

**Kallelse**

## **Sammanträde med södra hälso- och sjukvårdsnämnden den 28 september 2015**

**Plats:** Regionens Hus, Ekenäsgatan 15, Borås

**Lokal:** Syster Tora, plan 5

**Tid:** Kl. 09.15-13.00

Fika kl 09.00 i anslutning till Syster Tora

**Om du inte har möjlighet att närvara vid sammanträdet meddela detta snarast till [ulla.c.andersson@vgregion.se](mailto:ulla.c.andersson@vgregion.se)**

Välkomna!

Christina Brandt  
Ordförande

### **Utsändningslista**

#### **Ledamöter**

Christina Brandt, ordförande (M)  
Cecilia Andersson, 1:e vice ordförande (C)  
Hanne Jensen, 2:e vice ordförande (S)  
Barbro Orrestrand (S)  
Tony Willner (S)  
Mats Tolfsson (S)  
Anna Österström (S)  
Oliver Öberg (M)  
Kristina Wilhelmsson (M)  
Christina Abrahamsson (M)  
Inga Maj Krüger (SD)  
Kerstin Berggren (MP)  
Anita Spjuth (V)  
Peder Danesved (FP)  
Thomas Elg (KD)

#### **Ersättare**

Kitty Andersson (S)

Sanna Widell (S)  
Eva-Karin Haglund (S)  
Jonas Kristiansen Adelsten (S)  
Camilla Kvibro (S)  
Stefan Hjertén (M)  
Eva Svantesson (M)  
Andreas Johansson (M)  
Andreas Bäckman (SD)  
Hanna Werner (MP)  
Jan-Olof Sund (V)  
Marita Karlsson (FP)  
Eva-Karin Torhem Arnell (C)  
Sandra Eliasson (C)  
Agneta Jansson (KD)

### **Personalföreträdare**

SACO  
TCO  
LO

### **Övriga**

Leena Ekberg  
Jan Blomqvist  
Jan Carlström  
Lars Paulsson  
Inger Ahlmark  
Harriet Johnson Dimberg  
Åsa Elofsson  
Ulla Andersson

## Föredragningslista

# Sammanträde med södra hälso-och sjukvårdsnämnden den 28 september 2015

**Plats:** Syster Tora, Regionens hus, Ekenäsgatan 15, Borås

**Tid:** kl 09.15 – 13.00  
Fika kl 09.00

## Inledande formalia

- Mötets öppnande
- Upprop
- Val av justerare (förslag Hanne Jensen)
- Justeringsdatum 6 oktober
- Tillkommande och utgående ärenden

## Information

- A. Produktionsstyrning, kl 09.30-10.15
- B. Information från förvaltningen
- C. Rapporter
- D. Ifyllnad av reseräkning

## Informationsärenden

- E. Beställningsarbetet – vårdöverenskommelser 2016

## Beslutsärenden

1. Delårsrapport augusti 2015 för södra hälso- och sjukvårdsnämnden  
Diarienummer HSNS 2015–00265  
*Utsändes senare*
2. Tilläggsöverenskommelse Södra Älvsborgs Sjukhus 2015  
Diarienummer HSNS 2015–00004

3. Begäran om flytt av folkhälsomedel  
Diarienummer HSNS 2015–00084
4. Regional elevhälsodatabas  
Diarienummer HSNS 2015–00260
5. Intern kontroll 2015  
Diarienummer HSNS 2015–00268  
*Utsändes senare*
6. Sammanträdestider 2016  
Diarienummer HSNS 2015–00261
7. Delegeringsärenden  
Diarienummer HSNS 2015–00022
8. Anmälningensärenden  
Diarienummer HSNS 2015–00023

Christina Brandt  
Ordförande

**Tänk på miljön**

Res gärna kollektivt ([www.vasttrafik.se](http://www.vasttrafik.se))

**Tjänsteutlåtande**

Datum 2015-09-10

Diarienummer HSNS 2015-00217

**Västra Götalandsregionen****Koncernstab hälso- och sjukvård**

Handläggare: Inger Ahlmark

Telefon: 0734-28 02 00

E-post: inger.ahlmark@vgregion.se

Till södra hälso- och sjukvårdsnämnden

**Information om pågående förhandlingsarbete  
med Habilitering & Hälsa inför VÖK 2016****Förslag till beslut**

1. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen

**Sammanfattning av ärendet**

Ett förhandlingsarbete med Habilitering & Hälsa pågår inför VÖK 2016. Frågor som diskuteras är bland annat:

- Ökat inflöde av patienter till Hörselrehabiliteringen.
- RMR för neuropsykiatriska diagnoser.
- Utnyttjande av Knoppaliden i Skövde.
- Uppföljning

Samtalen som pågår är konstruktiva och vi förväntar oss att avtalet ska vara klart inom angiven tid.



