

# Pressinformation

Hälso- och sjukvårdsnämnden



Denna information redogör kortfattat för beslut i de ärenden som behandlades vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 28 augusti 2010. För mer information om olika ärenden, besök [www.skane.se](http://www.skane.se) under rubrikerna Politik&Påverkan/Sammanträden

## Information

- Information gavs om *Hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag för 2011* av strateg Christina Ståhl och medicinske rådgivaren Ann-Christin Andersson.
- Information gavs om *Hälsoval Skåne* av chef Chef Carina Nordqvist Falk.
- Information gavs om ekonomisk uppföljning och läkemedel gavs i skriftlig form. Information gavs om *tillgänglighet* av hälso- och sjukvårdsstrateg Åsa Berling.
- Information gavs om *PSA-prov* av överläkare Ola Bratt.

## Granskning av sjukgymnastiken i Region Skåne

Revisorerna har granskat sjukgymnastiken i Region Skåne och BDO (BDO Consulting Group AB) har biträtt granskningsarbetet och upprättat en granskningsrapport. Revisorerna vill med anledning av detta ha svar på ett antal frågor.

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslutade att

1. Yttrande avges enligt upprättat förslag

Liten redigering av yttrandet gjordes.

## Initiativärende från beredningen för tillväxt och hälsa i sydvästra Skåne om regional fortbildning inom hälsovalet

Beredningen för tillväxt och hälsa i Sydvästra Skåne föreslår att regionfullmäktige beslutar att utreda vilken kompetensnivå som bör finnas inom Hälsoval Skåne för sjuksköterskors specialismottagningar inom astma/allergi, diabetes, högt blodtryck och tobak samt vilket behov av regionalt samordnad fortbildning inom Hälsoval Skåne som bör finnas.

## **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade föreslå regionfullmäktige besluta att**

1. Initiativärendet ska anses besvarat genom hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande.

## **”Prova på-verksamhet” inom Hälsoval Skåne**

Syftet med ”Prova på – verksamheten” är att bereda möjlighet för vårdgivare som ersätts enligt ”nationella taxan” att inhämta erfarenhet av att arbeta inom Hälsoval Skåne inför en övergång till detta nya styr- och ersättningssystem. Målgruppen omfattar samtliga läkare och sjukgymnaster med ersättning enligt *Lagen om Läkarvårdsersättning (LOL)* samt *Lagen om ersättning för Sjukgymnastik (LOS)* verksamma i Skåne 1/1 2010.

## **Hälso- och sjukvårdsnämndens beslutade att**

1. Det införs en ”Prova på – verksamhet” för vårdgivare verksamma enligt *Lagen om Läkarvårdsersättning (LOL)* samt *Lagen om Ersättning för Sjukgymnastik (LOS)* från och med 2010-10-01 i enlighet med förslaget.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utarbeta detaljerade riktlinjer för ”Prova på – verksamheten” i enlighet med det som framförs i beslutsförslaget.

## **Utökad vaccination mot humant papillomvirus (HPV)**

Vaccination mot humant papillomvirus (HPV) infördes i det allmänna vaccinationsprogrammet den 1 januari 2010 för flickor i årskurs 5-6. En nationell upphandling har genomförts genom Stockholms läns landsting till Sveriges landsting och regioner. Glaxo Smith Kline vann upphandlingen med vaccinet Cervarix, men konkurrenten Sanofi Pasteur MSD med vaccinet Gardasil har överklagat.

Upphandlingens resultat har medfört en betydande minskning av kostnaden för vaccinet och styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) rekommenderar landstingen att genomföra en utvidgad vaccinering (catch-up) av flickor i åldrarna 13-17 år. I dagsläget subventioneras HPV vaccinet till flickor mellan 13–17 år inom högkostnadsskyddet för läkemedel.

I budget för 2010 finns avsatt 12,2 mkr. från statsbidraget som särskild satsning för vaccinering mot livmoderhalscancer. Prisnivån på upphandlat vaccin täcker budgeterat belopp för vaccinkostnad till skolhälsovården samt för inköp av vaccin till en utökad vaccinering av flickor födda 1994 med start 2011.

Om beslut tas att en utökad vaccinering ska genomföras får hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram en handlings- och kommunikationsplan för detta.

