

## **Sammanfattning från Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 13 november 2018**

Handlingar till sammanträdet finns att läsa här:

<https://meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2018-11-13>

### **Struktur för samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner kring vård och omsorg**

Det har gjorts en utredning inom ramen för projekt Regionkommun 2019 kring samverkan inom vård och omsorg mellan den kommande organisationen Region Västerbotten och länets kommuner.

Ett förslag till struktur för samverkan har skickats på remiss och de synpunkter som har lämnats har varit genomgående positiva och konstruktiva. Samverkan skall vara en stödprocess som skapar ett värde för huvudmännens verksamhet. Förslaget utgår från att samtliga kommuner är representerade i regional samverkan på nämnds nivå. Respektive kommun ska utse en representant till denna nämnd.

Under förutsättning att nödvändiga beslut av alla huvudmän fattas under hösten 2018 finns möjlighet att påbörja en gemensam införande process redan under våren 2019.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att notera informationen till protokollet.

### **Upphandling av implantat samt utbildningsinsatser för hjärtkirurgi**

Nuvarande upphandling av implantat för thoraxkirurgi, som hjärtklaffar och kärlgrafter, upphör 2019-08-31 och en ny upphandling är därför aktuell. Förutom detta även TAVI-klaffar samt mjukvara för att bedöma klaffstorlekar på TAVI-klaffar liksom utbildningsinsatser för dessa implantat.

Avtalsperiod är 2019-09-01 till och med 2023-08-31 inklusive förlängning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att upphandling av implantat för hjärtkirurgi samt utbildningsinsatser för dessa implantat får inledas.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att fastställa upphandlingsunderlaget.

### **Höjning av högkostnadsskyddsbelopp**

Landstingsstyrelsen beslutade i oktober 2018 att föreslå till landstingsfullmäktige att regionfullmäktige beslutar att höja högkostnadsskyddet för öppenvård från och med den 1 januari 2019 med 50 kronor till 1150 kronor i enlighet med Hälso- och sjukvårdslagen och lagen om läkemedelsförmåner. Höjningen motsvarar 0,025 procent av prisbasbeloppet vilket är det maximala belopp som får tas ut. Höjningen beräknas ge 2,8 miljoner kronor i ökade patientintäkter.

Bakgrunden till höjningarna är att regeringen har fastställt det så kallade prisbasbeloppet till 46 500 kronor för år 2019.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att notera informationen till protokollet.

## **Standardiserade vårdförlopp Västerbottens läns landsting – Redovisning cancervården 2018**

För perioden 2015–2018 gjorde Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, och staten en nationell satsning under 2015–2018 för att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna i cancervården. Syftet var att införa ett högkvalitativt och standardiserat arbets sätt i vårdkedjan. Samt att tiden från välgrundad misstanke om cancer, via utredning, till behandlingsstart ska bli så kort som möjligt.

Varje år har det delats ut så kallade stimulansmedel till landstingen beroende på hur man uppfyllt kraven och det förutsätts att en redovisning upprättas för att följa upp arbetet under året.

Västerbottens läns landsting har gjort en rapport för 2018 där man redovisar hur arbetet med de 31 införda standardiserade vårdförloppen inom cancervården för perioden 2015-2018 har sett ut och fungerat. Här redogörs också för vilka erfarenheter man dragit av detta arbete vid införandet av de tre vårdförlopp som varit aktuella att införa under 2018. Eftersom 2018 är det sista året i den nuvarande nationella satsningen inom cancervården, beskrivs även hur landstinget planerar att driva dessa frågor efter projekttidens slut.

Ordförandena för landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden har via Regionalt Cancercentrum Norr lämnat in årets redovisning till Socialdepartementet. Till redovisningen bifogas även en regionalt gemensam inledning från RCC Norr där man beskriver vilka gemensamma insatser som gjorts och är aktuella med stöd av RCC Norr.

Beslutet fattades per delegation då tidsplanen för inlämnande av redovisningen inte medgav tid att behandla ärendet i respektive nämnd/styrelse.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att notera informationen till protokollet.

Landstingets rapport om standardiserade vårdförlopp finns att läsa på:

<https://meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2018-11-13> (se ärende 9)

### **Yttrande över "Översyn av maskinell dos, extempore, prövningsläkemedel m. m."**

Socialdepartementet har gett landstinget möjlighet att yttra sig över remissen "Översyn av maskinell dos, extempore, prövningsläkemedel m.m."

Apoteksmarknadsutredningen har tidigare lämnat förslag om kvalitet och säkerhet på apoteksmarknaden samt om enhetliga priser på receptbelagda läkemedel.

