

Central Samverkansgrupp**Tid:** kl. 09:00-12:00**Plats:** Utvecklingen, Södra vägen 5, plan 3

För arbetsgivarparten: Cristine Karlsson (-), ordförande
Joachim Björnklev, förhandlingschef
Anette Ranefjärd, HR-specialist
Anna Sköld
Anna Sköld, sekreterare

För arbetstagarparten: Margot Kamruddin (Vårdförbundet)
Camilla Tellström (Vårdförbundet)
Lennart Johansson (Vision)
Görel Stoltz (Kommunal)
Magnus Lönn (Ledarna)
Viktoria Jonsson (Lärarförbundet)
Anders Jönsson (Hallands läkarförening)
Dragica Grahovac (SACO)
Per Meijer (Hallands läkarförening)

Vid eventuella förhinder meddela snarast mötets sekreterare.

Välkomna!



1. Mötets öppnande

Mötets ordförande förklarar mötet öppnat.

2. Information och dialog - Aktivitetsplan likabehandling och arbetsmiljö för 2019

Arbetsgivaren redovisar mall för förvaltningarnas planer inklusive regionövergripande prioriteringar för 2019.

Bilagor

- Aktivitetsplan likabehandling mall
- Arbetsmiljöplan förvaltning mall

3. Information och dialog - Ändrad process för kontrolluppgifter

Information om att kontrolluppgifter kommer att göras månadsvis och vilka konsekvenser det blir för medarbetare och chefer.

4. Information och dialog - Region Hallands chefskompetenser

Arbetsgivaren går igenom förslag till regiongemensam struktur i relation till chef- och ledarutveckling.

5. Beslut - Översyn av kostförsörjning (måltidsförsörjning)

Arbetsgivaren förtydligar rapportens slutsatser och att den bör ses som ett av flera beslutsunderlag för Regionstyrelsens ställningstagande kring framtida inriktning för hälso- och sjukvårdsverksamheten i Region Halland.

Bilagor

- Slutrapport Framtida kostförsörjning i Region Halland

6. Beslut - Lokalanpassning för ny samlad patientindividuell försörjning av läkemedel på Hallands Sjukhus Varberg, Getakärr 6:16

Förslaget innebär en lokalanpassning för att möjliggöra en modern och resurseffektiv hantering av samlad patientindividuell försörjning av läkemedel i Region Halland.

7. Beslut - Svar på revisionsrapport - Granskning av intern kontroll inom inköpsprocessen

Förtydligande kring rapportens ställningstaganden.

8. Beslut - Övriga RS-ärenden



Möjlighet att lämna synpunkter och ställa frågor kring övriga kommande RS-frågor. Hälso- och sjukvårdsutskottets och Tillväxtutskottets senaste protokoll bifogas för kännedom och möjlighet att inkomma med frågor kring eventuella regionövergripande ärenden.

Bilagor

- Protokoll TU 181120
- Protokoll HSU 181120

Information och dialog - Aktivitetsplan likabehandling och arbetsmiljö för 2019

2

Aktivitetsplan likabehandling – mall förvaltning

Hitta i dokumentet

Målsättning för likabehandlingsarbetet på förvaltningen

Ansvar

Långsiktiga målområden tillika riskanalysperspektiv

Aktivitetsplan

Målsättning för likabehandlingsarbetet på förvaltningen

Region Hallands övergripande likabehandlingsmål är att nå en jämställd och jämlik arbetsplats för bättre hälsa. Detta mål följer vår vision om bästa livsplatsen, Tillväxtstrategins strategiska val om att verka för en öppen, jämställd och inkluderande arbetsmarknad, samt Hälso- och sjukvårdstrategins mål om bättre hälsa. Vårt gemensamma och långsiktiga likabehandlingsarbete syftar till att motverka diskriminering och repressalier, samt verka för lika rättigheter och möjligheter för alla. Grunden för hur detta likabehandlingsarbete sker i praktiken följer det ramverk som Diskrimineringslagen föreskriver. Detta innebär att vi återkommande arbetar systematiskt genom att:

- undersöka om det finns risker för diskriminering (inklusive trakasserier och sexuella trakasserier) eller repressalier eller andra hinder för enskildas lika rättigheter och möjligheter i verksamheten.
- Analysera orsaker till upptäckta hinder och risker.
- Vidta de förebyggande och främjande åtgärder som skäligen kan krävas.
- Följa upp och utvärdera arbetet, genom att dokumentera de aktiviteter som genomförts och ange vilket resultat och effekt de gav.

Ansvar

Driftnämnden ansvarar för att möjliggöra förvaltningens likabehandlingsarbete.

Förvaltningschefen ansvarar under driftnämnden för att det praktiska likabehandlingsarbetet verkställs.

Respektive chef ansvarar för att genomföra aktiviteterna i likabehandlingsarbetet.

Långsiktiga målområden tillika riskanalysperspektiv

Steg 1, att undersöka om det finns risker för diskriminering eller repressalier i verksamheten, ska ses ur följande perspektiv:

- Arbetsförhållanden
- Lön
- Rekrytering
- Utbildning
- Föräldraskap/föräldraledighet, Lag (2016:828)
- Trakasserier och kränkande särbehandling

Målformuleringarna per målområde anges i Region Hallands riktlinjer för likabehandling.

För verksamhet som är tillika **utbildningsanordnare** ska riskanalys årligen göras inom följande områden:

- Antagnings- och rekryteringsförfarande,
- Undervisningsformer och organisering av utbildningen,
- Examinationer och bedömningar av studenternas prestationer, studiemiljö,
- Möjligheter att förena studier med föräldraskap. Lag (2016:828).

Aktivitetsplan

I Region Halland delar vi upp aktivitetsplanen i två delar. Den första delen visar på de systematiska likabehandlingsaktiviteterna som vi gör återkommande enligt rutin. Dessa handlar ofta om att integrera likabehandling som ett perspektiv i utförandet av ordinarie verksamhet och ordinarie verksamhetsplanering respektive uppföljning. I den andra delen tydliggör vi de prioriterade aktiviteter som förvaltningen ska fokusera på under året.

Aktivitetsplan systematisk

Regionövergripande

- kompetensförsörjningsriktlinjer
- rehabiliteringsprocess
- lönekartläggning
- lönebildningsriktlinjer
- löneöversyn
- chefs- och ledarutveckling
- samverkansstruktur

Förvaltning

- introduktion – säkerställa att likabehandlingsriktlinjer, medarbetaruppdraget, lokala planer och rutiner görs kända för nya medarbetare.
- arbetsplatsträffar med tema kring trakasserier och kränkande särbehandling, samt medarbetaruppdraget inklusive värdegrunden.
- föräldraskap – möjliggöra för föräldralediga att vara delaktiga i arbetsplatsens utveckling, inkl välkomnande återgång i arbete, samt möjliggöra för föräldrar att kombinera föräldraskap och arbete.
- könsuppdelad statistik och jämställdhetsanalys i all verksamhetsuppföljning, där så är möjligt för att säkerställa nya målformuleringar för högsta effekt.
- medarbetarsamtal, inkl individuell utvecklingsplan
- kompetensutvecklingsplan för verksamhet/avdelning
- aktiviteter utifrån risk- och konsekvensanalyser, inklusive uppföljning av dem
- aktiviteter utifrån medarbetarundersökningar eller andra kartläggningar dokumenteras och följs upp

Aktivitetsplan prioriterade områden 2019

Långsiktighet och kvalitet är i fokus för 2019. Därav följer att pågående aktiviteter från aktivetsplan 2018 ska slutföras under 2019. Regiongemensamma aktiviteter ska utgå från prioriteringar i kompetensförsörjningspolicyn och likabehandlingsriktlinjerna, samt de regionövergripande strategierna.

