

Sammanträde med:

**Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård**

Sammanträdesdatum: 2022-02-01

Tid: kl. 09:00-12:00

Plats: Digitalt

**Eventuella gruppmöten med teknik ordnas av respektive parti.**

Meddela förhinder snarast möjligt till nämndsekreterare  
Maria Boström, maria.bostrom2@regionorerolan.se  
019-602 72 52.

Du som är ersättare meddelar om du kommer att närvara.

**Ledamöter kallas**

Ewa Sundkvist (KD), ordförande  
Azra Prepic (S), vice ordförande  
Cecilia Albertsson (M), 2:e vice ordförande  
Patrik Renberg (S)  
Ulla Kalander-Karlsson (S)  
Ingvar Ernstson (C)  
Linda Brunzell (M)  
Birgitta Malmberg (L)  
Gunilla Fredriksson (SD)

**Ersättare underrättas**

Dan Dahlén (S)  
Erica Gidlöf (KD)  
Anna Gunnarsson (C)  
Monika Klockars (M)  
Andreas Tranderyd (MP)

## 1. Tidplan

09.00 - 09.10 Mötet öppnas, upprop, val av protokollsjusterare, anmälan av frågor

09.10 - 10.00 Digital rundvandring på ögonkliniken, USÖ – Petra Hedlund

10.00 - 10.10 Paus

10.10 - 10.20 Beslut: Svar på motion om Sjukvårdens larmcentral – Gabriel Stenström

10.20 - 10.30 Beslut: Aktivitetsplan 2022 – Michaela Larsson, Gustav Ekbäck

10.30 - 11.00 Ekonomi specialiserad vård– Jakob Bellio

11.00 - 11.10 Paus

11.10 - 11.25 Aktuellt nationellt, sjukvårdsregionalt och lokalt – Michaela Larsson

11.25 - 11.40 Aktuellt från verksamheten - Gustav Ekbäck

11.40 - 11.50 Reflektioner från medborgardialogerna

11.50 - 12.00 Svar på anmälda frågor

## 2. Protokollsjustering

### Förslag till beslut

Beredning för somatisk specialistvård samt högspecialiserad vård beslutar

att jämte ordföranden justera dagens protokoll utse Azra Prepic (S) med Patrik Renberg (S) som ersättare.

Protokollet ska vara justerat senast den 15 februari 2022.

## 3. Anmälan av frågor



#### 4. Information: Digital rundvandring ögonkliniken, USÖ

Verksamhetschef Petra Hedlund informerar.

#### 5. Svar på motion om att utreda samarbete med Sjukvårdens larmcentral

Diarienummer: 21RS1810

Föredragande: Gabriel Stenström

Tid:

##### Förslag till beslut

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden föreslå regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att motionen avslås.

##### Sammanfattning

Till Region Örebro län har kommit en motion om att utreda möjligheten att kunna ingå i Region Uppsalas, Västmanlands och Sörmlands samarbete i Sjukvårdens larmcentral, och vad kostnaden för Region Örebro län i så fall skulle bli.

I förslaget till svar beskrivs att frågan utretts tidigare, och att den utredningen visade på ökade kostnader och ökade behov av att rekrytera ett stort antal sjuksköterskor. Istället har ett samarbete med SOS Alarm utvecklats där en regionanställd sjuksköterska arbetar på larmcentralen för att förstärka den medicinska kompetensen.

En deluppföljning har visat att en mer kvalificerad bedömning gjorts att fler patienter kunnat få en mer träffsäker bedömning, vilket lett till att beläggningen på ambulanserna har minskat. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen utreder nu möjligheten att utöka sköterskebemanningen på larmcentralen. Därför föreslås att motionen avslås.

##### Beslutsunderlag

- FöredragningsPM beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård 2022-02-01, Svar på motion om att utreda samarbete med Sjukvårdens larmcentral
- Svar på motion om att utreda samarbete med Sjukvårdens larmcentral
- Motion - Utred möjligheten att få ingå i Sjukvårdens larmcentral ihop med Region Uppsala, Västmanland och Sörmland

#### 6. Aktivitetsplan för 2022

Diarienummer: 21RS9950



Föredragande: Michaela Larsson, Gustav Ekbäck

Tid:

### **Förslag till beslut**

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård beslutar

att godkänna förslag till aktivitetsplan för 2022.

