Protokoll från Västra Götalandsregionen

Protokoll från västra hälso- och sjukvårdsnämnden den 26 oktober 2017

Tid: 09.00–13.05
Plats: Campus Nya varvet, Fredrik Bloms väg 25, Västra Frölunda

Närvarande

Beslutande

Nicklas Attefjord, ordförande (MP)
Anne-Lie Sundling, 1:a vice ordförande (KD)
Janette Olsson, 2:e vice ordförande (S)
Tomas Angervik (S)
Karolina Roughton (S)
Patrik Linde (S), ersätter Cecilia Ivarson Kunze (S)
Maria Brauer (S)
Jonas Mårdbrink (M), ersätter Sofia Westergren (M)
Kent Lagrell (M)
Ingvar Paulsson (M)
Henrik Ripa (M)
Martin Johansson (SD)
Birgit Lövkvist (V)
Marianne Ahlborg (L)
Maria Martini (C)

Ersättare

Anne-Lie Palm (S)
Soraya Zarza Lundberg (S)
Fredrik Gullbrantz (S)
Anita Hedén Unosson (S)
Thomas Eriksson (SD)
Johan Söderpalm (MP)
Helena Larsson (L), § 212–228
Madeleine Olofsson (L)
Jessika Loftbring (C)
Annette Nord (KD)

Justerare

Janette Olsson (S)

Datum för justering

Den 7 november 2017

Underskrifter

Sekreterare: _____
Eric Styffe

Ordförande: _____
Nicklas Attefjord

Justerare: _____
Janette Olsson

Personalföreträdare

Malin Bergander, Vårdförbundet

Övriga närvarande

Anna Karlsson, processansvarig
Mats Rosendahl, regionutvecklare
Eric Styffe, nämndsekreterare
Jörgen Andersson, kommunikatör
Annika Mårtensson, ekonom
Leena Ekberg, ansvarig tjänsteman
Elisabet Ericson, enhetschef
Inger Ahlmark, regionutvecklare, § 217

Anslag/bevis
Protokollet är justerat. Justeringen har gjorts offentlig genom anslag på Västra Götalandsregionens anslagstavla på Regionens Hus på Östergatan i Vänersborg.

Västra hälso- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdatum: 2017-10-26

Datum när anslag sätts upp: 2017-11-08
Datum när anslag tas ned: 2017-11-30
Förvaringsplats för protokollet: Regionens Hus, Lillhagsparken 5, Hisings Backa

Underskrift: _____
Eric Styffe

Genomgång av dagens ärenden

Mötesuppehåll

Uppehåll klockan 10.00–10.20
Ajournering klockan 10.50–11.05

Innehållsförteckning

§ 211	Rapport från folkhälsoråd/samordningsförbund	7
§ 212	Rapport från medborgardialogsgruppen	8
§ 213	Ekonomi - redovisning till nämnd 26 oktober	9
§ 214	Lägesrapport – omställningen av vården	10
§ 215	Presidiet informerar	11
§ 216	Förvaltningen informerar	12
§ 217	Vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Habilitering & Hälsa	13
§ 218	Vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Alingsås lasarett	18
§ 219	Tilläggsöverenskommelse 2018:1 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Alingsås lasarett om ersättning för produktion över fastställd taknivå	22
§ 220	Vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Kungälvs sjukhus	23
§ 221	Tilläggsöverenskommelse 2018:1 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Kungälvs sjukhus om ersättning för produktion över fastställd taknivå	28
§ 222	Vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för beställd primärvård	29
§ 223	Vårdöverenskommelse 2018 mellan tandvårdsstyrelsen och västra hälso- och sjukvårdsnämnden	34
§ 224	Vårdöverenskommelse 2018 mellan Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd och västra hälso- och sjukvårdsnämnden	38
§ 225	Uppföljning av intern styrning och kontroll 2017	40
§ 226	Genomförande av riskanalys	41
§ 227	Delegeringsärenden	42
§ 228	Anmälningsärenden	43

§ 211

Rapport från folkhälsoråd/samordningsförbund

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar informationen i protokollet.

Sammanfattning av ärendet

Marianne Ahlborg (L) rapporterar från folkhälsorådet Mölndal.

Anita Hedén (S) och Johan Söderpalm (MP) rapporterar från folkhälsorådet Tjörn.

Soraya Zarza Lundeberg (S) rapporterar från folkhälsorådet Öckerö och samordningsförbundet insjöriket.

Kent Lagrell (M) rapporterar från folkhälsorådet Kungälv.

Maria Martini (C) rapporterar från folkhälsorådet Lilla Edet.

Nicklas Attefjord (MP) rapporterar från presidieträffar med kommunerna Alingsås, Ale Lerum, Härryda.

Ingvar rapporterar om konferens med Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Soraya Zarza Lundeberg (S) och Johan Söderpalm (MP) rapporterar om seminarium rörande samsjuklighet.

Johan Söderpalm (MP) rapporterar om seminarium rörande depression hos unga vuxna.

Birgit Lövkvist (V) informerar om kommande seniordag i Stenungsund.

Nicklas Attefjord (MP) informerar om att regionstyrelsen har antagit handlingsplan om fullföljda studier.

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar informationen i protokollet.

§ 212

Rapport från medborgardialogsgruppen

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar informationen i protokollet.

Sammanfattning av ärendet

Nicklas Attefjord (MP) rapporterar om träff med medborgardialoggruppen.

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar informationen i protokollet.

§ 213

Ekonomi - redovisning till nämnd 26 oktober

Diarienummer HSNV 2017-00011

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar, som en del i uppföljning av Plan för Intern Styrning och Kontroll, informationen om det ekonomiska läget i protokollet.

Protokollsanteckningar

(SD) lämnar följande protokollsanteckning:
Sverigedemokraterna ser med oro på att majoriteten inte gör tillräckligt för att få ordning på nämndens budget för 2017. Det kommer bli kännbart att jämna ut budgetunderskottet från 2016 som nämnden ska utjämna på 3 år.

Sammanfattning av ärendet

Som en del i uppföljning av västra hälso- och sjukvårdsnämndens Plan för Intern Styrning och Kontroll ges muntlig information om nämndens ekonomiska läge.

Enligt önskemål från bland annat (SD) kommer underlag i fortsättningen att skickas ut på förhand inför sammanträdet.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-03

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar bifall till tjänsteutlåtande.

§ 214

Lägesrapport – omställningen av vården

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar informationen i protokollet.

Sammanfattning av ärendet

Ansvarig tjänsteman Leena Ekberg rapporterar om:

- Nivå 2-akut på Östra
- Annons ligger ute för en tjänst som rör omställningen av vården

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar informationen i protokollet.

§ 215

Presidiet informerar

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar informationen i protokollet.

Sammanfattning av ärendet

Nicklas Attefjord (MP) informerar om presidiedialoger med kommuner.

Janette Olsson (S) informerar om Göteborgssjukvården.

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar informationen i protokollet.

§ 216

Förvaltningen informerar

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar informationen i protokollet.

Sammanfattning av ärendet

Processansvarig Anna Karlsson informerar om att det är klart med mödrahälsovården för Stenungssund och Tjörn.

Ansvarig tjänsteman Leena Ekberg informerar om koppling av patientjournaler.

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar informationen i protokollet.

§ 217

Vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Habilitering & Hälsa

Diarienummer HSNV 2017-00143

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Habilitering & Hälsa med justeringen att avvakta med skifte av resurser från Habilitering & Hälsa till Kungälvs sjukhus och Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Avvaktan sker med anledning är den regionala medicinska riktlinjen *Ansvarsfördelning och samverkan mellan, barn och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri samt barn- och ungdomshabilitering* till dess att hälso- och sjukvårdsstyrelsens utredning om förutsättningarna för ett eventuellt skifte har genomförts.

Reservationer och protokollsanteckningar

Janette Olsson (S), Tomas Angervik (S), Karolina Roughton (S), Patrik Linde (S), Maria Brauer (S) och Birgit Lövkvist (V) reserverar sig mot beslutet.