Målområde	Förväntad effekt	Aktiviteter	Ansvarig	Uppföljning	Resultat/ Effekt
Nolltolerans trakasserier och kränkande särbehandling	Nollvision kränkande särbehandling främjas genom ökad kunskap	Utbildning och information av rutin och dialog kring trakasserier och kränkande särbehandling på apt	Ansvarig chef	Årsuppföljning utifrån medarbetarundersökning	
Inkluderande region	Öka tillgängligheten och förutsättningarna för arbetskraft som står långt från arbetsmarknaden.	Ett utökat uppdrag för Fler i arbete, samt anställa en handläggare för det	Personal-direktör	Uppstart av det utökade uppdraget första kvartalet, årsuppföljning av verksamhetsplan	
Inkluderande, jämställd och jämlik arbetsplats för bättre hälsa	Jämställdhetsintegrerad styrning, ledning och uppföljning för jämlik och jämställd hälsa och social hållbarhet	Gäller RK 2019: Delta i projektet Modellregion med fokusområde jämlik och jämställd hälsa och social hållbarhet	Regiondirektör	Genomförande och uppföljning enligt modell för projektet	

Arbetsmiljöplan – mall förvaltning

Hitta i dokumentet

Instruktion
Målsättning för arbetsmiljöarbetet på förvaltningen
Ansvar
Aktivitetsplan

Instruktion

Merparten av denna text är tänkt att återanvändas som den är av respektive förvaltning. Eventuella förvaltningsövergripande prioriterade aktiviteter tillförs efter behov. Ange berörd förvaltning i rubriken.

Målsättning för arbetsmiljöarbetet på förvaltningen

Grunden för vårt aktiva arbetsmiljöarbete i Region Halland är det systematiska arbetsmiljöarbetet. Förvaltningens arbetsmiljöarbete ska ske i samverkan och med delaktighet av medarbetare i enlighet med Region Hallands arbetsmiljöpolicy och riktlinjer för ett sunt och hållbart arbetsliv.



Syftet med förvaltningarnas arbetsmiljöarbete är att förebygga risker för ohälsa och olycksfall, samt att främja en god arbetsmiljö.

Ansvar

Driftnämnden har ansvar för förvaltningens arbetsmiljö och för att möjliggöra förvaltningens systematiska arbetsmiljöarbete genom att ge de förutsättningar verksamheten behöver i form av resurser, befogenheter och kompetens.

Förvaltningschefen ansvarar under driftnämnden för att det praktiska arbetsmiljö- och likabehandlingsarbetet verkställs för att förebygga ohälsa och att främja en god arbetsmiljö.

Respektive chef ansvarar för att genomföra aktiviteterna.

Skyddsombudet är medarbetarnas representant. Samtliga medarbetare ansvarar för att följa de instruktioner och rutiner som finns, samt att delta i genomförandet av de aktiviteter som behövs för att åstadkomma en god arbetsmiljö.

Det är allas ansvar att ha ett professionellt bemötande och förhållningssätt i enlighet med medarbetaruppsdraget i Region Halland.

Aktivitetsplan

I Region Halland delar vi upp aktivitetsplanen i två delar. Den första delen visar på de systematiska arbetsmiljöaktiviteterna som vi gör återkommande med viss frekvens eller löpande under respektive år. I den andra delen tydliggör vi de prioriterade områden som förvaltningen ska fokusera på under året.

Aktivitetsplan systematisk

- Systematisk riskbedömning genom årliga arbetsmiljöronder sker i samverkan.
- Vid förändringar ska arbetsmiljöaspekter beaktas, sker genom risk- och konsekvensanalyser.
- Vid identifierade risker upprättas handlingsplaner och uppföljning av dem sker enligt planen.
- Rapportera tillbud och arbetsskador i LISA löpande. Anmäla arbetsskador till arbetsmiljöverket vid behov. Uppföljning i samverkan samt i årsrapport.
- Apt enligt samverkansavtal med fokus på arbetsmiljön kopplat till verksamhetsutvecklingen. Medarbetaruppdraget inklusive värdegrunden ska ligga till grund för teman under årets möten.
- Erbjud och genomföra utvecklingsamtal och lönesamtal för samtliga medarbetare, dokumentera individuell utvecklingsplan.
- Redovisa personalstatistik löpande, inkl analys och upprätta handlingsplan vid behov.
- Genomföra aktiviteter i enlighet med rehabprocessen och dokumentera i Adato.
- Introduktion – säkerställa att arbetsmiljöpolicy och medarbetaruppdraget, samt lokala planer och rutiner görs kända för nya medarbetare.
- Genomföra och följa upp aktiviteter utifrån medarbetarundersökningar eller andra kartläggningar, dokumenteras.
- Könsuppdelad statistik och jämställdhetsanalys i all verksamhetsuppföljning, där så är möjligt för att säkerställa målformulering för högst effekt.

Aktivitetsplan prioriterade områden 20xx

Långsiktighet och kvalitet är i fokus för 2019. Därav följer att pågående aktiviteter från aktivitetsplan 2018 ska slutföras under 2019. Regiongemensamma aktiviteter ska utgå från prioriteringar i kompetensförsörjningspolicyn.

Målområde	Förväntad effekt	Aktiviteter	Ansvarig	Uppföljning	Uppnådd effekt
Ett gott ledar- och medarbetarskap med utgångspunkt i vår värdegrund	Alla medarbetare ska känna till medarbetaruppdraget	Information och dialog om medarbetaruppdraget utifrån framtaget stödmaterial	Ansvarig chef	Årlig arbetsmiljöromd	
Engagerade och motiverade medarbetare	Främja en god arbetsmiljö för att behålla och attrahera kompetens	Prioriterad aktivitet för respektive verksamhet utifrån 2018 års medarbetarundersökning	Ansvarig chef	På apt och respektive beslutsnivå, medarbetarundersökningsresultatet	

Beslut - Översyn av
kostförsörjning
(måltidsförsörjning)

5

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14

Version
1.0

Planerat startdatum:	2018-06-28
Planerat slutdatum:	2018-11-16
Beställare:	Cristine Karlsson, Personaldirektör, Regionkontoret
Projektledare:	Maria Persson, Projektledare, Regionservice

Slutrapport – Framtida kostförsörjning i Region Halland

Innehållsförteckning

1. Inledning	3
2. Sammanfattning.....	3
3. Bakgrund	5
4. Utgångsläge	6
4.1. Behov och volymer	6
4.2. Miljö	6
4.3. Politiska mål 2018.....	7
4.4. Vårdtider	7
4.5. Omvärld	7
5. Viktiga ingångsvärden för framtiden	8
5.1. Måltidsmodell	8
5.2. Säkerhet	8
5.3. Miljö	9
6. Generella förutsättningar för att värdera alternativen	9
6.1. Patientens perspektiv	9
6.2. Vårdens perspektiv	10
6.3. Fastigheters perspektiv.....	10
7. Beskrivning av de olika alternativen och dess konsekvenser	11
7.1. Varm mat med kompletterande kylt stödsystem.....	11
7.2. Kyld mat enportion	13
Egen regi, kommunal samverkan alternativt extern leverantör	14
Personalrestaurang och catering.....	15
8. Schablonkostnad	15

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

8.1.	Schabloner för investeringar	15
8.2.	Schabloner för driftskostnader	17
8.3.	Driftskostnader media	18
8.4.	Tidslinje för ombyggnation	18
9.	Evakuering	18
10.	Nya möjliga lösningar utanför uppdraget	19
11.	Slutsats	19
12.	Fastställande	20

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

1. Inledning

Arbetet med att ta fram underlaget och sedan sammanställa i en slutrapport som svar på tjänsteskrivelsen kring framtida kostförsörjning i Region Halland har varit omfattande och utmanande.