## **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade föreslå regionfullmäktige besluta att**

1. Vaccination mot humant papillomvirus (HPV) utökas (catch-up) till att även gälla flickor i åldern 13-17 år.
2. Vaccinationen blir kostnadsfri för flickan.
3. En utökad vaccinering startar 2011.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämndens beslutade att**

4. Under förutsättning att punkt 1-3 beslutas får hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram en handlings- och kommunikationsplan för en utökad vaccinering. En sådan plan ska redovisas till hälso- och sjukvårdsnämnden senast i november 2010

#### **Ombildning av samordningsförbundet i Kristianstads kommun till Samordningsförbundet Skåne Nordost**

Sedan den 1 januari år 2004 finns det möjlighet att med stöd av lagen om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser (2003:1210) bilda ett samordningsförbund förkortat FINSAM. Genom samordning vill man ge förutsättningar för arbetsförmedling, försäkringskassa, region och kommun att effektivisera rehabiliteringsinsatserna. De lokala aktörerna ska på detta vis ges bättre möjligheter att stödja den enskilde individen att uppnå förmåga till eget förvärvsarbete.

I Kristianstad finns redan ett bildat samordningsförbund och nu ansöker kommunerna i Hässleholm, Bromölla, Osby och Östra Göinge om att få ingå i detta förbund.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade föreslå regionfullmäktige besluta att**

1. Godkänna en utökning med ett förbund för finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser i Kristianstad, Hässleholm, Bromölla, Osby och Östra Göinge bestående av Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Region Skåne, enligt föreslagen modell med start av verksamheten efter att samtliga intressenter fattat erforderliga beslut.
2. Godkänna föreliggande förslag till förbundsordning.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämndens beslutade att**

3. Tidigare antagna medel motsvarande 750 000 kronor utökas till motsvarande 2 007 500 kronor som avsätts för år 2011 och därefter årligen under tre år från hälso- och sjukvårdsnämndens budget om inget annat beslutas av regionfullmäktige.
4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att göra en utvärdering av samverkan i förbundet inom tre år.

#### **Initiativärende avseende vårdprogram och utbildning om autism**

Regionfullmäktige behandlade vid sitt sammanträde 2010-03-02, § 21, initiativärende "Vårdprogram och utbildning om autism", från den regionala beredningen i sydvästra Skåne. Beredningen föreslår att regionfullmäktige beslutar att utreda möjligheterna och förutsättningarna att införa ett vårdprogram för autism i Region Skåne. I utredningen ska ingå att ta ställning till behovet av utbildning av sjukvårdspersonal om vad autism och autismspektrumstörningar har för innebörd i kontakterna med sjukvården.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade föreslå regionfullmäktige besluta att**

1. Initiativärendet ska anses besvarat genom hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämndens beslutade att**

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att påbörja processarbete med framtagande av förutsättningar för ett vårdprogram samt en utbildningsplan avseende autism och återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden före utgången av 2011.

## **Erbjudande till MMS-enheter inom Hälsoval skåne att utföra Teambaserade Försäkringsmedicinska Utredningar (TMU) och avge Särskilda LäkareUtlåtande (SLU)**

För att kunna bedöma rätten till sjukpenning har Försäkringskassan (FK) under åren haft behov av fördjupad bedömning i särskilt problematiska fall. Den främsta anledningen har handlat om försäkrade som har en sammansatt eller svårbedömd sjukdomsbild eller där flera faktorer än enbart sjukdom kan påverka arbetsförmågan.

Enligt överenskommelse om sjukskrivningsmiljarden mellan Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) i december 2009 ska landstingen snarast möjligt under 2010 ta på sig ansvaret att göra sådana utredningar åt FK i fall som är särskilt svårbedömda ur försäkringsmedicinsk synvinkel där andra underlag inte kunnat lämna tillräcklig information. En ram som för Region Skånes del är drygt 23 miljoner kronor (en åttondel av 185 miljoner kronor) har avsatts för ändamålet.

Det bedöms att den efterfrågade samlade kompetensen finns inom de team som ackrediterats för att utföra Multimodal smärtrehabilitering. Förslaget är att dessa enheter ska erbjudas att få göra sådana utredningar och att det ska skrivas avtal med intresserade om detta. Avtalstiden ska sträcka sig t.o.m. 2011. Ett förslag till inbjudan till enheterna bilägges.