(V) lämnar följande protokollsanteckning:

Vårdöverenskommelser mellan hälso- och sjukvårdsnämnder och utförarstyrelser skrivs alltid utifrån de förutsättningar som ges av den politiska ledningen genom Regionfullmäktiges budget. Återigen har vi ett glapp mellan befolkningens behov av hälso- och sjukvård och de möjligheter som ges att sluta en vårdöverenskommelse som faktiskt uppfyller dessa behov. Det finns flera skäl till att vi tycker att vårdöverenskommelsen inte ska skrivas under förrän Regionfullmäktige har återkommit med en budget som ger förutsättningar för förbättrad tillgänglighet, färre överbeläggningar eller bättre arbetsmiljö.

Framför allt är det på våra sjukhus som vi tydligt har en verksamhet som är långt från att vara i balans. Vi har problem med överbeläggningar på grund av stängda vårdplatser, där det oftast är brist på sjuksköterskor som är orsaken. Maximalt 90 % beläggningsgrad är ett prioriterat mål att uppnå, och då måste vi ge förutsättningar för sjukhusen att nå det målet.

Vårdöverenskommelsen för 2018 ger nu begränsad möjlighet för sjukhuset att arbeta strategiskt med att skapa en hållbar arbetsmiljö, till exempel genom att erbjuda arbetstidsmodeller som gör det hållbart för dem som arbetar helt eller delvis natt. Kortare arbetstid för till exempel barnmorskor och andra grupper av sjuksköterskor är nödvändigt för att rekrytera och behålla den personal vi behöver.

Vi har också en situation där köerna inom vårdgarantin har byggts på under flera år under den nuvarande politiska ledningen. Vi har i vår egen budget föreslagit att fler sjukhus ska pröva samma arbetstidsmodell som Operation 1 på Mölndals sjukhus ortopedi prövar. Att arbeta dubbla sextimmarsskift i operationssalarna har både skapat en hållbar arbetsmiljö för vårdpersonalen och gjort det möjligt att göra fler operationer i samma lokaler. Detta borde prövas på fler sjukhus och det borde vägas in i vårdöverenskommelserna. Detta är en klokare användning av de pengar som idag används för att både upphandla vård och finansiera brutna tak för sjukhusens vårdproduktion.

Dessutom finns det två saker som gör att den vårdöverenskommelse som nu föreslås borde vänta tills förutsättningarna är klara efter den tilläggsbudget som aviserats.

Det första är de nya statsbidragen från regeringen. Totalt är det över 700 miljoner för Västra Götalandsregionen, som är långsiktigt finansierade till 2020 eller längre. Istället för att samla dessa resurser regioncentralt och pytsa ut dem i projekt och ettåriga satsningar bör större delen av dessa resurser komma ut till HSN och bidra till ambitionshöjningar och satsningar inom förlossningsvård, kloka personalsatsningar med mera. Tilläggsöverenskommelser ger dålig helhetsstyrning. Den andra är det förslag som finns att införa vårdepisodersättningar för knä-, rygg- och obesitasoperationer.

Som helhet anser vi att förutsättningarna för vårdöverenskommelsen är oklara och att de ekonomiska nivåerna inte är tillräckliga för att kunna uppfylla befolkningens behov av hälso- och sjukvård.

Låt 2018 bli ett år då våra utförarstyrelser slipper arbeta med åtgärdsplaner för att få ekonomi balans, utan istället får koncentrera sitt arbete på att få sin verksamhet i balans.

(S) lämnar följande protokollsanteckning till sitt sakyrkande:

Vi vill med detta yrkande visa att vi inte delar den grönblå majoritetens förslag till vårdöverenskommelse då denna inte klarar av att finansiera det behov av vård som finns i vårt nämndområde. Den leder inte heller till förbättrad tillgänglighet eller nödvändiga kvalitetsförbättringar.

I till exempel delårsrapporten står det:
Västra hälso- och sjukvårdsnämnden står inför flera utmaningar för att kunna klara sitt uppdrag med befolkningsansvar och tillgodose invånarnas behov. Den största utmaningen för 2017 är att nå en ekonomi i balans samtidigt som vården ska hålla en hög kvalitet och god tillgänglighet. Åtgärderna ställer krav på prioriteringar vilka i sin tur riskerar att påverka tillgängligheten. Samtliga sjukhus inom nämndens

upptagningsområde ligger fortfarande långt från regionens mål om mindre än fyra timmars vistelsetid på akutmottagningarna för 90 procent av patienterna.

Socialdemokraterna vill trycka på att tillgänglighetsproblematiken tillsammans med västra hälso- och sjukvårdsnämndens ekonomiska situation ger sämre förutsättningar för jämlik vård.

Vi har vid varje delårsbokslut och vårdöverenskommelse påpekat att nämnden bör tillskriva uppmärksamma regionfullmäktige eller regionstyrelsen om situationen.
Befolkningen i västra nämndens område ska inte få en sämre tillgänglighet till vården. Regionen klarar inte av att uppfylla de vårdgarantier som finns både nationellt och regionalt. Långa väntetider till vård är ett hinder för jämlik vård.

Vi kan konstatera att vårdöverenskommelserna inte ger utförarna nödvändiga resurser för att förbättra kvaliteten i sjukvården och att korta vårdköerna.

Med en socialdemokratisk budget hade västra hälso- och sjukvårdsnämnden haft mer att beställa vård för. I vårt budgetförslag hade hälso- och sjukvården fått full kompensation för pris- och löneutveckling vilket är en absolut förutsättning för att kunna vända på den negativa utveckling av det som medborgarna anser viktigaste av allt, nämligen en trygg och tillgänglig sjukvård när man behöver den. Istället för att ge hälso- och sjukvårdsnämnderna möjlighet att stärka sjukhusens möjligheter att ge vård bygger majoriteten upp en vårdskuld som måste hanteras, samtidigt som miljardbelopp samlas på centrala konton.

Nämnden måste enligt regelverket anta en vårdöverenskommelse för nästa år senast 31 oktober. Om den moderatledda majoriteten styrt, agerat i tid och gett rätt förutsättningar redan från början hade en del problem kunnat hanteras.

Förslaget från majoriteten lämnar därför många frågetecken och det är en av grunderna till att vi nu lämnar detta yrkande.

Som beställare känner vi socialdemokrater en stor oro för konsekvenserna på kort och lång sikt. Detta är konsekvenser av en grönblå budget och politik.

(SD) lämnar följande protokollsanteckning:

Vi inser att Socialdemokraterna i sitt yrkande har poänger med att nämnden är underfinansierad. Ett läge som inte hade varit detsamma om Sverigedemokraternas budget för HSN-nämnderna hade gällt för 2018.

Däremot tror vi inte att det är möjligt att göra om VÖK-arbetet i ett ny mycket sent skede, då VÖK ska börja gälla 1:e januari.

Sammanfattning av ärendet

Ärendet avser godkännande av vårdöverenskommelse 2018 med Habilitering & Hälsa. Vårdöverenskommelsen innehåller uppdrag inom verksamhetsområde: Habilitering, Hörsel, Syn och Tolk, ekonomiska förutsättningar och uppföljningsbilaga.

En överföring av ersättning (ekonomisk reglering) från Habilitering & Hälsa till sjukhusen (BUP) ska ske för genomförd förändring till följd av regional medicinsk riktlinje (HSD-A 28-2014). För västra hälso- och sjukvårdsnämnden innebär det en överföring av 3 856 579 kronor. Patientgruppen ska följas under 2018 inför fortsatt reglering i vårdöverenskommelse 2019.

Under första kvartalet 2018 ska ett partsgemensamt arbete genomföras för att säkerställa att diagnos och KVÅ-koder överförs till VEGA så att invånarnas konsumtion av habilitering och hörsel ska kunna genomlysas.

Totalt ersättningsutrymme är 162 007 000 kronor.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-16
- Bilaga Vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Habilitering & Hälsa

Formella yrkanden på sammanträdet

Janette Olsson (S) och Birgit Lövkvist (V) yrkar på återremiss med nytt förslag på vårdöverenskommelse då det kommer en tilläggsbudget som ger nya omständigheter.

Sakyrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar följande:

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Habilitering & Hälsa med justeringen att avvakta med skifte av resurser från Habilitering & Hälsa till Kungälvs sjukhus och Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Avvaktan sker med anledning är den regionala medicinska riktlinjen *Ansvarsfördelning och samverkan mellan, barn och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri samt barn- och ungdomshabilitering* till dess att hälso- och sjukvårdsstyrelsens utredning om förutsättningarna för ett eventuellt skifte har genomförts.