## Tjänsteutlåtande

Datum 2015-09-15

Diarienummer HSNS 2015-00242

## Västra Götalandsregionen

### Koncernstab hälso- och sjukvård

Handläggare: Harriet Johnson Dimberg

Telefon 010-441 39 38

E-post: harriet.johnson.dimberg@vgregion.se

Till södra hälso- och sjukvårdsnämnden

## Information om förhandlingsläget med Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS)

### Förslag till beslut

1. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen

### Sammanfattning av ärendet

Nämnden får information om förhandlingsläget med SÄS inför vårdöverenskommelsen 2016. Utgångspunkten är att nämndens ersättning till SÄS räknas upp med 2 procent enligt regionala planeringsdirektiv. Nämnden beräknas ha ett disponibelt ekonomiskt utrymme och förslaget är att en del av detta riktas till SÄS inom cancer-, ögon- och neonatalsjukvård samt till barnlogopedi.

Bland de strategiska frågor som SÄS har lyft ingår svårigheter att klara tillgängligheten generellt sett. Angelägna områden där SÄS ser behov av förstärkning för att klara sitt basåtagande är inom *cancer-, ögon- och neonatalsjukvård*. Även inom *barnlogopedi* ses en stor ökning av sökande barn med allvarliga språkstörningar. Orsaker är ökat behov av vård som bland annat beror på ökad andel äldre, ökat insjuknande i cancer, bättre behandlingsmetoder, följsamhet till vårdprogram och palliativa åtgärder. Inom neonatalvården behöver personalförstärkningar göras, framförallt på sköterskesidan.

Bilden som SÄS ger överensstämmer med nämndens bedömning och ligger i linje med de prioriterade grupperna -barn, äldre, cancer och psykisk ohälsa.

Nämnden kommer att fatta beslut om vårdöverenskommelsen den 27 oktober 2015.

Koncernstab hälso- och sjukvård

Leena Ekberg

Avdelningschef

Kvalitetsstyrning uppdrag och avtal

**Tjänsteutlåtande**

Datum 2015-09-18

Diarienummer HSNS 2015-00257

**Västra Götalandsregionen**

**Koncernstab hälso- och sjukvård**

Handläggare: Jan Blomqvist

Telefon: 010-4413932

Epost: jan.blomqvist@vgregion.se

Till södra hälso- och sjukvårdsnämnden

## Information om förhandlingsläget med Folktandvården (FTV)

### Förslag till beslut

1. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen

### Sammanfattning av ärendet

Nämnden informeras om förhandlingsläget inför vårdöverenskommelsen 2016 med FTV. Nämndens utgångspunkt är att ersättningen till FTV räknas upp med 2 procent för 2016 enligt regionalt fastställda planeringsdirektiv.

Inför vårdöverenskommelsen 2016 har FTV bland annat lyft in frågan angående den uppsökande verksamheten. För att kunna upprätthålla regionuppdraget samt uppnå en god täckningsgrad i hela regionen behöver en justering göras av dagens ersättningsnivå.

LKG-patienter (läpp-käk-och gompatienter) genomgår flera långa och komplicerade ortodontibehandlingar (tandreglering) under sin uppväxt. Dagens ersättning för ortodonti som ingår under specialisttandvården behöver därför öka och differentieras på grund av dessa patienters behov av flera behandlingar.

**Tjänsteutlåtande**

Datum 2015-09-10

Diarienummer HSNS 2015-00004

**Västra Götalandsregionen****Koncernstab hälso- och sjukvård**

Handläggare: Harriet Johnson Dimberg

Telefon 010-441 39 38

E-post: harriet.johnson.dimberg@vgregion.se

Till södra hälso- och sjukvårdsnämnden

**Tilläggsöverenskommelse om sjukhusvård 2015  
mellan södra hälso- och sjukvårdsnämnden och SÄS****Förslag till beslut**

1. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden (HSNS) godkänner  
Tilläggsöverenskommelse 2015 mellan HSNS och SÄS som reglerar volymer  
och ersättning avseende ventrikelcancer och rektalcancer.