Det är många ingående beroenden som berörs och det har av styrgruppen bedömts omöjligt att bortse från dessa. En av de mest springande punkterna är det omfattande behovet av upprustning av våra sjukhus och här ses kostförsörjningsfrågan som en del då denna binder ett tämligen stort investeringskapital. Det är därför angeläget att tidigt framföra komplexiteten kring att det varken är möjligt att låta bli att planera för de framtida köken samtidigt som det är angeläget att inte bygga in oss i dyra kökslösningar som riskerar att tappa funktionalitet i en relativt nära framtid. Beslutet kommer därför behöva kopplas till ställningstagande kring hälso- och sjukvårdens utveckling i Halland.

Trots utmaningen med hälso- och sjukvårdens utveckling i Halland så är det styrgruppens förhoppning att de konsekvenser som presenteras i de olika förslagen ändå ska ge vägledning för ett framtida beslut kring hur kostförsörjningen ska se ut. Med givna förutsättningar utifrån beslut kring inriktning så skapas sedan bästa måltiden för såväl patienter som personal i Region Halland.

Rapporten belyser innebörden i de olika alternativen ur tre perspektiv: Patientens, vårdens, och fastigheters perspektiv. De tre perspektiven ger olika förutsättningar och när de ses sammanvävda så ska bilden klarna kring vilka utmaningar som finns.

Inget alternativ är givet som det självklara. Vart och ett av dem ställer krav på ställningstagande kring tjänsteutbud, verksamhetsförändring samt fördjupad detaljplanering i fler delar än det som rör kostförsörjningen.

2. Sammanfattning

Utredningen kring kostförsörjning är komplex inom Region Halland. Uppdraget att utreda alternativen Varm mat på bricka med kylt stödsystem och Kyld mat enportion innebär svåra avvägningar eftersom det finns utmaningar kopplat till fastigheter och hälso- och sjukvårdens utveckling i Halland i båda alternativen.

Framtida kostförsörjning i RH

Datum	Version
2018-11-14	1.0

I köken på Hallands sjukhus produceras årligen 170 000 dygnsportioner patientmat som levereras varm på bricka till vårdavdelningarna. Dessutom serveras under veckodagarna 650 kunder per dag i personalmatsalarna. Cateringverksamheten omsätter 6,3 mn kr/år.

För att kunna hantera volymerna under ombyggnad av nuvarande kök krävs evakuering under uppskattningsvis minst 1,5 års tid. Det finns begränsad lämplig yta för evakuering på respektive sjukhusområde. Ombyggnaden av kök måste koordineras och prioriteras med andra renoveringar och planerade projekt som kräver evakuering på sjukhusen.

Sett till kostnaden är alternativet Varm mat på bricka med kylt stödsystem som komplement det billigaste alternativet. En ökning motsvarande 7,3 mn kr i driftskostnader. Sett till vården och patienten är Kyld mat en portion det mest flexibla men det mest kostnadsdrivande alternativet men förväntas generera minst matsvinn. En ökning motsvarande 27,5 mn kr i driftskostnader.

Att bygga nya kök på sjukhusen gör att regionen låses fast i vald modell lång tid framöver till hög kostnad.

De olika alternativen ger olika konsekvenser vilka redovisas i denna rapport. Utgångsläget var att beskriva för- och nackdelar, vilket efter avstämning med uppdragsgivaren, valts bort då det lätt kan misstolkas.

Det finns andra alternativ som inte ingick i utredningsuppdraget, men som ändå redovisas översiktligt i slutrapport.

- Livtidsförlängande åtgärder i nuvarande kök med nuvarande system.
- Ett gemensamt kök fristående från sjukhusområdena. Matproduktion kan bedrivas antingen i egen regi eller av en extern aktör.
- Upphandla hela kostförsörjningen, som erfarenhetsmässigt brukar medföra långa avtalstider.

Oavsett det alternativ som styrelsen ger i uppdrag att gå vidare med kommer livtidsförlängande åtgärder i nuvarande kök att behövas (uppskattad kostnad 2,0 mn kr/år). Detta täcker dock inte större systemhaveri. Beslut om framtida kostförsörjning behövs inom kort eftersom nuvarande kök är i stort behov av upprustning då väsentliga komponenter och byggnader är uttjänta.

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

3. Bakgrund

Våren 2016 fick Driftnämnden för Regionservice i uppdrag att tillsammans med Hallands sjukhus utreda hur mathanteringen kan bedrivas på sjukhusen i Region Halland på grund av att tillagningsköken på Hallands sjukhus behöver renoveras. Utredningen redovisas i rapport "Region Halland Måltidsförsörjning" daterad oktober 2016. Januari 2018 tog regionstyrelsens ordförande beslut (RS160326-10), i enlighet med regionstyrelsens delegationsbeslut, om att ge Driftnämnden för Regionservice i uppdrag att utreda olika kostförsörjningsalternativ med kostnadsberäkningar för alternativen. I maj togs uppdraget över av Regionstyrelsen och beslutet kompletterades med att definiera begränsningar i uppdraget vilka har legat till grund för arbetet. Bufféserving och matleveranser till Kungsbacka sjukhus har inte ingått i utredningsuppdraget.

Uppdraget

Regionkontoret ska redovisa kostnadsberäkningar för drift, underhåll, ombyggnation av produktionsköken och köken på vårdavdelningarna på Hallands sjukhus Halmstad och Varberg samt beskriva för- och nackdelar samt effekter med nedanstående alternativ.

Regionkontoret får i uppdrag att avgränsa utredningen till följande alternativ:

- Varm mat på bricka, nuvarande system med kylt stödsystem. Samtliga måltider levereras varma på bricka i en mat-vagn som levereras till respektive vårdavdelning. Patienten har ett begränsat urval av rätter att välja mellan. Egen regi producerar och levererar varm mat till vårdavdelningarna och två tillagningskök behövs.
- Kyld mat enportion, dvs. att varje måltid lunch och middag värms på vårdavdelning till varje patient. Patienten väljer vad man vill äta (ca 10-15 rätter) och när man vill äta. Frukost tillreds och serveras på respektive vårdavdelning. Alternativet utreds om egen regi eller extern leverantör, inklusive kommunerna, producerar och levererar mat.
- Specialkost till patienterna ska utredas utifrån om egen regi eller extern leverantör producerar och levererar mat.
- Mat till personalrestauranger och catering. Alternativen ska utredas utifrån om egen regi eller extern leverantör producerar och levererar mat.

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

4. Utgångsläge

4.1. Behov och volymer

Kostservice produktion, patientmat

I köken produceras cirka 170 000 dygnsportioner per år, vilket motsvarar 465 dygnsportioner per dag, enligt statistik från 2017. Maten levereras varm på bricka tre gånger dagligen till vårdavdelningarna. Produktionen omfattar tre typer av grundkost utöver det är cirka 20 procent dietkost. Det levereras dagligen livsmedel till mottagningar och avdelningar på sjukhuset.

Kostservice produktion är relativt sett liten i förhållande till andra produktionskök på akutsjukhus i Sverige.

Vid benchmarking våren 2018 i nätverket för Best service (nätverk för alla landsting och regioner i Sverige) ligger regionens sjukhuskök i dagsläget kostnadsmässigt på en låg nivå jämfört med andra sjukhus med samma typ av driftsform.

Kostservice produktion, catering

Cateringverksamheten omsätter i Halmstad 4,3 mn kr per år och i Varberg 2,0 mn kr, enligt statistik från 2017.

Kostservice produktion, personalmat

Restaurangerna på Hallands sjukhus serverar i snitt 650 kunder måndag till fredag och betydligt färre på helgerna. På Regionens hus i Halmstad serveras cirka 100 kunder måndag till fredag.

4.2. Miljö

Transporter

Till köken levereras livsmedel med lastbil dagligen från olika leverantörer. All matleverans inom sjukhusen sker med el-truck. Ut och returleveranser sker åtta gånger dagligen till vårdavdelningarna, vilket innebär leverans av frukost, lunch och middag samt kompletterande livsmedel.

