

Protokoll från hälsa- och sjukvårdsnämndens sammanträde

Tid: 2020-10-01 kl. 09:30-13:30

Plats: Rum 114 (Diabasen)/Rum 112 (sammanträde), Rådhus Skåne, Västra storgatan 12, Kristianstad

I samband med sammanträdet delades priset Diabasen ut. Utdelningen ägde rum digitalt i rum 114.

Beslutande

Gilbert Tribo (L), Ordförande

Anna Mannfalk (M), 1:e vice ordförande

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

Urban Widmark (M) tjänstgörande ersättare för Elisabeth Kullenberg (M)

Marlen Ottesen (SD)

Mikael Skoog (S)

Camilla Mårtensen (M) tjänstgörande ersättare för Linnea Regnéll (M)

Carina Svensson (S)

Patrik Holmberg (C) tjänstgörande ersättare för Birte Sandberg (C)

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

Marianne Eriksson (S)

Agneta Lenander (V)

Per Einarsson (KD)

Mattias Kristiansson (SD)

Mätta Ivarsson (MP)

Ersättare

Gunilla Andersson (M) kl. 09:30-12:00

Warda Fatih (C)

Birgitta Almroth (S)

Susanne Jönsson (S)

Mecide Özer (S)

Peter Ahlbom (V)

Övriga

Pia Lundbom, hälso- och sjukvårdsdirektör

Katarina Jonasson, stabschef

Åsa Tranesjö, verksamhetscontroller

Yousuf Qurishi, verksamhetscontroller

Maria Antonsson-Anderberg, enhetschef

Jesper Petersson, enhetschef

Åsa Berling, hälso- och sjukvårdsstrateg

Eva Nilsson, hälso- och sjukvårdsstrateg

Shiva Lindahl, personalföreträdare (SACO)

Eva-Marie Ottosson Möller (TCO)

Lynn Thulin, politisk sekreterare (M)

Eric Nordqvist, politisk sekreterare (L)

Jonas Nilsson, politisk sekreterare (S)

Fredrik Johansson, sekreterare

§ 118 Val av justeringsperson

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

§ 119 Verksamhetsinformation

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar
 - Caseloadutredning
 - Redovisning av implementering av strategin för intrauterin fosterdöd
 - Globalt diabetesprogram ”Cities Changing Diabetes”
 - Redovisning av arbetet med gemensamma väntelistor
 2. Verksamhetsberättelse januari – augusti. Hälso- och sjukvårdsstrateg Åsa Berling och verksamhetscontroller Yousuf Qurishi
 3. Förslag till plan för intern kontroll. Hälso- och sjukvårdsstrateg Åsa Berling
-

§ 120 Anmälan av delegationsbeslut HSN september

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 2020-09-23
-

§ 121 Anmälan av informationshandlingar HSN september

Ärendenummer: 2020-POL000003

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger sammanställningen till handlingarna.

Sammanfattning

Informationshandlingar till hälso- och sjukvårdsnämnden sedan föregående nämndsmöte.

I ärendet finns följande dokument

1. Sammanställning 2020-09-30
-

§ 122 Verksamhetsberättelse januari-augusti 2020 - HSN

Ärendenummer: 2020-POL000132

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer föreliggande förslag till verksamhetsberättelse januari till augusti 2020.

Protokollsanteckning

Samtliga närvarande ledamöter för Socialdemokraterna gör bifogad anteckning till protokollet.

Samtliga närvarande ledamöter för Vänsterpartiet gör bifogad anteckning till protokollet.

Sammanfattning

Verksamhetsberättelse för hälso- och sjukvården beskriver verksamhetsförändringar och resultat för perioden januari – augusti 2020 med utgångspunkt i läget med coronapandemin. Verksamhetsberättelsen finns som en rapport, som kommer att ingå i Region Skånes delårsredovisning januari-augusti 2020.

I ärendet finns följande dokument

1. Beslutsförslag 2020-09-21
 2. Verksamhetsberättelse januari – augusti 2020
 3. HSN prognos 2020
-

§ 123 Patientavgifter 2021

Ärendenummer: 2020-POL000214

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden tillsätter en parlamentarisk grupp med uppdrag att göra en översyn av patientavgifterna inför 2022.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige följande

1. Regionfullmäktige fastställer patientavgifter i öppenvård enligt bilaga 1 att gälla från och med 2021-01-01 med undantag enligt beslutspunkt 2 och 3.
2. Koloncancerscreening för kvinnor och män i åldrarna 60 - 74 år är avgiftsfritt från det att screening införs.
3. Organiserad prostatacancer testning är avgiftsfri från det att den organiserade testningen införs (vid behov av utredning med magnetkameraundersökning och efterföljande besök på urologmottagning gäller ordinarie patientavgift). Pilot startar 2020-09-01, planerad start med gradvis införande av testet från och med 2021-01-01.
4. Regionfullmäktige fastställer patientavgifter för åtgärder utan samband med sjukdom eller skada och intyg enligt bilaga 2 att gälla från och med 2021-01-01.
5. Regionfullmäktige fastställer patientavgifter i slutenvård enligt bilaga 3 från och med 2021-01-01
6. Kvotflyktingar som mottagits i skånsk kommun i vårdverksamheter som finansieras av Region Skåne får vård på samma villkor som folkbokförda under tiden fram till folkbokföringsdatum. Beslutet börjar gälla direkt efter att regionfullmäktiges protokoll är justerat.
7. Kvotflyktingar ska betala patientavgift som folkbokförda och få registrera i högkostnadskort.

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.

Protokollsanteckning

Samtliga närvarande ledamöter för Sverigedemokraterna gör bifogad anteckning till protokollet.

Sammanfattning

En översyn har skett gällande patientavgifter. Översynen har primärt haft fokus på behov av förtydliganden som framkommit vid tillämpningen av avgifterna.

Yrkanden

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

Anna-Lena Hogerud (S) yrkar, med instämmande av Mätta Ivarsson (MP), att beslutsatserna 1, 4 och 5 under ”Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige följande” avslås.