### **Sammanfattning**

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård är en av tre beredningar som hälso- och sjukvårdsnämnden har till sitt förfogande för att bereda ärenden. Aktivitetsplanen för 2022 beskriver de uppdrag som beredningen fått genom hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget för året, vilka frågor och områden beredningen särskilt kommer att följa och planerade aktiviteter för årets sammanträden. Aktivitetsplanen ska betraktas som ett levande dokument, vars innehåll kan komma att ändras under året.

### **Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård 2022-02-01, Aktivitetsplan 2022
- Aktivitetsplan 2022 för beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård

## **7. Information - Ekonomi specialiserad vård**

Ekonom Jakob Bellio informerar.

## **8. Information - Aktuellt nationellt, sjukvårdsregionalt och lokalt**

Utredare Michaela Larsson informerar.

## **9. Information - Aktuellt från verksamheten**

Planeringschef Gustav Ekbäck informerar.



**10. Reflektioner från medborgardialogerna**

**11. Besvarande av anmälda frågor**

**12. Presentationer från sammanträdet**

# 5

## Svar på motion om att utreda samarbete med Sjukvårdens larmcentral 21RS1810

Tjänsteställe, handläggare  
Ärende- och utredningsenheten, Gabriel  
Stenström

Sammanträdesdatum  
2022-02-01

**FöredragningsPM**  
Dnr: 21RS1810

Organ

**Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård**

## **Svar på motion om att utreda samarbete med Sjukvårdens larmcentral**

### **Förslag till beslut**

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden föreslå regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att motionen avslås.

### **Sammanfattning**

Till Region Örebro län har kommit en motion om att utreda möjligheten att kunna ingå i Region Uppsalas, Västmanlands och Sörmlands samarbete i Sjukvårdens larmcentral, och vad kostnaden för Region Örebro län i så fall skulle bli.

I förslaget till svar beskrivs att frågan utretts tidigare, och att den utredningen visade på ökade kostnader och ökade behov av att rekrytera ett stort antal sjuksköterskor. Istället har ett samarbete med SOS Alarm utvecklats där en regionanställd sjuksköterska arbetar på larmcentralen för att förstärka den medicinska kompetensen.

En deluppföljning har visat att en mer kvalificerad bedömning gjort att fler patienter kunnat få en mer träffsäker bedömning, vilket lett till att beläggningen på ambulanserna har minskat. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen utreder nu möjligheten att utöka sköterskebemanningen på larmcentralen. Därför föreslås att motionen avslås.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Beslutet får inga konsekvenser ur de aktuella perspektiven.

Tjänsteställe, handläggare  
Ärende- och utredningsenheten, Gabriel  
Stenström

Sammanträdesdatum  
2022-02-01

**FöredragningsPM**  
Dnr: 21RS1810

### **Ekonomiska konsekvenser**

Beslutet får inga ekonomiska konsekvenser.

### **Beslutsunderlag**

Föredragnings-PM angående svar på motion om att utreda samarbete med  
Sjukvårdens larmcentral  
Svaret  
Motionen

Jonas Claesson  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

### **Skickas till:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden



Sammanträdesdatum      Beteckning  
2022-02-10                      Dnr: 21RS1810

Elin Jensen, Oscar Lundqvist, Tina  
Pirttijärvi, Patrik Nyström, Gunilla  
Fredriksson och Tom Persson (SD)

## **Svar på motion om att utreda samarbete med Sjukvårdens larmcentral**

Till Region Örebro län har kommit en motion om att utreda möjligheten att kunna ingå i Region Uppsalas, Västmanlands och Sörmlands samarbete i Sjukvårdens larmcentral, och vad kostnaden för Region Örebro län i så fall skulle bli. Hälso- och sjukvårdsnämnden vill med anledning av förslaget lämna följande svar:

Det är SOS Alarm som har ansvar för att besvara samtal som kommer till larmnumret 112. Som framgår av motionen ägs SOS Alarm gemensamt av staten och Sveriges kommuner och regioner, SKR. Därmed är Region Örebro län delägare i SOS Alarm, via SKR.