Matsvinn

Matsvinn är ett stort globalt problem och ett hot mot miljön. I köken mäts matsvinnet regelbundet både vad gäller mat som kommer ner via matbrickan från vårdavdelning men även svinn i den egna produktionen. Det är ett ständigt pågående förbättringsarbete med att hela tiden anpassa menyer och mängder för patientmåltiden så att svinnet blir så lågt som möjligt. Att komma ner till noll är

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

omöjligt då många patienter lider av aptitlöshet och illamående. Problemet med svinn ser ut på liknande sätt på jämförbara sjukhus. Erfarenhetesmässigt så är det då patienten ges möjlighet att välja mattid och maträtt svinnet avsevärt minskar. Vid senaste mätningen i Region Halland, genomförd vecka 42 2018, så var matsvinnet 159 gram per portion (lunch och middag). En normalportion väger mellan 350-500 gram.

4.3. Politiska mål 2018

De mål som Kostservice har att följa enligt Tillväxtstrategin är att utfallet av ekologiska inköp ska vara minst 30 procent i förhållande till det totala utfallet av livsmedelsinköp, allt kött som köps in till verksamheten ska minst uppnå svensk djurskyddslagstiftning. Fisk som används ska komma från hållbara bestånd.

4.4. Vårdtider

Medelvårdtiden för Hallands sjukhus 2017 är 3,9 dagar.

De 10 % som vårdas längst har en medelvårdtid på 8,9 dagar.

Medelvårdtiden för Psykiatri i Halland 2017 är 8,4* dagar.

De 10 % som vårdas längst har en medelvårdtid på 79 dagar*.

**Avdelning 21 (rättsspsykiatri är exkluderade i siffrorna.)*

Under 2018 fram till och med september/oktober kortas medelvårdtiden marginellt.

Vårdavdelning 21 (rättsspsykiatri) har ett vårdinnehåll som ser betydligt annorlunda ut i jämförelse med andra vårdavdelningar inom psykiatri i Halland. Vård- och behandlingstiderna handlar oftast om år för enskilda patienter. Måltiden är integrerad och en viktig del av arbetet inom avdelningen. Avdelning 21 har specifika behov och kommer inte inkluderas i något av de alternativ som presenteras i rapporten.

4.5. Omvärld

I rapport "Region Halland Måltidsförsörjning" daterad oktober 2016 ges en bred bild över hur kostförsörjningen utvecklats i olika regioner och landsting i Sverige.

Styrgruppen har inom ramen för projektet utökat omvärldsspaningen och den visar på att ett sätt att leverera mat i ett landsting eller region ej är direkt tillämpligt i ett annat. Det finns ingen tydlig trend som visar att vård-Sverige är på väg att ställa om antingen till enbart varm mat alternativt kyld mat.

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

5. Viktiga ingångsvärden för framtiden

5.1. Måltidsmodell

Livsmedelsverket har tagit fram en måltidsmodell för hur man säkert och bra arbetar med mat. Denna är applicerbar både vad det gäller maten till patienter men även den mat som serveras till personal och kunder i Region Halland.

"Måltidsmodellen ger ett helhetsperspektiv på bra måltider och kan användas vid planering och uppföljning av den offentliga måltidsverksamheten. Modellen består av sex olika områden, som alla är viktiga för att matgästerna ska må bra av maten och känna matglädje.

- God och trivsamt - Att måltiden upplevs som god och trivsamt är viktigt för att maten ska hamna i magen.
- Näringsriktig och säker - En bra måltid är även näringsriktig och säker att äta.
- Hållbar - Med hållbar menar vi måltider som bidrar till en hållbar utveckling. Vi lägger tonvikten på miljö men social hållbarhet, det vill säga bra livsvillkor för människor är också en viktig dimension.
- Integrerad - Med integrerad menas att måltiden tas tillvara som en resurs i verksamheten, exempelvis i den pedagogiska verksamheten eller i omvårdnaden.

De sex områdena kräver kompetens, engagemang och samverkan. Det i sin tur fordrar en flexibel organisation med fungerande kommunikation mellan olika professioner, och naturligtvis även med matgästerna.

Utdrag från livsmedelsverkets hemsida.

Bedömningen är att modellen inte behöver vara kostnadsdrivande utan det finns en potential till att effektivisera och leverera en bättre tjänst, oavsett leverantör.

5.2. Säkerhet

I Motståndskraft (Försvarsberedningens sekretariat) framgår att Sverige skall planera för svåra störningar inom samtliga samhällsområden, och även att Sverige kan befinna sig i krig. Förslaget är en planeringshorisont på tre månader med synnerligen störda förhållanden. Motståndskraft är Försvarsberedningens förslag till inriktning för åren 2021-2025.

"Förmågan att motstå allvarliga störningar i samhällets funktionalitet under tre månader samt krig under del av denna tid ska vara utgångspunkten för planeringen och grunden för totalförsvarets samlade förmåga."

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

Med anledning av detta så har Region Hallands säkerhetsavdelning lämnat följande påpekanden.

Utifrån "utredning av alternativ till framtida kostförsörjning i Region Halland" bör planeringen ta i beaktande att det kommer ställas högre krav på egen försörjning av elektricitet och vatten. Säkerhet kring beroenden som rör drivmedel, IT-stöd, import med mera. Högre beredskap för lagerhållning kring vissa livsmedel måste tas med i beräkning.

Vid val av tillagnings- och serveringskoncept måste kontinuitetsplanering vara en viktig del i utformningen. Leverantören måste vid en händelse utöver det vanliga garantera fortsatt servering av mat till patienter och personal. Detta ligger väl i linje med MBS:s nuvarande krav kring robusta sjukhus.

5.3. Miljö

Enportionsförpackningar

Avseende arbetet med att ta fram enportionsförpackningar som är mer miljövänliga än dagens pågår ständigt. I dag ses att utvecklingen har resulterat i lättare produkter. Därtill så används återvunnet material i förpackningarna i betydande utsträckning. Utvecklingen går även mot minskad förpackningsvolym.

Transporter

Vid alternativet med kyld mat så bedöms transportererna minska då leverans av varor kan ske mer sällan. Det gäller såväl leveranser till sjukhusen som leveranser inom sjukhuset vilket kommer att få en positiv miljöpåverkan.

6. Generella förutsättningar för att värdera alternativen

6.1. Patientens perspektiv

Maten är en del av vården. Patienten ska erbjudas ett flexibelt val av måltider vid olika tider som ändå uppfyller de behov som patienten har med hänsyn tagen till sjukdom och funktion. Utöver detta så ska mat kunna serveras mer flexibelt kopplat till att patienter i dag skrivs ut och in på vårdavdelningarna vid olika tillfällen under dygnet. Måltiden ska vara säker utan bakteriella risker liksom säker vad gäller allergi och överkänslighet.

Serveringen bör ske i en trevlig miljö och patienten ska kunna välja tidpunkt för måltiden och ha alternativa rätter att välja mellan. Information om maten ska ges och maten ska vara portionerad på anpassat sätt. Maten ska vara aptitlig i utseende, doft

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

och smak. Temperaturen ska vara rätt vid serveringen. Energiinnehållet ska vara känt.

Många av patienterna som vistas på våra vårdavdelningar är svårt sjuka och har varken ork eller möjlighet att gå ut i dagrummen för att inta sina måltider, så en utmaning är att den mat som levereras anpassas i dess alla moment för att kunna serveras vid sängen och ge en trevlig matupplevelse. Båda alternativen ger bra näring.

Inom ramen för de båda alternativen så har arbetet visat på ett behov av att även kunna erbjuda mindre kompletterande rätter som patienten ges möjlighet att välja från på tider då hen känner sig sugen på mat. Det är bra alternativ till huvudmålen.

6.2. Vårdens perspektiv

Verksamheten är väl inarbetad med nuvarande måltidssystem. Att ställa om till andra leveransmodeller kommer att ställa stora krav på förändrade arbetssätt.