Agneta Lenander (V) yrkar

- att ingen straffavgift tas ut vid missade avgiftsbelagda besök
- att ingen straffavgift tas ut vid missade avgiftsbefriade besök
- att patientavgiften för akutbesök sätts till 300 kr
- att patientavgiften vid gruppbehandlingar sätts till 100 kr
- att patientavgiften vid besök på vårdcentral sätts till 100 kr
- att inga patientavgifter tas ut för patienter som vårdas inom tvångsvården
- att patientavgiften i slutenvården sätts till 50 kr för alla patienter

Ordföranden ställer först proposition på hälso- och sjukvårdsnämndens eget beslut beslutsmening 1 samt förslag till beslut i regionfullmäktige beslutsmening 2, 3, 6 och 7 och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden har bifallit yrkandet avseende dessa beslutsmeningar.

Ordföranden ställer därefter proposition på yrkandena om förslag till beslut i regionfullmäktige beslutsmening 1, 4 och 5 och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden har bifallit hans yrkande.

Omröstning begärs.

Ordföranden ställer proposition på Anna-Lena Hogeruds (S) 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 till motförslag i huvudvoteringen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer följande voteringsproposition i huvudvoteringen:

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:

Urban Widmark (M), Camilla Mårtensen (L), Patrik Holmberg (C), Per Einarsson (KD), Marlen Ottesen (SD), Camilla Nordström (SD), Mattias Kristiansson (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)

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat i enlighet med ordförandens yrkande.

I ärendet finns följande dokument

1. Beslutsförslag 2020-09-25
 2. Bilaga 1 Patientavgifter i öppen vård 2021
 3. Bilaga 2 Åtgärder utan samband med sjukdom eller skada och intyg
 4. Bilaga 3 Patientavgifter i slutna vård 2021
-

§ 124 Översyn av gränssnittet mellan vårdval audionommottagning och sjukhusets ÖNH-verksamhet

Ärendenummer: 2020-POL000269

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger översynen av gränssnittet mellan Vårdval audionommottagning och Öron-näsa-halsmottagningar på sjukhus till handlingarna.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att inom ramen för kunskapsstyrningsorganisationen ta fram ett förtydligande av gränssnittet i enlighet med översynens förslag.

Sammanfattning

I detta ärende redovisas översynen av gränssnittet mellan audionomer och öron-näsa- hals (ÖNH)-verksamheter på sjukhus som hälso- och sjukvårdsdirektören fick i uppdrag av hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-01-23 att genomföra.

I ärendet finns följande dokument

1. Beslutsförslag 2020-09-21
 2. Rapport Översyn av gränssnittet mellan Vårdval audionommottagning och Öron- näsa - halsmottagningar på sjukhus
 3. Yttrande SHS SUS
 4. Yttrande SHS TBG
 5. Yttrande SHS Ystad
 6. Yttrande SHS KSD
 7. Yttrande SHS HLM
 8. Yttrande SHS HLM
 9. Yttrande SHS HBG
 10. Yttrande SHS PHHN
-

§ 125 Specialistmottagning för familjär hyperkolesterolemi (FH)

Ärendenummer: 2019-POL000078

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger utredning om plan för införande av specialiserad mottagning för Familjär Hyperkolesterolemi inklusive inkomna remissvar till handlingarna.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återrapportera verksamhetens följsamhet till Socialstyrelsens riktlinjer för Familjär Hyperkolesterolemi senast i december 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 till förmån för eget yrkande.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsdirektören har efter samråd med sjukhusen i Region Skåne tagit fram plan för införande av en regional specialiserad mottagning för Familjär Hyperkolesterolemi utifrån intentionerna i det preliminära, regionala vårdprogrammet som alternativ till nuvarande ansvarsfördelning där det åligger respektive sjukhus att uppfylla Socialstyrelsens riktlinjer. Hälso- och sjukvårdsnämnden remitterade förslaget till samtliga sjukhusstyrelser 2020-04-15 § 62. Endast en av sjukhusstyrelserna är positiv till förslaget om en solidariskt finansierad regional mottagning.

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 sjukhusstyrelse SUS får ett utökat regionalt uppdrag avseende specialistmottagning för familjär hyperkolesterolemi utifrån intentionerna i det preliminära regionala vårdprogrammet och att finansiering av det utökade uppdraget ska säkerställas i budgetarbetet inför 2021.

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:

Urban Widmark (M), Camilla Mårtensen (L), Patrik Holmberg (C), Per Einarsson (KD), Marlen Ottesen (SD), Camilla Nordström (SD), Mattias Kristiansson (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)

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat i enlighet med ordförandens yrkande.

I ärendet finns följande dokument

1. Beslutsförslag 2020-09-29
 2. Yttrande SHS Ksd
 3. Yttrande SHS Tbg
 4. Yttrande SHS Hlm
 5. Yttrande SHS Lkr
 6. Yttrande SHS SUS
 7. Yttrande SHS Ystad
 8. Yttrande SHS Hbg
 9. Yttrande SHS Ähm
-

§ 126 Video- och telefonbesök i upphandlad psykiatrisk öppenvård

Ärendenummer: 2020-POL000351

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal med Region Skånes upphandlade leverantörer avseende icke-fysiska psykiatriska öppenvårdsbesök.

Sammanfattning

I detta ärende uppdras till hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna tilläggsavtal med Region Skånes upphandlade leverantörer avseende icke-fysiska psykiatriska öppenvårdsbesök.

I ärendet finns följande dokument

1. Beslutsförslag 2020-08-19
 2. Bilaga Förutsättningar för icke-fysiska besök i upphandlad psykiatrisk öppenvård
-

§ 127 Förutsättningar för att upphandla neuropsykiatriska utredningar

Ärendenummer: 2020-POL000006

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Region Skåne upphandlar neuropsykiatriska utredningar och behandlingar för ett urval diagnoser inom det neuropsykiatriska diagnospanoramats.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram förfrågningsunderlag för upphandlingen under 2020.
3. Finansiering av upphandlingen neuropsykiatriska utredningar och behandlingar ska säkerställas i budgetarbetet inför 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.

Protokollsanteckning

Samtliga närvarande ledamöter för Sverigedemokraterna gör bifogad anteckning till protokollet.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden gav 2020-02-06 § 23 hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda förutsättningarna för att upphandla neuropsykiatriska utredningar i större utsträckning, samt vilka konsekvenser det i så fall kan förväntas få. I den utredning om möjlighet att inrätta vårdval inom det psykiatriska området som presenterades för nämnden vid samma möte belyses konsekvenser ur perspektivet upphandling enligt Lagen om valfrihetssystem, LOV, i detta ärende belyses konsekvenserna ur perspektivet upphandling enligt Lagen om offentlig upphandling, LOU.

