



ANSLAG/BEVIS	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Organ högspecialiserad vård	Beredning för somatisk specialistvård och
Tid	2021-09-16, kl. 09:00-12:45
Plats	Digitalt samt konferensrum Eken, Eklundavägen 1
Utses att justera	Azra Prepic
Justeringens tid	2021-09-24
Datum för anslags uppsättande	2021-09-27
Datum för anslags nedtagande	2021-10-19
Underskrift Maria Boström
Förvaringsplats	Regionkansliet, Eklundavägen 2, Örebro
Protokollet omfattar	§§18-23

Underskrifter

Sekreterare
Maria Boström

Ordförande
Ewa Sundkvist

Justerande
Azra Prepic



**Beredning för somatisk
specialistvård och högspecialiserad
vård**

Sammanträdesdatum
2021-09-16

Tjänstgörande ledamöter

Ewa Sundkvist (KD) (ordförande)
Azra Prepic (S) (vice ordförande)
Sebastian Cehlin (M) (2:e vice ordförande)
Patrik Renberg (S)
Ingvar Ernstson (C)
Linda Brunzell (M)
Birgitta Malmberg (L)
Gunilla Fredriksson (SD)
Dan Dahlén (S) ersätter Ulla Kalander-Karlsson (S)

Närvarande ersättare

Erica Gidlöf (KD)
Anna Gunnarsson (C)
Andreas Tranderyd (MP)

Övriga närvarande

Gustav Ekbäck, planeringschef
Helena Walfridsson, chefläkare, del av §20
Michaela Larsson, utredare
Per Marcusson, nämndsekreterare
Maria Boström, nämndsekreterare
Tommy Larserö, projektledare, del av §20



Innehållsförteckning

- §18 Protokollsjustering
- §19 Anmälan av frågor
- §20 Information
- §21 Inspel från beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad
vård till hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och
sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2022
- §22 Information
- §23 Besvarande av anmälda frågor



§ 18 Protokollsjustering

Beslut

Beredning för somatisk specialistvård samt högspecialiserad vård beslutar

att jämte ordföranden justera dagens protokoll utse Azra Prepic (S) med Dan Dalén (S) som ersättare.

Protokollet ska vara justerat senast den 30 september 2021.



§ 19 Anmälan av frågor

Birgitta Malmberg ställer följande två frågor angående den ökade smittspridningen av covid-19 bland personer 70 år och äldre.

1. Vad vet man om vaccinationsgrad och om hur svårt sjuka de blir?
2. Finns det en ökad smittspridning på särskilda boenden?
3. Azra Prepic (S) frågar om det går att underlätta hanteringen av läkemedel för kroniskt sjuka patienter. Det finns dem som använder mediciner livet ut och hanteringen är tidskrävande för patienter och läkare, samt innebär också en kostnad för patienten.



§ 20 Information

Inför genomförande av medborgardialog

Tommy Larserö presenterar syftet med medborgardialogen samt visar förslag på arbetsmodell för genomförande. Ämnet är tänkt att vara delaktighet och målgruppen patienter med kroniska sjukdomar. Beredningen genomför diskussion i tre grupper med utgångspunkt från frågorna som är tänkt att ställas vid medborgardialogen. Grupperna presenterar därefter resultatet av diskussionerna.

Patientsäkerhet

Helena Walfridsson presenterar sin yrkesbakgrund samt sin nuvarande roll som förvaltningsövergripande chefläkare, där hon bland annat företräder huvudmannen i patientsäkerhetsfrågor samt är verksamhetschef för patientsäkerhetsenheten. Hälso- och sjukvården bedriver en riskabel verksamhet med riskabla åtgärder, utredningar och behandlingar. Begreppet vårdskada förklaras. Patientsäkerheten är alltid hotad men är god tack vare kompetenta medarbetare samt en fungerande struktur. En viktig del i patientsäkerhetsarbetet är patientens delaktig i egen vård och behandling, samtidigt som vården ska utformas så att inte patienter med "svagare röst" inte missgynnas. En regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet med utgångspunkt i Socialstyrelsens nationella handlingsplan ska tas fram. Innehåll och syfte med planen presenteras.



