

Protokoll för Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen den 30 november 2018

Tid och plats	10.00–12.00, videomöte	
Beslutande	Anders Henriksson (S), ordförande Mats Johansson (S), vice ordförande Maria Frisk (KD), vice ordförande Marie Morell (M) Fredrik Sjöstrand (M) ersättare för Anita Jernberger (L) Malin Wengholm (M) §§ 46-52, 54-58 Jimmy Ekström (L) ersättare för Malin Wengholm § 53 Marcus Eskdahl (S) §§ 46-51, 53- 58 Jimmy Ekström (L) ersättare för Marcus Eskdahl (S) § 52 Lena Segerberg (S) Malin Sjölander (M)	
Närvarande ersättare	Christer Jonsson (C)	
Tjänstepersoner	Göran Atterfors, regionvårdssakkunnig, Region Östergötland Karl Landergren, regionvårdssakkunnig, Landstinget i Kalmar län Susanne Yngvesson Strid, regionvårdssakkunnig, Region Jönköpings län	
Sekreterare	Elin Lindskog	Paragrafer 46-58
Ordförande	Anders Henriksson (S)	
Justerare	Mats Johansson (S) och Maria Frisk (KD)	

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ	Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen
Sammanträdesdatum	2018-11-30
Datum då anslaget sätts upp	2018-12-10
Datum då anslaget tidigast tas ned	2019-01-01
Förvaringsplats för protokollet	Protokollet finns tillgängligt på landstingets/regionernas diarium

§ 46

Godkännande av föredragningslistan

Ordföranden förslår att informationspunkten Rådet för styrning med kunskap ska utgå från dagens sammanträde. Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen godkänner föredragningslistan enligt ordförandens förslag.

§ 47

Val av justerare och tid för justering av protokoll

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

Justeringen sker digitalt.

§ 48

Nationella screeningsrådet

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Det nationella screeningsrådet är ett rådgivande organ till Socialstyrelsen. Rådet har en central roll i arbetet med att såväl utarbeta nya rekommendationer som att revidera befintliga rekommendationer om nationella screeningprogram.

Maria Frisk (KD) informerar om att Nationella screeningsrådet sammanträder den 3 december.

§ 49

Svenskt ambulansflyg

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Svenskt Ambulansflyg är ett kommunalförbund med förbundsfullmäktige och förbundsstyrelse. Medlemmar är alla Sveriges landsting och regioner. Svenskt Ambulansflygs ändamål är att för medlemmarnas räkning tillhandahålla ambulansflyg. Syftet är att effektivisera ambulansflyg för att

öka patientnyttan och patientsäkerheten genom samordning av gemensamma resurser.

Malin Wengholm (M) informerar om att upphandlingen har överklagats samt att fullmäktige för Svenskt ambulansflyg på sitt senaste sammanträde återremitterade ärendet till styrelsen för genomgång. Förbundsstämman sammanträder i april 2019.

§ 50

Nämnd för högspecialiserad vård

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Christer Jonsson (C) informerar om nämndens senast sammanträde där bland annat ersättningssystem samt akutsjukvården diskuterades.

§ 51

Skandionkliniken

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

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

Marie Morell (M) informerar om att förbundsdirektören för Skandionkliniken har slutat och att en tillförordnad förbundsdirektör har tillträtt. Vidare har det nya samarbetsavtalet antagits av samtliga medlemmar.

§ 52

Mål och strategier för universitetssjukvården i Sydöstra sjukvårdsregionen

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Universitetssjukvårdsberedningen (USB) har på uppdrag av Samverkansrådet RALF SÖ (Storpresidiet) tagit fram en strategi för klinisk forskning och utbildning samt hälso- och sjukvårdsutveckling för universitetssjukvården i Sydöstra sjukvårdsregionen (SÖSR). Detta strategidokument pekar ut riktlinjerna för universitetssjukvården och lyfter fram de åtgärder som behövs för att nå målsättningarna.

Johan Söderholm, professor i kirurgi och dekanus för medicinska fakulteten vid Linköpings universitet, redogör för strategin.