För att få en uppskattning kring konsekvenserna för avdelningsköken på sjukhusen kopplat till alternativen har två referensavdelningskök använts; avdelning 4C på Hallands sjukhus Varberg och avdelning 61 på Hallands sjukhus Halmstad. Att enbart titta på två avdelningar är dock långt ifrån tillräckligt. Efter beslut kommer respektive avdelningskök att behöva detaljprojekteras efter sina förutsättningar och här behövs beredskap för att det kommer uppstå andra utmaningar än de som funnits på referensavdelningsköken. Vårdens bedömning är att oavsett lösning så kommer ombyggnation att kunna ske utan evakuering av vårdavdelning.

Vården vill samarbeta med en värdeskapande partner för att få fram en kost som motsvarar förväntningar från patienter och personal. Maten som serveras ska matcha aktuell kunskap inom området och anpassas till de speciella behov patienter och personal har. Vården vill vara en aktiv kund som involveras i måltidsprocessens samtliga steg. Leverantören ska delta i berörda förvaltningsmodell för vårdprevention, vara uppdaterad på nyheter inom nutritionsområdet och förväntas ha ett aktivt miljötanke med exempelvis redovisning av matsvinn över tid och vården vill minimera beredning och tillagning som innebär smittorisker på vårdenheter.

6.3. Fastigheters perspektiv

Arbetet har utgått från att respektive kök ska ligga på samma plats där de finns i dag. Samtidigt står Region Hallands fastigheter inför stora utmaningar. På sjukhusen finns ett stort renoveringsbehov inom en tioårsperiod avseende vårdbyggnaderna. Att

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

renovera två kök och därmed slå fast deras placeringar för lång tid framöver riskerar att bygga in framtida problem inför andra renoveringar och nyinvesteringar. Utredningen har inte utrett alternativ placering av köken på annan plats inom sjukhusområdena eller utanför. För detta krävs ett nytt uppdrag för en närmare detaljstudie. Alternativ placering bör inkluderas i det långsiktiga strategiska fastighetsplaneringsarbetet och ses som en enskild punkt för att inte hamna i konflikt med utbyggnad av kärnverksamheten.

Byggnaderna där tillagningsköken i Halmstad och Varberg idag är lokaliserade, är 35-45 år gamla och där har endast utförts mindre ombyggnader eller ytskiktsrenoveringar i lokalerna.

I denna rapport har förutsatts att endast stomme/konstruktionen i byggnaderna kan bibehållas. Detta innebär att endast tak och bärande pelare och grundkonstruktion bibehålls. Golv, ytterväggar, innerväggar och installationer rivs i sin helhet. Nya golv, ytterväggar och installationer byggs för att uppdatera byggnaden efter de krav och mål som idag finns för arbetsmiljö, hygien, energi och klimat.

7. Beskrivning av de olika alternativen och dess konsekvenser

7.1. Varm mat med kompletterande kylt stödsystem

Alternativet kräver ombyggnad av befintliga tillagningskök. Ger oss förutsättningar att arbeta med nuvarande försörjningssystem till såväl personalrestauranger som cateringverksamhet. Motsvarande ytor som köken nyttjar i dag bedöms även inrymma det kylda stödsystemet. Avdelningsköken kommer behöva utrustas med mikrovågsugn och utökad kylförvaring för att kunna hantera det kompletterande kylda stödsystemet.

Patientmat:

Frukost, lunch och middag kommer att levereras i matvagnar på motsvarande sätt som i dag. Utöver detta så utrustas respektive tillagningskök med möjligheten att även producera ett kompletterande kylt stödsystem. Bedömningen är att det bör produceras i båda köken dels för att tillvarata de rätter som varit en del av ordinarie utbud, det ryms inom ordinarie bemanning samt inga utökade transporter. Logistiken kring det kompletterande kylda stödsystemet byggs in i nuvarande system för leverans av livsmedel.

Framtida kostförsörjning i RHDatum
2018-11-14Version
1.0**Specialkost:**

Med det kompletterande kylda systemet går det till viss del att på ett effektivare sätt arbeta med menysättningen och en andel av önskekost- och specialkost kommer att kunna vävas in i det kompletterande kylda systemet.

Konsekvens ur patientperspektiv:

- Delvis fast tid för måltiden (bra för de som behöver fasta rutiner, negativt för de som missar, eller inte är hungriga)
- Patienten ska besluta maträtt tidigt baserat på dagens varmrättsmeny
- Om patienten inte är så hungrig kan denne tappa aptiten vid åsynen av en hel portion, vilket leder till ökat matsvinn
- Det kompletterande kylda stödsystemet ger viss ökad flexibilitet i tid och valmöjlighet anpassat till patientens behov (ex. minskad nattfasta)
- Ökat matsvinn med varm mat på bricka, kopplat till att patienten inte äter upp och att beställningar görs för patienter som lämnat avdelningen när den varma maten kommer till avdelningen
- Mat kan serveras mer flexibelt under dygnet vilket medför att patienter kan skrivas ut utan hänvisning till fasta mattider och tillgodoser deras behov av mat.
- Begränsad meny jämfört med kyld mat

Konsekvens ur vårdens perspektiv:

- Att få maten levererad till vårdavdelningarna på motsvarande sätt som i dag är ett inarbetat arbetssätt för vården och kommer därmed inte att ställa några större krav på verksamhetsanpassning
- Frukostbricka från kök ger en avgränsning i mathantering på vårdavdelningarna och känns som ett säkert och effektivt sätt att servera frukost
- Rätt mat till rätt patient serveras då varje bricka är märkt med individens namn
- Svårt att "sälja in" stödsystemet när det finns varm mat på bricka
- Enkelt att bara sortera bort servetter och sedan sätta in returbrickan i matvagnen då hanteringen av matavfall sker i köken

Ekonomiska konsekvenser, se vidare avsnitt 8:

- Hyrespåverkan

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

7.2. Kyld mat enportion

Med kyld mat i enportion så ges patienten en större valmöjlighet vid matögonblicket. Logistiken kring kylda system har olika leveransmodeller beroende på val av leverantör och arbetssätt. Avdelningsköken kommer att behöva restaureras upp och förses med utökad kylförvaring, mikrovågsugnar och serveringsyta. Säker mathantering kräver sluten yta för avdelningsköken dit bara personal har tillgång. Mindre ytor än de som köken nyttjar i dag bedöms för att bygga mottagningskök och det motsvarar ungefär 300 kvm per kök. Ytan som blir över på Hallands sjukhus Varberg bedöms som attraktiv för annan verksamhet. Ytan på Hallands sjukhus Halmstad kommer troligtvis att utnyttjas som förråd.

Patientmat:

Frukost kommer att serveras i form av frukostbuffé (ej självtagning) alternativt fasta frukostpaket. Lunch och middag finns alltid på vårdavdelningen med ett fast antal rätter.

Specialkost:

Med det kylda systemet går det på ett effektivare sätt att arbeta med menysättningen och en stor andel av önskekost- och specialkoster kommer att kunna vävas in i ordinarie kylt system.

Konsekvens ur patientperspektiv:

- Erbjuder varm mat hela dygnet
- Större utbud och valmöjligheter
- Mat kan serveras mer flexibelt under dygnet vilket medför att patienter kan skrivas ut utan hänvisning till fasta mattider och tillgodoser deras behov av mat.
- Möjligt att minska nattfastan då måltider serveras flexibelt
- Specialkoster finns mer tillgänglig

Konsekvens ur vårdens perspektiv:

- Maten blir en naturlig del i vårdarbetet
- Kräver förändrade arbetssätt för vården
- Inkörningsperioden för att ställa om system bedöms som lång
- Måltidsresurs behövs på avdelning som tar ansvar för måltiderna
- Utmaning att få till funktionella avdelningskök utan att inkräkta på vårdmiljön

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

Ekonomiska konsekvenser, se vidare avsnitt 8:

- Hyrespåverkan
- Merkostnad för måltidsresurs

Egen regi, kommunal samverkan alternativt extern leverantör

Kommunerna

Tidigt i arbetet så startade dialogen med de halländska kommunerna kring deras möjligheter att leverera kyld mat i enportion till sjukhusen. Laholm, Hylte, Falkenberg, Varberg och Kungsbacka har inte dessa möjligheter i dag och deras bedömning är att det inte kommer kunna leverera inom ramen för den tidsplan som är angiven, 3 till 5 år. Halmstad har ställt sig positiva till att leverera till sjukhusen.