Yrkanden

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

Anna-Lena Hogerud (S) yrkar att ärendet återremitteras i syfte:

- att inhämta vidare synpunkter om förslaget från psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden, i synnerhet rörande dess konsekvenser för personalförsörjning och samordning.
- att inhämta synpunkter från psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden rörande förutsättningarna för att istället utföra dessa utredningar och behandlingar i egen regi, förutsatt att motsvarande resurser istället tillfördes förvaltning Psykiatri, habilitering och

hjälpmedel.

- att komplettera ärendet med uppgifter om den beräknade kostnaden och en närmare specificering av vilka diagnoser som initialt ska omfattas.

Mätta Ivarsson (MP) yrkar, med instämmande av Agneta Lenander, att ärendet återremitteras i syfte:

- att inhämta synpunkter från psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden rörande förslaget påverkan på nämndens verksamhet, med särskilt fokus på förslaget inverkan på personalförsörjningen och möjligheten att genomföra breda utredningar.
- att inhämta synpunkter från psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden rörande konsekvenserna av en upphandling för patienter med samsjuklighet samt hur patienter med samsjuklighet ska kunna få en sammanhållen vård vid en upphandling.
- att komplettera ärendet med information om vad upphandlingen är tänkt att kosta.
- att komplettera ärendet med en specificering av vilka diagnoser som initialt ska omfattas.
- att utreda vad utredning och behandling inom de diagnoser som är tänkta att upphandlas i snitt kostar när de utförs av psykiatri och habilitering samt säkerställa att den informationen ligger till grund i ett framtida förfrågningsunderlag för vad upphandlade utredningar/behandlingar får kosta.
- att uppdatera ärendet med aktuell statistik över kösituationen till neuropsykiatriska utredningar och behandlingar inom barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri.

Anna-Lena Hogerud (S) instämmer i Mätta Ivarssons (MP) yrkande att-sats 2, 5 och 6. Därmed har återremissyrkandena jämkats till ett yrkande.

Ordförande Gilbert Tribo (L) yrkar att hälso- och sjukvårdsnämnden avgör ärendet idag.

Om yrkandet om återremiss faller yrkar Mätta Ivarsson:

- att ärendet avslås.
- att HSN tillskriver regionstyrelsen att det budgetutrymme som ska skapas i budgeten 2021 för upphandling av neuropsykiatriska utredningar och behandlingar istället tillförs psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden.

Anna-Lena Hogerud (S) instämmer i Mätta Ivarsson (MP) avslagsyrkande om yrkandet om återremiss faller.

Agneta Lenander (V) yrkar

- att ersättning som getts till utomläsutredningar samma summa tillförs verksamheterna i egen regi för jan-aug 59 119 148 kronor.

- att för varje återtagen väntande tillförs 34000 kr till verksamheten.

Om ordförandens förslag vinner gehör yrkar Agneta Lenander (V) att en snar konsekvensanalys görs för effekterna på kösituationer, på kompetensutveckling i den egna verksamheten på såväl kort som lång sikt och att detta återrapporteras fortlöpande på HSN:s nämndsmöten av ansvarig tjänsteperson.

Ordförande Gilbert Tribo (L) yrkar avslag på Agneta Lenanders (V) yrkande.

Ordföranden ställer först proposition på återremiss och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden ska avgöra ärendet idag.

Omröstning begärs och hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer följande vote-ringsproposition:

Den som vill bifalla ordförandens yrkande att avgöra ärende idag röstar ja.

Den som vill bifalla Mätta Ivarssons (MP) och Anna-Lena Hogeruds (S) yrkande om återremiss röstar nej.

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

Ja-röster ges av:

Urban Widmark (M), Camilla Mårtensen (L), Patrik Holmberg (C), Per Einars-son (KD), Marlen Ottesen (SD), Camilla Nordström (SD), Mattias Kristiansson (SD), Anna Mannfalk (M) och ordförande Gilbert Tribo (L)

Nej-röster ges av:

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat att avgöra ärendet idag.

Ordföranden ställer därefter proposition på yrkandena i sak och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat i enlighet med ordförandens yrkande.

Omröstning begärs.

Ordföranden ställer proposition på Mätta Ivarssons (MP) och Agneta Lenanders (V) yrkande för att utse motförslag till ordförandens yrkande i huvudvoteringen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden har utsett Mätta Ivarssons (MP) yrkande till motförslag i huvudvoteringen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer följande voteringsproposition i huvudvoteringen:

Den som vill bifalla ordförandens yrkande röstar ja.

Den som vill bifalla Mätta Ivarssons (MP) yrkande röstar nej.

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

Ja-röster ges av:

Urban Widmark (M), Camilla Mårtensen (L), Patrik Holmberg (C), Per Einarsson (KD), Marlen Ottesen (SD), Camilla Nordström (SD), Mattias Kristiansson (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)

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat i enlighet med ordförandens yrkande.

Ordföranden ställer slutligen proposition på Agneta Lenanders (V) tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden har avslagit det.

Omröstning begärs och hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer följande vote-ringsproposition:

Den som vill bifalla ordförandens yrkande röstar ja.

Den som vill bifalla Agneta Lenanders (V) yrkande röstar nej.

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

Ja-röster ges av:

Urban Widmark (M), Camilla Mårtensen (L), Patrik Holmberg (C), Per Einarsson (KD), Marlen Ottesen (SD), Camilla Nordström (SD), Mattias Kristiansson (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)

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed avslagit Agneta Lenanders (V) tilläggsyrkande.

I ärendet finns följande dokument

1. Beslutsförslag 2020-09-09
 2. Utredning 2020-08-17
 3. Uppdaterad data avseende vårdgaranti och kostnad för utomlänsvård
-

§ 128 Planering för vaccination mot covid-19 i Skåne

Ärendenummer: 2020-POL000407

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att säkerställa planeringen för vaccination mot covid-19 i Skåne.
2. Åtterrapporering till hälso- och sjukvårdsnämnden ska göras vid nämndens sammanträden i november 2020 samt februari och april 2021.