Janette Olsson (S) yrkar följande:

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden avslår förslaget till vårdöverenskommelse 2018.
2. Att hänföra till hälso- och sjukvårdsstyrelsen att utifrån sin samordningsroll ta ställning till hur en jämlik vård i hela Västra Götalandsregionen kan säkras.
3. Att hemställa hos regionfullmäktige att det omfördelas mer resurser till västra hälso- och sjukvårdsnämnden i syfte att ge bättre förutsättningar för att teckna en långsiktig hållbar vårdöverenskommelse 2018.

Birgit Lövkvist (V) yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden avslår förslaget till vårdöverenskommelse 2018.

Beslutsgång

Ordförande finner att yrkande om att återremittera avslås.

Ordförande ställer yrkande om att godkänna vårdöverenskommelse med justering mot yrkanden om att avslå förslag till vårdöverenskommelse. Ordförande finner att nämnden bifaller yrkande om att godkänna vårdöverenskommelse med justering.

Skickas till

- Styrelsen för Habilitering & Hälsa, habiliteringochhalsa@vgregion.se
- Mikael Forslund, direktör för Habilitering & Hälsa, mikael.forslund@vgregion.se

§ 218

Vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Alingsås lasarett

Diarienummer HSNV 2017-00124

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner vårdöverenskommelse 2018 med styrelsen för Alingsås lasarett.

Reservationer och protokollsanteckningar

Janette Olsson (S), Tomas Angervik (S), Karolina Roughton (S), Patrik Linde (S), Maria Brauer (S) och Birgit Lövkvist (V) reserverar sig mot beslutet.

(V) lämnar följande protokollsanteckning:

Vårdöverenskommelser mellan hälso- och sjukvårdsnämnder och utförarstyrelser skrivs alltid utifrån de förutsättningar som ges av den politiska ledningen genom Regionfullmäktiges budget. Återigen har vi ett glapp mellan befolkningens behov av hälso- och sjukvård och de möjligheter som ges att sluta en vårdöverenskommelse som faktiskt uppfyller dessa behov. Det finns flera skäl till att vi tycker att vårdöverenskommelsen inte ska skrivas under förrän Regionfullmäktige har återkommit med en budget som ger förutsättningar för förbättrad tillgänglighet, färre överbeläggningar eller bättre arbetsmiljö.

Framför allt är det på våra sjukhus som vi tydligt har en verksamhet som är långt från att vara i balans. Vi har problem med överbeläggningar på grund av stängda vårdplatser, där det oftast är brist på sjuksköterskor som är orsaken. Maximalt 90 % beläggningsgrad är ett prioriterat mål att uppnå, och då måste vi ge förutsättningar för sjukhusen att nå det målet.

Vårdöverenskommelsen för 2018 ger nu begränsad möjlighet för sjukhuset att arbeta strategiskt med att skapa en hållbar arbetsmiljö, till exempel genom att erbjuda arbetstidsmodeller som gör det hållbart för dem som arbetar helt eller delvis natt. Kortare arbetstid för till exempel barnmorskor och andra grupper av sjuksköterskor är nödvändigt för att rekrytera och behålla den personal vi behöver.

Vi har också en situation där köerna inom vårdgarantin har byggts på under flera år under den nuvarande politiska ledningen. Vi har i vår egen budget föreslagit att fler sjukhus ska pröva samma arbetstidsmodell som Operation 1 på Mölndals sjukhus ortopedi prövar. Att arbeta dubbla sextimmarsskift i operationssalarna har både skapat en hållbar arbetsmiljö för vårdpersonalen och gjort det möjligt att göra fler operationer i samma lokaler. Detta borde prövas på fler sjukhus och det borde vägas in i

vårdöverenskommelserna. Detta är en klokare användning av de pengar som idag används för att både upphandla vård och finansiera brutna tak för sjukhusens vårdproduktion.

Dessutom finns det två saker som gör att den vårdöverenskommelse som nu föreslås borde vänta tills förutsättningarna är klara efter den tilläggsbudget som aviserats.

Det första är de nya statsbidragen från regeringen. Totalt är det över 700 miljoner för Västra Götalandsregionen, som är långsiktigt finansierade till 2020 eller längre. Istället för att samla dessa resurser regioncentralt och pytsa ut dem i projekt och ettåriga satsningar bör större delen av dessa resurser komma ut till HSN och bidra till ambitionshöjningar och satsningar inom förlossningsvård, kloka personalsatsningar med mera. Tilläggsöverenskommelser ger dålig helhetsstyrning. Den andra är det förslag som finns att införa vårdepisodersättningar för knä-, rygg- och obesitasoperationer.

Som helhet anser vi att förutsättningarna för vårdöverenskommelsen är oklara och att de ekonomiska nivåerna inte är tillräckliga för att kunna uppfylla befolkningens behov av hälso- och sjukvård.

Låt 2018 bli ett år då våra utförarstyrelser slipper arbeta med åtgärdsplaner för att få ekonomi balans, utan istället får koncentrera sitt arbete på att få sin verksamhet i balans.

(S) lämnar följande protokollsanteckning till sitt sakyrkande:

Vi vill med detta yrkande visa att vi inte delar den grönblå majoritetens förslag till vårdöverenskommelse då denna inte klarar av att finansiera det behov av vård som finns i vårt nämndområde. Den leder inte heller till förbättrad tillgänglighet eller nödvändiga kvalitetsförbättringar.

I till exempel delårsrapporten står det:
Västra hälso- och sjukvårdsnämnden står inför flera utmaningar för att kunna klara sitt uppdrag med befolkningsansvar och tillgodose invånarnas behov. Den största utmaningen för 2017 är att nå en ekonomi i balans samtidigt som vården ska hålla en hög kvalitet och god tillgänglighet. Åtgärderna ställer krav på prioriteringar vilka i sin tur riskerar att påverka tillgängligheten. Samtliga sjukhus inom nämndens upptagningsområde ligger fortfarande långt från regionens mål om mindre än fyra timmars vistelsetid på akutmottagningarna för 90 procent av patienterna.

Socialdemokraterna vill trycka på att tillgänglighetsproblematiken tillsammans med västra hälso- och sjukvårdsnämndens ekonomiska situation ger sämre förutsättningar för jämlik vård.

Vi har vid varje delårsbokslut och vårdöverenskommelse påpekat att nämnden bör tillskriva uppmärksamma regionfullmäktige eller regionstyrelsen om situationen.
Befolkningen i västra nämndens område ska inte få en sämre tillgänglighet till vården. Regionen klarar inte av att uppfylla de vårdgarantier som finns både nationellt och regionalt. Långa väntetider till vård är ett hinder för jämlik vård.

Vi kan konstatera att vårdöverenskommelserna inte ger utförarna nödvändiga resurser för att förbättra kvaliteten i sjukvården och att korta vårdköerna.

Med en socialdemokratisk budget hade västra hälso- och sjukvårdsnämnden haft mer att beställa vård för. I vårt budgetförslag hade hälso- och sjukvården fått full kompensation för pris- och löneutveckling vilket är en absolut förutsättning för att kunna vända på den negativa utveckling av det som medborgarna anser viktigaste av allt, nämligen en trygg och tillgänglig sjukvård när man behöver den. Istället för att ge hälso- och sjukvårdsnämnderna möjlighet att stärka sjukhusens möjligheter att ge vård bygger majoriteten upp en vårdskuld som måste hanteras, samtidigt som miljardbelopp samlas på centrala konton.

Nämnden måste enligt regelverket anta en vårdöverenskommelse för nästa år senast 31 oktober. Om den moderatledda majoriteten styrt, agerat i tid och gett rätt förutsättningar redan från början hade en del problem kunnat hanteras.

Förslaget från majoriteten lämnar därför många frågetecken och det är en av grunderna till att vi nu lämnar detta yrkande.

Som beställare känner vi socialdemokrater en stor oro för konsekvenserna på kort och lång sikt. Detta är konsekvenser av en grönblå budget och politik.

(SD) lämnar följande protokollsanteckning:

Vi inser att Socialdemokraterna i sitt yrkande har poänger med att nämnden är underfinansierad. Ett läge som inte hade varit detsamma om Sverigedemokraternas budget för HSN-nämnderna hade gällt för 2018. Däremot tror vi inte att det är möjligt att göra om VÖK-arbetet i ett ny mycket sent skede, då VÖK ska börja gälla 1:e januari.