Det är angeläget att verksamheten kommer igång så snart som möjligt för att inte utredning av aktuella patienter ska försenas.

### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade föreslå regionstyrelsen besluta att**

1. Tilläggsavtal tecknas med de enheter som har avtal inom Hälsoval Skåne för multimodal smärtrehabilitering för teambaserade medicinska utredningar (TMU) och för särskilda läkarutlåtanden (SLU).
2. Ersättningsmodell fastställs enligt föreliggande förslag.

## **Initiativvärende från beredningen för tillväxt och hälsa i nordost om läkarutbildning i nordöstra Skåne**

Beredningen för tillväxt och hälsa i nordöstra Skåne har i initiativvärende 2010-03-18 föreslagit att

1. Regionfullmäktige ger regionstyrelsen i uppdrag att verka för att del av beslutad ökning av den grundläggande läkarutbildningen lokaliseras till Kristianstad.

### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade föreslå regionfullmäktige besluta att**

1. Regionfullmäktige avslår initiativvärendet.

## **Initiativ utifrån Skånedialogen våren 2009 – Framtidens hälso- och sjukvård**

De fyra beredningarna för tillväxt och hälsa föreslår i ett gemensamt initiativ till regionfullmäktige att regionfullmäktige ska ge de fyra beredningarna i uppdrag att fortsätta med en strukturerad medborgardialog, motsvarande den s.k. Skånedialogen om framtidens hälso- och sjukvård. Beredningarna menar också att hälso- och sjukvårdsnämnden bör få i uppdrag att i samråd med de fyra beredningarna ge förslag på teman eller områden att ha dialog med Skånes invånare om.

### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade föreslå regionfullmäktige besluta att**

1. Initiativärendet ska anses besvarat genom hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande.

### **Initiativärende från beredningen för tillväxt och hälsa i nordvästra Skåne**

Beredningen för tillväxt och hälsa i nordvästra Skåne föreslår regionfullmäktige utreda vilka gemensamma värderingar och principer som finns i framgångsrika utvecklingsarbeten inom Region Skånes hälso- och sjukvård och därefter fastställa vilka gemensamma värderingar och principer som framtida utvecklingsprojekt ska utgå ifrån.

Regionfullmäktige har uppdragit till hälso- och sjukvårdsnämnden att bereda ärendet och återkomma med förslag till beslut.

### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade föreslå regionfullmäktige besluta att**

1. Initiativärendet ska anses besvarat genom hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande.

### **Internetbaserad kognitiv beteendeterapi (KBT)**

Region Skåne ligger långt fram när det gäller både forskning kring och utförande av KBT, kognitiv beteendeterapi, genom internet. Genom en utveckling och permanentning av nuvarande verksamhet finns möjligheter erbjuda patienter med psykisk ohälsa i hela Skåne behandling på ett säkert och effektivt sätt. Allmänpsykiatriska kliniken i Malmö har under det senaste året satsat på internetbaserad KBT. I samarbete med Lunds universitet har metoden utvärderats på ett 30-tal patienter med generaliserat ångestsyndrom och resultaten tyder på att behandlingen är mycket effektiv.

### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att**

1. Av hälso- och sjukvårdsnämndens särskilda satsning avsätta medel för utbyggd internetbaserad KBT med 1 miljon kronor under 2010.
2. I budgetarbetet för 2011 ska en regionövergripande satsning på Internetbaserad KBT beaktas.

### **Inrättande av regionalt kvalitetsregister inom primärvården**

Ärendet utgick.