Sammanfattning

I ärendet föreslås att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att säkerställa planeringen för vaccination mot covid-19 i Skåne.

I ärendet finns följande dokument

1. Beslutsförslag 2020-09-07
-

§ 129 Motion. Samverkansavtal kring elevhälsan

Ärendenummer: 2020-POL000317

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige följande

1. Regionfullmäktige anser att motionen är besvarad med motionssvaret.

Reservation

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

Sammanfattning

Marlen Ottesen (SD) har i motion till regionfullmäktige föreslagit att utreda möjligheterna att skapa samverkansavtal med Skånes kommuner kring ett övertagande av elevhälsan.

Yrkanden

Ordförande Gilbert Tribo (L) yrkar, med instämmande av Anna-Lena Hogerud (S) och Urban Widmark (M), bifall till ordförandens förslag.

Marlen Ottesen (SD) yrkar bifall till motionen.

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

I ärendet finns följande dokument

1. Motionssvar 2020-08-20
2. Motion 2020-06-04

§ 130 Temporär ersättning för leverantörer med avtal i enlighet med 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, om 75 SEK utöver ersättning inom täckningsgraden, 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 2020-10-01 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 sjukvårdsnämnden förlängde 2020-06-25 § 109 tidigare beslut om temporär ersättning för leverantörer med avtal enligt lag om valfrihetssystem för vårdcentral med anledning av covid-19 att gälla till och med 2020-08-31. Nivån på ersättningen justerades från 175 SEK till 100 SEK. I detta ärende föreslås en revidering av ersättningen till 75 SEK.

I ärendet finns följande dokument

1. Beslutsförslag 2020-09-24

Protokollet förklaras i denna del omedelbart justerat.

§ 131 Remiss. Ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård SOU 2020:36

Ärendenummer: 2020-POL000338

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Region Skåne avger yttrande på remiss av betänkandet "Ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård".

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 (V) reserverar sig mot beslutet med hänvisning till bifogad

reservation.

Sammanfattning

Region Skåne har beretts möjlighet att yttra sig över remiss av "Ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård". Utredningens förslag har primärt två syften. Förslagen syftar dels till att öka förutsättningarna för staten att göra de insatser som mest effektivt bidrar till att målen med hälso- och sjukvården nås, dels till att öka förutsättningarna för hälso- och sjukvårdens professioner att arbeta kunskapsbaserat.

Yrkanden

Anna-Lena Hogerud (S) yrkar, med instämmande av Agneta Lenander (V) och Mätta Ivarsson (MP), att det andra stycket under rubriken "Långsiktiga förutsättningar genom en 10-årig överenskommelse" i yttrandet formuleras om enligt följande (tillägg kursiverade):

Region Skåne ser dock en risk att det byggs parallella strukturer eftersom flertalet regioner redan har välfungerande samarbetsavtal med kommuner och med angränsande regioner, *samt välfungerande befintliga verksamheter för kunskapsutveckling och kunskapsstyrning. Den ökade nationella samordningen får inte innebära att det framgångsrika arbetet för kunskapsbaserad vård som redan bedrivs på lokal och regional nivå begränsas. Målet bör istället vara att stärka förutsättningarna för varje region att fortsätta utveckla det befintliga kunskapsbaserade arbetet som fungerar väl, men skapa bättre strukturer för att sprida framsteg och goda exempel nationellt.* Det finns en risk att ett arbete som börjar ge resultat efter varje regions förutsättningar delvis hindras vid alltför ingripande statlig styrning om denna inte tar hänsyn till olika behov och befintliga överenskommelser. Därför blir det viktigt att bejaka det arbete som sker på lokal och regional nivå och inkorporera det med föreliggande förslag.

Ordförande Gilbert Tribo (L) yrkar att det andra stycket under rubriken "Långsiktiga förutsättningar genom en 10-årig överenskommelse" i yttrandet formuleras om enligt följande (tillägg kursiverade):

Region Skåne ser dock en risk att det byggs parallella strukturer eftersom flertalet regioner redan har välfungerande samarbetsavtal med kommuner och med angränsande regioner. *Den ökade nationella samordningen får inte innebära att det framgångsrika arbetet för kunskapsbaserad vård som redan bedrivs på lokal och regional nivå begränsas.* Det finns en risk att ett arbete som börjar ge resultat efter varje regions förutsättningar delvis hindras vid alltför ingripande statlig styrning om denna inte tar hänsyn till olika behov och befintliga överenskommelser. Därför blir det viktigt att bejaka det arbete som sker på lokal och regional nivå och inkorporera det med föreliggande förslag.

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.

I ärendet finns följande dokument

1. Beslutsförslag 2020-10-01
 2. Yttrande 2020-10-01
 3. Remissbrev 2020-06-25
 4. Remiss av betänkandet "Ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård"
-

§ 132 Initiativärende. Långa väntetider till assisterad befruktning

Ärendenummer: 2020-POL000457

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 väntetiderna till assisterad befruktning.

I ärendet finns följande dokument

1. Initiativärende 2020-10-01
-

§ 133 Initiativärende. SRHR-buss i Region Skåne

Ärendenummer: 2020-POL000459

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Sammanfattning

Agneta Lenander (V) har i ett initiativärende till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslagit att utreda vilka områden i Skåne som har en hög andel invånare som inte nås av vårdcentralernas uppdrag inom cellprovsscreening och att återinföra en provtagnings- och informationsbuss med fokus på uppsökande verksamhet inom SRHR-området för att nå dessa områden.

I ärendet finns följande dokument

1. Initiativärende 2020-10-01
-

Vid protokollet

Fredrik Johansson
Sekreterare

Justerat 2020-10-06

Gilbert Tribo
Ordförande

Anna-Lena Hogerud
2:e vice ordförande

Protokollsanteckning Socialdemokraterna i Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-01

Ärende 5. Verksamhetsberättelse januari-augusti 2020 - HSN

Verksamhetsberättelsen för perioden januari-augusti vittnar om ett allvarligt läge i skånsk sjukvård, där det kommer att krävas omfattande åtgärder för att komma till rätta med de långa väntetiderna. Problemen beror naturligtvis till stor del på den ännu pågående Covid-19-pandemin, som fått till följd att väldigt mycket planerad vård skjuts upp, men det bör också understrykas att det inte är hela förklaringen. Det skånska sjukvårdssystemet är strukturellt underfinansierat, vilket inte minst tog sig uttryck i att tillgängligheten försämrades redan under 2019. Det borgerliga styrets beslut att hålla inne statliga medel och stå fast vid sparbetning på sammanlagt 912 miljoner under 2020 har också inneburit beklagliga, och onödiga, påfrestningar för sjukvården.