Sammanfattning av ärendet

Överenskommelsen beskriver sjukhusets uppdrag, förändringar jämfört med föregående år ekonomiska förutsättningar samt uppföljning. Utgångspunkter för överenskommelsen är regionfullmäktiges budget för 2018, regiongemensamma

riktlinjer för detaljbudgetarbetet, nationella och regionala styrdokument samt hälso- och sjukvårdsnämndens mål- och inriktningsdokument. Ärendet har beretts gemensamt av representanter från Koncernkontoret och Alingsås lasarett.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-16
- Bilaga Vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Alingsås lasarett

Formella yrkanden på sammanträdet

Janette Olsson (S) och Birgit Lövkvist (V) yrkar på återremiss med nytt förslag på vårdöverenskommelse då det kommer en tilläggsbudget som ger nya omständigheter.

Sakyrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar bifall till tjänsteutlåtande.

Janette Olsson (S) yrkar följande:

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden avslår förslaget till vårdöverenskommelse 2018.
2. Att hänföra till hälso- och sjukvårdsstyrelsen att utifrån sin samordningsroll ta ställning till hur en jämlik vård i hela Västra Götalandsregionen kan säkras.
3. Att hemställa hos regionfullmäktige att det omfördelas mer resurser till västra hälso- och sjukvårdsnämnden i syfte att ge bättre förutsättningar för att teckna en långsiktig hållbar vårdöverenskommelse 2018.

Birgit Lövkvist (V) yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden avslår förslaget till vårdöverenskommelse 2018.

Beslutsgång

Ordförande finner att yrkande om att återremittera avslås.

Ordförande ställer yrkande om att bifalla tjänsteutlåtande mot yrkanden om att avslå förslag till vårdöverenskommelse. Ordförande finner att nämnden bifaller tjänsteutlåtande.

Skickas till

- Styrelsen för Alingsås lasarett, för genomförande:
  alingsaslasarett.al@vgregion.se
  alingsasstyrelse.al@vgregion.se
- Martin Rösman, sjukhusdirektör Alingsås lasarett, för genomförande:
  martin.rosman@vgregion.se

§ 219

Tilläggsöverenskommelse 2018:1 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Alingsås lasarett om ersättning för produktion över fastställd taknivå

Diarienummer HSNV 2017-00124

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner tilläggsöverenskommelsen med styrelsen för Alingsås lasarett om ersättning för produktion över fastställd taknivå 2018.

Sammanfattning av ärendet

Regionstyrelsen beslutade år 2016 (dnr RS 2016-05992) om fördelning av 250 miljoner kronor till hälso- och sjukvårdsnämnderna för att teckna tilläggsöverenskommelser med akutsjukhusen i syfte att stimulera till ökad produktivitet genom ersättning för produktion utöver fastställda taknivåer, så kallat brutet tak. Beslut om ersättningsmodell togs av regionfullmäktige 2017-05-16. Ersättning utgår för produktion över fastställt tak med den rörliga delen i den nu gällande ersättningsmodellen (t.ex. somatisk vård 50 procent). Enligt regiongemensamma riktlinjer för detaljbudgetarbetet 2018 (RS 2017-02402) gäller samma principer 2018.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-05
- Bilaga Tilläggsöverenskommelse 2018:1 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Alingsås lasarett om ersättning för produktion över fastställd taknivå

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar bifall till tjänsteutlåtande.

Skickas till

- Styrelsen för Alingsås lasarett: alingsasstyrelse.al@vgregion.se
- Martin Rösman, sjukhusdirektör Alingsås lasarett: martin.rosman@vgregion.se

§ 220

Vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Kungälvs sjukhus

Diarienummer HSNV 2017-00147

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner vårdöverenskommelse 2018 med styrelsen för Kungälvs sjukhus med justeringen att inga medel överförs från Habilitering & Hälsa till Kungälvs sjukhus. Nämnden avvaktar den utredning som hälso- och sjukvårdsstyrelsen initierat och löser frågan senare med en tilläggsöverenskommelse.

Reservationer och protokollsanteckningar

Janette Olsson (S), Tomas Angervik (S), Karolina Roughton (S), Patrik Linde (S), Maria Brauer (S) och Birgit Lövkvist (V) reserverar sig mot beslutet.

(V) lämnar följande protokollsanteckning:

Vårdöverenskommelser mellan hälso- och sjukvårdsnämnder och utförarstyrelser skrivs alltid utifrån de förutsättningar som ges av den politiska ledningen genom Regionfullmäktiges budget. Återigen har vi ett glapp mellan befolkningens behov av hälso- och sjukvård och de möjligheter som ges att sluta en vårdöverenskommelse som faktiskt uppfyller dessa behov. Det finns flera skäl till att vi tycker att vårdöverenskommelsen inte ska skrivas under förrän Regionfullmäktige har återkommit med en budget som ger förutsättningar för förbättrad tillgänglighet, färre överbeläggningar eller bättre arbetsmiljö.

Framför allt är det på våra sjukhus som vi tydligt har en verksamhet som är långt från att vara i balans. Vi har problem med överbeläggningar på grund av stängda vårdplatser, där det oftast är brist på sjuksköterskor som är orsaken. Maximalt 90 % beläggningsgrad är ett prioriterat mål att uppnå, och då måste vi ge förutsättningar för sjukhusen att nå det målet.

Vårdöverenskommelsen för 2018 ger nu begränsad möjlighet för sjukhuset att arbeta strategiskt med att skapa en hållbar arbetsmiljö, till exempel genom att erbjuda arbetstidsmodeller som gör det hållbart för dem som arbetar helt eller delvis natt. Kortare arbetstid för till exempel barnmorskor och andra grupper av sjuksköterskor är nödvändigt för att rekrytera och behålla den personal vi behöver.

Vi har också en situation där köerna inom vårdgarantin har byggts på under flera år under den nuvarande politiska ledningen. Vi har i vår egen budget föreslagit att fler sjukhus ska pröva samma arbetstidsmodell som Operation 1 på Mölndals sjukhus ortopedi prövar. Att arbeta dubbla

sextimmarsskift i operationssalarna har både skapat en hållbar arbetsmiljö för vårdpersonalen och gjort det möjligt att göra fler operationer i samma lokaler. Detta borde prövas på fler sjukhus och det borde vägas in i vårdöverenskommelserna. Detta är en klokare användning av de pengar som idag används för att både upphandla vård och finansiera brutna tak för sjukhusens vårdproduktion.

Dessutom finns det två saker som gör att den vårdöverenskommelse som nu föreslås borde vänta tills förutsättningarna är klara efter den tilläggsbudget som aviserats.

Det första är de nya statsbidragen från regeringen. Totalt är det över 700 miljoner för Västra Götalandsregionen, som är långsiktigt finansierade till 2020 eller längre. Istället för att samla dessa resurser regioncentralt och pytsa ut dem i projekt och ettåriga satsningar bör större delen av dessa resurser komma ut till HSN och bidra till ambitionshöjningar och satsningar inom förlossningsvård, kloka personalsatsningar med mera. Tilläggsöverenskommelser ger dålig helhetsstyrning. Den andra är det förslag som finns att införa vårdepisodersättningar för knä-, rygg- och obesitasoperationer.

Som helhet anser vi att förutsättningarna för vårdöverenskommelsen är oklara och att de ekonomiska nivåerna inte är tillräckliga för att kunna uppfylla befolkningens behov av hälso- och sjukvård.

Låt 2018 bli ett år då våra utförarstyrelser slipper arbeta med åtgärdsplaner för att få ekonomi balans, utan istället får koncentrera sitt arbete på att få sin verksamhet i balans.

(S) lämnar följande protokollsanteckning till sitt sakyrkande:

Vi vill med detta yrkande visa att vi inte delar den grönblå majoritetens förslag till vårdöverenskommelse då denna inte klarar av att finansiera det behov av vård som finns i vårt nämndområde. Den leder inte heller till förbättrad tillgänglighet eller nödvändiga kvalitetsförbättringar.

I till exempel delårsrapporten står det:
Västra hälso- och sjukvårdsnämnden står inför flera utmaningar för att kunna klara sitt uppdrag med befolkningsansvar och tillgodose invånarnas behov. Den största utmaningen för 2017 är att nå en ekonomi i balans samtidigt som vården ska hålla en hög kvalitet och god tillgänglighet. Åtgärderna ställer krav på prioriteringar vilka i sin tur riskerar att påverka tillgängligheten. Samtliga sjukhus inom nämndens upptagningsområde ligger fortfarande långt från regionens mål om mindre än fyra timmars vistelsetid på akutmottagningarna för 90 procent av patienterna.

