

Protokoll för Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen, 28 september 2018

Tid och plats	Hotell Gränsö, Västervik, kl. 10.00–14.15	
Beslutande	Anders Henriksson (S), ordförande Mats Johansson (S), vice ordförande Maria Frisk (KD), vice ordförande Marie Morell (M) Anita Jernberger (L) Helena Stålhammar (C) ersättare för Malin Wengholm (M) Marcus Eskdahl (S) Linda Fleetwood (V) ersättare för Lena Segerberg (S) Malin Sjölander (M)	
Tjänstepersoner	Annica Öhrn, regionsjukvårdssakkunnig, Region Östergötland Karl Landergren, regionvårdsansvarig, Landstinget i Kalmar län Mats Bojestig, hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Jönköpings län Susanne Yngvesson Strid, regionvårdssakkunnig, Region Jönköpings län	
Närvarande ersättare	Kaisa Karro (S) §§ 29-36 Jimmy Ekström (L) §§ 29-36 Fredrik Sjöstrand (M) Göran Gunnarsson (C)	
Sekreterare	Elin Lindskog	Paragrafer 29-40, 42-45
Ordförande	Anders Henriksson (S)	
Justerare	Mats Johansson (S) och Maria Frisk (KD)	

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ	Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen	
Sammanträdesdatum	2018-09-28	
Datum då anslaget sätts upp	2018-10-11	
Datum då anslaget tidigast tas ned	2018-11-02	
Förvaringsplats för protokollet	Protokollet finns tillgängligt på landstingets/regionernas diarium	

§ 29

Godkännande av föredragningslistan

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen godkänner föredragningslistan för sammanträdet.

§ 30

Val av justerare och tid för justering av protokoll

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen utser Mats Johansson (S) och Maria Frisk (KD) att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

Justeringen sker digitalt.

§ 31

Nationella screeningsrådet

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Maria Frisk (KD) informerar om att det inte finns något nytt att rapportera från Nationella screeningsrådet.

§ 32

Rådet för styrning med kunskap

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Kaisa Karro (S) informerar om att det inte finns något nytt att rapportera från Rådet för styrning med kunskap.

§ 33

Svenskt ambulansflyg

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Svenskt Ambulansflyg är ett kommunalförbund med förbundsfullmäktige och förbundsstyrelse. Medlemmar är alla Sveriges landsting och regioner. Svenskt Ambulansflygs ändamål är att för medlemmarnas räkning tillhandahålla ambulansflyg. Syftet är att effektivisera ambulansflyg för att öka patientnyttan och patientsäkerheten genom samordning av gemensamma resurser.

Marcus Eskdahl (S) informerar om att upphandlingen avseende ambulansflyg förväntas bli klar under oktober månad.

§ 34

Nämnd för högspecialiserad vård

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Kaisa Karro (S) informerar om att Nämnden för högspecialiserad vård hade sitt första möte den 9 augusti. Under det mötet diskuterades bland annat nämndens nya uppdrag samt pågående arbete. Nämndens nästa sammanträde är den 10 oktober.

§ 35

Skandionkliniken

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Marie Morell (M) informerar om senaste angående Skandionkliniken.

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS) bildades 2006 av de sju landsting och regioner som innehar universitetssjukhus för att uppföra och driva en nationell anläggning för protonstrålning, Skandionkliniken. Målsättningen är att kunna tillhandahålla jämlik tillgång till denna högspecialiserade behandlingsform till alla patienter som behöver, oavsett bostadsort i Sverige.

År 2012 slöts ett samarbetsavtal mellan KAS och Sveriges landsting och regioner angående finansieringen av kommunalförbundets kostnader. Enligt samarbetsavtalet ska hälften av de budgeterade kostnaderna täckas genom abonnemangsinträder och hälften genom ett fast pris per fraktion.