För Socialdemokraterna i hälso- och sjukvårdsnämnden,

Anna-Lena Hogerud



Vänsterpartiet
Region Skåne

Protokollsanteckning

Hälso och sjukvårdsnämnden 20201001

Ärende 5. Verksamhetsberättelse jan-aug 2020

Tack vare medarbetarnas förmåga och engagemang har sjukvården kunnat ställas om och de som behövt vård har också kunnat få den. Men även skåningarna har gjort sitt för att minska smittspridningen och tillsammans har vi alla säkerställt att de mest multisjuka och sköra har skyddats. Omställningen har dessvärre gjort att vård har fått skjutas upp och här behöver en inventering göras av personella resurser för att vi ska hantera detta på ett långsiktigt hållbart sätt, där vi prioriterar utifrån behovsprincipen.

Verksamhetsberättelsen synliggör de brister som finns i NPM med just in time principer. Att vi behöver ställa om och styra mer mot tillitsbaserat och långsiktigt blir tydligt i takt med att fakta om vår lagerhållning och krisberedskap analyseras.

För Vänsterpartiet

Agneta Lenander

Reservation Socialdemokraterna i Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-01

Ärende 6. Patientavgifter 2021

Vi välkomnar att ordföranden valde att gå oss till mötes och lägga till en beslutssats om att tillsätta en parlamentarisk grupp uppdrag att göra en översyn av patientavgifterna inför 2022. Behovet av ett gediget beredningsarbete och god parlamentarisk förankring illustreras dessvärre väl av det föreliggande beslutsunderlaget. Förslagen till uppdaterade prislistor har allvarliga brister, vilket ordföranden själv medgav och utlovade revideringar inför att ärendet skulle behandlas av regionstyrelsen.

Vi ansåg oss inte kunna rösta för ett förslag som inte är färdigt än och föreslog därför istället att nämnden enbart skulle rekommendera regionfullmäktige att genomföra sådana ändringar och förtydliganden avseende patientavgifterna som inte kan anstå, medan övriga förslag till ändringar skulle hänskjutas till den parlamentariska gruppen. Då vårt yrkande inte vann nämndens stöd reserverar vi oss mot beslutet.

För Socialdemokraterna i hälso- och sjukvårdsnämnden,

Anna-Lena Hogerud



Vänsterpartiet
Region Skåne

Reservation

Hälso och sjukvårdsnämnden 20201001

Ärende 6. Patientavgifter 2021

Först och främst beklagar vi att det inte varit någon beredning eller annan dragnig av ärendet då vi hade kunnat komma med våra synpunkter om avgiftsnivåer i ett tidigare skede och de oklarheter som vi uppstod med underlaget och bifall i "blindo" hade kunnat undvikas. Vi är dock tillfreds med att en beredning ska skapas inför kommande patientavgiftsbeslut.

Vi ser överlag att avgifterna behöver sänkas. Vi ser det inte som en framkomlig väg att införa en straffavgift på uteblivna screeningbesök, det går emot det långsiktiga preventiva folkhälsoarbetet. Att ge straffavgift för uteblivet screeningbesök är samma logik som att bilprovningen skulle skicka en avgift till bilägare som inte dykt upp på tider bilprovningen själva har skickat ut.

Avgifternas storlek styr inte i den omfattningen som vi tror att de gör, däremot kan avgifterna göra att de med den minsta plånboken avstår från att söka vård och det är en risk som vi inte kan ställa oss bakom.

Vi hade andra avgiftssänkande yrkanden i första hand, i andra hand stöttade vi Socialdemokraternas avslagsyrkande, då det inte vann gehör väljer vi att reservera oss mot beslutet.

För Vänsterpartiet

Agneta Lenander

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2020-10-01

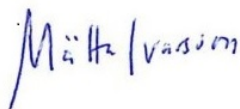
Reservation

Ärende 6: Patientavgifter 2021

I bilaga 2 i det här ärendet listas avgifter för olika intyg eller åtgärder som inte har samband med sjukdom eller skada. I det fall ett intyg eller en åtgärd inte specificeras i listan ska patienten betala timtaxa, med en avgift på lägst 688 kronor. Därför reagerade vi när vi såg att listan i det här ärendet var betydligt kortare än den nu gällande listan. En rad intyg som tidigare var specificerade till noll kronor i avgift fanns inte med, med konsekvensen att skåningarna i framtiden skulle få betala minst 688 kronor. Det gäller till exempel alla intyg till försäkringskassan, som intyg för aktivitetsersättning, handikappersättning, närståendeersättning och arbetsskadeersättning. Samma sak gäller till exempel kontroll av blodgivare och hälsoundersökning vid adoption.

Det är därför bra att det under sammanträdet framkom att styret missat att listan i bilaga 2 var felaktig, så att ärendet kan kompletteras med en komplett lista när ärendet når regionfullmäktige. Vi måste dock ställa oss frågande till att Allianstyret inte själva upptäckt den felaktiga listan utan att nämnden reagerade först när Miljöpartiet ställde frågor, särskilt som det skulle ha fått allvarliga konsekvenser för väldigt många skåningar, med kraftiga prishöjningar, som ärendet gått igenom som det var skrivit.

Miljöpartiet anser att hela ärendet borde ha beretts bättre, och därför är vi positiva till att det tillsätts en parlamentarisk grupp som ska bereda ärendet inför 2022. Vi tycker inte att taxorna i bilaga 1 i alla fall är rätt, men för att ändra dem krävs en större beredning. Miljöpartiet återkommer därför med de ändringar vi vill se när det gäller taxorna i det fortsatta arbetet, där ekonomiska konsekvenser kan utredas.



Mätta Ivarsson
Miljöpartiet de gröna

Protokollsanteckning

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-01.