**Sammanfattning av ärendet**

Regionstyrelsen fattade 2013-12-10 beslut om regiongemensam produktionsstyrning (RS 2071-2012). Beslutet innebär en koncentration av definierade åtgärder till specifika sjukhus. Denna tilläggsöverenskommelse reglerar volymer och ersättning 2015 för de vårdområden som påverkas under året. Förändringen gäller från och med 2015-01-01.

**Fördjupad beskrivning av ärendet**

Tilläggsöverenskommelsen innebär att ventrikelcancer koncentreras till Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) och att rektalcancer flyttas från Alingsås lasarett till SÄS.

För SÄS innebär förändringarna att 8 vårdtillfällen avseende ventrikelcancer flyttas till SU och att 11 vårdtillfällen avseende rektalcancer flyttas från Alingsås lasarett till SÄS.

Tilläggsöverenskommelsen innebär att SÄS' ersättningstak höjs med 47 tkr.

**Beredning av ärendet**

Förhandling har skett den 17 september 2015 enligt MBL § 11.



Koncernstab hälso- och sjukvård

Leena Ekberg  
Avdelningschef kvalitetsstyrning, uppdrag och avtal

**Bilaga**

- Tilläggsöverenskommelse 2015 mellan södra hälso- och sjukvårdsnämnden och SÄS (Södra Älvsborgs Sjukhus)

**Skickas till**

Styrelsen för SÄS, [sas@vgregion.se](mailto:sas@vgregion.se)  
Thomas Wallén, sjukhusdirektör SÄS, [thomas.wallen@vgregion.se](mailto:thomas.wallen@vgregion.se)  
Harriet Johnson Dimberg, Koncernkontoret,  
[harriet.johnson.dimberg@vgregion.se](mailto:harriet.johnson.dimberg@vgregion.se)

Tilläggsöverenskommelse 2015:1  
mellan  
södra hälso- och sjukvårdsnämnden  
och  
styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus

## Kompletterande överenskommelse 2015 mellan HSNS och SÄS

### Bakgrund

Regionstyrelsen har fattat beslut om regiongemensam produktionsstyrning (2013-12-10, RS 2071-2012). Av beslutet framgår att operationer av ventrikeltumor ska koncentreras till SU och att operationer av rektaltumor ska koncentreras till NÄL, SKAS/Skövde, SÄS/Borås och SU/Östra.

Denna tilläggsöverenskommelse reglerar volym och ersättning 2015 för avlämnande respektive mottagande sjukhus.

### Volymer och ersättning

Patientens hemortslasarett gör utredning av misstänkt ventrikeltumor eller rektaltumor. Efter beslut om åtgärd överförs patienten för operation. Justering av volymer och ersättning avser slutenvårdskostnaden för vårdtillfället och eventuellt efterföljande besök.

75 procent av DRG-kostnaden för vårdtillfället och ev öppenvårdsbesök överförs från avlämnande sjukhus till mottagande sjukhus. För avlämnande sjukhus är det 75 procent av deras DRG-pris, för mottagande 75 procent av deras. Den totala DRG-kostnaden räknas fram som DRG-vikt x DRG-pris x antalet vårdtillfällen. DRG-vikten för respektive åtgärd är samma vid alla sjukhus i Västra Götalandsregionen. Tilläggsöverenskommelsen förutsätter en sänkning respektive höjning av sjukhusens tak. I samband med vårdöverenskommelsen 2016 görs motsvarande reglering med 100 procent av DRG-priset.

För SÄS innebär förändringarna justering av volymer och ersättning 2015 enligt tabellen nedan.