### **Ytterligare kurser i medicinsk etik**

Etiska rådet i Region Skåne har till hälso- och sjukvårdsnämnden inkommit med ett förslag om att det ska anordnas ytterligare kurser i medicinsk etik, à 120 000 kronor per kurs, i samverkan med avdelningen för medicinsk etik vid Lunds universitet. Kurserna ska motsvara 7.5 hp/5 poäng och vända sig till dem som förvaltningarna utsett att arbeta med etiska frågeställningar. Två kurser genomfördes hösten 2008/våren 2009 och två kurser genomfördes hösten 2009/våren 2010 efter framställan från Etiska rådet och beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden. Sammanlagt 56 personer från tio förvaltningar

har deltagit i kurserna. Kursutvärderingarna har visat att kursdeltagarna varit mycket nöjda. Efter beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden startade i juni månad i år en kurs i medicinsk etik särskilt riktad till chefläkargruppen. Kursen har 15 deltagare från nio förvaltningar. Antalet lokala vårdetiska råd har under de senaste åren utökats från två till sex stycken.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att**

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att i samråd med Etiska rådet anordna två kurser i medicinsk etik i samverkan med avdelningen för medicinsk etik vid Lunds universitet i enlighet med inkommet förslag från Etiska rådet och inom ekonomiska ramar för rådet år 2010.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att efter samråd med Etiska rådet senast den 1 oktober 2011 till hälso- och sjukvårdsnämnden redovisa en utvärdering av genomförda kurser samt en kartläggning av antalet inrättade lokala vårdetiska råd/motsvarande.

#### **Delfinansiering av pilotprojekt i Malmö gällande ökat deltagande i gynekologisk cellprovtagning**

För att öka hörsamheten till kallelser till cellprovtagning i Malmö, som har ett mycket lågt deltagande, föreslås ett pilotprojekt i Malmö under tiden 15 september 2010 till 15 mars 2011. Syftet med projektet är att på olika sätt öka hörsamheten bland Malmös kvinnor samt att med organisatoriska förbättringar öka utbudet och antalet cellprov som görs. En utvärdering efter projektet kan senare ligga till grund för ändrade arbetsformer såväl i Malmö som i övriga Skåne och kan också vara av värde för det valfrihetssystem inom mödrahälsovården som är under införande.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att**

1. Under förutsättning av beslut i regionstyrelsen den 6 september 2010 om start för pilotprojekt gällande ökat deltagande i gynekologisk cellprovtagning i enlighet med i ärendet upprättad projektplan och finansiering från regionstyrelsen, anslår hälso- och sjukvårdsnämnden 325 000 kronor ur nämndens fastställda budget för 2010. För 2011 ska finansieringen beaktas i arbetet med budget 2011.

Protokollsanteckning (s)

Protokollsanteckning (v)

#### **Särskild satsning på läkemedel inom ramen för ”Strategisk kunskapsstyrning bl.a. med fokus på läkemedel”**

Genomförande av ”Plan för läkemedelsarbetet i Region Skåne under 2010 med utblick mot framtiden” (beslutad i HSN 2010-06-21) kommer att medföra ökande kostnader för Läkemedelsrådet. I de fall där arbetet medför en direkt kostnad i form av intern eller extern konsult eller liknande uppskattas kostnaden till 4 160 000 kr. I de fall där arbetet snarare blir en tillkommande arbetsuppgift för Läkemedelsenheten specificeras inte kostnader.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att**

1. För finansiering av aktiviteter för genomförande av ”Plan för läkemedelsarbetet i Region Skåne med utblick mot framtiden” får det ianspråk tas 4 160 000 kronor i hälso- och sjuk-

vårdsnämndens budget 2010 av avsatta medel inom ramen för den särskilda satsningen strategisk kunskapsstyrning bl.a. med fokus på läkemedel.

## **Erfarenheter från projekt inom områdena äldres hälsa och psykisk hälsa**

Under 2000-talet har det inom Region Skånes verksamheter genomförts ett flertal projekt som syftat till att utveckla och förbättra hälso- och sjukvården. Projekten har huvudsakligen finansierats genom statliga stimulansmedel från socialstyrelsen eller varit lokala satsningar från de tidigare distriktsnämnderna i Region Skåne. De flesta projekt finns och har funnits inom områdena äldres hälsa och psykisk ohälsa. Erfarenheter från dessa projekt bör tas tillvara.

### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att**

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att sammanställa erfarenheter från utvecklingsprojekt huvudsakligen finansierade genom statsbidrag inom områdena äldres hälsa och psykisk ohälsa och föreslå eventuella förtydligande av hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag till vårdgivarna eller andra insatser som kan förbättra och utveckla hälso- och sjukvården.
2. Uppdraget ska redovisas vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i november.