Samtidigt är det Region Örebro län som ansvarar för ambulansverksamheten i länet. För att ett larmsamtal om ambulans ska leda till att en ambulans kan hjälpa en medborgare, krävs därför ett samarbete mellan SOS Alarm och Region Örebro län. Larmet ska prioriteras och vid behov ska en ledig ambulans dirigeras till den plats som medborgaren befinner sig på.

I de allra flesta regioner är det SOS Alarm som utöver att besvara larmsamtalen även har ansvar för prioritering och dirigering. Region Örebro län har sedan många år ett avtal med SOS Alarm om prioritering och dirigering, tillsammans med Region Värmland.

I några regioner är det regionerna själva som med egna sjuksköterskor helt eller delvis ansvarar för prioritering och dirigering. Målet är att genom ökad medicinsk kompetens förbättra prioriteringen av larmsamtalen. Förhoppningen

är att det ska leda till att ambulanserna används till de patienter som har störst behov.

I Region Uppsala, Västmanland och Sörmland ansvarar regionerna själva för prioritering och dirigering genom samarbetet Sjukvårdens larmcentral. Region Örebro län har tidigare utrett möjligheten att ingå i Sjukvårdens larmcentral. En beräkning från 2018 pekade på att det kunde bli flera miljoner kronor dyrare per år för Region Örebro län att ingå i Sjukvårdens larmcentral jämfört med att låta SOS Alarm fortsätta ansvara för prioritering och dirigering. Det skulle också kräva att Region Örebro län rekryterade drygt 20 sjuksköterskor.

Istället valde då Region Örebro län att starta ett samarbetsprojekt med SOS Alarm som liknar det som Region Värmland då redan hade startat. Projektet innebär att en regionanställd sjuksköterska arbetar på SOS Alarms larmcentral för att förstärka den medicinska kompetensen. I Örebro län har sjuksköterskan bland annat i uppdrag att bevaka ärenden från att SOS-personalen avslutar samtalet till en ambulans finns på plats. Om sjuksköterskan bedömer att det är nödvändigt tas en ny kontakt, och då kan en ny bedömning göras av patienten. Sjuksköterskan samarbetar med SOS Alarms ambulansdirigent kring vilken resurs som är lämplig för att hjälpa den som ringer, och ser till att upprätthålla länets beredskapsläge.

Den första uppföljningen av projektet gjordes efter ett halvår. Uppföljningen visar att med hjälp av en mer kvalificerad bedömning så har fler patienter kunnat få en mer träffsäker bedömning, vilket gjort att beläggningen på ambulanserna har minskat. Därmed har beredskapen förbättrats för att en ambulans snabbt kunna rycka ut på larm som verkligen är akuta.

Samarbetsprojektet mellan Region Örebro län och SOS Alarm startade under 2020 och ska pågå under ett och ett halvt år. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen utreder nu möjligheten att utöka sköterskebemanningen på larmcentralen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden anser att det är av stor vikt att använda resurser så effektivt som möjligt. Det gäller ekonomiska resurser, men också de kompetensresurser som våra sjuksköterskor utgör. De första resultaten av projektet förstärker uppfattningen att ett närmare samarbete med SOS Alarm är mer resurseffektivt än att bemanna en regiondriven larmcentral.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår sammanfattningsvis att regionfullmäktige beslutar att motionen ska avslås.

För Region Örebro län

# Motion

## Utred möjligheten att få ingå i Sjukvårdens larmcentral ihop med Region Uppsala, Västmanland och Sörmland

Ambulansdirigeringen i Region Örebro län sköts av SOS Alarm. Det är ett aktiebolag med vinstkrav på sig som ägs av Staten och SKR. Vinstkravet gör det svårare för regionerna att styra det medicinska innehållet i tjänsten som tillhandahålls.

För att jobba på SOS Alarm krävs heller ingen medicinsk kompetens utan man får en kort intern utbildning inom bolaget.

I regionerna Uppsala, Västmanland och Sörmland har man sedan fem år tillbaka en larmcentral i egen regi, Sjukvårdens larmcentral. De har sett många fördelar med att sköta den här tjänsten på egen hand, bland annat besvaras samtalen av sjuksköterskor med minst tre års erfarenhet av akutmedicin som även har lokalkännedom. Detta har möjliggjort ett ökat fokus på den medicinska bedömningen, en effektivare styrning och precision i bedömningen av vårdbehovet, som i sin tur lett till en minskning av oriktiga högprioritetslarm och därmed bättre hushållning med resurserna. Det går även betydligt enklare och fortare att genomföra förändringar i verksamheten och uppdateringar i tjänsten då man slipper långdragna förhandlingar med leverantören.

