

## Protokoll från hälsa- och sjukvårdsnämndens sammanträde

Tid: 2020-08-27 kl. 10:00-12:00

Plats: Rum 112, Rådhus Skåne, Västra storgatan 12, Kristianstad

### Beslutande

Gilbert Tribo (L), Ordförande

Anna Mannfalk (M), 1:e vice ordförande

Anna-Lena Hogerud (S), 2:e vice ordförande

Elisabeth Kullenberg (M)

Marlen Ottesen (SD)

Mikael Skoog (S)

Urban Widmark (M) tjänstgörande ersättare för Linnea Regnéll (M)

Carina Svensson (S)

Birte Sandberg (C)

Camilla Nordström (SD) tjänstgörande ersättare för Mats Erlandsson (SD)

Marianne Eriksson (S)

Agneta Lenander (V)

Per Einarsson (KD)

Patrik Ohlsson (SD) tjänstgörande ersättare för Mattias Kristiansson (SD)

Mätta Ivarsson (MP)

### Ersättare

Gunilla Andersson (M)

Camilla Mårtensen (L)

Patrik Holmberg (C)

Cecilia Magnusson-Svärd (S)

Birgitta Almroth (S)

Susanne Jönsson (S)

Mecide Özer (S)

Peter Ahlbom (V)

### Övriga

Pia Lundbom, hälsa- och sjukvårdsdirektör

Anna-Karin Persson, verksamhetschef

Nahid Alavishoshtari, operationskoordinator  
Katarina Jonasson, stabschef  
Åsa Tranesjö, verksamhetscontroller  
Maria Antonsson-Anderberg, enhetschef  
Anna Stålhammar, hälso- och sjukvårdsstrateg  
Shiva Lindahl, personalföreträdare (SACO)  
Lynn Thulin, politisk sekreterare (M)  
Amir Jawad, politisk sekreterare (L)  
Jonas Nilsson, politisk sekreterare (S)  
Fredrik Johansson, sekreterare

---

### **§ 98 Val av justeringsperson**

Anna-Lena Hogerud (S) utses att jämte ordföranden justera protokollet.

---

### **§ 99 Verksamhetsinformation**

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar.
    - Covid-19
    - Lägesbild sommaren 2020
    - Återhämtning av uppskjuten vård
    - Translana
    - Upphandling av Simrishamns sjukhus
    - Prostacancertestning
    - Publicering på sociala medier av personal på Samariten Ambulans
  2. Regionalt operationsteam. Verksamhetscontroller Åsa Tranesjö, verksamhetschef Anna-Karin Persson och operationskoordinator Nahid Alavishoshtari från det regionala operationsteamet
- 

### **§ 100 Anmälan av delegationsbeslut HSN augusti**

Ärendenummer: 2020-POL000002

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

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger rapporten till handlingarna.

#### **Sammanfattning**

Sammanställning av beslut fattade enligt hälso- och sjukvårdsnämndens delegation sedan föregående nämndsmöte.

### **I ärendet finns följande dokument**

1. Rapport 2020-08-19
- 

### **§ 101 Anmälan av informationshandlingar HSN augusti**

Ärendenummer: 2020-POL000003

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

1. Hälsö- och sjukvårdsnämnden lägger sammanställningen till handlingarna.

#### **Sammanfattning**

Informationshandlingar till hälso- och sjukvårdsnämnden sedan föregående nämndsmöte.

### **I ärendet finns följande dokument**

1. Sammanställning 2020-08-19
- 

### **§ 102 Reviderat förslag till Region Skånes hälso- och sjukvårdsuppdrag 2021 samt uppdrag till hälso- och sjukvård i egen regi och hälso- och sjukvårdsbudget**

Ärendenummer: 2019-POL000107

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

1. Hälsö- och sjukvårdsnämnden överlämnar reviderat förslag till uppdrag och hälso- och sjukvårdsbudget enligt fastställd nämndstruktur till regionstyrelsen, som underlag inför beredning av Region Skånes verksamhetsplan och budget 2021 med plan för 2022-23.

#### **Protokollsanteckning**

Samtliga närvarande ledamöter för Socialdemokraterna deltar inte i beslutet och gör bifogad anteckning till protokollet.

Samtliga närvarande ledamöter för Sverigedemokraterna deltar inte i beslutet och gör bifogad anteckning till protokollet.

Agneta Lenander (V) deltar inte i beslutet och samtliga närvarande ledamöter för Vänsterpartiet gör bifogad anteckning till protokollet.

Mätta Ivarsson (MP) deltar inte i beslutet och gör bifogad anteckning till protokollet.

**Sammanfattning**

Regionstyrelsen beslutade 2020-05-26 om ändrad budgetprocess inför verksamhetsplan och budget 2021 med plan för 2022 och 2023 med anledning av att Covid19 pandemin har påverkat sjukvården och det ekonomiska läget för innevarande år, liksom planeringsförutsättningarna inför kommande planperiod. Hälso- och sjukvårdsnämnden har getts möjlighet att inkomma med reviderat förslag på hälso- och sjukvårdsuppdrag 2021 och hälso- och sjukvårdsbudget.

**I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2020-06-08
  2. Region Skånes hälso- och sjukvårdsuppdrag 2021 reviderat juni 2020
  3. Region Skånes uppdrag för vård i egen regi, sjukhusstyrelser och nämnder 2021 reviderat juni 2020
  4. Uppföljningsbilaga Uppdrag HS 2021
- 

**§ 103 Införande av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp**

Ärendenummer: 2020-POL000186

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom införande av de nationellt beslutade vårdförloppen enligt föreliggande förslag.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden fördelar medel för delfinansiering av två processledare 2020-2022 enligt föreliggande förslag.

**Protokollsanteckning**

Samtliga närvarande ledamöter för Socialdemokraterna gör bifogad anteckning till protokollet.

**Sammanfattning**

Under 2019 påbörjades arbetet för att ta fram personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp inom tio sjukdomsområden. Under våren 2020 har styrgruppen för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård (SKS) fattat beslut om att godkänna vårdförloppen för reumatoid artrit, höftledsartros i primärvård, stroke och TIA. Regionerna har fått i uppdrag att påbörja införandet av dessa i vården. För att ekonomiskt stödja införandet av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp har statliga medel tillförts. Södra regionvårdsnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden delfinansierar två processledare 2020-2022.

**I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2020-06-16
-

**§ 104 Finansiering av kostnader med anledning av beslut om temporärt uppdrag till primärvården om samordning i samband med Covid 19**  
Ärendenummer: 2020-POL000208

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden finansierar primärvårdsnämnden för kostnader som uppstår till följd av det temporära uppdraget om samordning i samband med Covid-19. Finansieringen gäller så länge uppdraget kvarstår.

**Reservation**

Samtliga närvarande ledamöter för Socialdemokraterna reserverar sig mot beslutet med hänvisning till bifogad reservation.

Agneta Lenander (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Mätta Ivarsson (MP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

**Sammanfattning**

Kostnader som uppstår i samband med utförandet av uppdraget om samordning och koordinering med anledning av Covid-19 finansieras av hälso- och sjukvårdsnämnden. Finansieringen gäller endast för kostnader som uppstår i samband med utförandet av uppdraget och som inte kan anses ingå i övriga uppdrag.

**Yrkanden**

Ordförande Gilbert Tribo (L) yrkar bifall till ordförandens förslag.