Målbilden för 2025 är gemensam för de tre sjukvårdshuvudmännen Region Jönköpings län, Region Kalmar län, Region Östergötland och Linköpings universitet:

- Hela SÖSR är en sammanhållen framgångsrik klinisk forsknings- och utbildningsmiljö. För att kunna nå detta mål har det införts ett gemensamt system för vårddata och forskningsdata.
- Hälso- och sjukvården i SÖSR är fortsatt nationellt ledande i kvalitetsutvärderingar och lever upp till sjukvårdsregionens patientlöften.
- Universitetssjukvården bedriver internationellt slagkraftig klinisk och translationell forskning, med mötet mellan människa och teknik och samhällsnytta som ledord.
- SÖSR ska vara Sveriges bästa sjukvårdsregion för klinisk utbildning, från grundutbildning till specialistkompetens och docentur, samt vara världsledande i utvecklingen inom interprofessionellt lärande.

Vidare redogörs för vilka åtgärder som är nödvändiga för att kunna uppnå målbilderna till 2025.

§ 53

Diarienummer SVN 2018-36

Strategi för Life Science i Sydöstra sjukvårdsregionen

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen antar Strategin för Life Science i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Arbetet enligt framtagna aktivitetslista ska redovisas på Samverkansnämndens sammanträde den 29 november 2019.

Bakgrund

Klinisk forskning är av central betydelse för utvecklingen av en välfungerande hälso- och sjukvård. En del av den kliniska forskningen sker i samverkan med företag inom Life Science-sektorn, det vill säga företag som utvecklar läkemedel och andra produkter som upptäcker, förhindrar eller förbättrar hälsa eller tekniska produkter som underlättar vardagen för patienter eller individer med funktionsnedsättningar. Life Science är viktigt av flera skäl då den kan ge patienter och medborgare en bättre hälso- och sjukvård men också generera såväl tillväxt och arbetstillfällen.

Det övergripande syftet för Strategi för Life Science i Sydöstra sjukvårdsregionen är att genom stärkt Life Science i Sydöstra sjukvårdsregionen både öka patientnyttan och bidra till regionens utveckling. Specifika mål är att utforma förslag till en långsiktig strategi och plan för sjukvårdsregionens arbete med Life Science där viktiga områden inkluderar samverkan både internt och externt.

Strategin bygger på tre framgångsfaktorer:

- Utnyttja hela befolkningsunderlaget och hela sjukvårdssystemet i Sydöstra sjukvårdsregionen.
- Utnyttja varje landsting/regions specifika styrkeområden.
- Planera för framtida förutsättningar, behov och utmaningar

Avslutnings formuleras en målbild och ett antal aktiviteter som syftar till att uppnå denna målbild.

- Hela Sydöstra sjukvårdsregionen är en sammanhållen framgångsrik klinisk forskningsmiljö.
- Sydöstra sjukvårdsregionen är en erkänt stark miljö för kliniska studier och nationellt ledande miljö för klinisk forskning inom medtech.
- Sydöstra sjukvårdsregionen har en gemensam arbetsprocess och incitamentsstruktur för uppdragsforskning inom Life science.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 16 november 2018.
2. Strategi för Life Science i Sydöstra sjukvårdsregionen.

§ 54

Diarienummer SVN 2018-35

Ambulanshelikopter i Sydöstra sjukvårdsregionen – behovsanalys

Beslut

1. Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen godkänner utredningen av behovet av ambulanshelikopter i Sydöstra sjukvårdsregionen.
2. Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen ger regionsjukvårdsledningen i uppdrag att till nämndens sammanträde den 27 september 2019 återkomma med en fördjupad analys av planeringsförutsättningar och beräknade kostnader för en eventuell etablering av ambulanshelikopterverksamhet i Sydöstra sjukvårdsregionen. Analysen ska bland annat innehålla frågor om placering, landningsmöjligheter vid sjukhusen, bemanning, driftsformer, kostnadsförslag samt hälsoekonomiska aspekter.