De ingående regionerna kan nu följa patienterna genom hela vårdkedjan, från 112-samtal till utskrivning från sjukhus. De har även utvecklat och infört ett digitalt medicinskt beslutsstöd som dels ger sjuksköterskorna stöd i beslutsprocessen, dels genererar en medicinsk journal med möjlighet till avancerad forskning och utveckling.

Ytterligare en fördel är att man har förbättrad samverkan med polis och räddningstjänst då man genom larmcentralen kommunicerar direkt med dessa utan mellanhänder.

Region Örebro län har tidigare utrett möjligheten att driva larmcentral i egen regi, men kom då fram till att det skulle bli en väldigt stor kostnad. Men viljan finns att få till en bättre prioritet i arbetet med ambulanssjukvårdens uppdrag. En väg att gå kan vara att samverka med andra som redan har systemet på plats.

### Med anledning av detta yrkar vi:

- Att regionen utreder möjligheten att kunna ingå i region Uppsalas, Västmanlands och Sörmlands samarbete i Sjukvårdens larmcentral och vad kostnaden för Region Örebro län i så fall skulle bli.

### För Sverigedemokraterna Region Örebro län:

Elin Jensen (SD)

Oscar Lundqvist (SD)

Tina Pirttijärvi (SD)

Patrik Nyström (SD)

Gunilla Fredriksson (SD)

Tom Persson (SD)



# 6

## Aktivitetsplan för 2022

21RS9950

Tjänsteställe, handläggare  
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och  
sjukvårdsförvaltning, Michaela Larsson

Sammanträdesdatum  
2022-02-01

**FöredragningsPM**  
Dnr: 21RS9950

Organ

**Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård**

## **Aktivitetsplan för 2022**

### **Förslag till beslut**

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård beslutar

att godkänna förslag till aktivitetsplan för 2022.

### **Sammanfattning**

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård är en av tre beredningar som hälso- och sjukvårdsnämnden har till sitt förfogande för att bereda ärenden. Aktivitetsplanen för 2022 beskriver de uppdrag som beredningen fått genom hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget för året, vilka frågor och områden beredningen särskilt kommer att följa och planerade aktiviteter för årets sammanträden. Aktivitetsplanen ska betraktas som ett levande dokument, vars innehåll kan komma att ändras under året.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Då förslag till beslut handlar om att godkänna aktivitetsplanen innebär det inga konsekvenser för dessa perspektiv.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Förslag till beslut innebär inga ekonomiska konsekvenser.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM 2022-02-01  
Aktivitetsplan för 2022

Tjänsteställe, handläggare  
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och  
sjukvårdsförvaltning, Michaela Larsson

Sammanträdesdatum  
2022-02-01

**FöredragningsPM**  
Dnr: 21RS9950

Gustav Ekbäck  
Planeringschef

# Aktivitetsplan 2022

Beredning för somatisk specialistvård  
och högspecialiserad vård



## **Aktivitetsplan 2022**

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård

2021-11-01

# Innehåll

1.	Inledning.....	4
2.	Uppdraget för beredningen .....	4
2.1	Grunduppdraget.....	4
2.2	Det specifika uppdraget .....	4
3.	Uppdrag från hälso- och sjukvårdsnämnden 2021 .....	5
3.1	Invånare och samhälle.....	5
3.2	Process .....	6
3.3	Resurs.....	6
4.	Prioriterade områden 2022 .....	7
4.1	Huvuduppdrag .....	7
4.2	Övrigt att följa upp.....	7
4.3	Återrapportering .....	7
5.	Planerade aktiviteter för 2021 .....	8
6.	Återkommande information .....	10

# 1. Inledning

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård är en av tre beredningar som hälso- och sjukvårdsnämnden har till sitt förfogande för att bereda ärenden. Beredningarnas uppdrag framgår av dokumentet ”Bestämmelser för politiska organ inom Region Örebro län” som antogs av regionfullmäktige 2018.