§ 21 Inspel från beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård till hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2022

Diarienummer: 21RS5064

Sammanfattning

Beredningens inspel till hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2022 består av åtta punkter som berör beredningens verksamhetsområde och som behöver följas upp och utvecklas under 2022:

1. målbilden 2030 måste stämmas av mot verksamhetsplan med budget 2022 inför verksamhetsplan med budget 2023;
2. behovs- och kapacitetsplaneringen, inklusive tillgänglighet och vårdplatser, måste ha en central roll i det fortsatta utvecklingsarbetet;
3. omställningen till nära vård måste trappas upp när det gäller både organisationens struktur och kultur;
4. traumasjukvården bör bli en högprioriterad del av Region Örebro läns och Universitetssjukhuset i Örebros framtidsbygge;
5. processerna kring nationell högspecialiserad vård måste prioriteras för att säkra Region Örebro läns framtidsbygge;
6. en regional handlingsplan bör utformas för att uppnå en ökad patientsäkerhet;
7. implementeringen av samsjuklighetsutredningen måste bevakas;
8. framöver beakta lärdomar, effekter och konsekvenser av coronapandemin.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM beredning somatisk specialistvård och högspecialiserad vård 2021-09-16, Inspel till hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 20
- Inspel till hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2022

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar planeringschef Gustav Ekbäck beslutsunderlaget.

Under ärendets behandling enas beredningen om att det i inspel nummer 8 görs ett tillägg så att inspelet i stället blir "Beredningen vill också uppmärksamma hälso- och sjukvårdsnämnden på vikten av att beakta lärdomar, effekter och konsekvenser av coronapandemin, detta inte minst med tanke på den uppskjutna vården.

Yttrande

Sebastian Cehlin (M) lämnar för Moderaterna ett särskilt yttrande, bilaga §21.



**Beredning för somatisk
specialistvård och högspecialiserad
vård**

Sammanträdesdatum
2021-09-16

Beslut

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård beslutar

att godkänna justerat förslag till inspel från beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård till hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2022.

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen



Särskilt yttrande

2021-09-16

Inspel från beredningen för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård till hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan och budget 2022

Vi tycker att förvaltningens förslag på inspel till hälso- och sjukvårdsnämnden är bra och relevanta. Vi skulle dock från Moderaterna vilja nämna ytterligare ett antal områden som vi anser är viktiga och som både nämnden och beredningen bör belysa och arbeta med under 2022.

1. Effektiviteten och produktiviteten i sjukvården måste öka. Detta förutsätter att tillräcklig tid ges till mötet med patienten och att patienten görs delaktig då denne har avgörande information och även möjlighet att med egna insatser påverka vårdens resultat. Det behövs ett systematiskt arbete för att öka andelen patienttid, minska onödig administration och utveckla arbetssätt och stödsystem så att vårdens medarbetare får rätt verktyg för att kunna arbeta så effektivt som möjligt. Målet för vår region bör vara att vi placerar oss bland de effektivaste regionerna i landet. För att uppnå detta behöver nämnden och beredningen ge förvaltningen och vårdens medarbetare förutsättningar att dels öka andelen patienttid samt ta fram relevanta effektivitetsmått och jämförelsetal.
2. Hälso- och sjukvården i Region Örebro län har länge brottats med stora underskott. Budgeten har inte fungerat som ett styrdokument för verksamheterna och regionens ekonomisystem är inte anpassade till att på ett lättöverskådligt sätt följa verksamheternas kostnader och eventuella budgetavvikelser. Den här otydligheten har också lett till att vissa verksamheter är felbudgeterade och redan från start kämpar med en budget som inte går ihop. Av samma anledning blir det också svårt att se vilka verksamheter som faktiskt är kostnadseffektiva. Ordning och reda i ekonomin är grunden för att klara sjukvården. Det ska vara självklart för sjukvårdens ledare att budgeten ska vara styrande i verksamheten. Nämnden och beredningen bör arbeta för att budgeten ska utvecklas till ett tydligt styrdokument samt ge förutsättningar och möjligheter för sjukvårdens ledare att rusta och utbilda sig för att arbeta efter den principen.
3. Många behandlingar och operationer i den planerade vården har skjutits upp till följd av coronapandemin. Det har skapat en stor vårdskuld. De totala kostnaderna både för pandemin och för den vårdskuld som skapats är i dagsläget svår att beräkna. Det är troligt att ytterligare kostnader tillkommer i samband med covid-rehabilitering. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen bör presentera en handlingsplan för nämnden som anger hur organisationen hanterar vårdskulden, de långa operationsköerna och den vård som kommer utföras inom ramen för post-covid. Handlingsplanen bör innehålla kvalitativa och kvantitativa mål som är tidsatta och mätbara.