I augusti 2015 behandlades den första patienten på Skandionkliniken. Remitteringen av patienter har därefter inte ökat i den takt som förutsågs,

dels i utredningarna inför uppförandet av Skandionkliniken och dels inför att samarbetsavtalet utformades.

Intäkterna har därför blivit betydligt lägre än kostnaderna med underskott som följd. År 2017 var resultatet -52,2 mkr och år 2016 var det -37,7 mkr. För 2018 är prognosen ett resultat på omkring -50 mkr.

Under de förutsättningar som råder kommer det inte vara möjligt för kommunalförbundet att få en ekonomi i balans endast genom kostnadsminskningar. Bedömningen är att en höjd abonnemangsavgift är att föredra framför ett höjt pris per fraktion. Det motsvarar bättre den kostnadsbild som Skandionkliniken har samtidigt som den styr remissflödet på ett mer korrekt sätt. Mot bakgrund av detta har kommunalförbundet och medlemmarna gemensamt föreslagit att samarbetsavtalet ska omförhandlas så att abonnemangsavgiften höjs till 70 procent av kostnaderna för Skandionkliniken.

Sammanfattningsvis innehåller det nya samarbetsavtalet följande förändringar:

- Abonnemangsavgiften höjs till 70 procent av kostnaderna från och med år 2019.
- Priset per fraktion räknas upp med LPIK exklusive läkemedel.
- Direktionen ges möjlighet att vid lågt kapacitetsutnyttjande införa en mängdrabatt. Rabatten innebär att priset per fraktion sänks till hälften för beställda fraktioner utöver landstingets/regionens kvot, beräknad som befolkningsandel multiplicerad med antalet budgeterade fraktioner.
- Det tydliggörs i avtalet att landstingen och regionerna har ansvar för att aktuella patienter i det egna landstinget/regionen remitteras till universitetssjukhusens onkologkliniker, som i sin tur ansvarar för att patienter remitteras till Skandionkliniken.

§ 36

Universitetssjukvården i sommar

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Mats Johansson (S) informerar om att det för flera verksamheter har varit en utmanande sommar med en ansträngd vårdplatssituation, operationskapacitet, förlossning/neokapacitet och intensivvårdskapacitet. Mycket har fungerat bra som till exempel sammanslagningar av små avdelningar och för att klara utmaningarna är engagerade och skickliga medarbetare och chefer avgörande.

Den extrema värmen har inneburit problem för patienter och medarbetare. Sjukvården har tagit emot fler personer med värmerelaterade sjukdomar och skador. Lokaler har inte kunnat kylas till normala temperaturer trots maximal ventilation och hög luftfuktighet orsakade vecka 31 kondens i bland annat operationssalar.

Antal vårdtillfällen har nästan varit oförändrat jämfört med 2017. Besök på akutmottagningen har däremot ökat.

Sommaren har visat på en del förbättringsbehov. Det finns exempelvis för få vårdplatser för akut länssjukvård. Vidare finns det behov av att öka operationskapaciteten och kommunsamverkan kan eventuellt stärkas ytterligare genom mer systematisk daglig operativ samverkan/avstämning.

Nivåstrukturering, demografisk och medicinsk utveckling innebär fler canceroperationer på Universitetssjukhuset. Detta är resurskrävande både avseende operations- och vårdplatskapacitet och det finns en aktuell brist på operations- och vårdplatskapacitet. Arbetsfördelning ser ut som så att andra patienter flyttas ut från Universitetssjukhuset

Hållbar verksamhet gav ökad operationskapacitet under våren och det är ett stort inflöde av patienter med väntetider trots åtgärder. Region Östergötland är inte ensamma om tillgänglighetsproblem. Semesterperioden innebar att väntetider förlängdes. Det fattades då ett beslut om snabb kö-avveckling direkt efter sommaren.

§ 37

Information om organiserad testning av prostatacancer

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Srinivas Uppugunduri, verksamhetschef för Regionalt cancercentrum Sydost, och David Robinsson, urolog och forskare, redogör för arbetet med att ta fram ett underlag för hur strukturerad PSA-testning kan organiseras.