## **Upphandling av ramavtal av kiropraktortjänster**

De praktiska möjligheterna för patienterna i Hälsoval Skåne att få tillgång till en kiropraktors tjänster är olika. En privat hälsovalsenhet kan teckna avtal med en kiropraktor medan en offentlig hälsovalsenhet inte har samma möjlighet enligt gällande lagstiftning. Därmed blir konkurrensen snedvriden och patienternas tillgänglighet till kiropraktortjänster orättvis.

En upphandling av ett ramavtal avseende kiropraktortjänster som kan användas av de offentliga hälsovalsenheterna löser problemet med tillgång till olika behandlingsformer, tillgång till olika vårdgivare och neutraliserar konkurrensproblematiken.

### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade föreslå regionstyrelsen besluta att**

1. Besluta om upphandling av ramavtal av kiropraktortjänster.

## **Riktlinjer för Region Skånes engagemang i FINSAM-förbunden i Skåne**

Hälso- och sjukvårdsnämnden tog 2008-05-26, § 91, Riktlinjer för finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser. I dokumentet beskrivs hur Region Skåne ska ställa sig till att ingå i en finansiell samverkan med försäkringskassan, arbetsförmedlingen och kommunerna i Skåne genom att starta upp finansiella samordningsförbund under beteckning FINSAM. Genom samordning vill man ge förutsättningar för de lokala aktörerna inom respektive myndighet att ge bättre stöd till den enskilde individen att uppnå förmåga till eget förvärvsarbete.

De ovan nämnda riktlinjerna är i första hand menade som ett stöd vid bildandet av nya samordningsförbund. De riktlinjer som finns behöver kompletteras med nya riktlinjer som beskriver hur Region Skåne kan bli en aktiv och effektiv part i FINSAM-samarbetet.



### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att**

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att under hösten 2010 ta fram riktlinjer för Region Skånes engagemang i Finsamförbunden i Skåne. Uppdraget ska redovisas till hälso- och sjukvårdsnämnden senast i december 2010.
2. Politisk referensgrupp utses med 5 ordinarie och 2 ersättare.

### **Vuxna med utvecklingsstörning och grav beteendeproblematik**

Vuxna personer med utvecklingsstörning och grav beteendeproblematik är en patientgrupp som har behov av stöd från hela sin omgivning. Patienterna har komplexa behov som kräver både kompetens och samordnade insatser från flera olika aktörer.

I Stockholms läns landsting finns det en vårdkedja för personer med utvecklingsstörning och grav beteendeproblematik. Vid stora behov av vård och omsorg finns ett specialistteam i öppenvård (VUB-teamet, team för vuxna med utvecklingsstörning och grava beteendevikelser). VUB-teamet svarar för bedömning och behandling av patienter samt konsultation och kunskapsöverföring till patientens nätverk.

### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att**

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda behovet av särskilda insatser för vuxna med personer med utvecklingsstörning och grav beteendeproblematik.
2. Uppdraget ska redovisas vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i oktober.

### **Sammanträdestider 2011**

#### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att**

Förslag till den nyvalda nämndens sammanträden är följande:

31 januari  
7 mars  
18 april  
23 maj  
20 juni  
29 augusti  
26 september  
24 oktober  
5 december

### **Hälsoval Skåne; Avtal med privat vårdgivare om vårdenhet**

Regionfullmäktige beslutade 2008-09-23 (§ 97) om införande av två olika hälsoval i Region Skåne; val av barnvårdscentral fr.o.m. den 1 januari 2009 och vårdenhet fr. o m 1 maj 2009. För vårdgivare som vill utgöra en för medborgarna valbar vårdenhet gäller det att ackrediteringsvillkoren är uppfyllda. Därefter tecknar Region Skåne avtal med privata vårdgivare och vårdöverenskommelse med offentliga vårdgivare om att få utgöra vårdenhet. Den i detta ärende förtecknade vårdgivaren uppfyller Region Skånes ackrediteringsvillkor för vårdenhet. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås

därför teckna avtal med denna vårdgivare. Hälso- och sjukvårdsnämnden har redan 2010-05-27 beslutat om avtal med den aktuella vårdgivaren, men då vårdgivaren nu har bytt adress erfordras enligt Region Skånes regler ett nytt avtal.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att**

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att teckna avtal om vårdenhet enligt avtalsmallen i "Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Vårdenhet i Hälsoval Skåne gällande år 2010" med privat vårdgivare i enlighet till ärendet hörande förteckning.