	Antal	Medelvikt DRG	Kostnad (75% av helpriset)
<b><u>Rektaltumor</u></b>			
Till SÄS från Alingsås lasarett	11	4,04	1 339 666
<b><u>Ventrikeltumor</u></b>			
Från SÄS till SU	-8	5,36	-1 292 639

### Ersättningsutrymme 2015

För SÄS innebär beslutet följande förändring av ersättningsutrymmet (tkr)

Ersättningstak enligt huvudöverenskommelse 2015	3 023 851
Ersättning avseende förändring av ventrikeltumor och rektaltumor	<u>47 027</u>
Totalt ersättningstak	3 070 878

## Kompletterande överenskommelse 2015 mellan HSNS och SÄS

Denna överenskommelse har träffats mellan Södra hälso- och sjukvårdsnämnden och SÄS.

Västra Götaland i september 2015

Christina Brandt  
Ordförande  
Södra hälso- och sjukvårdsnämnden

Göran Larsson  
Styrelseordförande  
SÄS

Leena Ekberg  
Avd chef kvalitetsstyrning, uppdrag och avtal  
Koncernkontoret

Thomas Wallén  
Sjukhusdirektör  
SÄS

**Tjänsteutlåtande**

Datum 2015-09-08

Diarienummer HSNS 2015-00084

**Västra Götalandsregionen****Koncernstab regional utveckling****Avdelning folkhälsa**

Handläggare: Lars Paulsson

Telefon: 0706-83 06 90

E-post: lars.paulsson@vregion.se

Till södra hälso- och sjukvårdsnämnden

**Begäran om flytt av folkhälsomedel****Förslag till beslut**

1. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner att Marks kommun omdisponerar 60 000 kronor enligt bilaga.
2. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner att Marks kommun överför 82 000 kronor enligt bilaga.

**Sammanfattning av ärendet**

Marks kommun anhåller om att få omdisponera folkhälsomedel inom 2015 års budget samt överföra folkhälsomedel från år 2015 till år 2016.

Marks kommun avsatte i verksamhetsplan-2015 150 000 kronor för att genomföra ungdomsenkäten LUPP, lokal uppföljning av ungdomspolitiken. Medlen ska användas till att genomföra undersökningen, att sammanställa två rapporter, att analysera och presentera resultatet samt genomföra en workshop. Myndigheten för ungdoms och civilsamhällefrågor har aviserat att de sannolikt kommer att lämna rådata i början av 2016 vilket gör att delar av arbetet först kan avslutas under 2016. Med anledning av detta anhåller Marks kommun om att

- omdisponera 60 000 kronor av 2015 års budget, där 10 000 kronor omdisponeras till tillgänglighetsarbete och 50 000 kronor för ersättning till ledare inom föräldraprogrammet Active Parenting.
- överföra 82 000 kronor från 2015 till 2016 för den del av arbetet med LUPP-undersökningen som först kan utföras under 2016.

Koncernstab hälso- och sjukvård

Leena Ekberg

Avdelningschef

Kvalitetsstyrning uppdrag och avtal

**Bilagor**

- Anhållan om flyttning av medel

**Skickas till**

Marks kommun, Kultur och Fritidsförvaltningen, Olof Lindqvist, Boråsvägen 40,  
511 80 Kinna

Marks Kommun, Lina Sjöstrand, [lina.sjostrand@mark.se](mailto:lina.sjostrand@mark.se)

Västra Götalandsregionen, Avdelning folkhälsa, Lars Paulsson,  
[lars.paulsson@vgregion.se](mailto:lars.paulsson@vgregion.se)

Kinna den 20 augusti 2015

### **Anhållan om förflyttning av medel**

2015 verksamhetsplan omfattar en större summa pengar avsatt till LUPP. Arbetet kommer till största delen inte belasta 2015 års budget utan fortgår under 2016. Därmed vill vi göra förändringar i 2015-års verksamhetsplan och budget enligt anhållan nedan.

Härmed anhåller Marks kommun om att få omdisponera 60 000 kr av årets budget samt att få överföra 82 000 kr av avsatta medel till 2016.