Bakgrund

Samverkansnämnden i Sydöstra sjukvårdsregionen (SVN) gav vid sitt möte den 3 maj 2018 § 20, till berörda tjänstepersoner i uppdrag att utreda och beskriva behovet av ambulanshelikopter i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Sammanfattning

I utredning framgår att det, ur olika patientperspektiv, finns behov av en ambulanshelikopter i Sydöstra sjukvårdsregionen. Skälet är snabbheten ut till patienten, att särskilt utbildad läkare och sjuksköterska omedelbart kan vidta nödvändiga åtgärder och fatta beslut om optimal vårdnivå samt att patienten under pågående intensivbehandling snabbt kan föras till rätt vårdnivå. Nya riktlinjer för fyra stora patientgrupper betonar vikten av att minimera tiden mellan symptomdebut och behandling; hjärtsjukvård, stroke, sepsis (blodförgiftning) och skallskador. Riktlinjerna har sin grund i en målsättning att alla patienter ska få en likvärdig utredning, behandling och omvårdnad var patienten än bor eller hur han/hon kommer i kon-takt med sjukvården. Dessutom är svårt sjuka för tidigt födda barn exempel på medicinska tillstånd där en ambulanshelikopter kan göra stor skillnad för liv och hälsa. Med en ambulanshelikopter i Sydöstra sjukvårdsregionen kan sekundärtransporter mellan sjukhus genom-föras både vid akuta tidskritiska situationer men också mer planerade transporter av patienter med behov av intensivvård under transporten. Ambulanshelikoptertransporter med rätt medicinsk kompetens är en av resurserna i vårdkedjan för effektiv och patientsäkerhet ambulanssjukvård. Den infrastruktur; dåliga vägar, långa avstånd med mera, som finns inom Sydöstra sjukvårdsregionen bidrar till att vägambulanser inte är optimalt transportsätt för tidskritiska patienter. Utvecklingen som pågår mot högspecialiserade vård kräver snabba insatser bidrar till att patienter snabbt behöver transporteras till rätt vårdnivå. Behovet finns dygnet runt hela året. Finns en ambulanshelikopter i egen regi är det endast medicinsk prioritering som styr och den lokala larmcentralen dirigerar ambulanshelikoptern. Några av regionens akutsjukhus har helikopterlandningsplatser men det finns behov av helikopterlandningsplatser vid samtliga akutsjukhus i regionen om en ambulanshelikopterverksamhet ska kunna bedrivas effektivt och patientsäkert.

Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

1. Fredrik Sjöstrand (M) föreslår att även driftsform av en eventuell ambulansverksamhet ska ingå i utredningen som ska återredovisas på nämndens sammanträde den 27 september 2019.
2. Marcus Eskdahl (S) föreslår att hälsoekonomiska aspekter av en eventuell ambulansverksamhet ska ingå i utredningen som ska återredovisas på nämndens sammanträde den 27 september 2019.

Ordföranden finner att samverkansnämnden bifaller Fredrik Sjöstrands (M) och Marcus Eskdahls (S) tilläggförslag.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 16 november 2018.
2. Behovsanalys av ambulanshelikopter i Sydöstra sjukvårdsregionen.

§ 55

Diarienummer SVN 2018-30

Överenskommelse om Samverkan och vård i Sydöstra sjukvårdsregionen samt Vård vid US 2019 inklusive fördelning av avtalsbelopp mellan landstinget och regionerna

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen godkänner Överenskommelse om Samverkan och vård i Sydöstra sjukvårdsregionen samt Vård vid US 2019 inklusive fördelning av avtalsbelopp mellan landstinget och regionerna.

Bakgrund

Inom ramen för Samverkansavtalet träffas årlig överenskommelse om

- Samverkan och vård i Sydöstra sjukvårdsregionen
- Vård vid Universitetssjukhuset i Linköping (US)
- Vård vid Rättspsykiatriska regionkliniken i Vadstena

I avsnitt C, ”Vård vid US” avtalas om fördelning av årligt avtalsbelopp där Regionsjukvårdsledningen föreslår nedanstående fördelning av avtalsbelopp 2019.