Syftet med beredningarna är att stödja och bistå nämnden, förbättra/möjliggöra kunskapsför djupning samt skapa ökad tillgänglighet till politiken för medborgare och andra aktörer. Beredningarna har inte något beslutsmandat, utöver budgeten för den egna verksamheten.

## 2. Uppdraget för beredningen

### 2.1 Grunduppdraget

Grunduppdraget för beredningarna är att:

- verka på uppdrag av hälso- och sjukvårdsnämnden,
- bereda ärenden och frågeställningar till hälso- och sjukvårdsnämnden,
- bidra till kunskapsutveckling,
- vara kontaktorgan gentemot verksamhet, allmänhet och de personer som nämndens verksamhet är till för, samt
- företräda hälso- och sjukvårdsnämnden inom fastställt ansvarsområde.

Därtill kan nämnden lägga till ytterligare uppdrag till beredningarna.

### 2.2 Det specifika uppdraget

Det specifika uppdraget för beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård är att:

- främja en positiv utveckling av den somatiska specialistvården samt högspecialiserad vård som finns inom regionen,
- möta och utveckla samarbete med andra aktörer och medborgare avseende regionens specialiserade sjukvård,
- medverka vid implementering och förankring av beslut, samt att
- föra dialog och följa den somatiska specialistvården samt högspecialiserade vård som finns och är organiserad inom Region Örebro län samt med de landsting och regioner som man samverkar med i hälso- och sjukvårdsfrågor.

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård ska bestå av 9 ledamöter och 5 ersättare.

### 3. Uppdrag från hälso- och sjukvårdsnämnden 2021

Regionfullmäktiges verksamhetsplan med budget är Region Örebro läns övergripande styrdokument och innehåller tre perspektiv som ska styra mot visionen "Tillsammans skapar vi ett bättre liv". De tre perspektiven är: 1) invånare och samhälle, 2) process och 3) resurser. Regionfullmäktige har till varje perspektiv fastställt effektmål med indikatorer, vilka beskriver hur Region Örebro läns nämnder och verksamheter förväntas bidra för att invånarnas och samhällets behov ska tillgodoses på bästa sätt. Regionfullmäktige har också pekat ut viktiga strategier för arbetssätt, metoder och processer. Nämnderna ska konkretisera ansvaret och kan fastställa specifika mål och uppdrag som gäller för nämndernas ansvarsområden.

I hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan tilldelas Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ett antal uppdrag som ska göras i samråd med berörda beredningar. Uppdragen redovisas nedan, uppdelade i de tre perspektiven: Invånare och samhälle, process samt resurs.

Perspektivet *invånare och samhälle* beskriver de viktigaste målsättningarna för Region Örebro läns verksamheter för att invånarnas och samhällets behov ska tillgodoses på bästa sätt samt hur Örebro läns utvecklingsförutsättningar ska tas tillvara. Perspektivet *process* beskriver strategier för Region Örebro läns arbetsmetoder och arbetsprocesser för att målen i perspektivet invånare och samhälle ska kunna uppfyllas. Perspektivet *resurs* beskriver hur medarbetarnas kompetenser tas tillvara och utvecklas inom ramen för en hälsofrämjande arbetsplats. Perspektivet resurs innehåller också hur Region Örebro län genom ständiga förbättringar och kostnadseffektiva lösningar ska hushålla med tillgängliga resurser för att skapa en ekonomi som ger handlingsfrihet.

#### 3.1 Invånare och samhälle

*Hälso- och sjukvårdsnämndens beredningar* får i uppdrag att:

1. beakta målbild 2030 i verksamhetsplaneringsprocessen, och särskilt följa effekterna av Hälso- och sjukvårdsförvaltningens omorganisation,
2. beakta arbetet med de olika nationella överenskommelserna,
3. beakta lärdomar, effekter och konsekvenser av coronapandemin,
4. följa arbetet med årlig avgiftsöversyn.

Uppdragen till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen görs i samråd med berörda beredningar.

*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen* får i uppdrag att:

5. arbeta för att vården av patienter med komplexa vårdbehov både i den akuta och långsiktiga vårdkedjan ska förbättras i både vårdens övergångar och gentemot externa vårdgivare för att öka kontinuitet och samordning. Detta kan ske genom att bland annat utveckla primärvårdens möjligheter till hembesök, mobila lösningar som utgår från specialistvården som ett komplement, ge möjligheter till direktinläggning på sjukhus och korttidsvård,
6. fortsätta utveckla arbetet med hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande vård,
7. öka kontinuitet och delaktighet för patienten genom att fler får en fast kontakt i vården och en individuell plan utifrån sina behov.