#### **Omdisponera medel inom verksamhetsåret 2015**

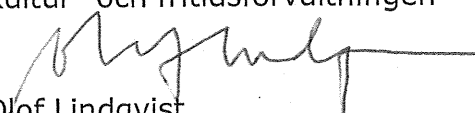
Tillgänglighetsinsatser	10 000 kr
Ersättare till ledare i Active Parenting	50 000 kr

#### **Överföra del av 2015- års budget till 2016**

LUPP	82 000 kr
------	-----------

Med vänlig hälsning

MARKS KOMMUN  
Kultur- och fritidsförvaltningen



Olof Lindqvist

**Marks kommun** Förvaltningschef Kultur- och fritidsförvaltningen

Postadress:

511 80 Kinna

Tfn växel:

0320 21 70 00

Fax:

0320 100 91

Org nr:

212000-1504

www.mark.se

**Tjänsteutlåtande**

Datum 2015-09-15

Diarienummer HSNS 2015-00260

**Västra Götalandsregionen****Koncernstab hälso- och sjukvård**

Handläggare: Caroline Oskarsson

Telefon: 070-371 74 39

E-post: caroline.oskarsson@vgregion.se

Till södra hälso- och sjukvårdsnämnden

## Regional elevhälsodatabas

### Förslag till beslut

1. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner för sin del finansiering för uppbyggnad av en regional elevhälsodatabas. För södra hälso- och sjukvårdsnämnden uppgår kostnaden till 248 950 kronor för 2015 och 162 500 kronor för 2016.
2. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att kostnaden för uppbyggnaden av elevhälsodatabasen belastar nämndens folkhälsobudget.
3. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden ger VGR IT i uppdrag att starta projekt för uppbyggnad av regional elevhälsodatabas.
4. Södra hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om att genomföra ett pilotprojekt där fem utvalda kommuner får testa och kvalitetssäkra databasen.

### Sammanfattning av ärendet

Idag saknas det effektiva system för att analysera hälsoläget bland barn och unga i skolåldern. Således blir det problematiskt att besvara de mål om en förbättrad och jämlik hälsa som formulerats i Västra Götalandsregionens budget, mål och inriktning för de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna samt Samling för social hållbarhet – åtgärder för jämlik hälsa. Genom utveckla ett system för att följa och analysera barn och ungas hälsoläge kan vi också följa och analysera utvecklingen av den ojämlika hälsan.

En arbetsgrupp tillsattes 2014 med representanter från det tidigare hälso- och sjukvårdsnämndernas kansli, folkhälsokommitténs sekretariat och regionkansliet samt med representanter från Alingsås kommun och centrum för skolutveckling inom Göteborg stad. Arbetsgruppen arbetade fram en modell för en regiongemensam elevhälsodatabas. Hösten 2014 fick VGR-IT ett uppdrag av Folkhälsokommittén och de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna att utifrån arbetsgruppens modell ta fram ett lösningsförslag för en regiongemensam elevhälsodatabas samt en ungefärlig kostnad för detta, vilket slutfördes i augusti 2015. Parallellt med detta arbete har en arbetsgrupp bestående av bland annat



medicinskt ledningsansvariga sjuksköterskor arbetat med att kvalitetssäkra de frågor som ska ställas i elevhälsoenkäten. Databasen kommer att byggas och förvaltas av VGR-IT och innehåller information om bland annat barns sömnvanor, psykiska hälsa, psykosomatiska besvär, kostvanor, fysiska aktivitet och BMI (body mass index).

## **Fördjupad beskrivning av ärendet**

Hälso- och sjukvårdsnämnderna har bland annat i uppdrag att företräda befolkningen och verka för en förbättring av folkhälsan, kartlägga befolkningens behov av hälso- och sjukvård i samverkan med andra aktörer, göra behovsanalyser och prioriteringar och fastställa hälsomål. Uppdraget gäller även barn och unga, men här finns det otillräckligt dataunderlag i dagsläget.

Folkhälsokommittén har bland annat i uppdrag att vara pådrivande i det regiongemensamma folkhälsoarbetet samt utveckla folkhälsoarbetet i regionen tillsammans med andra aktörer. En central del av folkhälsoarbetet handlar om att minska skillnaderna i barns och ungas uppväxtvillkor. Forskningen visar att familjens tillgång på ekonomiska, materiella och kulturella resurser starkt påverkar barnets förmåga och möjligheter till gynnsamma livsvillkor vilket har stor betydelse för barnets hälsoutveckling.

Kommunernas elevhälsa, den medicinska delen (IME), möter i stort sett alla elever på hälsosamtal vid givna intervaller (förskoleklass, årskurs 4, årskurs 7 eller 8 och år 1 på gymnasiet). Det innebär att det i kommunerna finns en enorm kunskap om barn och ungas hälsa, men i många fall stannar detta hos den enskilda skolsköterskan.