#### **Capio Citykliniken Ängelholm – ändrad adress**

Capio Citykliniken Ängelholm har dels familjeläkarenhet enligt särskilt avtal enligt Generella Kravspecifikationen dels BVC-verksamhet med avtal inom Hälsoval Skåne. Vid kontakten med tjänstemän har Capio Citykliniken Ängelholm fått uppfattningen att man fick godkännande för flyttning av båda verksamheterna. Eftersom flyttningen redan är genomförd och företaget inte har tillgång till de förra lokalerna är det inte möjligt att flytta tillbaka BVC-verksamheten.

#### **Hälso- och sjukvårdsberedningen beslutade att**

1. Den redan gjorda ändringen av adress för Capio Citykliniken BVC-verksamhet i Ängelholm godkännes innebärande tecknande av nytt avtal med den nya adressen.

Reservation (s)

Protokollsanteckning (v)

#### **Ansökan om projektmedel, Rödakorsvärdar på Region Skånes sjukhus**

Röda Korset har till regionstyrelsen inkommit med en ansökan om projektmedel för ökad frivilligmedverkan på Region Skånes sjukhus genom rödakorsvärdar, 725 000 kronor per år i minst två år. Totalt finns det i dag cirka 125 frivilliga/volontärer vid sex sjukhus i Skåne, cirka 100 av dessa frivilliga/volontärer via Röda Korset och cirka 25 via sjukhuskyrkan. Röda Korset föreslås beviljas projektmedel för två år, 725 000 kronor per år.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade föreslå regionstyrelsen besluta att**

1. Regionstyrelsen beviljar Röda Korset projektbidrag för två år, 725 000 kronor per projektår. Kostnaden för år 2010 beräknas till 180 000 kronor, för år 2011 till 725 000 kronor och för år 2012 till 545 000 kronor.
2. Röda Korset får i uppdrag att bilda en styrgrupp för projektet med, utöver representant för Röda Korset, representanter för Region Skåne, de fackliga organisationerna i Region Skåne och sjukhuskyrkan i Kristianstad. Det ska ges möjlighet att utöka gruppen med representanter för andra organisationer, religiösa samfund etc. som vill engagera sig i utvecklingen av frivilligverksamhet vid sjukhus och förvaltningar i Region Skåne.
3. Regiondirektören får i uppdrag att utse representant för Region Skåne till projektets styrgrupp samt tillse att representant för regionens fackliga företrädare också utses till styrgruppen.
4. Röda Korset ska lämna in en skriftlig delrapport senast den 1 november 2011 samt en skriftlig slutrapport senast två månader efter avslutat projekt.



Reservation (s)  
Protokollsanteckning (v)  
Protokollsanteckning (sd)

## Rekvision hörapparat – en valfrihetsmodell

Regionfullmäktige beslutade den 3 november 2009 att habiliterings- och hjälpmedelsnämnden, efter avslutad upphandling, skulle återkomma till regionstyrelsen med förslag på ersättningsnivåer vid val av hörapparat utanför Region Skånes upphandlade sortiment.

Brukare i den målgrupp som auktoriserade audionommottagningar riktar sig till kan, efter konstaterat behov, erhålla hörapparater ur Region Skånes upphandlade sortiment eller enligt fritt val ”Rekvision hörapparat”. Brukare i de målgrupper som behandlas inom andra delar av Region Skånes verksamheter kan endast erhålla hörapparater ur Region Skånes upphandlade sortiment.

Upphandlingen har blivit fördröjd på grund av överprövning. De nya hörapparatavtalen träder i kraft den 1 september 2010. Föreslagna rekvisitionsnivåer, segmentsbeskrivningar och fördelning mellan segmenten grundas på dessa avtal.

Erfarenheter har hämtats från de organisationer som redan infört valfrihetssystem för hjälpmedel och hörapparater. Den föreslagna modellen innebär att de auktoriserade audionommottagningarna ersätts för momskostnader samt med 150 kronor per rehabilitering för ökad administration. Förslaget ger brukarna en reell möjlighet att välja hörapparat utanför Region Skånes upphandlade sortiment.