Om detta blir ett alternativ så krävs en utveckling tillsammans kring uppvärmningstider med mera.

De olika möjligheterna som finns för en kommun alternativt annan region att bli leverantör av måltidsservice till Region Halland är: Gemensam nämnd, upphandling eller kommunal samverkan.

Kommunalrättsliga frågor och konkurrensrättsliga frågor är sådant som behöver beaktas in i det fortsatta arbetet.

Extern leverantör

För att ta in information och kunskap från de privata leverantörerna på marknaden så har metoden Request for information (RFI) använts. Tre leverantörer har svarat och de har var och en bidragit in med värdefull information och kunskap.

Ambitionen hos leverantör är att maten lagas lokalt i kök som finns i Halland. Diet-kök kommer att serva sjukhusen med de specialkost som krävs. Olika tekniker används av olika leverantörer.

Avseende upphandling av leverantör krävs en tidig dialog och samverkan för att skapa bästa leveransen för sjukhusen. Tillsammans så arbetar man fram det bästa konceptet utifrån vår ambition med framtida kostförsörjning. En viktig parameter att utvärdera anbuden på är smakupplevelsen hos kund.

Egen regi

Att bygga ett tillagningskök på endera sjukhusområdena eller utanför för kyld mat enportion för leverans till mottagande kök är utmanande. Styrgruppen gjorde tidigt en avvägning att våra volymer är små och det skulle vara allt för kostnadsdrivande att utifrån volymerna samt svårigheter att upprätthålla kompetens. Utöver det så ska diet-kök finnas på plats lokalt som ska kunna laga specialkost. Med den anledningen

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

har inte detta förslag utretts närmare under pågående projekttid men det kan konstateras i slutfasen att bygga på annan mark än nuvarande placering kan vara ett framtida alternativ då kostnaden för evakueringen minskar.

Personalrestaurang och catering

Personalrestaurangerna och cateringverksamheten kommer att behöva extern leverantör. Externa leverantörerna har uttryckt intresse även för dessa delar. De ingående förutsättningar som finns på HSH och HSV samt Regionens hus bedöms uppfylla kriterierna för att ställa om verksamheten där. Det som önskas från extern leverantör är ett mindre mottagningskök i personalrestaurangerna där de även kan hantera enklare rätter kring cateringsverksamheten.

8. Schablonkostnad

En tydlig del i arbetet utifrån tjänsteskrivelsen var att projektering av produktionskök, diskanläggning, kyl- torr förvaring och avdelningskök på vårdavdelning inte ska genomföras utan enbart schablonkostnader ska tas fram. Framtagen schablonkostnad som presenteras i nedanstående tabeller ska ses som ett riktvärde inför beslut.

Alternativet Varm mat med kompletterande kylt stödsystem innehåller fler kända faktorer och har varit enklare att skapa schabloner för. Alternativet Kyld mat i enportion som i schablonen visar på stora kostnader är ett betydligt mer okänt arbetssätt för oss vilket skapar fler osäkerhetsfaktorer.

Båda alternativen är exklusive kostnader för livsmedel och en okänd faktor är kostnaden för produktion av kyld mat i enportion kopplad till alternativ 2.

8.1. Schabloner för investeringar

Alternativ 1: Varm mat med kompletterande kylt stödsystem. Två tillagningskök, ett för respektive sjukhus.

Alternativ 2: Kyld mat i enportion. Två mottagningskök, ett för respektive sjukhus.

I tabell 1 redovisas schablonkostnaden för investeringar fastigheter. I alternativ 2 krävs också ombyggnationer av respektive avdelningskök.

Framtida kostförsörjning i RH

Datum 2018-11-14
Version 1.0

Tabell 1*

Alternativ 1	Schablonkostnad	Alternativ 2	Schablonkostnad
Investeringsschablon fastighet	147,0 mn kr	Investeringsschablon fastighet	119,0 mn kr
Investeringsschablon fastighet, avdelningskök	1,0 mn kr	Investeringsschablon fastighet, avdelningskök	22,6 mn kr
Summa	148,0 mn kr		141,6 mn kr

*Noteringar:

- kostnadsstegring/index ingår ej, kostnadsläge 18-08.
- kapitalkostnader ingår ej

För upprustning av avdelningsköken är avskrivningstiden beräknad till 10 år.
Avskrivningstiderna för komponenterna i köken ligger på mellan 15-35 år.

I tabell 2 redovisas schablonkostnaden för investeringar köksutrustning för respektive alternativ. Dessa kostnader finns redan i dag kontinuerligt i våra kök.

I alternativ 2 krävs också investeringar av köksutrustning till respektive avdelningskök, vilket dock är en ny kostnad för regionen.

Tabell 2

Alternativ 1	Schablonkostnad	Alternativ 2	Schablonkostnad
Investeringsschablon köksutrustning (motsvarande dagens)	21,4 mn kr	Investeringsschablon köksutrustning	7,7 mn kr
		Investeringsschablon köksutrustning, avdelningskök	6,9 mn kr
Summa	21,4 mn kr	Summa	14,6 mn kr
Dagens Investeringsschablon köksutrustning	21,4 mn kr	Dagens Investeringsschablon köksutrustning	21,4 mn kr
Summa	0,0 mn kr		- 6,8 mn kr

För investering av köksutrustning är avskrivningstiden beräknad till 10 år.

Utöver detta så kommer tillkommande kostnader kring vagn- och truckpark. Detta är en kostnad som finns i dag i nuvarande driftsform men kan bli en betydande nyinvestering på cirka 20,0 mn kr beroende på vilken måltidslösning som beslutas.

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

8.2. Schabloner för driftskostnader

Alternativ 1: Varm mat med kompletterande kylt stödsystem. Två tillagningskök, ett för respektive sjukhus.

Alternativ 2: Kyld mat i enportion. Två mottagningskök, ett för respektive sjukhus.

I tabell 3 framgår schablonen för hyreshöjning (investeringsschablon fastighet) samt personalkostnader.

Personalkostnad kök i alternativ 1 är motsvarande det som finns idag i våra båda kök för varm mat på bricka. Bedömningen är att det kompletterande kylda stödsystemet kommer att rymmas inom ramen för bemanningen.

I alternativ 2, då all hantering av mat och servering sker på avdelning, så är bedömningen att det kräver särskilt stöd i form av måltidsresurs eller motsvarande på avdelningen. Den insatsen är i denna schablon pålagd som en bruttodel. Schablonen bygger på att det ska vara bemannat 365 dagar om året och täcka över alla tre måltiderna. Om detta blir aktuellt kommer det att krävas betydligt mer omfattande arbete för att se i vilken mån detta kan integreras i arbetet med VNS* och omvårdnadspersonalens befintliga uppdrag på avdelningen.

Uppskattad personalkostnad för mottagningskök är disk och varuhantering samt transport inom sjukhusen. Kostnaden för personalschablon kök beräknas till 13,0 mn kr, betydligt lägre än dagens. Dock kommer det att ske en kostnadsökning med 39,0 mn kr för en måltidsresurs vilket motsvarar en fördyrning på 20,0 mn kr för personal totalt i Region Halland.

** Till skillnad från Hallands sjukhus har Psykiatri Halland inte infört VNS och har heller inga planer på att göra det. PSH anser att måltiden/kosten utgör en viktig och integrerad del av vård- och rehabiliteringsarbete och har för avsikt att inom förvaltningen tydliggöra denna viktiga utgångspunkt.*

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14

Version
1.0

Anledningen att hyrorna är dyrare i alternativ 2, trots lägre byggkostnader, beror på de olika avskrivningstiderna för varje enskild kompetent, se tabell 1.