Denna sista del av apoteksmarknadsutredningen har haft i uppdrag att se över marknaden och regelverket för maskinell dosdispensering samt lämna förslag till en effektiv och patientsäker distribution av prövningsläkemedel. Man har också sett över marknaden och regelverket för apotekstillverkade läkemedel samt lämnat förslag som möjliggör för sjukhusapotek att ansöka om användning av licensläkemedel via ett digitalt ansökningssystem.

Förslagen som läggs fram i utredningen handlar om att förbättra förutsättningar för distribution av läkemedel som tillverkas på apotek, läkemedel i dospåsar samt läkemedel för klinisk prövning. Förbättringar föreslås också för möjligheten att hos Läkemedelsverket ansöka om användning av läkemedel som inte är godkända i Sverige.

I yttrandet ställer sig landstinget i huvudsak positiv till utredningen. Vissa förslag när det gäller dostjänsten behöver dock utredas ytterligare tycker man.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att avge yttrandet enligt förslag.

### **Yttrande över utökade möjligheter av avansluta tandvårdsgivare som misskött sig från det statliga tandvårdsstödet**

Socialdepartementet har gett landstinget möjlighet att yttra sig över remissen "Utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare som misskött sig från det statliga tandvårdsstödet". Där föreslås ändringar i förordningen om statligt tandvårdsstöd. Ett av förslagen är att Försäkringskassan ska kunna besluta att en anslutning till det elektroniska systemet för statligt tandvårdsstöd ska upphöra om en vårdgivare allvarligt har åsidosatt ibland annat lagen om statligt tandvårdsstöd.

Försäkringskassan föreslås även få besluta att en anslutning ska upphöra om det har tillkommit en person hos vårdgivaren som tidigare allvarligt har åsidosatt reglerna inom det statliga tandvårdsstödet. Det nya regelverket föreslås träda i kraft den 1 februari 2018.

Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting är positiva till de förslagna ändringarna. Landstinget anser att missbruk av det statliga tandvårdsstödet, antingen att vårdgivare allvarligt åsidosatt bestämmelserna i lagen eller allvarligt ha åsidosatt reglerna inom det statliga tandvårdssystemet, ska ge allvarliga konsekvenser för vårdgivaren. Att ge Försäkringskassan utökade möjligheter till avanslutning känns därför både rimligt och riktigt.

Landstinget anser även de utökade anmälningsskyldigheterna för vårdgivare, där ändrande förhållanden i kretsen av personer som har ledande ställning hos vårdgivaren ska anmälas till Försäkringskassan, är en bra åtgärd. Det gör det möjligt för Försäkringskassan att i ett tidigt skede sätta in utredningsåtgärder vid misstanke om att ekonomiskt missbruk föreligger.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att avge yttrandet enligt förslag.

### **Yttrande över "God och nära vård – En primärvårdsreform"**

Socialdepartementet har skickat "God och nära vård. En primärvårdsreform" på remiss för yttrande. Det är ett delbetänkande av utredningen "Samordnad utveckling för god och nära vård". Utredningen beaktar följande förslag:

- Grundläggande styrande principer för vårdens organisering förändras
- Att sluten vård kan ges på annan plats än vårdinrättning
- Ett nationellt utformat uppdrag för primärvården
- En professionsneutral vårdgaranti och en ändrad tidsfrist för en medicinsk bedömning
- Resursöverföring från sjukhusvård till primärvård

Utredningen ska också analysera uppdelningen i öppen vård och sluten vård i relation till utredningens övriga förslag. Den ska också utreda och lämna förslag på hur samverkan mellan primärvården och den kommunala hälso- och sjukvården och omsorgen kan underlättas samt hur gränssnittet mellan verksamheterna bör se ut.

I yttrandet ser Västerbottens läns landsting positivt på utredningens förslag om den övergripande målbilden för omställningen till god och nära vård. Förutom de särskilda synpunkterna som lämnas anser landstinget att det behövs en långsiktig strategi och målbild som dels av landsting, kommun och stat för att möjliggöra en hållbar utveckling av en god och nära vård. Utredningen bör också ta hänsyn till det faktum att förutsättningar skiljer sig kraftigt mellan olika landsting och kommuner vad gäller geografi, demografi och ekonomiska resurser. Omställningen till god och nära vård behöver därmed en mer jämlik fördelning av hälso- och sjukvårdsresurser i landet för jämlik vård.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att notera informationen till protokollet.

### **Mer information**

Lämnas av biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör Jonas Claesson, 090-785 72 55.

### **Politiska kommentarer**

Lämnas av nämndens ordförande, landstingsråd Karin Lundström (S) 070-669 66 84 eller vice ordförande Daniel Öhgren (C) 073-064 70 64.

Handlingar till sammanträdet finns på: <https://meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2018-11-13>