## **3.2 Process**

*Hälso- och sjukvårdsnämndens beredningar* får i uppdrag att:

8. följa implementeringen av samsjuklighetsutredningen S2020:8.

*Hälso- och sjukvårdsnämndens beredning för specialiserad vård* får i uppdrag att:

9. följa den nationella processen kring högspecialiserad vård och proaktivt stödja nämnden i övergripande prioriteringsarbeten och ansökningsförfaranden.

Uppdragen till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen görs i samråd med berörda beredningar.

*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen* får i uppdrag att:

10. i enlighet med målbild 2030 fortsätta arbetet med att ta fram åtgärder som möjliggör för primärvården att vara navet i en god nära och samordnad vård,
11. i enlighet med målbild 2030 fortsätta arbetet med specialiserad och högspecialiserad vård, inkluderande utvecklandet av traumaverksamheten,
12. implementera verksamhetsnära stödprocesser för att säkerställa produktions- och kapacitetsplanering utifrån verksamhetens behov,
13. med utgångspunkt i Socialstyrelsens nationella handlingsplan för ökad patientsäkerhet utforma en regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet,
14. arbeta för att inköpen av klimatpåverkande produkter upptagna på klimatlistan ska minska under 2022 jämfört med 2020.

## **3.3 Resurs**

*Hälso- och sjukvårdsnämnden* får i uppdrag att:

15. beskriva processen för att komma i ekonomisk balans. Det innebär konkretiserandet av en flerårig handlingsplan med översyn av bland annat effektiviseringar, intäkter och underliggande infrastrukturellt arbete. Uppföljning av handlingsplanen ska vara en del av hälso- och sjukvårdsnämndens årsrapportering till regionstyrelsen.

## 4. Prioriterade områden 2022

### 4.1 Huvuduppdrag

Utifrån de uppdrag som hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan ger hälso- och sjukvårdsförvaltningen och beredningarna kommer beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård att prioritera följande områden under 2022, (kopplingen till respektive uppdrag inom parentes):

- Målbild 2030 i verksamhetsplaneringsprocessen (1).
- Beakta lärdom, effekter och konsekvenser av coronapandemin (3).
- Nationella processen kring högspecialiserad vård: proaktivt stöd till nämnden i övergripande prioriteringsarbeten och ansökningsförfaranden (11).
- Utveckling av den specialiserade och högspecialiserade vården med fokus traumaverksamheten (13).
- Tillgänglighet.

### 4.2 Övrigt att följa upp

För ett helhetsgrepp om huvuduppdragen kan följande följas upp av beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård:

- Handlingsplan för ekonomi i balans (17).
- Implementering av verksamhetsnära stödprocesser för att säkerställa produktions- och kapacitetsplanering utifrån verksamhetens behov (14).
- Omställning till nära vård – specialistvårdens roll i förbättringar av både den akuta och långsiktiga vårdkedjan för äldre (6).
- Följa arbetet med de olika nationella överenskommelserna (2).
- Nationella vårdprogram, personcentrerade sammanhållna vårdförlopp och standardiserade vårdförlopp.

### 4.3 Återrapportering

Beredningens uppdrag kommer återrapporteras till Hälso- och sjukvårdsnämnden så att nämnden kan fatta beslut för att nå de mål som hör till beredningens ansvarsområde.