Ärende 4 ”Patientavgifter 2021”

Sverigedemokraterna anser att det finns behov av högkostnadsskydd även inom slutenvården. I dagsläget finns det patienter som har svårt att hantera de mycket stora fakturor som kommer efter långa vistelser i den slutna vården. Multisjuka patienter och patienter med psykiska sjukdomar är två grupper med långa vårdtider och som därför också får höga fakturor när de har varit inlagda. I nuläget betalar patienter 100 kronor om dagen i den slutna vården den första månaden för att därefter betala 50 kronor dagligen. Runt om i de svenska regionerna finns olika modeller. Sverigedemokraterna menar att Region Skåne behöver hitta en modell för högkostnadsskydd i den slutna vården som motsvarar de system som idag finns för avgifter i öppen vård. Sverigedemokraterna välkomnar att en parlamentarisk grupp tillsätts för att göra en översyn av patientavgifterna inför 2022. Vi vill göra ett medskick att vi anser att en utredning kring förutsättningarna samt att genomföra en konsekvensanalys av införandet av högkostnadsskydd i slutenvården ska genomföras

För Sverigedemokraterna Region Skåne

Marlen Ottesen (SD)

Reservation Socialdemokraterna i Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-01

Ärende 8. Specialistmottagning för familjär hyperkolesterolemi

Det har nu gått över ett år sedan hälso- och sjukvårdsnämnden biföll vårt initiativärende om att färdigställa och implementera vårdprogrammet för familjär hyperkolesterolemi. Frågan har utretts grundligt och hälso- och sjukvårdsdirektören har i samråd med sjukhusen i Region Skåne tagit fram en plan för att inrätta en regional specialiserad mottagning genom ett utökat uppdrag till Sjukhusstyrelse SUS, i enlighet med intentionerna i det preliminära regionala vårdprogrammet.

Redan när förslaget skickades ut på remiss till sjukhusstyrelserna protesterade vi socialdemokrater mot att det borgerliga styret bara verkade vilja ha specialistmottagningen om de slapp betala för den. Istället för att acceptera att ett utökat uppdrag skulle kräva utökade resurser föreslog de att det skulle finansieras av sjukhusen själva inom befintliga ekonomiska ramar. Eftersom de skånska sjukhusen redan idag är under hård ekonomisk press, inte minst av de sparbetning som styret påtvingat dem mitt under rådande pandemi, skulle detta i praktiken innebära antingen nedskärningar inom annan verksamhet eller växande underskott.

Förslaget har varit ute på remiss hos sjukhusstyrelserna, som enhälligt instämmer i att SUS bör få ett utökat uppdrag avseende specialistmottagning för familjär hyperkolesterolemi. I remissvaren går att läsa att den regionala struktur för uppföljning som beskrivs i det preliminära vårdprogrammet skulle förväntas minska och senarelägga insjuknandet i hjärt- och kärlsjukdomar betydligt för de uppskattningsvis 8 500 medborgare som berörs. Det skulle inte bara innebära bättre hälsoutfall för den berörda patientgruppen, utan också betydande besparingar för hälso- och sjukvården på sikt.

Sju av åtta sjukhusstyrelser ger också, i fullständig blocköverskridande enighet, stöd åt Socialdemokraternas linje att den finansieringsmodell som styret föreslår inte är genomförbar och att det utökade uppdraget måste åtföljas av utökade resurser. I hälso- och sjukvårdsnämnden stod det borgerliga styret dock fast vid att om inte förslaget kan genomföras utan att finansieras, så ska det inte genomföras alls. Det är djupt beklagligt, i synnerhet för patienterna som drabbas. Vi reserverar oss följaktligen mot beslutet.

För Socialdemokraterna i hälso- och sjukvårdsnämnden,

Anna-Lena Hogerud



Vänsterpartiet
Region Skåne

Reservation

Hälso och sjukvårdsnämnden 20201001

Ärende 8. Specialistmottagning för familjär kolesterolemi

Inför detta beslut hade förslaget remitterats ut till sjukhusstyrelserna, av de styrelser som svarat, var det endast en, Helsingborg, som tyckte att det skulle finansieras utifrån styrelsernas budget. Majoriteten av de svarande ansåg att behovet för en sådan mottagning var av vikt.

Dessa slutsatser håller vi med om, varför vi valde att ställa oss bakom Socialdemokraternas yrkande om att skapa budgetutrymme i kommande budget samt förlägga denna specialistmottagning under sjukhusstyrelse SUS. Då detta inte vann gehör väljer vi att reservera oss.

För Vänsterpartiet

Agneta Lenander

Reservation Socialdemokraterna i Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-01

Ärende 10. Förutsättningar för att upphandla neuropsykiatriska utredningar

Inflödet av nya patienter med neuropsykiatriska frågeställningar har ökat under en lång tid och psykiatrin har inte haft förutsättningar att utöka verksamheten i takt med de växande behoven. Resultatet har blivit långa köer. Redan under förra mandatperioden inleddes ett långsiktigt och strukturerat arbete för att komma till rätta med de långa väntetiderna, där en central utmaning varit att lösa personalbristen inom psykiatrin, i synnerhet barn- och ungdomspsykiatrin. Det arbetet har gett resultat. Fler medarbetare har kunnat anställas, nya arbetssätt har införts och väntetiderna har kunnat kortas. Utvecklingen går, kort sagt, åt rätt håll.

Region Skåne har dock fortfarande inte tillräcklig kapacitet för att utföra neuropsykiatriska utredningar, utan är beroende av utomlänsavtal för att hålla väntetiderna på rimliga nivåer. De utredningar som köps in på detta sätt är dyra och Region Skåne har begränsade möjligheter att styra och följa upp utförandet. Det behövs alltså ytterligare åtgärder för att utöka regionens utredningskapacitet. Därför föreslog vi socialdemokrater den 6 februari att förutsättningarna för att göra en egen upphandling av neuropsykiatriska utredningar skulle utredas, för att ta reda på om det kunde vara ett bra alternativ för att korta väntetiderna.

Den utredningen är nu klar och vi kan konstatera att den pekar på ett antal risker med att genomföra en sådan upphandling. Det riskerar att leda till försämrad arbetsmiljö och bemanningsproblem inom psykiatrin eftersom de privata leverantörerna främst kommer att rekrytera personal från den offentliga verksamheten. Vårdkedjorna kan splittras upp så att samordningen försämras, kontinuiteten blir lidande och helhetssynen går förlorad, vilket i synnerhet kommer att drabba den stora patientgruppen med samsjuklighet hårt. Eftersom privata leverantörer i regel saknar högspecialiserad psykiatrisk kompetens är deras utredningar dessutom ofta av sämre kvalitet än de egna.