Observera att, som tidigare nämnts, så är inte kostnaden för produktion av kyld mat i enportion kopplad till alternativ 2 med vilket gör att de ökade schablonkostnaderna inte är jämförbara mellan alternativen.

Tabell 3

Alternativ 1	Schablonkostnad	Alternativ 2	Schablonkostnad
Hyreshöjning	7,3 mn kr	Hyreshöjning	7,5 mn kr
Personalschablon kök	32,0 mn kr	Personalschablon kök	13,0 mn kr
		Personalschablon avdelningskök	39,0 mn kr
Summa	39,3 mn kr	Summa	59,5 mn kr
Dagens personalkostnader	– 32,0 mn kr	Dagens personalkostnader	– 32,0 mn kr
Ökad schablonkostnad, drift	7,3 mn kr	Ökad schablonkostnad, drift	27,5 mn kr

8.3. Driftskostnader media

Att uppskatta schablonkostnader avseende media är inte möjligt utifrån att det idag inte särredovisas per enhet men med modern utrustning och nyinvesteringar följer driftseffektiviseringar avseende mediakostnader som antas kommer ge lägre kostnader avseende detta på sikt.

8.4. Tidslinje för ombyggnation

Från det att beslut fattas kring ombyggnation så bedöms hela processen ta 3-5 år innan kök kan stå klart.

Tiden delas in i olika väsentliga delar: System/programskede cirka 6 månader, projekteringsskede cirka 6 månader, upphandlingsskede 3 månader samt byggtid cirka 1,5 år. Detta är under förutsättning att inget oförutsett händer under processen. Det är omöjligt att i detta skede vara säkra på tiderna utan tidslinjen får ses som en grov och optimistisk uppskattning.

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

9. Evakuering

Eventuell evakueringslösning bedöms bli dyr. Planen för evakueringslösning behöver göras tillsammans med andra pågående projekt och framtida planering kring nödvändiga kända ombyggnationer. Om en möjlig evakueringslösning tas fram för köken behöver även denna planläggas och bedöms ta tid att lösa.

Bedömningen är att evakueringstiden för köken är uppskattad till minst 1,5 år inklusive byggtid.

10. Nya möjliga lösningar utanför uppdraget

Under arbetets gång har andra möjliga alternativ diskuterats med anledning av att nya frågor dykt upp under processen kopplat till fastighetsperspektivet och hälso- och sjukvårdens utveckling i Halland.

Det som då har framkommit som alternativ är:

Livtidsförlängande åtgärder i nuvarande kök med nuvarande system.

Kostnaden bedöms till cirka 1,0 mn kr per år och kök, under förutsättning att inget oförutsett händer. Detta ger oss möjligen ett par år till för beredning att arbeta fram den mest kostnadseffektiva kostförsörjningen kopplat till frågan rörande hälso- och sjukvårdens utveckling i Halland.

Endast punktinsatser kommer att kunna genomföras under pågående verksamhet.

För att åstadkomma större renoveringar krävs evakuering av köken. Enligt investeringsplanen för nuvarande kök, som sträcker sig till 2023, bedöms behovet för nyanskaffning av köksmaskiner till 21,4 mn kr.

Extern leverantör som utför totalentreprenad.

Alternativet kräver upphandling och nära dialog med leverantör i ett tidigt skede av processen för att säkra en bra leverans till Region Halland. Kostnader över tid, långa avtalstider med mera är sådant som bedömts som osäkra faktorer i alternativet. Det krävs även noggsamma övervägande i vilken mån kostförsörjningen ska lämnas helt utanför egen regi.

Externt kök byggs i egen regi (placeras utanför sjukhusområdena) för kyld mat med leverans till båda sjukhusen.

Driftsformen kan vara i egen regi alternativt extern leverantör. Alternativet kräver nytt uppdrag för närmare och fördjupad utredning.

Framtida kostförsörjning i RH

Datum
2018-11-14Version
1.0

11. Slutsats

Arbetet har gett oss mängder med ny kunskap. Kostförsörjningsfrågan är komplex i sig och för oss i Region Halland är den också komplex i sak kopplat till de utmaningar regionen står inför rörande fastighetsrenoveringar och ett eventuellt förändrat vårdutbud.

När beslut finns och färdriktning antagits behövs fördjupade studier i omvärlden för att nå bästa möjliga måltidslösning för patienter och personal. Utöver detta så behövs så snart beslut är fattat omgående startas ett arbete med detaljplanering utifrån perspektiven patient, vård och fastighet för att ha kostförsörjningslösningen på plats senast 2027. Styrgruppens förhoppning är att denna lösning är väl sammanvävd med hälso- och sjukvårdens utveckling i Halland och att kostförsörjningen blir en väsentlig del i arbetet med att skapa bästa livsplatsen.

12. Fastställande

Undertecknas av beställare och projektledare.

Halmstad 2018-11-14

Beställare

Cristine Karlsson
Personaldirektör
Regionkontoret
Halmstad
2018-11-14

Projektledare

Maria Persson
Projektledare
Regionservice
Halmstad
2018-11-14

Beslut - Övriga RS-ärenden

8

**Regionstyrelsens tillväxtutskott****Plats och tid** Fataburen, klockan 08:30-10:50**Ledamöter** Dag Hultefors (M) (ordförande)
Per Stané Persson (S) (vice ordförande) §§326-331
GunMarie Stenström (M)
Therese Stoltz (S)
Helene Andersson (C)**Övriga** Ulrika Bertilsson §326, Lena Neinhardt §§326-328, Arne Ingemansson §329, Peter Uppman §§321-324, Sofia Frising §§321-324, Åke Bengtsson §327, Jörgen Preuss (tf Regiondirektör), Ingela Richardson, Nellie Larsson, Åse Allberg §327, Eva Sjöberg (Almi) §331, Erik Hansson §329**Paragrafer** §§321-332**Utses att justera** Therese Stoltz**Justeringens plats och tid**

Underskrifter

Sekreterare
Maria Hvidberg Müller**Ordförande**
Dag Hultefors**Justerare**
Therese Stoltz

Anslag/Bevis

Organ

Sammanträdesdatum

Paragrafer

Justeringsdatum

Datum för anslagets uppsättande

Datum för anslagets nedtagande

Protokollets förvaringsplats

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Regionstyrelsens tillväxtutskott

2018-11-20

Regionkontoret

Underskrift

.....

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens tillväxtutskott**Ärendelista**

- §321 Justering
- §322 Godkännande av föredragningslistan
- §323 Anmälan av inkomna/utgående skrivelser/protokoll 2018
- §324 Sammanträdestider 2019 för utskotten inom regionstyrelsen
- §325 Information om fortsatt arbete med Arena Grön Tillväxt
- §326 Avstämning inför Brysselkontorets politiska styrgrupp den 29 november
- §327 Diskussion Öresundståg - fordonsförvaltning
- §328 Information inför Styrkommittémöte, delområde Kattegatt/Skagerrak 2018-11-22--23
- §329 Uppdatering av handlingsprogram för hållbara transporter
- §330 Ägaranvisningar Almi Företagspartner Halland 2019 (beredning 2 inför RS 190109)
- §331 Inbjudan till samråd kring styrelse i regionalt Almibolag
- §332 Information på tillväxtutskottet

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens tillväxtutskott**§321****Justering**

RS180030

Beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- utse Therese Stoltz att jämte ordföranden justera protokollet

Förslag till beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- utse Per Stané Persson att jämte ordföranden justera protokollet

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens tillväxtutskott**§322****Godkännande av föredragningslistan**

RS180031

Beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- godkänna den utsända föredragningslistan

Förslag till beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- godkänna den utsända föredragningslistan

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens tillväxtutskott**§323****Anmälan av inkomna/utgående skrivelser/protokoll 2018**