För Moderaterna

Sebastian Cehlin, Linda Brunzell och Monika Klockars



§ 22 Information

Aktuellt nationellt, sjukvårdsregionalt och lokalt

Michaela Larsson informerar:

Nationellt

Sveriges kommuner och regioner (SKR) har kommit med "Hälso- och sjukvårdsrapport 2021" om läget och utvecklingen i hälso- och sjukvården. Region Örebro län har ansökt om att bedriva viss vård inom vårdområdet peniscancer och neuromuskulära sjukdomar som nationell högspecialiserad vård. Beslut togs i hälso- och sjukvårdsnämnden den 30 augusti.

Sjukvårdsregionalt

I samverkansnämnden den 1 oktober ska det presenteras hur arbetet med omställningen till nära vård går. Regionalt vårdkompetensråd Mellansverige har haft sitt första sammanträde. Rådet omfattar verksamheterna i Dalarna, Gävleborg, Södermanland, Uppsala, Värmland, Västmanland och Örebro.

Lokalt

Regionstyrelsen har beslutat att Region Örebro län ska upphandla specialiserad öppenvård avseende bland annat kirurgi, gastroskopi och gynekologi av Capio Läkargruppen. Avtalet sträcker sig över fyra år med start den 1 april år 2022.

Nationell högspecialiserad vård

Gustav Ekbäck informerar om processen som leder fram till en eventuell ansökan om att få bedriva nationell högspecialiserad vård inom ett specifikt område.

Aktuellt från verksamheten

Gustav Ekbäck informerar:

Aktuellt pandemiläge covid-19

Sedan slutet av juli ses en uppåtgående trend i antalet positiva fall, framförallt i de yngre åldersgrupperna. I dagsläget vårdas två patienter inom intensivvården och åtta patienter på annan vårdavdelning.

Vaccination mot covid-19

Region Örebro läns vaccinationsmottagningar kommer att vara öppna året ut och bemannas efter behov. Andel vaccinerade med två doser är i dagsläget 80,77 procent och vaccinationstillgången är mycket god.

Pandemiplanering höst

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen planerar utifrån tre möjliga covidscenarios under hösten. En plan som innefattar åtgärder för att hantera dessa olika scenarios tas fram.

Postcovid

En arbetsgrupp/styrgrupp som arbetat med postcovid har som utgångspunkt att basen



**Beredning för somatisk
specialistvård och högspecialiserad
vård**

Sammanträdesdatum
2021-09-16

för utredning, vård och rehabilitering ska ligga inom primärvården, att råd om egenvård ges via 1177 samt att en central postcovidmottagning med tydliga remisskriterier upprättas inom specialistvården.

Sommaren

Bemanningen har varit och är fortsatt ansträngd, framförallt bland sjuksköterskor. Medarbetare har ställt upp och flyttat semesterveckor/tagit extrapass. Samordning och samverkan har skett inom psykiatrin.

Vårdplatssituation och tillgänglighet

Aktuellt läge gällande vårdplatssituation, tillgänglighet och sjukfrånvaro presenteras.

Organisationsöversyn

Rekrytering av verksamhetschefer till den nya organisationen pågår eller är i slutfasen. Några tillsättningar har fått senareläggas. Det pågår en utredning av hur den framtida barnsjukvården ska organiseras.



§ 23 Besvarande av anmälda frågor

Gustav Ekbäck besvarar Birgitta Malmbergs (L) två frågor om den ökade smittspridningen av covid-19 bland personer 70 år och äldre.

1. Alla i den gruppen är i princip fullvaccinerade och de som blir sjuka blir inte svårt sjuka.
2. Det finns smittspridning på två särskilda boenden. Detta hanteras bra men enstaka patienter har behövt sjukhusvård.
3. Azra Prepics (S) fråga om läkemedelshantering för kroniskt sjuka besvaras vid nästkommande sammanträde.