensutsättning primärvård
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att under 2002 erbjuda cirka
20 procent av primärvårdens åtagande till alternativ driftsform. Förvalt-
ningen får i uppdrag att till nästa sammanträde presentera underlag för
upphandling.”

Ovanstående beslut håller nu på att genomföras. Från den samordnade och ny-
renoverade vårdcentralen Wisby Söder flyttar tre läkare till vårdcentralen Vis-
borg. Vårdcentralen Hälsovården Gråbo har inte kvar någon fast anställd all-
mänläkare, har två ST-läkare under vidareutbildning, och som behöver hand-
ledning. Gråbo-vårdcentral-lokalen, provisorium sedan 20 år, är ett stort be-
kymmer. Förvaltningen föreslår att vårdcentralen flyttar ut, tillfälligt eller för
gott, till vårdcentralen Wisby Söder.

Övergångskostnader i samband med vårdvalets införande; Lokalhyra och städ-
kostnader motsvarande 15-20 procent av hälso- och sjukvårdsförvaltningens
kostnader idag kommer enligt Vårdval Gotland att utbetalas till privata Vård-
centraler i form av höjd individersättning.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen måste således krympa med motsvarande
lokalytor, motsvarande 1 500 tusenkronor.

Ordföranden beslutar att beslut enligt förslaget att upphäva/omtolka beslutet i
[HSN § 151/2001](#) får vänta till sammanträdet den 22 september.

Bakgrund 2008-08-18 HSN au § 147. Avrapportering Vårdval Gotland

Avtalschefen informerar om den pågående listningen. Ett par tusen patienter
har hitintills gjort sitt val.

Primärvårdschefen informerar om ListOn, hyreskostnader, vikariekostnader
och omställningsarbete.

Informatören informerar om informations- och kommunikationsplanen. Sam-
talen till ”vårdvalservice” handlar mest om man ”förstått rätt”. Förutom de an-
nonser som varit i media kommer ett utskick till hushållen omkring den 28 au-
gusti. Folder/affischer kommer att finnas på vårdcentraler och apotek.

På nämnden den 25 augusti reserveras tiden 14.00—16.00 för information till
hela nämnden. Diskussionen kommer att fokusera på

- Vårdcentralen Hälsovården Gråbo – att en vårdcentral startar på Visborg –
uppfyller det hälso- och sjukvårdsnämndens tidigare beslut att det skall finnas
en vårdcentral i Gråbo/TerraNova-området?
- Överlåtelse av verksamhet
- Övergångskostnader i samband med vårdvalets införande

HSN § 222. Personal

– HS 2007/0001

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar om rekryteringen av sjukhuschef. Skall träffa båda djupintervjuade sökande en gång till och ta fler referenser.

Bakgrund 2008-08-18 HSN au § 149. Personal

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar om

- pågående rekrytering av sjukhuschef
- ny personalchef börjar idag
- annonserar verksamhetschef på akutmottagningen; chefläkare; chef kvalitets- och utvecklingsenhet
- till tjänsten verksamhetscontroller finns tre sökande

Förändringsarbetet pågår.

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

HSN § 223. Informations- och anmälningsärenden

– HS 2007/0001

HSN § 223 sidan 1(2)

Delgivning

Gotlands nya vision och varumärke HSN utbildningsdag måndag 22 september 13.00-17.00

Upphandling sjukgymnastiktjänster 332-03 (HS 2008/0018) avbryts

Riktlinjer för intern och extern representation HSF

Socialstyrelsens beslut från verksamhetstillsyn av hälso- och sjukvården vid Slite vårdcentral (44-2622/2008 HS 2008/0118)

Överklagat; prövning för tandvård inom hälso- och sjukvårdstaxa

SKL cirkulär 08:45 Förtroendevaldas arbetsmiljöansvar i kommuner, landsting och regioner

Beslut i andra nämnder

Kf § 72 Strategisk plan och budget 2009-2011

Kf § 65 Bokslut 2007 samt ansvarsfrihet

Kf § 76 Delegation av beslut om tandvårdstaxa

Kommunfullmäktiges beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden medges rätt att besluta om ändringar i Gotlands kommuns tandvårdstaxa med anledning av ny lagstiftning om statligt tandvårdsstöd. Som villkor för beslutskompetensen gäller att nämnden inte avviker från taxans principiella utformning och att nämnden följer kommunallagens likställighets- och självkostnadsprinciper samt bestämmelserna om uttag av avgift enligt tandvårdslagen.

Kf § 67 Begäran om tilläggsanslag för hälso- och sjukvårdsnämnden

och så har vi fått en lista på inkomna medborgarförslag

Kf § 81 Medborgarförslag nya - varav Sonja Johanssons medborgarförslag om blodbuss på södra (sudret) och norra Gotland delegeras till hälso- och sjukvårdsnämnden

Övrigt

Gotlands läns strokeförening: 08-07-22; skrivelse angående förslag till beslut vårdplatsdimensionering Visby lasarett

[Samverkansnämnden Stockholm/Gotland protokoll](#)

[svenskt näringsliv: Vårdval – att flytta makten till patienterna](#)

SKL: Välkomna till kvalitetsregisterkonferensen 2008 7-8 oktober i Umeå

HSN au § 142. Psykisk ohälsa hos barn och ungdomar

– HS 2008/0028, (HS 2007/0122)

Kommunstyrelsen har vid behandlingen av ärendet **KS § 149** Revisionsrapport psykisk ohälsa hos barn och ungdomar: Uppmanat att barn- och utbildningsnämnden, hälso- och sjukvårdsnämnden och socialnämnden, förslagsvis genom Samordningsgruppen för barn- och ungdomsfrågor, utveckla arbetet inom de områden som hälso- och sjukvårdsnämnden framhållit i sitt yttrande över revisionsrapporten.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

25 augusti 2008

HSN § 223 sidan 2(2)

Kommunstyrelsen påminner också om att vid behandlingen av motion om vårdprogram för unga med självskadebeteende gav kommunfullmäktige hälso- och sjukvårdsnämnden ansvar för att samordna arbete och utbildningsinsatser för berörda verksamheter. Nämnden fick också i uppdrag att utarbeta ett vårdprogram för unga med självskadebeteende när tillräcklig klinisk erfarenhet och vetenskapligt underlag föreligger (KF § 157/2006). Hälso- och sjukvårdsnämnden ombeds att till kommunstyrelsen redovisa vad som skett med anledning av kommunfullmäktiges beslut.

Verksamhetschefen för psykiatrin informerar om att inom psykiatrin finns 10-20 patienter (av totalt cirka 2000 patienter) som uppvisar självskador; ett av symptomen på sjukdomar som utreds och behandlas utifrån den diagnos som sätts. Vårdprogram för den icke homogena gruppen med självskador finns inte i Sverige. Inom barnpsykiatrin har antalet med dessa symptom minskat. Psykiatrin vill gärna befrias från förväntan att utarbeta ett vårdprogram för unga med självskadebeteende.

Arbetsutskottet återremittera ärendet till förvaltningen; föreslår att förvaltningen istället för ett traditionellt vårdprogram beskriver kunskapen och hur behandlingen av patienterna går till.

HSN au § 150. Övriga frågor

– HS 2007/0001

Margareta Persson, m, vill ha lojalitet med politiska beslut och respekt för beslutsvägarna – funderar över hur dessa skall kunna bli mer tydliga och hur dessa skall kunna informeras ut i verksamhet och till medborgarna.

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