Anna-Lena Hogerud (S) yrkar, med instämmande av Agneta Lenander (V) och Mätta Ivarsson (MP), att hälso- och sjukvårdsnämnden tillskriver regionstyrelsen med en hemställan om att finansieringen av det temporära uppdraget om samordning i samband med Covid-19 hämtas från de 907 miljoner som tillskjutits regionstyrelsen för hantering av effekter med anledning av Covid-19, enligt beslut i regionfullmäktige 2020-04-16.

Ordförande Gilbert Tribo (L) yrkar avslag på Anna-Lena Hogeruds (S) yrkande.

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden har bifallit hans yrkande.

Omröstning begärs och hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill bifalla ordförandens yrkande röstar ja.

Den som vill bifalla Anna-Lena Hogeruds (S) yrkande röstar nej.

Omröstningen utfaller med 9 ja-röster och 6 nej-röster.

Ja-röster ges av:

Elisabeth Kullenberg (M), Urban Widmark (M), Birte Sandberg (C), Per Einarsson (KD), Marlen Ottesen (SD), Camilla Nordström (SD) och Patrik Ohlsson (SD), Anna Mannfalk (M) och ordförande Gilbert Tribo (L)

Nej-röster ges av:

Mikael Skoog (S), Carina Svensson (S), Marianne Eriksson (S), Agneta Lenander (V), Mätta Ivarsson (MP) och Anna-Lena Hogerud (S)

Därmed har hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat i enlighet med ordförandens yrkande.

### **I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2020-07-01
- 

### **§ 105 Regionalt operationsteam**

Ärendenummer: 2020-POL000340

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

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden finansierar sjukhusstyrelse Landskrona för kostnader kopplat till det regionala operationsteamet som uppstår till följd av att utförd produktion överstiger det som grundfinansieringen medger.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda möjligheterna att utöka det mobila operationsteamets verksamhet, alternativt inrätta fler sådana team.

### **Protokollsanteckning**

Samtliga närvarande ledamöter för Vänsterpartiet gör bifogad anteckning till protokollet.

### **Sammanfattning**

Ett regionalt operationsteam inrättades 2016 och detta ärende beskriver aktuellt uppdrag och finansiering.

### **Yrkanden**

Anna-Lena Hogerud (S) yrkar, med instämmande av ordförande Gilbert Tribo (L), Agneta Lenander (V) och Mätta Ivarsson (MP), att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda möjligheterna att utöka det mobila operationsteamets verksamhet, alternativt inrätta fler sådana team.

Ordförande Gilbert Tribo (L) yrkar bifall till ordförandens reviderade förslag.

Ordföranden ställer proposition på yrkandet och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden har bifallit detsamma.

**I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2020-08-27
- 

**§ 106 Inriktningsbeslut avseende ersättningsmodell för Vårdcentral i Hälsoval Skåne 2021**

Ärendenummer: 2020-POL000341

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer inriktning avseende ersättningsmodell för Vårdcentral i Hälsoval Skåne 2021 enligt föreliggande förslag,
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att, tillsammans med ekonomidirektören, inarbeta ersättningsmodell i enlighet med beslutsförslaget i förfrågningsunderlag för valfrihetssystem vårdcentral 2021.

**Reservation**

Samtliga närvarande ledamöter för Socialdemokraterna reserverar sig mot beslutet med hänvisning till bifogad reservation.

Agneta Lenander (V) reserverar sig mot beslutet med hänvisning till bifogad reservation.

Mätta Ivarsson (MP) reserverar sig mot beslutet med hänvisning till bifogad reservation.

**Sammanfattning**

Region Skåne har historiskt arbetat med flera olika modeller för ersättning till hälso- och sjukvården. Brister i nuvarande modell har lyfts fram som en kritisk faktor för den långsiktiga utvecklingen. Mot denna bakgrund beslutade regiondirektören i april 2017 att initiera en utredning om ersättningsmodeller för hälso- och sjukvård i Region Skåne.

**Yrkanden**

Ordförande Gilbert Tribo (L) yrkar bifall till ordförandens förslag.

Anna-Lena Hogerud (S) yrkar, med instämmande av Agneta Lenander (V) och Mätta Ivarsson (MP), att kapiteringens CNI-viktning förblir 20 procent i ersättningsmodellen och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda konsekvenserna av att justera ned CNI-viktningen.

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden har bifallit hans yrkande.

Omröstning begärs och hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill bifalla ordförandens yrkande röstar ja.

Den som vill bifalla Anna-Lena Hogeruds (S) yrkande röstar nej.

Omröstningen utfaller med 9 ja-röster och 6 nej-röster.

Ja-röster ges av:

Elisabeth Kullenberg (M), Urban Widmark (M), Birte Sandberg (C), Per Einarsson (KD), Marlen Ottesen (SD), Camilla Nordström (SD) och Patrik Ohlsson (SD), Anna Mannfalk (M) och ordförande Gilbert Tribo (L)

Nej-röster ges av:

Mikael Skoog (S), Carina Svensson (S), Marianne Eriksson (S), Agneta Lenander (V), Mätta Ivarsson (MP) och Anna-Lena Hogerud (S)

Därmed har hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat i enlighet med ordförandens yrkande.

### **I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2020-07-03
- 

### **§ 107 Akut sjukhusvård i hemmet**

Ärendenummer: 2020-POL000347

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

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden avsätter 500 000 kronor 2020 till sjukhusstyrelse SUS för försök avseende akut sjukhusvård i hemmet inom verksamhetsområdena akutsjukvård och internmedicin respektive infektion.
2. I internbudget 2021 prioriteras ett maxbelopp på 28 miljoner kronor som ska avräknas mot sjukhusstyrelse SUS efter redovisning av faktiska kostnader. Inför beslut om finansiering 2022 ska lägesrapport inkl fortsatt planering lämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden i december 2021.

### **Protokollsanteckning**

Samtliga närvarande ledamöter för Sverigedemokraterna gör bifogad anteckning till protokollet.

Samtliga närvarande ledamöter för Vänsterpartiet gör bifogad anteckning till protokollet.

### **Sammanfattning**

Verksamhetsområdena akutmedicin och internmedicin respektive infektion vid SUS ansöker i samverkan med primärvårdsförvaltningen om medel för att ett tvåårigt försök med akut sjukhusvård i hemmet. Syftet med försöket är att testa om de goda erfarenheter som finns internationellt av detta arbetssätt även



fungerar i Sverige. Inriktningen av försöket ligger i linje med utvecklingen av Framtidens hälsosystem och dess olika insatsområden.

### **I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2020-08-13
- 

### **§ 108 Sammanträdesplanering 2021 hälso- och sjukvårdsnämnden och beredningsutskott**

Ärendenummer: 2020-POL000234

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

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer följande sammanträdesdagar för hälso- och sjukvårdsnämnden 2021 (torsdagar):

11 februari  
4 mars  
15 april  
6 maj  
24 juni  
30 september  
28 oktober  
2 december

2. Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer följande sammanträdesdagar för hälso- och sjukvårdsnämndens beredningsutskott 2021:

Tisdag 26 januari (efter RS AU)  
Måndag 15 februari  
Tisdag 30 mars (efter RS)  
Tisdag 20 april (efter RS AU)  
Torsdag 10 juni  
Tisdag 14 september (efter RL)  
Tisdag 12 oktober (efter RS AU)  
Fredag 19 november

#### **Sammanfattning**

I detta ärende fastställer hälso- och sjukvårdsnämnden sammanträdesdagar för hälso- och sjukvårdsnämnden och hälso- och sjukvårdsnämndens beredningsutskott för 2021.