Region Östergötland	688.092 tkr
Region Jönköpings län	323.879 tkr
Landstinget i Kalmar län	253.543 tkr
Totalbelopp	1.265.514 tkr

I avsnitt D, ”Avtalsmodell övriga sjukhus” avtalas om årliga avtalsbelopp som en konsekvens av likställd avtalsmodell för alla sjukhus inom sjukvårdsregionen där Regionsjukvårdsledningen föreslår nedanstående fördelning av avtalsbelopp 2019.

	<i>Mottagare</i>	
<i>Betalare</i>	<u>RJL</u>	<u>LKL</u>
RÖ	30.376 tkr	8.874 tkr
RJL		7.935 tkr
LKL	3.387 tkr	

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 30 november 2018.

2. Överenskommelse om Samverkan och vård i Sydöstra sjukvårdsregionen samt Vård vid US 2019 inklusive fördelning av avtalsbelopp mellan landstinget och regionerna.

§ 56

Diarienummer SVN 2018-31

Priser och ersättningar för Sydöstra sjukvårdsregionen 2019

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen godkänner prislista Priser och ersättningar för Sydöstra sjukvårdsregionen 2019 enligt förslag.

Bakgrund

Inom regionsjukvårdsavtalets ram ligger uppgiften att ta fram en prislista som redovisar

- de priser som Universitetssjukhuset i Linköping tillämpar vid debitering av utomregionala patienter
- de priser som övriga sjukhus i Sydöstra sjukvårdsregionen tillämpar vid debitering av utomregionala patienter samt för patienter inom Sydöstra sjukvårdsregionen

För 2019 gäller en generell prisuppräkning med 2,9 procent med undantag för vissa verksamheter där priskorrigeringar gjorts på grund av ”omproduktifieringar” eller omkalkyleringar.

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad den 30 november 2018.

§ 57

Diarienummer SVN 2018-32

Samverkansavtal för Sydöstra sjukvårdsregionen 2019

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen antar förslag till Samverkansavtal för Sydöstra sjukvårdsregionen 2019 och överlämnar avtalet till Region Jönköpings län, Landstinget i Kalmar län samt Region Östergötland för godkännande.

Bakgrund

Samverkansavtalet i sin nuvarande form har sin giltighet från 2015. I samband med regionbildning i Landstinget i Kalmar län och konsekvenser av anpassning till nationell kunskapsstyrningsstruktur föreslås en revidering av samverkansavtalet.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 30 november 2018.
2. Samverkansavtal för Sydöstra sjukvårdsregionen 2019.

§ 58

Inkomna skrivelser

- Revisionskrivelse Samlad uppföljning av tidigare genomförda granskningar – Region Östergötland
SVN 2018-26
- Revisionskrivelse Arbetet med hot och våld inom hälso- och sjukvården –
Region Östergötland
SVN 2018-27
- Revisionskrivelse Granskning av delårsrapport 08 2018 Region
Östergötland
SVN 2018-33
- Revisionskrivelse Styrning och uppföljning inom miljöområdet – Region
Östergötland
SVN 2018-34

Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

Namn	Elin Lindskog
Datum & Tid	2018-12-06 07:24:54 +01:00
Identifikationstyp	E-post (elin.lindskog@ltkalmar.se)
Identifikations-id	id263ac54979d14fc2962c43ad2a677a34

Namn	Anders Henriksson (S)
Datum & Tid	2018-12-06 07:25:24 +01:00
Identifikationstyp	SMS (+46705176030)
Identifikations-id	id3f261482694b4abaa8b4f439ea4a09e6

Namn	Maria Frisk (KD)
Datum & Tid	2018-12-07 08:01:15 +01:00
Identifikationstyp	E-post (maria.frisk@rjl.se)
Identifikations-id	id1c919009664443b7a1616d0d1e1d140f

Namn	Mats Johansson (S)
Datum & Tid	2018-12-07 08:04:31 +01:00
Identifikationstyp	E-post (mats.e.johansson@regionostergotland.se)
Identifikations-id	id2ed9fb39f6f447c588437a4fee0cef81



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