I stort sett samma kritik framförs av Psykologförbundet, Läkarförbundet och Vårdförbundet i protokollsanteckningar från regional samverkan, samt i debattartiklar av ett flertal representanter för berörda professioner. Sammanfattningsvis finns det alltså starka farhågor hos förvaltning, medarbetare och fackförbund för att en upphandling kommer att få betydande negativa konsekvenser för det hittills framgångsrika utvecklingsarbetet inom psykiatrin, framför allt när det gäller kompetensförsörjningen. Det är, med psykologförbundets ord, lätt att rasera verksamheter, men betydligt svårare att bygga upp dem igen. Dessa varningar måste politiken självfallet ta på allvar.

Utredningen begränsar sig till att analysera hur en eventuell upphandling skulle kunna genomföras på bästa sätt och vilka konsekvenser det kan tänkas få. Den har inte ställning till några alternativa åtgärder för att korta väntetiderna till neuropsykiatriska utredningar, men

Reservation Socialdemokraterna i Region Skåne

politiken har fått tydliga signaler från förvaltning Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedel om att de skulle kunna leverera bättre utredningar till lägre kostnad om motsvarande resurser istället tillfördes den egna verksamheten.

Mot bakgrund av ovanstående föreslog Socialdemokraterna att ärendet skulle remitteras till psykiatri-, habiliterings- och hjälpmedelsnämnden för att inhämta synpunkter, både om de risker för den egna verksamheten som förslaget innebär och om möjligheterna att istället utöka den egna verksamhetens kapacitet att utföra neuropsykiatriska utredningar. Även om vi är angelägna om att åtgärder för att korta väntetiderna ska genomföras så fort som möjligt så menar vi att nämnden också har en skyldighet att försäkra sig om att de åtgärder som vidtas är såväl ändamålsenliga som kostnadseffektiva. I dessa avseenden är det befintliga underlaget uppenbart otillräckligt.

Vi anser dessutom att det är principiellt rimligt att ansvarig facknämnd får yttra sig om ett förslag som riskerar att få betydande konsekvenser för verksamheten den ansvarar för. Då vårt återremissyrkande inte vann nämndens stöd reserverar vi oss mot beslutet.

För Socialdemokraterna i hälso- och sjukvårdsnämnden,

Anna-Lena Hogerud



Vänsterpartiet
Region Skåne

Reservation

Hälsa och sjukvårdsnämnden 20201001

Ärende 10. Förutsättningar för att upphandla neuropsykiatriska utredningar

Verksamheterna har genom strategiskt arbete och omställning av sin verksamhet kortat köerna betydligt trots att remisserna blivit fler. Att störa och riskera detta arbete genom upphandling kan inte ses som ansvarsfullt utan enkom ideologiskt. Stora investeringar har skett i kompetensutveckling av nyckelpersoner, effekterna av förlusten av denna kompetens kan få följder, som utan risk och konsekvensanalys, som är svåra att överblicka. Vare sig verksamheten, brukar- anhörig- organisationer eller samtliga fackliga förbund ser att upphandling är lösningen på kösituationen.

Om det är något vi borde ha lärt oss under Covid 19 pandemin så är det att en sammanhållen vårdkedja är det mest effektiva och det minst kostnadsdrivande sättet att bedriva vården på. Det är inte genom valfrihetssystem eller upphandlingar som vi löser kösituationer utan genom långsiktigt arbete och att vi tillför tillräckliga resurser för uppdraget. Vi ställer oss också frågande till att trots att rapporten visar risker med upphandling att Alliansen samt Sverigedemokraterna inte ens vill bevaka och återkoppla utvecklingen av upphandlingen. Det är inte seriöst.

Vi hade yrkande som inte vann gehör yrkande som hade gett verksamheten arbetsro att fortsätta det goda arbetet och förutsättningar att kunna klara uppdraget varför vi väljer att reservera oss mot beslutet.

För Vänsterpartiet

Agneta Lenander

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2020-10-01

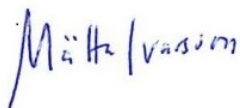
Reservation

Ärende 10: Förutsättningar för att upphandla neuropsykiatriska utredningar.

Miljöpartiet reagerar på att Alliansen inte lägger fram den senaste statistiken i ett ärende som kan få allvarliga konsekvenser för barn, unga och vuxna med neuropsykiatriska diagnoser. Både i media och internt i regionen har företrädare för psykiatri tillbakavisat uppgiften att det i dagsläget är två års väntetid till npf-utredningar. Under våren och sommaren 2020 har köerna minskat drastiskt och i princip försvunnit. Trots det redovisar Alliansen gamla uppgifter från januari 2020 i det här ärendet. Ännu mer anmärkningsvärt blir det att Alliansen på förra sammanträdet drog tillbaka ärendet just för att uppdatera med färsk siffror, men sedan enbart uppdaterar de siffror som talar för upphandling och inte de siffror som talar emot.

Enligt uppgift från förvaltningen kostar de privata utredningar som redan görs idag mer än dubbelt så mycket jämfört med när den offentliga psykiatri gör samma utredning. För de nästan 60 miljoner som hittills i år gått till privata företag hade förvaltningen, enligt egen utsago, kunnat göra dubbelt så många utredningar, dessutom betydligt bredare utredningar. Det här är argument som Alliansen inte velat lyssna på, vilket gör det allt för tydligt att den här upphandlingen handlar mer om ideologi än om att patienternas bästa. Psykiatriförvaltningen har bland annat varnat för att vården vid samsjuklighet, vilket en majoritet av patienterna lider av, blir upphackad och att patienter i framtiden inte kommer att få lika breda utredningar som idag.

Miljöpartiet ville i första hand att psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden skulle få yttra sig om ärendet, särskilt med tanke på att en upphandling påverkar deras verksamhet i allra högsta grad. Då är det märkligt att inte lyssna på den nämnd som har ansvar för frågan. När vårt krav på återremiss föll yrkade vi istället avslag på upphandlingen och att de pengar som var avsedda till den istället tillförs den offentliga psykiatri. Eftersom också det förslaget föll reserverar vi oss mot beslutet.