Om antalet utprovningar är 13 000 per år och det förskrivs cirka 20 000 hörapparater blir merkostnaden för valfrihetsmodellen cirka 2 miljoner kronor, baserat på om 25 procent av brukarna väljer ”Rekvision hörapparat”.

### Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att

1. Punktsats 7 i ovannämnda beslut ändras så att den får följande lydelse:  
”Brukarna kan, efter konstaterat behov av bas, medel eller avancerad, erhålla hörapparater ur Region Skånes upphandlade sortiment eller, hos auktoriserade audionommottagningar, välja hörapparat som finns utanför Region Skånes upphandlade sortiment för vilka fastställd ersättning, *Rekvision hörapparat*, betalas ut från Region Skåne.”
2. Punktsats 8 i ovannämnda beslut ändras så att den får följande lydelse:  
”Ersättningsnivåerna för de hörapparater brukarna väljer ur annat sortiment än det Region Skåne upphandlat delas upp i bas, medel och avancerad, och motsvarar snittkostnaden för bas, medel och avancerad i Region Skånes upphandlade sortiment.  
*Ersättningsnivåerna är:*

<i>Bas</i>	<i>1 200 kr per hörapparat</i>
<i>Medel 1</i>	<i>200 kr per hörapparat</i>
<i>Avancerad</i>	<i>1 800 kr per hörapparat</i>

3. Ovanstående träder i kraft 2011-01-01.

Reservation (s)  
Protokollsanteckning (v)

## **Utökade uppdrag för att förbättra tillgängligheten**

Den hälso- och sjukvård som Region Skåne finansierar ska ha god tillgänglighet. Villkoren för att ta del av den statliga kömiljarden ska uppfyllas och Region Skåne satsar ytterligare resurser för att öka tillgängligheten. Uppföljningen av antalet väntande till besök/operation i juni visade på flera områden där tillgängligheten inte når upp till satta mål.

Inventering under sommaren visar att egenregiverksamheten har möjlighet att utöka sitt uppdrag inom vissa av de områden som uppvisar tillgänglighetsproblem. Förutsättningarna för att öka kapaciteten hos privata vårdgivare avseende vissa andra områden undersöks.

Genom denna utökning förbättras tillgängligheten till flera av områdena med tillgänglighetsproblem och resurserna i egenregiverksamheten används på ett effektivt sätt.

### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att**

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar avsätta 12,4 Mkr. för utökade uppdrag till egenregiverksamheten. De utökade uppdragen ska avse områdena allmän kirurgi (exkl. varicer) och ortopedisk kirurgi avseende besök/operationer där vårdgarantin inte uppnås.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar avsätta 5 Mkr. för ökad kapacitet avseende varicer och katarakter hos privata vårdgivare.
3. Hälso- och sjukvårdsnämnden hemställer hos regionstyrelsen om uppdrag att öka kapaciteten avseende katarakter, varicer, och MR-undersökningar hos privata vårdgivare.

## **Anmälan av informationshandlingar**

### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att**

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger i sammanställningen upptagna ärenden till handlingarna.

## **Anmälan av delegationsbeslut**

### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att:**

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger i sammanställningen upptagna ärenden till handlingarna.

## **Donation**

### **Donation efter NN:s dödsbo**

#### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att:**

1. Donationen mottages tacksamt.
2. En ny donation inrättas, donaton G548 "IL:s gåva till forskning om ögats och örats sjukdomar"
3. Donationen disponeras av Skånes universitetssjukhus.

### **Donation efter NN:s dödsbo**

#### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att**

1. Donationen mottages tacksamt.
2. En ny donation inrättas, donation F219 ”Donation filmning hjärtoperationer vid BUS”
3. Donationen disponeras av Skånes universitetssjukhus.

### **Donation från EN:s dödsbo**

#### **Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att**

1. Donationen mottages tacksamt.
2. En ny donation inrättas, donation G547 ”EN:s donation till cancerforskning”
3. Donationen disponeras av Skånes universitetssjukhus

### **Mer information:**

**För kommentarer** kontakta Henrik Hammar (m), ordförande, tel 044-309 31 00 eller Ingrid Lennerwald (s), 2:e vice ordförande, tel 044-309 32 50.

**För mer information** kontakta HSN:s sekreterare Olle Karlsson 044-309 34 82.