---

**§ 109 Temporär ersättning för leverantörer med avtal i enlighet Lag (2008:962) om valfrihetssystem för vårdcentral med anledning av covid-19**  
Ärendenummer: 2020-POL000088

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer temporär ersättning för leverantörer med avtal i enlighet med Lag (2008:962) om valfrihetssystem för Vårdcentral för yrkeskategorierna läkare, psykolog, kurator och dietist att gälla för perioden 2020-09-01 till 2020-12-31.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden kan i händelse av utvecklingen av covid-19, eller av annat skäl, förändra eller avbryta denna tillämpning.

**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande har tidigare fattat beslut om temporär ersättning för leverantörer med avtal i enlighet med Lag (2008: 962) om valfrihetssystem för vårdcentral med anledning av covid-19, med stöd av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2019-10-19 § 12. Ordföranden kan fatta beslut på nämndens vägnar i ärenden som är så brådskande att nämndens avgörande inte kan avvaktas. Beslutet gällde 2020-04-01 till och med 2020-05-31. Beslutet förlängdes sedermera av ordföranden att gälla till och med 2020-06-30. Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde 2020-06-25 förlängdes tidigare fattat beslut att gälla till och med 2020-08-31.

**I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2020-08-07

---

**§ 110 Temporär ersättning till leverantörer med avtal i enlighet med LOV, LOU och IOP med anledning av covid-19**  
Ärendenummer: 2020-POL000208

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer temporär garantiersättning för leverantörer med avtal i enlighet Lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV), Lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU) samt Idéburet offentligt partnerskap i enlighet med förteckning nedan att gälla för perioden 2020-09-01 till 2020-12-31.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer möjlighet till temporärt arbete i Region Skånes verksamhet för personal från leverantörer med avtal i enlighet med LOV, LOU och IOP.
3. Hälso- och sjukvårdsnämnden kan i händelse av utvecklingen av covid-19, eller av annat skäl, förändra eller avbryta denna tillämpning.

**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade 2020-06-25 enligt § 93 Temporär ersättning till leverantörer med avtal i enlighet med LOV, LOU och IOP med anledning av covid-19. Beslutet gäller perioden 2020-07-01 till 2020-08-31. Av beslutet framgår även att Region Skåne har möjlighet till ytterligare förlängning. Beslutet om temporär ersättning förslås förlängas från 2020-09-01 till och med 2020-12-31.

**I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2020-08-18
- 

**§ 111 Temporär ersättning till leverantörer med avtal i enlighet med LOL och LOF med anledning av covid-19**

Ärendenummer: 2020-POL000208

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer temporär ersättning enligt Förordning om ändring i förordningen (1994:1121) om läkarvårdsersättning och Förordning om ändring i förordningen (1994:1120) om ersättning för fysioterapi för leverantörer verksamma med avtal i enlighet med Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning och Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi att gälla för perioden 2020-09-01-2020-12-31.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden kan i händelse av utveckling av Covid-19, eller av annat skäl, förändra eller avbryta denna tillämpning.

**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade 2020-06-25 enligt § 95 beslut om Temporär ersättning för digitala vårdåtgärder till vårdgivare verksamma med avtal i enlighet med Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning och Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi med anledning av Covid-19 att gälla 2020-07-01 till 2020-08-31. Av beslutet framgår möjlighet till ytterligare förlängning.

**I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2020-08-17
  2. SKR 2020-06-02, "Rekommendationer om ersättning för digitala vårdåtgärder till vårdgivare verksamma på den nationella taxan."
-

**§ 112 Ökad tillgänglighet inom ortopedi**

Ärendenummer: 2020-POL000331

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

1. Hälsö- och sjukvårdsnämnden lägger redovisningen om den påbörjade översynen av ortopedin i Region Skåne till handlingarna.
2. Hälsö- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom det pilotprojekt som planeras i samverkan mellan sjukhusstyrelse SUS och sjukhusstyrelse Ystad.

**Protokollsanteckning**

Samtliga närvarande ledamöter för Socialdemokraterna gör bifogad anteckning till protokollet.

**Sammanfattning**

Inom ramen för Framtidens hälsosystem har en översyn av ortopedin i Region Skåne påbörjats, som ett led i det arbetet planeras ett pilotprojekt inom ortopedi i samverkan mellan SUS och Ystad sjukhusstyrelser. Den parlamentariska gruppen, som tillsatts av hälso- och sjukvårdsnämnden följer utvecklingen av den påbörjade översynen.

**I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2020-08-04
2. Bilaga Delegationsbeslut utökad tillgänglighet inom ortopedi - pilotprojekt SHS Ystad
3. Bilaga Delegationsbeslut utökad tillgänglighet inom ortopedi - pilotprojekt SHS SUS

---

**§ 115 Ersättning till vårdcentral för utförande av antikroppstest**

Ärendenummer: 2020-POL000368

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

1. Hälsö- och sjukvårdsnämnden fastställer temporär ersättning för utförande av antikroppstest till invånare som inte har e-legitimation eller är sekretesskyddade för leverantörer med avtal i enlighet med Lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) att gälla för perioden 2020-08-27 till 2020-11-10, med möjlighet till förlängning.
2. Hälsö- och sjukvårdsnämnden kan i händelse av utvecklingen av covid-19, eller av annat skäl, förändra eller avbryta denna tillämpning.

**Sammanfattning**

I detta ärende beslutas om temporär ersättning för leverantörer med avtal i enlighet med Lag (2008:962) om valfrihetssystem för Vårdcentral som utför antikroppstest till invånare som inte har e-legitimation eller är

sekretesskyddade. Registrering enligt anvisningar är en förutsättning för vårdcentralen att erhålla ersättning. Övriga invånare ska genomföra antikroppstest hos de sex upphandlade leverantörerna.

**I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2020-08-26
  2. Överenskommelse mellan SKR och regeringen om testning, nationell satsning, 2020-06-11
- 

Protokollet förklaras i denna del omedelbart justerat.

---

**§ 113 Remiss. Tillsammans för en välfungerande sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess**

Ärendenummer: 2020-POL000290

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

1. Region Skåne avger yttrande på remissen SOU 2020:24 "Tillsammans för en välfungerande sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess" till Socialdepartementet.

**Sammanfattning**

Region Skåne har beretts möjlighet att yttra sig över remissen "Tillsammans för en välfungerande sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess". Regeringen har tillsatt en särskild utredare – en nationell samordnare – med uppdrag att främja samverkan mellan aktörerna i sjukskrivningsprocessen. Målet med samordnarens uppdrag är att bidra till att motverka de problem som kan uppstå till följd av det uppdelade ansvaret mellan aktörerna i sjukskrivningsprocessen.

**I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2020-08-03
  2. Yttrande 2020-08-03
  3. Remissmissiv 2020-05-15
  4. Remiss av SOU 2020:24 Tillsammans för en välfungerande sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess
-

**§ 114 Remiss. God och nära vård - En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020\_19)**

Ärendenummer: 2020-POL000246

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

1. Region Skåne avger yttrande på remiss av SOU 2020:19, God och nära vård - En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem till Socialdepartementet.

**Reservation**

Samtliga närvarande ledamöter för Socialdemokraterna reserverar sig mot beslutet med hänvisning till bifogad reservation.

Samtliga närvarande ledamöter för Sverigedemokraterna reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Agneta Lenander (V) reserverar sig mot beslutet med hänvisning till bifogad reservation.

Mätta Ivarsson (MP) reserverar sig mot beslutet med hänvisning till bifogad reservation.

**Sammanfattning**

Regeringen har tillkallat en särskild utredare för att bistå i arbetet att samordnat utveckla en modern jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård med fokus på primärvården. I detta betänkande redovisar utredningen centrala framgångsfaktorer respektive möjliga hinder för omställningsarbetet. Dessutom lämnar utredningen ett antal förslag som syftar till att stärka olika dimensioner av samverkan och skapa ett mer sammanhängande hälso- och sjukvårdssystem.