Socialdemokraterna vill trycka på att tillgänglighetsproblematiken tillsammans med västra hälso- och sjukvårdsnämndens ekonomiska situation ger sämre förutsättningar för jämlik vård.

Vi har vid varje delårsbokslut och vårdöverenskommelse påpekat att nämnden bör tillskriva uppmärksamma regionfullmäktige eller regionstyrelsen om situationen.
Befolkningen i västra nämndens område ska inte få en sämre tillgänglighet till vården. Regionen klarar inte av att uppfylla de vårdgarantier som finns både nationellt och regionalt. Långa väntetider till vård är ett hinder för jämlik vård.

Vi kan konstatera att vårdöverenskommelserna inte ger utförarna nödvändiga resurser för att förbättra kvaliteten i sjukvården och att korta vårdköerna.

Med en socialdemokratisk budget hade västra hälso- och sjukvårdsnämnden haft mer att beställa vård för. I vårt budgetförslag hade hälso- och sjukvården fått full kompensation för pris- och löneutveckling vilket är en absolut förutsättning för att kunna vända på den negativa utveckling av det som medborgarna anser viktigaste av allt, nämligen en trygg och tillgänglig sjukvård när man behöver den. Istället för att ge hälso- och sjukvårdsnämnderna möjlighet att stärka sjukhusens möjligheter att ge vård bygger majoriteten upp en vårdskuld som måste hanteras, samtidigt som miljardbelopp samlas på centrala konton.

Nämnden måste enligt regelverket anta en vårdöverenskommelse för nästa år senast 31 oktober. Om den moderatledda majoriteten styrt, agerat i tid och gett rätt förutsättningar redan från början hade en del problem kunnat hanteras.

Förslaget från majoriteten lämnar därför många frågetecken och det är en av grunderna till att vi nu lämnar detta yrkande.

Som beställare känner vi socialdemokrater en stor oro för konsekvenserna på kort och lång sikt. Detta är konsekvenser av en grönblå budget och politik.

(SD) lämnar följande protokollsanteckning:

Vi inser att Socialdemokraterna i sitt yrkande har poänger med att nämnden är underfinansierad. Ett läge som inte hade varit detsamma om Sverigedemokraternas budget för HSN-nämnderna hade gällt för 2018. Däremot tror vi inte att det är möjligt att göra om VÖK-arbetet i ett ny mycket sent skede, då VÖK ska börja gälla 1:e januari.

Sammanfattning av ärendet

Överenskommelsen beskriver sjukhusets uppdrag, förändringar jämfört med föregående år, ekonomiska förutsättningar samt uppföljning för år 2018. Utgångspunkter för överenskommelsen är regionfullmäktiges budget för 2018, regiongemensamma riktlinjer för detaljbudgetarbetet 2018, nationella och regionala styrdokument samt hälso- och sjukvårdsnämndens mål- och inriktningsdokument. Ärendet har beretts gemensamt av representanter från Koncernkontoret och Kungälvs sjukhus.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-16
- Bilaga Vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Kungälvs sjukhus

Formella yrkanden på sammanträdet

Janette Olsson (S) och Birgit Lövkvist (V) yrkar på återremiss med nytt förslag på vårdöverenskommelse då det kommer en tilläggsbudget som ger nya omständigheter.

Sakyrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner vårdöverenskommelse 2018 med styrelsen för Kungälvs sjukhus med justeringen att inga medel överförs från Habilitering & Hälsa till Kungälvs sjukhus. Nämnden avvaktar den utredning som hälso- och sjukvårdsstyrelsen initierat och löser frågan senare med en tilläggsöverenskommelse.

Janette Olsson (S) yrkar följande:

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden avslår förslaget till vårdöverenskommelse 2018.
2. Att hänföra till hälso- och sjukvårdsstyrelsen att utifrån sin samordningsroll ta ställning till hur en jämlik vård i hela Västra Götalandsregionen kan säkras.
3. Att hemställa hos regionfullmäktige att det omfördelas mer resurser till västra hälso- och sjukvårdsnämnden i syfte att ge bättre förutsättningar för att teckna en långsiktig hållbar vårdöverenskommelse 2018.

Birgit Lövkvist (V) yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden avslår förslaget till vårdöverenskommelse 2018.

Beslutsgång

Ordförande finner att yrkande om att återremittera avslås.

Ordförande ställer yrkande om att godkänna vårdöverenskommelse med justering mot yrkanden om att avslå förslag till vårdöverenskommelse. Ordförande finner att nämnden bifaller yrkande om att godkänna vårdöverenskommelse med justering.

Skickas till

- Styrelsen för Kungälvs sjukhus, för genomförande, ks.fss.styrelsen@vgregion.se
- Magnus Karlsson, sjukhusdirektör Kungälv sjukhus, för genomförande, magnus.karlsson@vgregion.se

§ 221

Tilläggsöverenskommelse 2018:1 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Kungälvs sjukhus om ersättning för produktion över fastställd taknivå

Diarienummer HSNV 2017-00147

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner tilläggsöverenskommelsen med styrelsen för Kungälvs sjukhus om ersättning för produktion över fastställt tak 2018.

Sammanfattning av ärendet

Regionstyrelsen beslutade år 2016 (dnr RS 2016-05992) om fördelning av 250 miljoner kronor till hälso- och sjukvårdsnämnderna för att teckna tilläggsöverenskommelser med akutsjukhusen i syfte att stimulera till ökad produktivitet genom ersättning för produktion utöver fastställda taknivåer, så kallat brutet tak. Beslut om ersättningsmodell togs av regionfullmäktige 2017-05-16. Ersättning utgår för produktion över fastställt tak med den rörliga delen i den nu gällande ersättningsmodellen (t.ex. somatisk vård 50 procent). Enligt regiongemensamma riktlinjer för detaljbudgetarbetet 2018 (dnr RS 2017-02402) gäller samma principer för 2018.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-16
- Bilaga Tilläggsöverenskommelse 2018:1 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Kungälvs sjukhus om ersättning för produktion över fastställd taknivå

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner tilläggsöverenskommelsen med styrelsen för Kungälvs sjukhus om ersättning för produktion över fastställt tak 2018.

Skickas till

- Styrelsen för Kungälvs sjukhus, för genomförande, ks.fss.styrelsen@vgregion.se
- Magnus Karlsson, sjukhusdirektör Kungälv sjukhus, för genomförande, magnus.karlsson@vgregion.se

§ 222

Vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för beställd primärvård

Diarienummer HSNV 2017-00150

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner vårdöverenskommelsen mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för beställd primärvård.

Reservationer och protokollsanteckningar

Janette Olsson (S), Tomas Angervik (S), Karolina Roughton (S), Patrik Linde (S), Maria Brauer (S) och Birgit Lövkvist (V) reserverar sig mot beslutet.

(V) lämnar följande protokollsanteckning:

Vårdöverenskommelser mellan hälso- och sjukvårdsnämnder och utförarstyrelser skrivs alltid utifrån de förutsättningar som ges av den politiska ledningen genom Regionfullmäktiges budget. Återigen har vi ett glapp mellan befolkningens behov av hälso- och sjukvård och de möjligheter som ges att sluta en vårdöverenskommelse som faktiskt uppfyller dessa behov. Det finns flera skäl till att vi tycker att vårdöverenskommelsen inte ska skrivas under förrän Regionfullmäktige har återkommit med en budget som ger förutsättningar för förbättrad tillgänglighet, färre överbeläggningar eller bättre arbetsmiljö.

Framför allt är det på våra sjukhus som vi tydligt har en verksamhet som är långt från att vara i balans. Vi har problem med överbeläggningar på grund av stängda vårdplatser, där det oftast är brist på sjuksköterskor som är orsaken. Maximalt 90 % beläggningsgrad är ett prioriterat mål att uppnå, och då måste vi ge förutsättningar för sjukhusen att nå det målet.

