



Beredning för somatisk  
specialistvård och  
högspecialiserad vård

Sammanträdesdatum  
2020-09-17

Plats och tid	Konferensrum Eken, Eklundavägen 1 kl. 08:30-12:00
Tjänstgörande ledamöter	Ewa Sundkvist (KD) (ordförande) Azra Prepic (S) (vice ordförande) Sebastian Cehlin (M) (2:e vice ordförande) Ulla Kalander-Karlsson (S) Anna Gunnarsson (C) §§17-19 Ingvar Ernstson (C) §§20-21 Linda Brunzell (M) Birgitta Malmberg (L) Erica Gidlöf (KD) ersätter Kent Gustafsson (S) Andreas Tranderyd (MP) ersätter Patrik Nyberg (SD)
Närvarande ersättare	Anna Gunnarsson (C) §§20-21
Övriga närvarande	Gustav Ekbäck, planeringschef Gabriel Stenström, utredare §20 Katrín Boström, hälso- och sjukvårdsstrateg §20 Ulrika Landström, chef staben för digitalisering §20 Lena Adolfsson, bitr hälso- och sjukvårdsdirektör §20 Jan Sundelius, utvecklingsledare §20 Ted Rylander, utredare Maria Boström, nämndsekreterare Henrik Karlsson, nämndsekreterare Kristina Berglund, nämndsekreterare
Utses att justera	Sebastian Cehlin
Justeringens tid	2020-10-01
Protokollet omfattar	§§17-21

**ANSLAG/BEVIS**

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ  
Sammanträdesdatum  
Datum för anslags  
uppsättande  
Förvaringsplats för  
protokollet  
Underskrift


Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård  
2020-09-17

2020-10-01

Datum för anslags  
nedtagande

2020-10-23

Regionkansliet, Eklundavägen 2, Örebro



Maria Boström



**Beredning för somatisk  
specialistvård och  
högspecialiserad vård****Underskrifter**


Sekreterare

  
.....  
Maria Boström

Ordförande

  
.....  
Ewa Sundkvist

Justerande

  
.....  
Sebastian Cehlin

**Beredning för somatisk  
specialistvård och  
högspecialiserad vård****Innehållsförteckning**

- § 17 Protokollsjustering
- § 18 Anmälan av frågor
- § 19 Sammanträdesdatum 2021 för beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård
- § 20 Information
- § 21 Besvarande av anmälda frågor



## § 17 Protokollsjustering

### Beslut

Beredning för somatisk specialistvård samt högspecialiserad vård beslutar

att jämte ordföranden justera dagens protokoll utse Sebastian Cehlin (M) med Birgitta Malmberg (L) som ersättare.

Protokollet ska vara justerat senast den 1 oktober 2020.





## § 18 Anmälan av frågor

Birgitta Malmberg (L) ställer följande frågor gällande covidsituationen:

1. Hur fungerar smittspårningen, har vi tillräcklig kapacitet?
2. Hur ser situationen ut i Karlskoga, de låg ju högst i landet förra veckan?
3. Hur är läget efter de organisationsförändringar som gjordes i våras? Har man återgått till tidigare organisation, eller kvarstår några förändringar?
4. Hur klarar vi behovet av rehabilitering?
5. Hur ser vårdskulden ut?
6. Linda Brunzell (M) ställer en fråga om man som patient kan boka in ett besök hos en specialist längre än tre veckor fram i tiden.
7. Sebastian Cehlin (M) ställer en fråga om hur många operationer som har avbokats/skjutits upp/ställts in på grund av akuta operationer vid Lindesbergs lasarett 2019.



## § 19 Sammanträdesdatum 2021 för beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård

Diarienummer: 20RS6935

### Sammanfattning

Det finns nu ett förslag till sammanträdesdatum för år 2021 för beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård.

### Beslutsunderlag

- FöredragningsPM beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård 2020-09-17, Sammanträdesdatum 2021

### Beslut

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård beslutar

att beredningens ordinarie sammanträden under 2021 ska äga rum

torsdagen 28 januari,  
torsdagen 11 mars,  
torsdagen 27 maj,  
torsdagen 16 september,  
torsdagen 21 oktober,  
torsdagen 25 november.

### Skickas till

Ledamöter och ersättare i beredningen  
Ansvarig tjänsteperson



## § 20 Information

### **Aktuellt från verksamheten, lägesrapport covid-19**

Gustav Ekbäck informerar om aktuell status gällande covid-19 i verksamheten. Just nu finns det inga patienter på intensivvårdsavdelningen (IVA) med covid-19, och endast ett fåtal patienter behöver läggas in på vårdavdelning.

Just nu är det ett ansträngt läge på covidmottagningen där testning sker. Detta på grund av flytt till nya lokaler samt att befolkningen testas i högre grad. Organisationen har inte helt återgått till läget före pandemin. En mindre covidverksamhet är i gång och det finns beredskap att gå upp i ett högre läge om situationen så kräver.

Det har genomförts 15 procent färre läkarbesök än samma period 2019. Av de planerade operationerna har 85 procent kunnat genomföras under covidtiden. Det arbetas just nu med att ta fram samtlig data över vårdskulden.