Det finns heller ingen enhetlig struktur för vilka frågor som används. I och med skapandet av en regional elevhälsodatabas, samt att ta fram en gemensam elevhälsoenkät, skulle kunskapen tas tillvara på och användas i bland annat olika kartläggningar och behovsanalyser i syfte att förbättra barns hälsa. Genom att det blir möjligt att följa individer över tid ges också förbättrade möjligheter till forskning och epidemiologiska studier av barn och ungas hälsa. Dessutom skulle en samordning med ett gemensamt frågebatteri innebära ett mer jämlikt elevhälsosamtal i hela Västra Götaland. Underlaget skulle också ligga till grund för prioriteringar och riktade insatser.

### **Syfte och mål med en regional elevhälsodatabas:**

- Syftet är att kunna samla in data systematisk utan väsentligt bortfall med målet att få bättre kunskap om barns och ungas hälsa i Västra Götaland
- Syftet är att följa utvecklingen över tid på grupp och individnivå, lokal samt regional nivå med målet att få information om hälsoläget bland barn och unga, vilka insatser som behöver göras samt om de insatser som gjorts haft någon effekt, vilket i sin tur kan ligga till grund för prioriteringar och riktade insatser.

- Syftet är att använda en gemensam elevhälsoenkät för elevhälsosamtal i Västra Götaland med målet att bidra till en mer jämlik elevhälsa för eleverna i Västra Götaland.

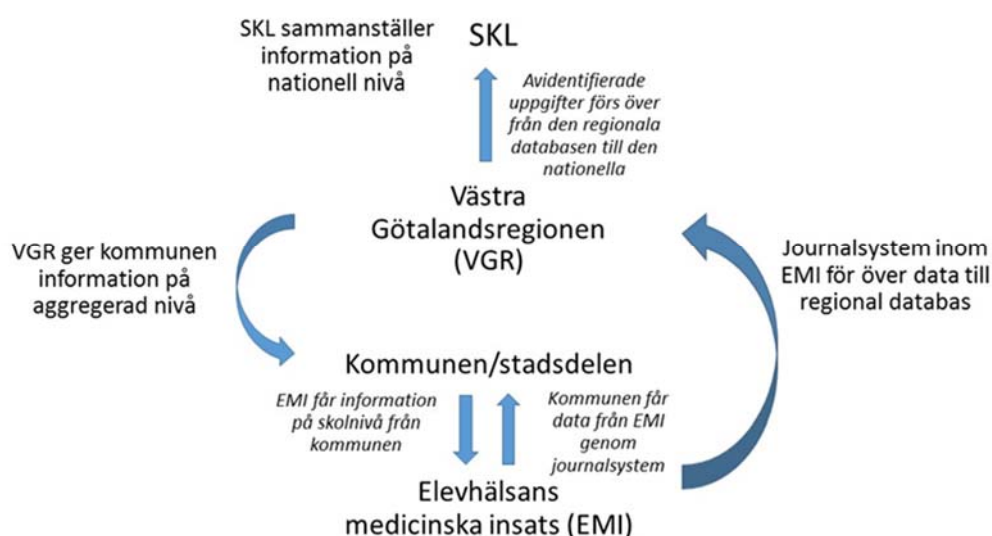
Under hösten 2014 och våren 2015 har VGR-IT arbetat med att utreda möjligheterna till att skapa en regional elevhälsodatabas.

VGR-IT föreslår att som en första del:

- skapa en webblösningen med möjlighet att skapa frågeformulär, mata in svaren i frågeformulär, analysera och titta på sina data.
- skapa en central databas inom VGR för att samla data från hälsoenkäter för hela regionen med möjlighet att integrera med annan sjukvårdsdata. Fångar även om eleven byter skola under tiden.

Som en andra del ska webblösningen för inmatning av data utvecklas för att kunna skicka information till de digitala journalsystem som finns inom elevhälsan. Detta är en viktig del för användbarheten i systemet eftersom det minimerar risken för dubbelarbete för skolsköterskorna. Det finns en betydande risk för bortfall av data om systemet inte är anpassat för verksamheten.