**Yrkanden**

Anna-Lena Hogerud (S) yrkar, med instämmande av Mätta Ivarsson (MP), att det tredje och fjärde stycket på sidan 9 stryks och ersätts enligt följande:

Region Skåne förordar varken scenario 1 eller scenario 2. Scenariot med ett vårdval för fysioterapi och psykiatri inkräktar i avsevärd grad på det kommunala självstyret då det föreslås bli obligatoriskt och skrivs in i hälso- och sjukvårdslagen. Betänkandet motiverar detta med hänvisning till att det finns brister i tilliten mellan regionerna och utförarna, vilket knappast kan anses tillräckligt för att rättfärdiga ett så långtgående intrång i det kommunala självstyret. Regionernas möjligheter att värna patienternas behov och sjukvårdssystemets funktion måste rimligen väga tyngre än etableringsinnehavarnas intresse av förutsägbarhet i samband med avskaffandet av LOL och LOF.

Regionerna har redan starka incitament för att ta vara på de befintliga etableringsinnehavarnas bidrag till hälso- och sjukvården och erbjuda dem

attraktiva villkor för att fortsätta verka som småföretagare. Regionerna besitter också erforderlig kompetens för att själva utreda frågan, hantera de målkonflikter som avskaffandet av LOL och LOF för med sig och besluta om vilken lösning som är mest ändamålsenlig utifrån varje enskild regions förutsättningar. Med tanke på att hur mycket de olika regionernas förutsättningar skiljer sig åt är det inte heller troligt att det finns en enda lösning som passar alla. Region Skåne ser till exempel också möjligheter att ersätta de befintliga etableringarna med avtal enligt LOU, inte minst utifrån erfarenheter av tidigare upphandlingar som förmått kombinera en mångfald av mindre leverantörer med såväl hög medicinsk kvalitet som goda förutsättningar för regional styrning.

Region Skåne noterar vidare att betänkandets huvudsakliga skäl för att förorda ett avskaffande av LOL och LOF är att slå vakt om regionernas planeringsansvar för hälso- och sjukvården, samt förutsättningarna att uppfylla detsamma. Det är en relevant problembeskrivning, men det ter sig då motsägelsefullt att förorda en långt mer omfattande inskränkning av regionernas planeringsförutsättningar som lösning.

att den första meningen i det femte stycket på sidan 9, som konsekvens av ovanstående, omformuleras enligt följande (ändring kursiverad):

Region Skåne vill *även* göra följande reflektioner över förslaget att det ska vara obligatoriskt att inrätta valfrihetssystem för psykiatri.

Marlen Ottesen (SD) yrkar att 6.5 samt 7 får följande lydelse:

### **6.5 Forskningsroll i omställningen**

Region Skåne instämmer i betänkandets skrivningar om att ”Forskningens roll måste ständigt beaktas i omställningen till den nära vården, när hälso – och sjukvården skiftar fokus från den traditionella akutsjukhusmiljön till mer vård utanför sjukhuset och i förlängningen också i allt större utsträckning till vård i hemmet.”

Forskning, utvecklings och utbildnings perspektivet (FOU) lyfts på ett bra sätt i betänkandet. Omställningen av hälso – och sjukvårdssystemet mot god och nära vård förändrar förutsättningarna för forskning och innovation inom life science och hälsa i vården. Mot denna bakgrund menar Region Skåne att perspektivet behöver vidgas från FoUU till en diskussion om förutsättningarna för forskning och innovation – FoI. Samverkan mellan näringsliv och akademi är nödvändig.

I betänkandet konstateras att det måste finnas forskningsmedel som också i större utsträckning är sökbara för forskning som bedrivs inom huvudmännens primärvård. Region Skåne vill lyfta Region Skånes erfarenheter. År 2008 skapades en infrastruktur då Centrum för primärvårdsforskning (CPF) bildades. CPF är ett samarbete mellan Region Skåne och Lunds Universitet som inneburit att Region Skåne kunnat ta del av externa anslag från nationella forskningsfinansiärer, men

även från USA. Det finns ett nätverk som möjliggör forskning för olika yrkeskategorier vid enheterna i primärvården.

~~Region Skåne delar inte det som framförs i betänkandet avseende behovet av en centraliserad modell för finansiering av primärvårdsforskning.~~

~~Lösningen är inte en central, nationell forskningsfond som styrs av ett nyinrättat nationellt råd som i praktiken kommer att stödja en uppdragsstyrd, centraliserad forskning. Kliniska frågeställningar besvaras allra bäst på regional nivå och det är av därför är det av yttersta vikt att fortsätta satsa på regionala infrastrukturer som t.ex. Region Skånes CPF som är ett samarbete mellan lärosätet och regionen. Använd de strukturer som redan finns istället för att skapa flera parallella. Inrättandet av en nationell forskningsfond kan bidra till att kunskap sprids bättre mellan regioner, vilket Region Skåne ser som positivt då vi alla kan lära av varandra.~~

Region Skåne vill också ta upp vilka möjligheter som finns för att skapa incitament och förbättrade möjligheter för ett närmare FoU-arbete mellan region och kommun. Nuvarande lagreglering för region och kommun lägger idag hinder i vägen för sådan samverkan. Det handlar om att tillskapa en FoU-kultur och även kunskapsuppbyggnad hos kommunerna.

## **Kapitel 7 Verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lag om ersättning för fysioterapi**

Region Skåne tillstyrker betänkandets förslag att LOL och LOF, samt tillhörande förordningar, upphävs vid utgången av år 2022 samt att möjligheten till ersättningsetableringar upphör vid samma tidpunkt. Region Skåne ställer sig positiv till att en övergångsperiod för avveckling och omställning av verksamhet görs möjlig då avskrivningstid för material, utrustning, lokaler etc. behöver beaktas. ~~Region Skåne menar dock att det finns fördelar med en kortare övergångsperiod, än den föreslagna fram till 30 juni 2028. Då det ofta gjorts stora investeringar i verksamheterna är det rimligt med en lång övergångsperiod, för att minska de ekonomiska konsekvenserna för den enskilde.~~

I likhet med tidigare utredningar redogör denna utredning för brister och tillämpningsproblem i systemet med LOL och LOF. Framförallt står lagstiftningen och dess ersättningsmodeller inte i samklang med ett modernt hälso- och sjukvårdssystem.

Region Skåne ser positivt på att integrera vårdgivarna inom LOL och LOF i regionens övriga primärvård och öppenvård. Detta skulle möjliggöra ett mer sammanhängande hälso- och sjukvårdssystem där primärvården utgör bas och kan samverka med den primärkommunala nivån på ett ensat sätt. Betänkandets grundläggande förslag, att LOL och LOF upphävs, är enligt Region Skåne avgörande för att en sådan integrering ska kunna ske.



Region Skåne ser positivt på att utredningen intagit ett tydligt patientperspektiv, men även tagit fasta på att möjlighet ges till de vårdgivare som idag arbetar inom LOL och LOF att fortsatt kunna verka utan att vara anställd och till småföretagande.