Vårdöverenskommelsen för 2018 ger nu begränsad möjlighet för sjukhuset att arbeta strategiskt med att skapa en hållbar arbetsmiljö, till exempel genom att erbjuda arbetstidsmodeller som gör det hållbart för dem som arbetar helt eller delvis natt. Kortare arbetstid för till exempel barnmorskor och andra grupper av sjuksköterskor är nödvändigt för att rekrytera och behålla den personal vi behöver.

Vi har också en situation där köerna inom vårdgarantin har byggts på under flera år under den nuvarande politiska ledningen. Vi har i vår egen budget föreslagit att fler sjukhus ska pröva samma arbetstidsmodell som Operation 1 på Mölndals sjukhus ortopedi prövar. Att arbeta dubbla sextimmarsskift i operationssalarna har både skapat en hållbar arbetsmiljö för vårdpersonalen och gjort det möjligt att göra fler operationer i samma

lokaler. Detta borde prövas på fler sjukhus och det borde vägas in i vårdöverenskommelserna. Detta är en klokare användning av de pengar som idag används för att både upphandla vård och finansiera brutna tak för sjukhusens vårdproduktion.

Dessutom finns det två saker som gör att den vårdöverenskommelse som nu föreslås borde vänta tills förutsättningarna är klara efter den tilläggsbudget som aviserats.

Det första är de nya statsbidragen från regeringen. Totalt är det över 700 miljoner för Västra Götalandsregionen, som är långsiktigt finansierade till 2020 eller längre. Istället för att samla dessa resurser regioncentralt och pytsa ut dem i projekt och ettåriga satsningar bör större delen av dessa resurser komma ut till HSN och bidra till ambitionshöjningar och satsningar inom förlossningsvård, kloka personalsatsningar med mera. Tilläggsöverenskommelser ger dålig helhetsstyrning. Den andra är det förslag som finns att införa vårdepisodersättningar för knä-, rygg- och obesitasoperationer.

Som helhet anser vi att förutsättningarna för vårdöverenskommelsen är oklara och att de ekonomiska nivåerna inte är tillräckliga för att kunna uppfylla befolkningens behov av hälso- och sjukvård.

Låt 2018 bli ett år då våra utförarstyrelser slipper arbeta med åtgärdsplaner för att få ekonomi balans, utan istället får koncentrera sitt arbete på att få sin verksamhet i balans.

(S) lämnar följande protokollsanteckning till sitt sakyrkande:

Vi vill med detta yrkande visa att vi inte delar den grönblå majoritetens förslag till vårdöverenskommelse då denna inte klarar av att finansiera det behov av vård som finns i vårt nämndområde. Den leder inte heller till förbättrad tillgänglighet eller nödvändiga kvalitetsförbättringar.

I till exempel delårsrapporten står det:
Västra hälso- och sjukvårdsnämnden står inför flera utmaningar för att kunna klara sitt uppdrag med befolkningsansvar och tillgodose invånarnas behov. Den största utmaningen för 2017 är att nå en ekonomi i balans samtidigt som vården ska hålla en hög kvalitet och god tillgänglighet. Åtgärderna ställer krav på prioriteringar vilka i sin tur riskerar att påverka tillgängligheten. Samtliga sjukhus inom nämndens upptagningsområde ligger fortfarande långt från regionens mål om mindre än fyra timmars vistelsetid på akutmottagningarna för 90 procent av patienterna.

Socialdemokraterna vill trycka på att tillgänglighetsproblematiken tillsammans med västra hälso- och sjukvårdsnämndens ekonomiska situation ger sämre förutsättningar för jämlik vård.

Vi har vid varje delårsbokslut och vårdöverenskommelse påpekat att nämnden bör tillskriva uppmärksamma regionfullmäktige eller regionstyrelsen om situationen.
Befolkningen i västra nämndens område ska inte få en sämre tillgänglighet till vården. Regionen klarar inte av att uppfylla de vårdgarantier som finns både nationellt och regionalt. Långa väntetider till vård är ett hinder för jämlik vård.

Vi kan konstatera att vårdöverenskommelserna inte ger utförarna nödvändiga resurser för att förbättra kvaliteten i sjukvården och att korta vårdköerna.

Med en socialdemokratisk budget hade västra hälso- och sjukvårdsnämnden haft mer att beställa vård för. I vårt budgetförslag hade hälso- och sjukvården fått full kompensation för pris- och löneutveckling vilket är en absolut förutsättning för att kunna vända på den negativa utveckling av det som medborgarna anser viktigaste av allt, nämligen en trygg och tillgänglig sjukvård när man behöver den. Istället för att ge hälso- och sjukvårdsnämnderna möjlighet att stärka sjukhusens möjligheter att ge vård bygger majoriteten upp en vårdskuld som måste hanteras, samtidigt som miljardbelopp samlas på centrala konton.

Nämnden måste enligt regelverket anta en vårdöverenskommelse för nästa år senast 31 oktober. Om den moderatledda majoriteten styrt, agerat i tid och gett rätt förutsättningar redan från början hade en del problem kunnat hanteras.

Förslaget från majoriteten lämnar därför många frågetecken och det är en av grunderna till att vi nu lämnar detta yrkande.

Som beställare känner vi socialdemokrater en stor oro för konsekvenserna på kort och lång sikt. Detta är konsekvenser av en grönblå budget och politik.

(SD) lämnar följande protokollsanteckning:

Vi inser att Socialdemokraterna i sitt yrkande har poänger med att nämnden är underfinansierad. Ett läge som inte hade varit detsamma om Sverigedemokraternas budget för HSN-nämnderna hade gällt för 2018. Däremot tror vi inte att det är möjligt att göra om VÖK-arbetet i ett ny mycket sent skede, då VÖK ska börja gälla 1:e januari.

Sammanfattning av ärendet

Ärendet avser godkännande av vårdöverenskommelse 2018 med styrelsen för beställd primärvård. Vårdöverenskommelsen innehåller uppdrag med Närhälsan som utförare, ekonomiska förutsättningar och uppföljningsbilaga.

Vårdöverenskommelsen omfattar i huvudsak verksamheter som 1177 vårdguiden på telefon, psykologenheterna för mödra- och barnhälsovård, ungdomsmottagningar, barnmorskemottagningar, centrala barnhälsovården, centrala mödrahälsovården, barn- och ungdomsmedicin och gynekologi. Totalt ersättningsutrymme är 221 mnkr, vilket belastar västra hälso- och sjukvårdsnämndens budget för övrig primärvård.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-16

- Bilaga Vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för beställd primärvård

Formella yrkanden på sammanträdet

Janette Olsson (S) och Birgit Lövkvist (V) yrkar på återremiss med nytt förslag på vårdöverenskommelse då det kommer en tilläggsbudget som ger nya omständigheter.

Sakyrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar bifall till tjänsteutlåtande.

Janette Olsson (S) yrkar följande:

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden avslår förslaget till vårdöverenskommelse 2018.
2. Att hänföra till hälso- och sjukvårdsstyrelsen att utifrån sin samordningsroll ta ställning till hur en jämlik vård i hela Västra Götalandsregionen kan säkras.
3. Att hemställa hos regionfullmäktige att det omfördelas mer resurser till västra hälso- och sjukvårdsnämnden i syfte att ge bättre förutsättningar för att teckna en långsiktig hållbar vårdöverenskommelse 2018.

Birgit Lövkvist (V) yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden avslår förslaget till vårdöverenskommelse 2018.

Beslutsgång

Ordförande finner att yrkande om att återremittera avslås.

Ordförande ställer yrkande om att bifalla tjänsteutlåtande mot yrkanden om att avslå förslag till vårdöverenskommelse. Ordförande finner att nämnden bifaller tjänsteutlåtande.

Skickas till

- Styrelsen för beställd primärvård, narhalsan@vgregion.se
- Per Nyström, Närhälsan beställd primärvård per.o.nystrom@vgregion.se

§ 223

Vårdöverenskommelse 2018 mellan tandvårdsstyrelsen och västra hälso- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer HSNV 2017-00148

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner vårdöverenskommelse 2018 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och tandvårdsstyrelsen.

Reservationer och protokollsanteckningar

Janette Olsson (S), Tomas Angervik (S), Karolina Roughton (S), Patrik Linde (S), Maria Brauer (S) och Birgit Lövkvist (V) reserverar sig mot beslutet.