Mätta Ivarsson
Miljöpartiet de gröna

Protokollsanteckning

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-01.

Ärende 10. ”Förutsättningar för att upphandla neuropsykiatriska utredningar”

Att det råder ett tillgänglighetsproblem till neuropsykiatriska utredningar är väl känt. Väntetiderna var i slutet av 2018 cirka 26 månader för barn och 18 månader för vuxna. Under 2017 köpte Region Skåne neuropsykiatriska utredningar från andra regioners upphandlade vårdavtal för ca 9,4 miljoner (221 patienter), 2018 för ca 3,9 miljoner (127 patienter). Känt är också att ett antal patienter valt att söka vård i annat EU-land, i huvudsak på ADHD-kliniken i Köpenhamn, Danmark. En ADHD-utredning på den danska mottagningen kostar cirka 28 000 kronor, läkarbesök cirka 2 800 kronor och teambesök med läkare cirka 8 400 kronor.

Med tanke på den allvarliga kösituation inom neuropsykiatriska utredningar för barn- och ungdomspsykiatri är vi Sverigedemokrater öppna för att upphandla utredningar inom det neuropsykiatriska området för barn och unga.

Tillgängligheten bör fortsatt följas och återrapporteras till Hälso- och sjukvårdsnämnden kontinuerligt.

Upphandlingarna bör inte heller göras under allt för långt tidsspänn, då vi behöver ha kostnadskontroll och bästa möjliga vård för skattekronan.

För Sverigedemokraterna Region Skåne

Marlen Ottesen (SD)

Reservation

Ärende 12 ”Motion samverkan kring elevhälsan”

Hälso-och sjukvårdsnämnden 2020-10-01

Behovet av en bättre fungerande elevhälsa är allt mer akut. Skolan är den plats där alla barn finns och ses. Förutsättningen för en fungerande elevhälsa är en fungerande organisation och struktur.

Ett problem är att behålla eller decentralisera elevhälsan till att vara enskild rektors ansvar. Det finns många rektorer som förstår att förutsättningen för godkända betyg är att barnen har en god psykisk och fysisk hälsa. Men att klara prioriteringar mellan pedagogik och resurser för elevhälsans läkare, sjuksköterska, psykologer, kuratorer, specialpedagoger och SYV, är närmast omöjligt.

Dessutom har den kompetenta elevhälsans insatser stor betydelse för kommunen och regionen på både kort och lång sikt. Misslyckande elevhälsoinsatser märks som hemmasittare, skadegörelse, kriminalitet, sjukskrivningstal, missbruk, våldsbrott, fetma, hypertoni, diabetes och självskadebeteende för att lyfta några exempel.

Samhället, eleverna, föräldrarna och skolan behöver den samlade barn- och ungdomshälsan. Samorganiserad av kommun och landsting. Med tvärprofessionell kompetens och möjligheter till att göra insatser redan innan barnet fötts, fram tills barnet vuxit upp.

Att bryta en persons hälsovårdsinsatser med start vid skolstarten för att åter hamna inom regionens område efter skolans slut som det ser ut idag kan inte vara optimalt. Om Regionen fick ansvaret för skolhälsovårdsteamerna så kunde samordningsvinster göras och ingången till övrig hälso- och sjukvård kunde ske på ett mer smidigt och samordnat sätt.

Med hänvisning till ovanstående yrkar vi bifall till motionen.

Då vårt yrkande ej vann gehör väljer vi att reservera oss emot beslutet.

För Sverigedemokraterna Region Skåne

Marlen Ottesen (SD)

Reservation Socialdemokraterna i Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-01

Ärende 14. Remiss. Ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård SOU 2020:36

Socialdemokraterna står bakom utredningens intentioner att stärka den nationella samordningen och uppföljningen av kunskaps- och kvalitetsutvecklingen inom hälso- och sjukvården. Vi ser emellertid en risk att en alltför långtgående strävan efter nationell likformighet ska motverka det framgångsrika arbete som redan utförs på regional och lokal nivå. I Region Skånes fall gäller det framför allt den utmärkta verksamhet som idag bedrivs vid våra regionala kunskapscentrum, vilket också innefattar nationella nätverk och samarbeten som omsorgsfullt byggts upp under lång tid.

Uppbyggnaden av det nationella systemet för kunskapsbaserad vård måste därför präglas av en pragmatisk och lyhörd inställning till befintliga verksamheter, och av insikten att innehållet måste vara överordnat formen. Det som fungerar väl måste få förutsättningar att fortsätta utvecklas, samtidigt som vi skapar bättre strukturer för att sprida framsteg och goda exempel nationellt. Förslaget till yttrande berörde till viss del problemen med att skapa parallella strukturer och vikten av att bejaka det arbete som redan sker lokalt och regionalt, men vi såg behov av ytterligare förtydliganden. Vi uppskattar att ordföranden delvis gick oss till mötes, men eftersom vi inte kunde komma överens helt så reserverar vi oss likväl mot beslutet.

För Socialdemokraterna i hälso- och sjukvårdsnämnden,

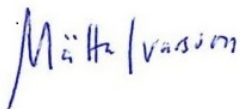
Anna-Lena Hogerud

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2020-10-01

Reservation

Ärende 14: Remiss. Ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård. SOU 2020_36

Miljöpartiet vill betona vikten av att ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård inte blir ett alibi för att lägga ner de kunskapscentrum som finns i Region Skåne. Tyvärr får vi signaler om motsatsen, vilket gör det än viktigare att poängtera det viktiga arbete som Region Skånes kunskapscentrum gör. Det nationella systemet för kunskapsbaserad vård är viktigt, men det står inte i motsats till att Region Skåne har kvar och utvecklar sina kunskapscentrum, tvärtom.



Mätta Ivarsson
Miljöpartiet de gröna



Vänsterpartiet
Region Skåne

Reservation

Hälso och sjukvårdsnämnden 20201001

Ärende 14. Ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård SOU 2020

Remissvaret som Region Skåne lämnat var bra, men hade blivit än bättre och tydligare om nämnden valt att liksom vi stödja Socialdemokraternas yrkande.

Därför väljer vi att reservera oss mot beslutet.

För Vänsterpartiet

Agneta Lenander