Varken scenario 1 eller scenario 2 löser utmaningen att främja småskalighet och en mångfald av aktörer inom hälso-och sjukvården. En mellanväg vore att föredra. De föreslagna scenarierna (1 och 2) som utredningen presenterat i syfte att ersätta LOL och LOF medför utmaningar och förslagen har sina brister. Istället vore en större genomlysning av lagen om offentlig upphandling att rekommendera. ~~Av de två möjliga scenarierna som presenterats förordar Region Skåne därför det första scenariot.~~ Scenariot med ett vårdval för fysioterapi och psykiatri inkräktar delvis på det kommunala självstyret då det föreslås bli obligatoriskt och skrivs in i hälso-och sjukvårdslagen. Det ger ändå såsom Region Skåne uppfattar det, frihetsgrader för regionen att själv avgöra omfattning, villkor och ersättning, vilket ger utrymme för regionens egen styrning

~~Det är avgörande att regionerna ges utrymme att själva besluta om omfattning, villkor och ersättning, då hälso-och sjukvårdslagen explicit anger sjukvårdshuvudmännens ansvar för planering och styrning av vårdutbud samt att balansera vårdbehov och ekonomiska förutsättningar för detta. Region Skåne menar att detta är av stor vikt för att kunna undvika den risk som annars kan finnas för ökade kostnader vid införande av vårdval.~~

Region Skåne vill ~~o~~ göra följande reflektioner över förslaget att det ska vara obligatoriskt att inrätta valfrihetssystem för psykiatri. Region Skåne menar att ett obligatoriskt införande av vårdval för psykiatri, vilket innebär en större rörlighet av vårdgivare, riskerar att försvåra nödvändig samverkan och försämra sjukvårdshuvudmännens möjlighet att styra utbud och struktur, vad gäller den specialiserade psykiatriska öppenvården, utifrån medborgarnas behov.

Inom primärvården finns tillgång till övriga yrkeskategorier med kunskap inom det psykiatriska fältet vilka utgör det team som många patienter har behov av. Inom primärvården finns också de rehabiliteringskompetenser vilka dessa patienter många gånger behöver få kontakt med. När det gäller psykiatrisk specialistvård är denna komplex och patienter i behov av sådan vård tillhör de med störst behov av integrerad och samordnad vård, en teambaserad vård där olika professioner tillsammans möter patientens behov. Många patienter är även i behov av omsorg och sociala insatser vilket kräver nära och kontinuerlig samverkan med primärkommunal nivå. Förslaget bedöms i viss mån vara mer utformat för att möta etableringshavares önskemål jämfört med patientens behov. Sammantaget kräver ovanstående relevant och högkvalitativ tillsyn och kontroll vilket är avgörande för att garantera

en hög lägstanivå. Region Skåne har redan idag en mix av offentliga och privata utförare, upphandlade enligt olika lagstiftningar, samt idéburna offentliga partnerskap. Det rör sig om både större och mindre verksamheter beroende på vad som har bedömts lämpligast av sjukvårdshuvudmannen för varje område.

Region Skåne tillstyrker förslaget att allmänläkare verksamma på nationella taxan kommer att ingå i det obligatoriska vårdvalssystemet för primärvård.

Region Skåne anser att delar av förslaget som berör övriga specialister inom LOL är alltför bristfälligt beskrivet och delvis marginaliserar dessa, men väljer att tolka detta som en möjlighet för anpassning till de behov som det kommunala självstyret har att råda över.

Region Skåne ser möjligheter då regionen, utifrån sina behov och förutsättningar, kan välja att erbjuda dessa LOL såväl anställningar som möjlighet till företagande genom att upphandla vård i dess olika former.

Region Skånes eget behov av en särskild lagstiftning för att kunna tillhandahålla vård i glesbygd är i stort sett obefintligt. Region Skåne konstaterar att flertalet av de fysioterapeuter respektive läkare som verkar enligt den nationella lagstiftningen inte är verksamma i de nio kommuner som definieras som glesbygdskommuner i Skåne.

I betänkandet noteras att det är troligt att det inte är samma individer som idag är verksamma enligt LOL och LOF som kommer att vara verksamma enligt den nya lagstiftningen. Region Skåne menar att förutsättningarna bör utredas för att inom ramen för lagen om offentlig upphandling genomföra upphandlingar av mindre leverantörer med möjlighet till längre avtalstider än idag.

Region Skåne delar uppfattningen att det behövs övergångsregler, men att dessa ska vara lika för scenario 1 och 2 och kan begränsas i tid.

Region Skåne reflekterar också över om de i utredningen angivna 680 miljoner kronor finansieras genom indragning av medel från regionerna vilket innebär att Region Skåne kommer att bidra till andra glesbygdsområden och att möjligheterna att tillgodose vårdbehovet efter avvecklingen av LOL och LOF kan skapa ett vårdmässigt nettounderskott.

Agneta Lenander (V) yrkar att första meningen sidan 9, 5 e stycket får följande lydelse:

Region Skåne ställer sig inte bakom förslaget att obligatoriskt inrätta valfrihetssystem för psykiatri.

Ordförande Gilbert Tribo (L) yrkar att det tredje och fjärde stycket på sidan 9 stryks och ersätts enligt följande:

Varken scenario 1 eller scenario 2 löser utmaningen att främja småskalighet och en mångfald av aktörer inom hälso- och sjukvården. En

mellanväg vore att föredra. De föreslagna scenarier (1 och 2) som utredningen presenterat i syfte att ersätta LOL och LOF medför utmaningar och förslagen har sina brister.

Istället vore en större genomlysning av lagen om offentlig upphandling att rekommendera. Av de två möjliga scenarier som presenterats förordar Region Skåne därför det första scenariot. Scenariot med ett vårdval för fysioterapi och psykiatri inkräktar delvis på det kommunala självstyret då det föreslås bli obligatoriskt och skrivs in i hälso- och sjukvårdslagen. Det ger ändå såsom Region Skåne uppfattar det, frihetsgrader för regionen att själv avgöra omfattning, villkor och ersättning, vilket ger utrymme för regionens egen styrning.

Ordförande Gilbert Tribo (L) yrkar bifall till ordförandens reviderade förslag.

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden har bifallit ordförandens yrkande.

Omröstning begärs. Ordföranden ställer proposition på Anna-Lena Hogeruds (S), Marlen Ottensens (SD) och Agneta Lenanders (V) yrkande för att utse motförslag till ordförandens yrkande i huvudvoteringen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden har utsett Anna-Lena Hogeruds (S) yrkande som motförslag i huvudvoteringen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill bifalla ordförandens yrkande röstar ja.

Den som vill bifalla Anna-Lena Hogeruds (S) yrkande röstar nej.

Omröstningen utfaller med 6 ja-röster och 6 nej-röster. Ordföranden har utslagsröst.

Ja-röster ges av:

Elisabeth Kullenberg (M), Urban Widmark (M), Birte Sandberg (C), Per Einarsson (KD), Anna Mannfalk (M) och ordförande Gilbert Tribo (L)

Nej-röster ges av:

Mikael Skoog (S), Carina Svensson (S), Marianne Eriksson (S), Agneta Lenander (V), Mätta Ivarsson (MP) och Anna-Lena Hogerud (S)

Avstår:

Marlen Ottesen (SD), Camilla Nordström (SD) och Patrik Ohlsson (SD)

Därmed har hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat i enlighet med ordförandens yrkande.

**I ärendet finns följande dokument**

1. Beslutsförslag 2020-08-27
  2. Yttrande 2020-08-27
  3. Remissmissiv 2020-04-20
  4. God och nära vård - En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19)
- 

**§ 116 Initiativärende. Avskaffa avgiften för antikroppstestning**

Ärendenummer: 2020-POL000363

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att bereda ärendet för redovisning till hälso- och sjukvårdsnämnden.