Modell över flödet i elevhälsodatabasen:



Inom ramen för SKL:s psyknprojekt har en nationell databas för aidentifierade enkätuppgifter om barn och ungdomars psykiska hälsa tagits fram. En förutsättning för att som kommun kunna exportera data till Psykn:s nationella databas är att data som samlas in under elevhälsosamtalet först lagras i en lokal databas, som i Västra Götaland skulle ägas av Västra Götalandsregionen. Drifts- och underhållsansvaret för den nationella databasen kommer tillsvidare att ligga hos SKL, eller av SKL utsedd leverantör.

### **Genomförande**

VGR-IT startar ett projekt för att bygga upp en regional elevhälsodatabas under hösten 2015. Under våren 2016 kommer ett pilotprojekt genomföras i fem utvalda kommuner. Syftet är att kvalitetssäkra databasen, frågorna i enkäten samt att testa modellen för skriftligt samtycke som krävs för att samla in känsliga personuppgifter. Kommunerna är sedan tidigare involverade i arbetet genom sina medicinskt ledningsansvariga skolsköterskor och väljer ut någon eller några skolor som ska delta i pilotprojektet.

Baserat på erfarenheterna av pilotprojektet kommer deltagande i databasen att erbjudas samtliga kommuner i Västra Götaland tidigast hösten 2016.

### **Barnperspektivet**

Utifrån FN:s konvention om barnets rättigheter har Regeringen tagit fram en nationell strategi för att stärka barnets rättigheter i Sverige (prop.2009/10:232). I den står det att *”aktuell kunskap om barns levnadsvillkor ska ligga till grund för beslut och prioriteringar som rör barn”* och att det bland annat rör sig om kunskap om barns fysiska och psykiska hälsa.

I Västra Götalandsregionens budget för 2014 står det att *”en hållbar utveckling kräver ett barnperspektiv på politiken, där barn och ungas bästa sätts i främsta rummet. Det innebär bland annat att konsekvenser för barn ska analyseras och vägas in inför alla beslut.”* För att avgöra om hälsoutvecklingen går i önskvärd riktning behöver kommunerna och regionen följa statistik över barn och ungas hälsa på ett systematiskt sätt, både beträffande hälsoutvecklingen som centrala bestämningsfaktorer för hälsa. För närvarande försöker man att tillgodose behovet av information i huvudsak genom enkäter och liknande undersökningar. Dessa varierar emellertid i sin utformning och återkommer med oregelbundna intervall vilket gör det svårt att få en sammanhängande bild av utvecklingen. Det finns i övrigt anmärkningsvärt lite information om skolelevs hälsa och livssituation, i synnerhet under de tidiga skolåren upp till de övre tonåren. Därigenom blir det svårt att avgöra om barns och ungdomars livsvillkor utvecklas i gynnsam riktning eller inte.

### **Finansiering**

Redovisning av kostnaderna är fördelade i två delar. Den första delen gäller byggandet av databasen och kommer att genomföras under 2015. Den andra delen avser koppling mellan databasen och skolornas journalsystem och kommer att genomföras under 2016.

#### **Redovisning av kostnader för den första delen.**

##### ***Under projektet***

<b><i>Projektledare</i></b>	<b><i>200 Tkr</i></b>
<b><i>Webbapplikation</i></b>	<b><i>1800 Tkr</i></b>
<b><i>Centralt datalager</i></b>	<b><i>200 Tkr</i></b>
<b><i>Integrationer i VGR</i></b>	<b><i>100 Tkr</i></b>

**Förvaltningskostnader efter genomfört projekt**

Förvaltningskostnader & Drift 200 Tkr

**Redovisning av kostnader för den andra delen.**

*RIV Utveckling standard XML* 500 Tkr

*Integration PMO(Lokal + Moln)* 500 Tkr

*ProRenata* 200 Tkr

*VGR IT Integrationer* 300 Tkr

Den totala summan för 2015 är 2,3 mkr och för 2016 1,5 mkr.

I nedan förslag är den totala summan delad i sex delar, där folkhälsokommittén finansierar en del och resterande fördelas mellan hälso- och sjukvårdsnämnderna utifrån andel barn 0-17 år.