Socialdepartementet gav våren 2018 Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) i uppdrag att standardisera och effektivisera PSA-testningen och att identifiera kunskapsluckor om kompletterande diagnostiska tester för prostatacancer. Departementet har avsatt medel för landstingens planeringsarbete inför en organisering av PSA-testningen.

SKL har, genom Regionala cancercentrum i samverkan, arrangerat ett möte för en expertgrupp, som har tagit fram det förslag till underlag för standardiserade handlingsplaner på landstingsnivå som presenteras i detta dokument. Underlaget skickas nu ut på remiss. Den 8 oktober håller SKL ett möte för att diskutera och fastställa underlaget.

Bakgrunden till uppdraget är att Socialstyrelsen i år uppdaterade sin rekommendation om screening för prostatacancer. De avråder fortfarande från ett nationellt screeningprogram, eftersom nyttan inte tydligt bedömdes överväga de negativa effekterna på befolkningsnivå. I rekommendationen framhålls dock att hälso- och sjukvården kan bidra till ökad kunskap genom att erbjuda organiserad PSA-testning inom ramen för forskning och utveckling.

Socialstyrelsen anger sedan 2014 att män bör erbjudas information om de tänkbara fördelarna och nackdelarna med PSA-testning och därefter erbjudas testning.

§ 38

Kunskapsstyrning

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Karl Landergren, regionsjukvårdsansvarig Landstinget i Kalmar län och Mats Bojestig, hälso- och sjukvårdsdirektör Region Jönköpings län informerar om den nationella samverkan för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård. Kunskapsstyrning innebär att utveckla, sprida och använda bästa kunskap med målet att bästa kunskap ska användas i varje patientmöte.

Sedan tidigare finns det programråd för att öka användandet av bästa tillgängliga kunskap. En utvärdering av programrådets arbete och effekter visade att det behövdes en fastare struktur för att få fullt genomslag och bidra till en jämlik vård. Diskussionerna började redan 2014 om behovet av en ny struktur, som beslutades under 2017 och träder i kraft med början 2018. Vissa programråd övergår till att bli nationella arbetsgrupper, detta innebär ett mer preciserat och stärkt uppdrag till programområdena jämfört med programråden.

Varje sjukvårdsregion är värd för ett antal nationella programområden. Värdskapet innebär att förse nationella programområden med processledare, kompetens och utvecklingskraft. Sydöstra Sjukvårdsregionen är värd för

- Barn och ungdomars hälsa
- Kvinnosjukdomar och förlossning
- Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin.

§ 39

Fördjupning - fokusområde kompetensförsörjningsfrågor och nya kompetenser

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Zilla Jonsson, HR-direktör Region Östergötland, redogör för kompetensförsörjningsfrågor och nya kompetenser i Sydöstra Sjukvårdsregionen.

Inom Sydöstra Sjukvårdsregionen finns ett gott samarbete med universiteten. Med Linnéuniversitet finns ett samverkansavtal för sjuksköterskeutbildning i Oskarshamn och Västervik men det finns en risk för begränsad långsiktighet med ett för kort samverkansavtal. Med Hälsohögskolan i Jönköping finns ett samverkansavtal för sjuksköterskeutbildning även i Eksjö och Värnamo.

Det finns vidare bland annat behov av samverkan mellan huvudmän, kultur- och beteendeförändring, teambaserat arbetssätt över organisationsgränser och tydligt ledarskap.

§ 40

Diarienummer SVN 2018-18

Delårsrapport Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen augusti 2018

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen godkänner redovisad delårsrapport.

Bakgrund

Samverkansnämnden är en gemensam nämnd med representation från Region Östergötland, Landstinget i Kalmar län och Region Jönköpings län med placering i Östergötland. Nämnden är underställd regionfullmäktige och är en politisk nämnd med egen beslutanderätt i regionsjukvårdsfrågor.