**Reservation**

Samtliga närvarande ledamöter för Socialdemokraterna reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

**Sammanfattning**

Anna-Lena Hogerud (S) har i ett initiativärende till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslagit att hälso- och sjukvårdsnämnden tillskriver regionstyrelsen om att slopa egenavgiften för antikroppstestning.

**Yrkanden**

Ordförande Gilbert Tribo (L) yrkar bifall till ordförandens förslag.

Anna-Lena Hogerud (S) yrkar att ärendet avgörs idag.

Ordföranden ställer proposition på yrkandena och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden har bifallit hans yrkande.

Omröstning begärs och hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill bifalla ordförandens yrkande röstar ja.

Den som vill bifalla Anna-Lena Hogeruds (S) yrkande röstar nej.

Omröstningen utfaller med 11 ja-röster och 4 nej-röster. Ordföranden har utslagsröst.

Ja-röster ges av:

Elisabeth Kullenberg (M), Urban Widmark (M), Birte Sandberg (C), Per Einarsson (KD), Agneta Lenander (V), Mätta Ivarsson (MP), Marlen Ottesen

(SD), Camilla Nordström (SD) och Patrik Ohlsson (SD), Anna Mannfalk (M) och ordförande Gilbert Tribo (L)

Nej-röster ges av:

Mikael Skoog (S), Carina Svensson (S), Marianne Eriksson (S) och Anna-Lena Hogerud (S)

Därmed har hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat i enlighet med ordförandens yrkande.

### **I ärendet finns följande dokument**

1. Initiativärende 2020-08-27
- 

### **§ 117 Initiativärende. Krafttag mot vårdköer**

Ärendenummer: 2020-POL000369

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

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att bereda ärendet för redovisning till hälso- och sjukvårdsnämnden.

#### **Sammanfattning**

Anna-Lena Hogerud (S) har i ett initiativärende till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslagit att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram en handlingsplan för att korta köerna inom den skånska hälso- och sjukvården, att göra en kartläggning av vilka åtgärder som kan vidtas för att maximera operationskapaciteten i Skåne, inklusive kostnadsberäkningar, att utreda möjligheterna att utöka det mobila operationsteamets verksamhet, alternativt inrättandet av fler sådana team, att utreda förutsättningarna för att upphandla operationskapacitet inom de områden där köerna är som längst, samt konsekvenserna av detta, i synnerhet ur ett personalförsörjnings- och patientperspektiv samt att se över samordningen av regionens operationskapacitet och ta fram rutiner för att säkerställa att varje patient informeras om var det aktuella ingreppet kan genomföras med kortast väntetid.

### **I ärendet finns följande dokument**

1. Initiativärende 2020-08-27
- 

Ärende 6 och 12 utgick från dagordningen.

---

Vid protokollet

Fredrik Johansson  
Sekreterare

Justerat 2020-09-01

Gilbert Tribo  
Ordförande

Anna-Lena Hogerud  
2:e vice ordförande

---

## Protokollsanteckning Socialdemokraterna i Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-08-27

### **Ärende 5. Reviderat förslag till Region Skånes hälso- och sjukvårdsuppdrag 2021 samt uppdrag till hälso- och sjukvård i egen regi och hälso- och sjukvårdsbudget**

Med anledning av Covid-19-pandemins omfattande påverkan på såväl själva sjukvården som det ekonomiska läget och planeringsförutsättningarna för kommande år har hälso- och sjukvårdsnämnden fått möjlighet att inkomma med ett reviderat förslag på hälso- och sjukvårdsuppdrag och hälso- och sjukvårdsbudget. Tyvärr har det borgerliga styret inte utnyttjat detta tillfälle till att uppdatera planeringen inför 2021 års budget, som fortfarande är identisk med det förslag som antogs i våras.

I förslaget till fördelning av sjukvårdens regionbidrag för 2021 saknas liksom föregående år uppräkningsför demografi, samtidigt som uppräkningsför medicinsk och teknisk utveckling är hälften så stor som normalt. Det skulle i praktiken innebära ett sparkrav på nästan 600 miljoner kronor under kommande år, utöver det sparkrav på närmare 900 miljoner för 2020 som fortfarande hänger över skånsk sjukvård, trots den pågående Covid-19-pandemin.

Den skånska hälso- och sjukvården var underfinansierad redan innan Covid-19-pandemin. Nu är behovet av en rejäl resursförstärkning större än någonsin. Det är djupt oroande att det borgerliga styret inte verkar vara beredda att ompröva sin nedskärningspolitik ens under den rådande krisen.

För Socialdemokraterna i hälso- och sjukvårdsnämnden,

Anna-Lena Hogerud

## Protokollsanteckning

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-08-27.

Ärende 5. Reviderat förslag till Region Skånes hälso-och sjukvårdsuppdrag 2021 samt uppdrag till hälso-och sjukvård i egen regi och hälso-och sjukvårdsbudget

Sverigedemokraterna kommer göra ett eget budget förslag där vi redogör för våra satsningar inom den skånska sjukvården.

Med anledning av ovanstående väljer vi att inte delta i beslutet

**För Sverigedemokraterna Region Skåne**

Marlen Ottesen (SD)





Vänsterpartiet  
Region Skåne

## Protokollsanteckning

Hälso och sjukvårdsnämnden 20200827

Ärende 5. Reviderat förslag till Region Skånes sjukvårdsuppdrag 2021

Ett ärende vi valde att inte delta i då vi kommer med ett eget budgetförslag.

2020 har varit ett år likt inget annat i och med Covid 19. Omställningen av sjukvården har, som alltid, fungerat väl tack vare medarbetarnas engagemang och professionalitet, trots en redan från början underfinansierad verksamhet. Nu har vi uppskjuten vård och hantera och med hårt pressade medarbetare, att inte ta det på största allvar med rejäla resurstillskott kan inte vi ställa oss bakom det ärende som på dagens låg på bordet.

För Vänsterpartiet

Agneta Lenander

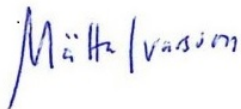
Hälso- och sjukvårdsnämnden  
2020-08-27

## Protokollsanteckning

### **Ärende 5: Reviderat förslag till Region Skånes hälso- och sjukvårdsuppdrag 2021 samt uppdrag till hälso- och sjukvård i egen regi och hälso- och sjukvårdsbudget.**

Miljöpartiet kommer att lägga en egen budget för Region Skåne och avstod därmed från att delta i beslutet.

Miljöpartiet vill, precis som när förslaget till hälso- och sjukvårdsuppdrag 2021 var uppe i nämnden i april 2020, betona vikten av att inte underfinansiera den skånska vården. I uppdraget finns flera viktiga mål, men för att nå dessa krävs en realistisk finansiering. Tidigare år har den styrande Alliansen fördubblat effektiviseringskraven från 1 procent till 2 procent och helt slopat uppräkningskraven för demografi samt infört riktade sparkrav. Det har slagit hårt mot hälso- och sjukvården, särskilt psykiatrin och sjukhusen. Det går bland annat att se i de stora underskott som sjukvården visar, även utan coronapandemin. Tidigare besparingar påverkar även nästa år, vilket bland annat betyder att psykiatrin i det förslag som ligger fortsätter att vara underfinansierad. Vi hoppas därför att Alliansen tar underfinansieringen av den skånska hälso- och sjukvården på allvar och tillför de resurser som krävs.



Mätta Ivarsson  
Miljöpartiet de gröna

## Protokollsanteckning Socialdemokraterna i Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-08-27

### **Ärende 7. Införande av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp**

Socialdemokraterna i Skåne stöder helhjärtat det nationella arbetet med att utveckla personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp som förra året initierades av den rödgröna regeringen. Det är angeläget att de vårdförlopp som nu godkänts av styrgruppen för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvård (SKS) skyndsamt implementeras i Skåne.