	2015	2016
<b>HSN Norra</b>	306 400	200 000
<b>HSN Göteborg</b>	612 800	400 000
<b>HSN Östra</b>	287 250	187 500
<b>HSN Västra</b>	459 600	300 000
<b>HSN Södra</b>	248 950	162 500
<b>FHK</b>	385 000	250 000
	<b>2 300 000</b>	<b>1 500 000</b>

Beslut om vem som ska ansvara för drift av elevhälsodatabasen kommer att tas av berörda chefer under hösten 2015.

## Beredning

Arbetsgruppen har förankrat ärendet i de olika delregionala nätverken för de samordnande skolsköterskorna som finns i Västra Götaland. Utöver detta har ytterligare förankring skett vid de regionala träffarna för samordnande skolsköterskor och skolläkare. I arbetet med att ta fram en kvalitetssäker och jämlik hälsoenkät har även forskare och andra relevanta aktörer deltagit i diskussionerna.

Förhandling har skett den 17 september 2015 enligt MBL § 11.

Koncernstab hälso- och sjukvård

Leena Ekberg  
Avdelningschef kvalitetsstyrning, uppdrag och avtal

**Tjänsteutlåtande**

Datum 2015-09-15

Diarienummer HSNS 2015-00261

**Västra Götalandsregionen****Styrelse- och nämndsekretariat**

Handläggare: Ben Norman

Telefon: 070-082 42 45

E-post: ben.norman@vgregion.se

Till södra hälso- och sjukvårdsnämnden

**Sammanträdestider 2016 för södra hälso- och sjukvårdsnämnden****Förslag till beslut**

1. Under 2016 sammanträder södra hälso- och sjukvårdsnämnden den 28 januari, 26 februari, 31 mars, 29 april, 27 maj, 23 juni, 31 augusti, 30 september, 27 oktober och 25 november

**Sammanfattning av ärendet**

Södra hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om datum för nämndsammanträde 2016.

Nämndsammanträden 2016:

28 januari

26 februari

31 mars

29 april

27 maj

23 juni

31 augusti

30 september

27 oktober

25 november

Koncernstab hälso- och sjukvård

Leena Ekberg

Avdelningschef

Kvalitetsstyrning uppdrag och avtal

---

Södra hälso- och sjukvårdsnämnden

**Delegationsärenden**

Dnr HSNS 2015–00022

- Tilldelningsbeslut ersättningsetablering Per Widén enligt lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning inom specialiteten allmänmedicin, bifalls. (HSNS 2015–00182)
- Beslut om vikariat. Ansökan om vikariat enligt lagen om läkarvårdsersättning (LOL) eller lagen om ersättning för fysioterapi (LOF), bifalls. (HSNS 2015–00258)
- Beslut om vikariat. Ansökan om vikariat enligt lagen om läkarvårdsersättning (LOL) eller lagen om ersättning för fysioterapi (LOF), bifalls (HSNS 2015-264)
- Beslut om vikariat. Ansökan om vikariat enligt lagen om läkarvårdsersättning (LOL) eller lagen om ersättning för fysioterapi (LOF), bifalls (HSNS 2015-00272)

---

Södra hälso- och sjukvårdsnämnden

Anmälningssärenden  
Dnr HSNS 2015-00023

Till protokollet antecknas inkommande/utgående handlingar enligt nedan.

**Inkomna protokoll, handlingar mm**

1. Svar till PRO Södra Älvsborg ang medborgardialog (HSNS 2015-00199)
2. Svar till SPF Södra Älvsborg ang dialoger istället för nämndmöten (HSNS 2015-00199)
3. Svar till PRO Södra Älvsborg (HSNS 2015-00167)
4. Svar till PRO Norra Älvsborg (HSNS 2015-00167)
5. Svar till patientföreläsning ME/CFS (HSNS 2015-00167)
6. Ändring av Kommunals representation i beställarnämnderna från och med 2015-09-01 (HSNS 2015-00251-3)
7. Informationsmaterial om Regionservice styrmodell (HSNS 2015-00270-1)
8. Mötesanteckningar med bilagor GPÖ 2015-08-28 (HSNS 2015-00051)
9. Förslag till rev avtalsmall TV för unga vuxna (HSNS 2015-00271)
10. Kvartalsrapport 2 2015 för Sjuhärads samordningsförbund (HSNS 2015-00191-3)
11. Gå på kurser och konferenser - har du stämt av med nämnden (HSNS 2015-00274)
12. Delegationsärenden
13. MBL-protokoll