I delårsrapporten redovisas bland annat samverkansnämndens fattade beslut, behandlade ärenden samt avgivna yttranden. Vidare redovisas för sjukvårdsregional uppföljning och regionavtalet 2018.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 28 augusti 2018.
2. Delårsrapport Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen.

§ 42

Diarienummer SVN 2018-22

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionens sammanträdestider 2019

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen fastställer sammanträdesdagar för nämnden enligt följande: 21-22 mars, 24 maj, 27 september och 29 november 2019.

§ 43

Diarienummer SVN 2018-23

Reglemente Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionens föreslår respektive landstings-/regionfullmäktige att godkänna reviderat reglemente för Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen.

Bakgrund

Reglementet i sin nuvarande form har sin giltighet från 2015. På grund av regionbildning i Landstinget i Kalmar län, utvidgat uppdrag för nämnden mot regionala utvecklingsfrågor, revidering av nuvarande regionsamverkansavtal samt en del organisatoriska förändringar i samband med nationell kunskapsstyrningsstruktur, sker en anpassning av reglementet till dessa förhållanden.

Det noteras att § 5 Sammanträden kompletteras enligt följande för att stämma överens med beslut fattas av regionfullmäktige i Region Östergötland den 25 april 2018, § 68;

”Ledamot som inte kan delta fysiskt vid ett sammanträde får delta i nämndens sammanträden på distans. Deltagandet ska ske genom ljud- och bildöverföring i realtid samt på ett sådant sätt att samtliga deltagare kan se och höra varandra samt delta på lika villkor. En ledamot som deltar på distans ska anses vara närvarande.”

Handlingar

1. Reglemente Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen.
2. Tjänsteskrivelse.

§ 44

Inkomna skrivelser och protokoll

Inkomna protokoll

- Regionstyrelsen Region Östergötland, § 68.
- Landstingsfullmäktige, Landstinget i Kalmar län, § 24.

Inkomna skrivelser

- Revisionskrivelse Granskning av kulturverksamheten – kulturplanens ändamålsenlighet och intern kontroll, SVN 2018-20.
- Revisionskrivelse – Remisshantering, SVN 2018-21.
- Överenskommelse om samverkan inom ramen för nationell samordning av kliniska studier, SVN 2018-24.
- Meddelande angående Socialstyrelsens föreskrift (FKFS 2013:7) om ersättningar för vissa vårdkostnader i internationella förhållanden, SVN 2018-25.

§ 45

Övrigt

Fredrik Sjöstrand (M) informerar om att Region Östergötland har fattat beslut om att göra lokala ändringar i Ineras regelverk för journal på nätet. Region Jönköpings län och Landstinget i Kalmar län har antagit Ineras regelverk i sin helhet.

Linda Fleetwood (V) föreslår att Regionalt resurscentrum för psykisk hälsa ska bjudas in till ett av nämndens kommande sammanträden.

Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

Namn	Maria Frisk (KD)
Datum & Tid	2018-10-05 15:34:46 +02:00
Identifikationstyp	E-post (maria.frisk@rjl.se)
Identifikations-id	idd786974d7065457994d74f0cc5d54056

Namn	Anders Henriksson (S)
Datum & Tid	2018-10-07 09:22:57 +02:00
Identifikationstyp	SMS (+46705176030)
Identifikations-id	idb00db88a2c2e44289d0474d8a29f637b

Namn	Elin Lindskog
Datum & Tid	2018-10-09 08:46:37 +02:00
Identifikationstyp	E-post (elin.lindskog@ltkalmar.se)
Identifikations-id	id0f865761cd724fe9ba49cc8d9e5f184e

Namn	Mats Johansson (S)
Datum & Tid	2018-10-09 13:22:38 +02:00
Identifikationstyp	E-post (mats.e.johansson@regionostergotland.se)
Identifikations-id	idd7abbef01d2a48038e007e59010d8b57



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)