För Socialdemokraterna i hälso- och sjukvårdsnämnden,

Anna-Lena Hogerud

## Reservation Socialdemokraterna i Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-08-27

### **Ärende 8. Finansiering av kostnader med anledning av beslut om temporärt uppdrag till primärvården om samordning i samband med Covid-19**

Det är bra att Primärvården Skåne genom detta ärende får ersättning för uppdraget om samordning och koordinering i samband med Covid-19. Det är dock bekymmersamt att beslutet är ofinansierat, vilket innebär att man helt enkelt flyttar ett budgetunderskott från primärvårdsnämnden till hälso- och sjukvårdsnämnden. Det är också alldeles onödigt, eftersom regionfullmäktige 2020-04-16 ställde 907 miljoner till regionstyrelsens förfogande just för att täcka kostnader som uppstår i samband med Covid-19. Socialdemokraterna menar att ersättningen till Primärvården Skåne bör hämtas härifrån och att detta också bör framgå tydligt av beslutet. Då nämnden valde att avslå vårt yrkande reserverar vi oss mot beslutet.

För Socialdemokraterna i hälso- och sjukvårdsnämnden,

Anna-Lena Hogerud



Vänsterpartiet  
Region Skåne

## Protokollsanteckning

Hälso och sjukvårdsnämnden 20200827

Ärende 9. Regionalt operationsteam

Uppkomsten av regionala operationsteam har till största delen berott på att Region Skåne inte kunnat säkerställa kompetensförsörjning genom att vara en attraktiv arbetsgivare. Personal, framför allt specialistsjuksköterskor inom anesthesi och operation, har inte kunnat anställas/behållas och operationssalar har inte kunnat bemannas. Även på vårdavdelningarna har vårdplatser stängts varför patienter inte kunnat opereras till följd av personalbrist. Det är här vi kan göra mest skillnad för att korta de uppkomna operationsköerna på såväl kort som lång sikt, genom att vara en attraktiv arbetsgivare. Det kan vara förkortad arbetstid med bibehållen som attraherar, Mölndal operation är ett bra exempel på detta, som även visat på en ökning av utnyttjandet av lokalerna genom längre operationsdagar. Vi vill även se en utökad kompetensutveckling genom fortbildning för att kunna utveckla vården.

För Vänsterpartiet

Agneta Lenander

## Reservation Socialdemokraterna i Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-08-27

### **Ärende 10. Inriktningsbeslut avseende ersättningsmodell för Vårdcentral i Hälsoval Skåne 2021**

Arbetet med att utarbeta en ny och mer ändamålsenlig ersättningsmodell för Hälsovalet har pågått sedan 2017. Det har varit ett gediget och framgångsrikt arbete som i allt väsentligt lyckats uppnå de mål om transparens, tydlig koppling till uppdraget, låg detaljeringsgrad och minimering av risken för manipulation som det syftat till att uppnå. Socialdemokraterna ställer sig därför bakom huvuddragen i den föreslagna modellen, med undantag för den föreslagna sänkningen av kapiteringens CNI-viktning från 20 till 15 procent.

En sänkning av CNI-viktningen innebär en sänkning av ersättningen till vårdcentraler i socialt utsatta områden, där vi redan idag ser omfattande brister i hur väl hälso- och sjukvården förmår svara upp till medborgarnas behov. En jämlik vård kräver att resurser fördelas efter behov och vi ser en betydande risk för att det föreliggande förslaget kommer att leda i rakt motsatt riktning. Ingen konsekvensanalys, som skulle ha kunnat stilla dessa farhågor, har heller gjorts av den föreslagna sänkningen av CNI-viktningen. Om det finns brister i hur den del av ersättningen som är kopplad till CNI används i dagsläget vore det också rimligt att i första hand stärka uppföljningen och skärpa kraven på leverantörerna, inte att sänka ersättningen och med den ambitionsnivån rörande styrning mot en mer jämlik vård.

Vi föreslog följaktligen att nämnden redan i detta inriktningsbeslut skulle slå fast att CNI-viktningen skulle förbli 20 procent tills vidare och att konsekvenserna av en eventuell sänkning skulle utredas. Då nämnden valde att avslå vårt yrkande reserverar vi oss mot beslutet.

För Socialdemokraterna i hälso- och sjukvårdsnämnden,

Anna-Lena Hogerud



Vänsterpartiet  
Region Skåne

## Reservation

Hälsa och sjukvårdsnämnden 20200827

Ärende 10 Inriktningsbeslut ersättning Hälsosvalet

Vi ser både vinster som brister i det inriktningsbeslut gällande ersättningsmodell Hälsosval som nämnden fattat beslut om. Den största bristen är sänkningen av CNI. Socioekonomi har stor betydelse för hälsa, genom prevention och kontinuerlig uppföljning av riskgrupper kan hälsoläget förbättras. Det är viktigt att hålla i och hålla fast och utveckla vården kring grupper med stora behov, att sänka ersättningen för CNI är inte i den riktningen.

Vi yrkade på att bibehålla ersättningsnivån på 20% samt utredning av konsekvenserna av att justera ned CNI viktningen.

Då detta inte vann gehör vill vi reservera oss mot beslutet.

För Vänsterpartiet

Agneta Lenander

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
2020-08-27

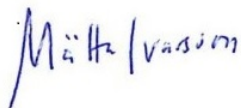
## Protokollsanteckning

### Ärende 10: Inriktningsbeslut ersättningsmodell Hälsovalet

Miljöpartiet anser att det är djupt olyckligt att sänka CNI-ersättningen i den nya modellen utan att först ha utrett konsekvenserna av en sådan sänkning.

CNI ger vårdcentralerna ersättning utifrån den förväntade risken hos de listade patienterna att utveckla ohälsa baserat på socioekonomiska faktorer. Bland faktorerna som vägs in i CNI finns arbetslöshet, andelen födda utanför EU, andelen ensamstående föräldrar med barn under 17, låg utbildning och andelen ensamstående över 65 år. Tanken är att CNI ska ge mottagningarna inom hälsovalet bättre förutsättningar att arbeta målinriktat mot utsatta grupper.

I den nya ersättningsmodellen sänks CNI-ersättningen med 5 procentenheter, från 20 till 15 procent, vilket ger en sänkning med 25 procent. Miljöpartiet efterlyser en analys över hur detta påverkar de mottagningar som har hög CNI och vad konsekvenserna blir för mottagningarnas arbete att nå utsatta grupper. Vi oroar oss över risken att sänkningen av CNI kommer leda till en mindre jämlik vård och slå mot socioekonomisk utsatta områden.



Mätta Ivarsson  
Miljöpartiet de gröna



## Protokollsanteckning

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-08-27.

Ärende 11. ”Akutsjukvård i hemmet”

Sverigedemokraterna har ingenting att invända mot beslutet men ser en del problematik och frågetecken kring projektet.

Det krävs en viss typ av patientkategori för att kunna ge akutsjukvård i hemmet. Patientens vilja och behov är det som bör styra vem som lämpar sig för detta projekt.

Vi ser också vissa risker kring personalförsörjningen, samt de oklara ekonomiska möjligheterna och konsekvenserna.