### **Avgifter för patienter inom hälso- och sjukvården 2021**

Gabriel Stenström informerar om förslaget till nya avgifter inom hälso- och sjukvården för 2021. Förslaget innebär inga större ändringar, målet är att följa ett nationellt genomsnitt. Några förändringar i förslaget är att CPAP (hjälpmedel vid sömnapné) ska ingå i abonnemangavgiften för hjälpmedel och att TENS (hjälpmedel för smärtlindring) även ska ingå där. Förslaget innebär även avgiftsfri pneumokockvaccin för personer 70 plus och att uteblivandeavgift införs för digitala besök, telefonbesök och preventivmedelsrådgivning. Högkostnadsskyddet föreslås ligga kvar på 1150 kronor. Slutligen informeras om förslagets ekonomiska konsekvenser samt att beslut tas i regionfullmäktige den 12 november.

### **Arbetet med den högspecialiserade vården inom Region Örebro län och sjukvårdsregionen**

Katrin Boström förklarar begreppet nationell högspecialiserad vård. Det innebär offentligt finansierad vård som bedrivs vid som mest fem enheter i landet och där endast ett fåtal vårdgivare i landet kan uppfylla kraven på kompetens, tillgänglighet och arbete i multidisciplinära team. Beslutsprocessen går igenom. Det är Socialstyrelsen som tar beslut om definitionen av nationell högspecialiserad vård och antal enheter som ska få utföra vården. Slutligen är det nämnden för nationell högspecialiserad vård som beslutar om vilken eller vilka regioner som beviljas tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård samt beslutar om de särskilda villkoren för tillståndet. Just nu är sakkunnigunderlag gällande 13 vårdområden ute på remiss. Region Örebro län tar fram svar gemensamt med Uppsala-Örebro sjukvårdsregion.

### **Aktuellt inom digitalisering**

Ulrika Landström informerar om att Region Örebro län (regionen) håller på att ta fram en digitaliseringsstrategi. Regionens motto är sedan tidigare "Digitalt först" vilket innebär att

**Beredning för somatisk  
specialistvård och  
högspecialiserad vård**

digitala tjänster ska vara förstahandsvalet när det är möjligt och relevant. Syftet med regionens digitaliseringsstrategi presenteras. Beslut om antagande av strategin planeras i regionfullmäktige den 12 november.

Status för program e-hälsa presenteras per september 2020. I och med pandemin har digitaliseringen skyndats på. Användandet av digitala tjänster har ökat kraftigt. Fokus i program e-hälsa har under våren och sommaren legat på den ökade efterfrågan på digitala vårdmöten samt skapande av integrationer och processer för provtagning i 1177 e-tjänster. Plattformen 1177 håller på att utveckla möjligheten till att skicka bilder, utföra videosamtal och chatta. Slutligen informeras om vårdcentralernas digitala mottagning som nås via en app.

**Omställning till nära vård och dess betydelse på slutenvården**

Lena Adolfsson och Jan Sundelius informerar om omställningen till nära vård. Nära vård är inte en ny organisationsnivå eller ett projekt, snarare ett nytt sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg. Det handlar om ett sammanhållet system för hälso- och sjukvård som även inkluderar kommunal vård och omsorg. Systemet utgår från individens behov och förutsättningar och inte från hur organisationen ser ut. Genom nya arbetssätt och att vården blir mer nära och tillgänglig så används resurserna bättre och vården räcker till fler. En prioriterad målgrupp är personer som har sammansatta behov och inte klarar att samordna sin vård själv. En nära vård bedrivs så nära personens hem som möjligt, eller i hemmet där det är lämpligt. Primärvårdsnivån är navet i den nära vården men måste samspela med specialistvård för att omställningen ska bli möjlig.

Omställningen till nära vård är temat för fördjupningsdagen den 23 oktober som genomförs tillsammans med beredning för närsjukvård.

**Aktuellt nationellt, sjukvårdsregionalt, lokalt**

Ted Rylander informerar om vad som är på gång nationellt, sjukvårdsregionalt och lokalt.



## § 21 Besvarande av anmälda frågor

Gustav Ekbäck besvarar de anmälda frågorna:

1. Tillräcklig kapacitet finns för smittspårning gällande de patienter som kommer till sjukvården med covidsymtom.
2. Det har varit två klusterutbrott av covid-19 i Karlskoga. Situationen är under kontroll.
3. Organisationen har inte helt återgått till läget före pandemin. En mindre covidverksamhet är i gång och det finns bra beredskap att gå upp i ett högre läge om situationen så kräver.
4. Behovet av rehabilitering efter covid-19 finns. För närvarande är situationen under kontroll.
5. All data finns ännu inte tillgänglig gällande vårdskulden, arbete pågår.
6. I de flesta verksamheter kan man som patient tillsammans med verksamheten bestämma en besökstid med längre framförhållning än tre veckor.
7. Under 2019 ställdes 42 stycken planerade operationer in på Lindesbergs lasarett, detta på grund av akuta operationer.