(V) lämnar följande protokollsanteckning:

Vårdöverenskommelser mellan hälso- och sjukvårdsnämnder och utförarstyrelser skrivs alltid utifrån de förutsättningar som ges av den politiska ledningen genom Regionfullmäktiges budget. Återigen har vi ett glapp mellan befolkningens behov av hälso- och sjukvård och de möjligheter som ges att sluta en vårdöverenskommelse som faktiskt uppfyller dessa behov. Det finns flera skäl till att vi tycker att vårdöverenskommelsen inte ska skrivas under förrän Regionfullmäktige har återkommit med en budget som ger förutsättningar för förbättrad tillgänglighet, färre överbeläggningar eller bättre arbetsmiljö.

Framför allt är det på våra sjukhus som vi tydligt har en verksamhet som är långt från att vara i balans. Vi har problem med överbeläggningar på grund av stängda vårdplatser, där det oftast är brist på sjuksköterskor som är orsaken. Maximalt 90 % beläggningsgrad är ett prioriterat mål att uppnå, och då måste vi ge förutsättningar för sjukhusen att nå det målet.

Vårdöverenskommelsen för 2018 ger nu begränsad möjlighet för sjukhuset att arbeta strategiskt med att skapa en hållbar arbetsmiljö, till exempel genom att erbjuda arbetstidsmodeller som gör det hållbart för dem som arbetar helt eller delvis natt. Kortare arbetstid för till exempel barnmorskor och andra grupper av sjuksköterskor är nödvändigt för att rekrytera och behålla den personal vi behöver.

Vi har också en situation där köerna inom vårdgarantin har byggts på under flera år under den nuvarande politiska ledningen. Vi har i vår egen budget föreslagit att fler sjukhus ska pröva samma arbetstidsmodell som Operation 1 på Mölndals sjukhus ortopedi prövar. Att arbeta dubbla sextimmarsskift i operationssalarna har både skapat en hållbar arbetsmiljö för vårdpersonalen och gjort det möjligt att göra fler operationer i samma lokaler. Detta borde prövas på fler sjukhus och det borde vägas in i

vårdöverenskommelserna. Detta är en klokare användning av de pengar som idag används för att både upphandla vård och finansiera brutna tak för sjukhusens vårdproduktion.

Dessutom finns det två saker som gör att den vårdöverenskommelse som nu föreslås borde vänta tills förutsättningarna är klara efter den tilläggsbudget som aviserats.

Det första är de nya statsbidragen från regeringen. Totalt är det över 700 miljoner för Västra Götalandsregionen, som är långsiktigt finansierade till 2020 eller längre. Istället för att samla dessa resurser regioncentralt och pytsa ut dem i projekt och ettåriga satsningar bör större delen av dessa resurser komma ut till HSN och bidra till ambitionshöjningar och satsningar inom förlossningsvård, kloka personalsatsningar med mera. Tilläggsöverenskommelser ger dålig helhetsstyrning. Den andra är det förslag som finns att införa vårdepisodersättningar för knä-, rygg- och obesitasoperationer.

Som helhet anser vi att förutsättningarna för vårdöverenskommelsen är oklara och att de ekonomiska nivåerna inte är tillräckliga för att kunna uppfylla befolkningens behov av hälso- och sjukvård.

Låt 2018 bli ett år då våra utförarstyrelser slipper arbeta med åtgärdsplaner för att få ekonomi balans, utan istället får koncentrera sitt arbete på att få sin verksamhet i balans.

(S) lämnar följande protokollsanteckning till sitt sakyrkande:

Vi vill med detta yrkande visa att vi inte delar den grönblå majoritetens förslag till vårdöverenskommelse då denna inte klarar av att finansiera det behov av vård som finns i vårt nämndområde. Den leder inte heller till förbättrad tillgänglighet eller nödvändiga kvalitetsförbättringar.

I till exempel delårsrapporten står det:
Västra hälso- och sjukvårdsnämnden står inför flera utmaningar för att kunna klara sitt uppdrag med befolkningsansvar och tillgodose invånarnas behov. Den största utmaningen för 2017 är att nå en ekonomi i balans samtidigt som vården ska hålla en hög kvalitet och god tillgänglighet. Åtgärderna ställer krav på prioriteringar vilka i sin tur riskerar att påverka tillgängligheten. Samtliga sjukhus inom nämndens upptagningsområde ligger fortfarande långt från regionens mål om mindre än fyra timmars vistelsetid på akutmottagningarna för 90 procent av patienterna.

Socialdemokraterna vill trycka på att tillgänglighetsproblematiken tillsammans med västra hälso- och sjukvårdsnämndens ekonomiska situation ger sämre förutsättningar för jämlik vård.

Vi har vid varje delårsbokslut och vårdöverenskommelse påpekat att nämnden bör tillskriva uppmärksamma regionfullmäktige eller regionstyrelsen om situationen.
Befolkningen i västra nämndens område ska inte få en sämre tillgänglighet till vården. Regionen klarar inte av att uppfylla de vårdgarantier som finns både nationellt och regionalt. Långa väntetider till vård är ett hinder för jämlik vård.

Vi kan konstatera att vårdöverenskommelserna inte ger utförarna nödvändiga resurser för att förbättra kvaliteten i sjukvården och att korta vårdköerna.

Med en socialdemokratisk budget hade västra hälso- och sjukvårdsnämnden haft mer att beställa vård för. I vårt budgetförslag hade hälso- och sjukvården fått full kompensation för pris- och löneutveckling vilket är en absolut förutsättning för att kunna vända på den negativa utveckling av det som medborgarna anser viktigaste av allt, nämligen en trygg och tillgänglig sjukvård när man behöver den. Istället för att ge hälso- och sjukvårdsnämnderna möjlighet att stärka sjukhusens möjligheter att ge vård bygger majoriteten upp en vårdskuld som måste hanteras, samtidigt som miljardbelopp samlas på centrala konton.

Nämnden måste enligt regelverket anta en vårdöverenskommelse för nästa år senast 31 oktober. Om den moderatledda majoriteten styrt, agerat i tid och gett rätt förutsättningar redan från början hade en del problem kunnat hanteras.

Förslaget från majoriteten lämnar därför många frågetecken och det är en av grunderna till att vi nu lämnar detta yrkande.

Som beställare känner vi socialdemokrater en stor oro för konsekvenserna på kort och lång sikt. Detta är konsekvenser av en grönblå budget och politik.

(SD) lämnar följande protokollsanteckning:

Vi inser att Socialdemokraterna i sitt yrkande har poänger med att nämnden är underfinansierad. Ett läge som inte hade varit detsamma om Sverigedemokraternas budget för HSN-nämnderna hade gällt för 2018. Däremot tror vi inte att det är möjligt att göra om VÖK-arbetet i ett ny mycket sent skede, då VÖK ska börja gälla 1:e januari.

Sammanfattning av ärendet

Vårdöverenskommelsen innehåller i huvudsak uppdrag inom områdesansvar, allmäntandvård och specialisttandvård. Det totala ersättningsutrymmet uppgår till 104 400 000 kronor. Utrymmet har ökat med 2,0 procent från 2017.

Protokoll från västra hälso- och sjukvårdsnämnden, 2017-10-26

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-25

Formella yrkanden på sammanträdet

Janette Olsson (S) och Birgit Lövkvist (V) yrkar på återremiss med nytt förslag på vårdöverenskommelse då det kommer en tilläggsbudget som ger nya omständigheter.

Sakyrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar bifall till tjänsteutlåtande.

Janette Olsson (S) yrkar följande:

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden avslår förslaget till vårdöverenskommelse 2018.
2. Att hänföra till hälso- och sjukvårdsstyrelsen att utifrån sin samordningsroll ta ställning till hur en jämlik vård i hela Västra Götalandsregionen kan säkras.
3. Att hemställa hos regionfullmäktige att det omfördelas mer resurser till västra hälso- och sjukvårdsnämnden i syfte att ge bättre förutsättningar för att teckna en långsiktig hållbar vårdöverenskommelse 2018.

Birgit Lövkvist (V) yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden avslår förslaget till vårdöverenskommelse 2018.

Beslutsgång

Ordförande finner att yrkande om att återremittera avslås.

Ordförande ställer yrkande om att bifalla tjänsteutlåtande mot yrkanden om att avslå förslag till vårdöverenskommelse. Ordförande finner att nämnden bifaller tjänsteutlåtande.