### För Sverigedemokraterna Region Skåne

Marlen Ottesen (SD)

Camilla Nordström (SD)

Patrik Ohlsson (SD)



Vänsterpartiet  
Region Skåne

## Protokollsanteckning

Hälsa och sjukvårdsnämnden 20200827

Ärende 11. Akutsjukvård i hemmet

Det mobila vårdteamet/MVT i Malmö är ett av de mest välfungerande mobila teamen som finns i Skåne. Detta koncept behöver utvecklas i hela regionen så att det kommer alla skåningar till del. I dagsläget finns inte denna organisation överallt vilket riskerar att skapa en ojämlig vårdtillgång.

Vi vill samtidigt varna för risken att detta blir “tvångsvård” i hemmet för såväl den sjuke som dess anhöriga, viktigt att utvärderingen av projektet även väger in denna aspekt. Vi ser också att vårdplatstillgången riskerar att vara en faktor som ligger till grund för om det är “värdeskapande” för patienten om vård ges hemma eller på sjukhus. Samtidigt som vi ser vinster med projektet för t ex kognitivt sviktande patienter som riskerar att försämrans i sitt kognitiva mående vid överflytt till annan vårdinrättning i onödan.

Vi ställer oss bakom förslaget, men vill flagga upp för de risker vi ser.

För Vänsterpartiet

Agneta Lenander

## Protokollsanteckning Socialdemokraterna i Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-08-27

### **Ärende 17. Ökad tillgänglighet inom ortopedi**

Det är angeläget att öka tillgängligheten inom ortopedi och Socialdemokraterna ser positivt på det föreliggande förslaget som ett led i detta arbete. Vi vill dock understryka vikten av att denna åtgärd inte ställs mot övriga planerade åtgärder inom området, i synnerhet investeringarna i Hässleholm.

För Socialdemokraterna i hälso- och sjukvårdsnämnden,

Anna-Lena Hogerud

## Reservation Socialdemokraterna i Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-08-27

### **Ärende 20. Remiss. God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020\_19)**

God och nära vård-utredningens huvudbetänkande bidrar, liksom de tidigare delbetänkandena, med värdefull kunskap och viktiga riktmärken på vägen mot framtidens sjukvård. Vi är dock kritiska till betänkandets hantering av förslaget att avskaffa LOL och LOF. Regionerna erbjuder enbart två alternativ för att ersätta dessa lagar. Scenario 2 innebär införandet av ett nytt system för att möjliggöra etableringar av mindre hälso- och sjukvårdsaktörer i glesbygd. Det är i praktiken inte tillämpligt för Region Skåne, vilket också redogörs för på ett förtjänstfullt sätt i det antagna yttrandet. Scenario 1, som förordas av samma yttrande, innebär att regionerna tvingas att inrätta valfrihetssystem inom fysioterapi och psykiatri. Socialdemokraterna är starkt kritiska mot detta förslag och föreslog att yttrandet istället skulle avstyrka både scenarierna. Våra skäl till detta är huvudsakligen två.

Det första rör principen om kommunalt självstyre, vilket var den kritik som vi valde att utveckla i vårt yrkande. Vi föreslog att det tredje och fjärde stycket på sidan 9 skulle ersättas med följande text:

Region Skåne förordar varken scenario 1 eller scenario 2. Scenariot med ett vårdval för fysioterapi och psykiatri inkräktar i avsevärd grad på det kommunala självstyret då det föreslås bli obligatoriskt och skrivs in i hälso- och sjukvårdslagen. Betänkandet motiverar detta med hänvisning till att det finns brister i tilliten mellan regionerna och utförarna, vilket knappast kan anses tillräckligt för att rättfärdiga ett så långtgående intrång i det kommunala självstyret. Regionernas möjligheter att värna patienternas behov och sjukvårdssystemets funktion måste rimligen väga tyngre än etableringsinnehavarnas intresse av förutsägbarhet i samband med avskaffandet av LOL och LOF.

Regionerna har redan starka incitament för att ta vara på de befintliga etableringsinnehavarnas bidrag till hälso- och sjukvården och erbjuda dem attraktiva villkor för att fortsätta verka som småföretagare. Regionerna besitter också erforderlig kompetens för att själva utreda frågan, hantera de målkonflikter som avskaffandet av LOL och LOF för med sig och besluta om vilken lösning som är mest ändamålsenlig utifrån varje enskild regions förutsättningar. Med tanke på att hur mycket de olika regionernas förutsättningar skiljer sig åt är det inte heller troligt att det finns en enda lösning som passar alla. Region Skåne ser till exempel också möjligheter att ersätta de befintliga etableringarna med avtal enligt LOU, inte minst utifrån erfarenheter av tidigare upphandlingar som förmått kombinera en mångfald av mindre leverantörer med såväl hög medicinsk kvalitet som goda förutsättningar för regional styrning.

## Reservation Socialdemokraterna i Region Skåne

Region Skåne noterar vidare att betänkandets huvudsakliga skäl för att förorda ett avskaffande av LOL och LOF är att slå vakt om regionernas planeringsansvar för hälso- och sjukvården, samt förutsättningarna att uppfylla detsamma. Det är en relevant problembeskrivning, men det ter sig då motsägelsefullt att förorda en långt mer omfattande inskränkning av regionernas planeringsförutsättningar som lösning.

Vår andra invändning rör förslaget om att inrätta valfrihetssystem inom psykiatrin i sak. Region Skåne utredde möjligheten att inrätta vårdval inom det psykiatriska området så sent som i vintras. Utredningen pekade på stora risker för omfattande negativa konsekvenser, i synnerhet för de allra svårast sjuka. När det borgerliga regionstyret trots detta valde att gå fram med ett förslag om att inrätta vårdval inom barn- och ungdomspsykiatrin väckte det starka protester från medarbetare, patientföreträdare och fackförbund. Samtliga sex chefsöverläkare inom den skånska psykiatrin gick ut offentligt och varnade för ”katastrofala effekter” om förslaget röstades igenom, för att nämna ett konkret exempel. Det ledde till att förslaget avlogs av hälso- och sjukvårdsnämnden. Det vore djupt olyckligt om nationell lagstiftning skulle tvinga på Skåne ett vårdval som såväl folkvalda som medarbetare och patienter med all önskvärd tydlighet meddelat att de inte vill ha.

För Socialdemokraterna i hälso- och sjukvårdsnämnden,

Anna-Lena Hogerud



Vänsterpartiet  
Region Skåne

## Reservation

Hälso och sjukvårdsnämnden 20200827

Ärende 20. Remiss God och nära vård

Under 2020 har vi sett vikten av en sammanhållen vårdkedja för att sjukvården ska fungera på bästa sätt. Att införa tvångs-LOV och tvångs-LOL är inte vägen fram för att göra sjukvården jämlik och tillgänglig. Vi hade därför andra förslag till remissvar. Då dessa inte vann gehör väljer vi att reservera oss.

För Vänsterpartiet

Agneta Lenander

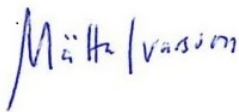
Hälso- och sjukvårdsnämnden  
2020-08-27

## Protokollsanteckning

### **Ärende 20: Remiss. God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020\_19)**

Region Skånes remissvar på utredningen God och nära vård är väl balanserat och lyfter viktiga frågor och områden. Utredningen är en betydelsefull del för att nå en jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård och förvaltningens synpunkter kan hjälpa till att vässa det fortsatta arbetet.

Med det sagt ställer vi oss bakom de synpunkter som finns i Socialdemokraternas yrkande i ärendet. Vi vill betona vikten av att värna det kommunala självstyret och anser därför att nämnden borde ha ställt sig bakom Socialdemokraternas yrkanden och tagit med de ändringarna i Region Skånes remissvar.



Mätta Ivarsson  
Miljöpartiet de gröna