## 5. Planerade aktiviteter för 2021

Sammanträdesdag	Ärenden och information	Plats
Tisdag 1 februari	<p><b>Beslut och beredning:</b> Svar på motion: Sjukvårdens larmcentral, 21RS1810 Aktivitetsplan 2022 inklusive årets uppdrag</p> <p><b>Information:</b> Ekonomi – specialiserad vård Aktuellt från verksamheten Aktuellt nationellt, sjukvårdsregionalt och lokalt</p>	Studiebesök Ögonkliniken, USÖ
Torsdag 10 mars	<p><b>Beslut och beredning:</b> -----</p> <p><b>Fördjupning:</b> Målbild 2030</p> <p><b>Information:</b> Aktuellt från verksamheten Aktuellt nationellt, sjukvårdsregionalt och lokalt</p>	Digitalt möte med bas i Eken, Eklundavägen 1
Tisdag 24 maj	<p><b>Beslut och beredning:</b> Inspel inför Hälso och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget 2023 – beredning</p> <p><b>Fördjupning:</b></p> <p><b>Information:</b> Aktuellt från verksamheten Aktuellt nationellt, sjukvårdsregionalt och lokalt</p>	Studiebesök Karlsga lasarett
Tisdag 13 september	<p><b>Beslut och beredning:</b> Inspel inför Hälso och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget 2023 – beslut</p> <p><b>Fördjupning:</b> -----</p> <p><b>Information:</b> Aktuellt från verksamheten Aktuellt nationellt, sjukvårdsregionalt och lokalt</p>	Digitalt möte med bas i Eken, Eklundavägen 1

	Sammanträdesdatum 2022	
Tisdag 18 oktober	<p><b>Beslut och beredning:</b> Avgifter i hälso- och sjukvården 2022 Åtterrapporering av uppdrag från hälso- och sjukvårdsnämnden 2022 – beredning</p> <p><b>Fördjupning:</b> -----</p> <p><b>Information:</b> Målbild 2030 Aktuellt från verksamheten Aktuellt nationellt, sjukvårdsregionalt och lokalt</p>	Studiebesök Lindesbergs lasarett, ortopedien
Torsdag 24 november	<p><b>Beslut och beredning:</b> Åtterrapporering av uppdrag från hälso- och sjukvårdsnämnden 2021 – beslut Aktivitetsplan 2022 - beredning</p> <p><b>Fördjupning specialistvård:</b> -----</p> <p><b>Information:</b> Målbild 2030 Aktuellt från verksamheten Aktuellt nationellt, sjukvårdsregionalt och lokalt</p>	Digitalt möte med bas i Eken, Eklundavägen 1
<p><b>Förslag på framtida fördjupningar inkluderande tidigare uppdrag</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Studiebesök Karlskoga lasarett, inklusive venöst centrum</li> <li>• Studiebesök Lindesbergs lasarets länsverksamhet med fokus ortopedi</li> <li>• Övrig specialiserad vård på Lindesbergs lasarett inom ramen för närsjukvård</li> <li>• Studiebesök/medborgardialog – intresseorganisationer exv Livsgnistan och Hudkliniken.</li> <li>• Studiebesök Universitetssjukhuset Örebro, ögonkliniken</li> <li>• Digitalisering – uppföljning, vilka lärdomar av pandemin kan dras? Bjuda in Göran Thörn och Sara Pätsi utifrån arbetet med digitalisering?</li> <li>• Vaccinationsprogrammet – föredragning till beredningen.</li> <li>• Följa utvecklingen av traumaverksamheten.</li> <li>• Framtida etiska dilemman – integritetsfrågan, krockande lagstiftningar och tillhörande nödvändiga prioriteringar.</li> <li>• Stärka samarbetet och vårdkedjan mellan psykiatri och den somatiska vården för patienter med svår psykisk sjukdom (tidigare uppdrag 23)</li> </ul>		



- Arbetet med att styra vårdflöden enligt principen för BEON (bästa effektiva omhändertagandenivå) för att frigöra kompetens och öka tillgängligheten.
- Implementeringsarbetet utifrån de nationella riktlinjerna angående rökfri operation och alkoholfri operation.

## 6. Återkommande information

Förvaltningen ska vid möte med beredningen lämna information om aktuella frågor som ligger inom beredningens ansvarsområde. Härigenom ska beredningens ledamöter få kortfattad fortlöpande information som ger dem möjligheter att utföra det uppdrag som följer av ledamotskapet.

Förvaltningen ska rapportera om:

- Tillgänglighet till vård/behandling och vårdplatssituationen
- Processerna kring coronapandemin
- Nivåstrukturering och nationell högspecialiserad vård

Förvaltningen ska dessutom vid behov rapportera om ekonomi, produktion, politiska beslut, uppföljningar och rapporter inom beredningens ansvarsområde. Informationen ska beröra nationell nivå, sjukvårdsregional nivå och Region Örebro län.