Skickas till

- Ann-Marie Olhede, Enhet tandvård, ann-marie.olhede@vgregion.se
- Anders Ljungné, Folktandvården, anders.ljungne@vgregion.se

§ 224

Vårdöverenskommelse 2018 mellan Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd och västra hälso- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer HSNV 2017-00181

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden återremitterar ärendet för att tillskriva regionstyrelsen samt informera regionfullmäktiges presidium om att västra hälso- och sjukvårdsnämnden inte kommer att kunna fatta beslut om vårdöverenskommelse i enlighet med anvisningarna i regionfullmäktiges budget i oktober månad.
2. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden begär av regionstyrelsen att få förlängd tid till november månads utgång för att teckna en vårdöverenskommelse med Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Sammanfattning av ärendet

Ärendet avser förslag till beslut om vårdöverenskommelse 2018 mellan Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Den del av överenskommelsen som handlar om region- och rikssjukvård ska underställas regionens övriga hälso- och sjukvårdsnämnder för godkännande.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-16

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar följande:

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden återremitterar ärendet för att tillskriva regionstyrelsen samt informera regionfullmäktiges presidium om att västra hälso- och sjukvårdsnämnden inte kommer att kunna fatta beslut om vårdöverenskommelse i enlighet med anvisningarna i regionfullmäktiges budget i oktober månad.
2. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden begär av regionstyrelsen att få förlängd tid till november månads utgång för att teckna en vårdöverenskommelse med Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Ajournering

Sammanträdet ajourneras klockan 10.50–11.05.

Skickas till

- Norra hälso- och sjukvårdsnämnden för kännedom, hsn.norra@vgregion.se

- Södra hälso- och sjukvårdsnämnden för kännedom, hsn.sodra@vgregion.se
- Östra hälso- och sjukvårdsnämnderna för kännedom, hsn.ostra@vgregion.se
- Styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset för kännedom, sahlgrenska.universitetssjukhuset@vgregion.se
- Avdelningschef Kvalitetsstyrning, uppdrag och avtal, Leena Ekberg, för genomförande, leena.ekberg@vgregion.se
- Avdelningschef Verksamhetsuppföljning, Rolf Ottosson, för kännedom, rolf.ottosson@vgregion.se
- T f enhetschef Ekonomi HSN, Emil Gisslow, för handläggning, emil.gisslow@vgregion.se
- Enhetschef Specialistvård, Tomas Andersson, för handläggning, tomas.p.andersson@vgregion.se
- Regionutvecklare Enhet specialistvård, Katarina Orrbeck, för handläggning, katarina.orrbeck@vgregion.se

§ 225

Uppföljning av intern styrning och kontroll 2017

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar informationen i protokollet.

Sammanfattning av ärendet

Det finns inget ytterligare kontrollområde att rapportera utöver redovisning av ekonomi till nämnden.

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar informationen i protokollet.

§ 226

Genomförande av riskanalys

Diarienummer HSNV 2017-00178

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar informationen i protokollet.

Sammanfattning av ärendet

Västra hälso- och sjukvårdsnämnden genomför riskanalys som blir underlag för plan för intern styrning och kontroll 2018.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2017-10-18

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar bifall till tjänsteutlåtande.

§ 227

Delegeringsärenden

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar delegeringsärendena i protokollet.

Beslutsunderlag

1. Beslut om särskilt arvode enligt förordningen (1994:1120) om ersättning för fysioterapi för Martin Karlsson, vårdgivarkod 2553.
   Diarienummer HSNV 2017-00175

2. Tilldelningsbeslut för försäljning av ersättningsetablering enligt lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi gällande Ann-Marie Hedengran, vårdgivarkod 2518.
   Diarienummer HSNV 2017-00106

3. Beslut om samverkansavtal enligt lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och Martin karlsson, vårdgivarkod 2553
   Diarienummer HSNV 2017-00175

4. Förändrad förteckning över behöriga attestanter från 2017-10-10
   Diarienummer HSNV 2017-00013

5. Fastställa reviderad klassificeringsstruktur för västra hälso- och sjukvårdsnämnden
   Diarienummer HSNV 2017-00167

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar delegeringsärendena i protokollet.

§ 228

Anmälningsärenden

Beslut

1. Västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar anmälningsärendena i protokollet.

Beslutsunderlag

1. Protokoll från folkhälsorådet i Partilles kommun 2017-09-04
   Diarienummer HSNV 2016-00067

2. Protokollsutdrag - § 2017-09-21 styrelsen för Alingsås lasarett, Delårsrapport per augusti 2017 för Alingsås lasarett
   Diarienummer HSNV 2016-00104

3. Delårsrapport för perioden 2017-01-01 - 2017-08-31
   Samordningsförbundet Ale Kungälv Stenungsund och Tjörn
   Diarienummer HSNV 2016-00190

4. Protokoll från MBL-grupp för hälso- och sjukvårdsnämnderna i Västra Götalandsregionen 2017-08-17
   Diarienummer HSNV 2017-00033

5. Dom i förvaltningsrätten i Göteborgs mål nummer 7460-17
   Diarienummer HSNV 2017-00129

6. Protokollsutdrag - § 221 2017-09-14 hälso- och sjukvårdsstyrelsen, Riktat statsbidrag till hälso- och sjukvård 2018 - En kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och

   rehabiliteringsprocess
   Diarienummer HSNV 2017-00185

7. Protokollsutdrag - § 223 2017-09-14 hälso- och sjukvårdsstyrelsen, Riktat statsbidrag till hälso- och sjukvård 2018 - Stöd till

   riktade insatser inom området psykisk hälsa
   Diarienummer HSNV 2017-00186

8. Protokollsutdrag - § 2017-09-21 styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus, Delårsrapport augusti 2017
   Diarienummer HSNV 2017-00004

9. Anteckningar från folkhälsorådet i Stenungsunds kommun 2017-09-04
   Diarienummer HSNV 2016-00063

10. Protokollsutdrag - § 58 2017-09-21 styrelsen för Alingsås lasarett, Tilläggsöverenskommelse 2017:2 mellan västra hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelsen för Alingsås lasarett om ersättning för produktion utöver takvolym
    Diarienummer HSNV 2016-00104

11. Protokollsutdrag - § 119 2017-09-19 regionfullmäktige, Strategiska vägval för ett gott liv i ett fossiloberoende Västra Götaland 2030
    Diarienummer HSNV 2017-00192

12. Protokollsutdrag - § 115 2017-09-19 regionfullmäktige, Policy för styrning i Västra Götalandsregionen
    Diarienummer HSNV 2017-00024

13. Protokollsutdrag - § 257 2017-09-28 Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd, Tilläggsöverenskommelse 2017:4 om prehospital psykiatrisk resurs
    Diarienummer HSNV 2016-00129

14. Styrelseprotokoll från Samordningsförbundet Öckerö 2017-09-11
    Diarienummer HSNV 2016-00257

15. Protokollsutdrag - § 248 2017-09-27 hälso- och sjukvårdsstyrelsen, Justering av CNI-ersättning för av Krav och kvalitetsbok för Vårdval vårdcentral 2018
    Diarienummer HSNV 2017-00154

16. Protokollsutdrag - § 249 2017-09-27 hälso- och sjukvårdsnämnden, Riktat statsbidrag till hälso- och sjukvården 2018: Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa - länsgemensam handlingsplan
    Diarienummer HSNV 2017-00186

17. Protokollsutdrag - § 251 2017-09-27 hälso- och sjukvårdsstyrelsen, Riktlinjer för patientsäkerhet och patientsäkerhetsplan 2018
    Diarienummer HSNV 2017-00195

18. Protokollsutdrag - § 56 2017-09-21 styrelsen för beställd primärvård, Samlokalisering av Närhälsans verksamheter i

Kungälv kommun
Diarienummer HSNV 2017-00197

19. Protokollsutdrag - § 57 2017-09-21 styrelsen för beställd primärvård, Flytt av Närhälsan Ale Barnmorskemottagning
Diarienummer HSNV 2017-00198

20. Protokollsutdrag - § 243 2017-09-27 hälso och sjukvårdsstyrelsen, Ordnat införande av nya läkemedel, metoder och kunskapsunderlag, etapp 2 2017
Diarienummer HSNV 2017-00153

Yrkanden på sammanträdet

Ordförande yrkar att västra hälso- och sjukvårdsnämnden antecknar anmälningsärendena i protokollet.