RS180024

Beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anteckna skrivelserna/protokollen till protokollet

Ärendet

Anmälan av inkomna och utgående skrivelser och protokoll

Förslag till beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anteckna skrivelserna/protokollen till protokollet

Beslutsunderlag

- Protokoll Hallandstrafiken 181025

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens tillväxtutskott**§324****Sammanträdestider 2019 för utskotten inom regionstyrelsen**

RS180377

Beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anta sammanträdestider 2019 inklusive beredningsprocess för tillväxtutskottet

Ärendet

Regionkontoret har utarbetat förslag till sammanträdestider för utskotten inom regionstyrelsen. Grunden för sammanträdesplaneringen är regionfullmäktiges beslut rörande den övergripande beredningsprocessen som i denna skrivelse har konkretiserats.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anta sammanträdestider 2019 inklusive beredningsprocess för tillväxtutskottet

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse sammanträdestider för utskotten

Expedieras till

Samtliga nämnder

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens tillväxtutskott**§325****Information om fortsatt arbete med Arena Grön Tillväxt**

RS181115

Beslut

Regionstyrelsen tillväxtutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet

Ärendet

(Kompletteras med ppt) Efter att projekt Arena Grön Tillväxt avslutades våren 2018 har det internt på Regionkontoret arbetats på hur en fortsättning på Arena Grön Tillväxt skulle kunna se ut. Den interna projektgruppen föreslår att arbeta vidare med denna process som bland annat innefattar följande delar:

- Region Halland skyddar och äger varumärket Arena Grön Tillväxt
- Region Halland drifvar den digitala plattformen genom en kommunikatör
- Region Halland utlyser projektmedel för utvecklingsprojekt inom Grön Tillväxt

Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillväxtutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet

Beslutsunderlag

- Information om förslag till fortsatt arbete AGT
- Arena Grön Tillväxt 2.0

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens tillväxtutskott**§326****Avstämning inför Brysselkontorets politiska styrgrupp den 29 november**

RS160363

Beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet

Ärendet

Region Halland beslutade i juni 2016, med stöd av tillväxtstrategins prioritering att ingå strategiska allianser med andra viktiga aktörer i omvärlden för att därigenom utveckla Halland, att gå in som fullvärdig huvudman i Brysselkontoret från och med verksamhetsåret 2017.

Flertalet svenska regioner finns idag på plats i Bryssel för intressebevakning, påverkansarbete och för att etablera strategiska kontakter och samarbetspartners. Medlemskapet i Småland/Halland/Blekinges Europakontor har möjliggjort för Region Halland att ingå i en etablerad struktur. Verksamheten i Brysselkontoret följer de prioriterade områden som Region Halland beslutat i sitt länsspecifika dokument.

Kommande möte i Brysselkontorets politiska styrgrupp äger rum den 29 november och är ett telefonmöte. Mötet kommer behandla verksamhetsplan och budget för 2019 och ta ställning till ett reviderat samverkansavtal för Brysselkontoret. Handlingar till mötet kommer cirka 10 dagar innan mötesdagarna.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet

Beslutsunderlag

- Avstämning inför Brysselkontorets styrgruppsmöte den 29 november
- ppt Brysselkontor avstämning 20 november

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens tillväxtutskott**§327****Diskussion Öresundståg - fordonsförvaltning**

RS180013

Beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet

Ärendet

Diskussion kring Öresundståg och fordonsförvaltning.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Öresundståg fordonsförvaltning
- Ärende 16 Öresundståg AB
- Protokoll RF § 53 Ötag styrdokument

Expedieras till

Ingen expediering

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens tillväxtutskott**§328****Information inför Styrkommittémöte, delområde Kattegatt/Skagerrak
2018-11-22--23
RS150111****Beslut**

- Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att
- anteckna informationen till protokollet

Ärendet

Förberedelse och information inför Styrkommittémöte, delområde Kattegatt/Skagerrak, 2018:2, den 22-23 november 2018. Det är styrkommittén som prioriterar de olika projekten inför godkännande eller avslag inom delområde Kattegatt/Skagerrak.
Dagordning samt ärendehandlingar kommer att sändas ut senast tio arbetsdagar innan mötet äger rum.

Förslag till beslut

- Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att
- anteckna informationen till protokollet

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Styrkommittémöte KASK 22-23 nov 2018

Expedieras till

Expedieras inte

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens tillväxtutskott**§329****Uppdatering av handlingsprogram för hållbara transporter**

RS180896

Beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anta förslag till yttrande
- paragrafen omedelbart justeras

Ärendet

Halmstads kommun ska uppdatera sitt handlingsprogram för hållbara transporter, som antogs 2012. Inför uppdateringen har kommunen gått ut med en förfrågan om inspel inför uppdateringen. Region Halland och Hallandstrafiken är tillfrågade som två viktiga samarbetsparter och har tagit fram ett förslag på inspel tillsammans. För att såväl regionala som kommunala strategier och mål ska kunna genomföras behöver Region Halland, Hallandstrafiken och Halmstads kommun arbeta tätt ihop.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anta förslag till yttrande
- paragrafen omedelbart justeras

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Uppdatering av handlingsprogram för hållbara transporter
- Handlingsprogram för hållbara transporter, Halmstads kommun, dnr KS 201800374
- Inspel inför uppdatering av Halmstads handlingsprogram för hållbara transporter

Expedieras till

Halmstads kommun,
ks.diarium@halmstad.se
KS 2018/00374

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens tillväxtutskott**§330****Ägaranvisningar Almi Företagspartner Halland 2019 (beredning 2 inför RS 190109)**

RS181035

Beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott föreslår Regionstyrelsen att besluta att

- anta ägaranvisning för Almi Företagspartner Halland AB
- anslå 7 037 139 kronor för 2019 enligt bilaga 1, Almi Företagspartner Halland AB – överenskommelse mellan ägare om finansiering av verksamheten 2019 och bilaga 2, Ägaranvisning 2019
- medlen tas ur anslaget för Almi

Ärendet

För att genomföra ägaranvisningens intentioner föreslås att Region Hallands del av basanslaget ligger kvar på samma nivå som 2018, d.v.s. 7 037 139 kronor för 2019. Almi Moderbolag äger 51% av Almi Företagspartner Halland och finansierar under 2019 bolaget med ett basanslag på 7 324 369 kr. Det totala anslaget för Almi Företagspartner Halland under 2019 blir 14 361 508 kr.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott föreslår Regionstyrelsen att besluta att

- anta ägaranvisning för Almi Företagspartner Halland AB
- anslå 7 037 139 kronor för 2019 enligt bilaga 1, Almi Företagspartner Halland AB – överenskommelse mellan ägare om finansiering av verksamheten 2019 och bilaga 2, Ägaranvisning 2019
- medlen tas ur anslaget för Almi

Beslutsunderlag

- Ägaranvisning Almi Företagspartner Halland 2019
- 3 bilaga regional ägaranvisning måltal
- 2 Almi Halland förslag ägaranvisning 2018 ff efter ÄD
- 1 Almi Halland förslag anslag 2019 efter ÄD
- 2 Almi Halland förslag ägaranvisning 2018 ff efter ÄD

Expedieras till

VD för Almi Företagspartner Halland

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens tillväxtutskott**§331****Inbjudan till samråd kring styrelse i regionalt Almibolag**

RS181083

Beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet

Ärendet

Almi moderbolag vill föra dialog med Region Halland kring styrelsen för Almi Halland bör vara sammansatt för att den skall ha rätt kompetenser kring en rad olika områden som beskrivs nedan:

1. Kravprofil och nyckelkompetenser

Almi har övergripande kartlagt respektive styrelse utifrån följande nyckelkompetenser: finansiering, affärsutveckling, företagande och entreprenörskap, regional näringspolitik och regional förankring, näringsliv och samhälle, ledning och förändring samt kommunikation och försäljning. Moderbolaget vill gärna diskutera utfallet med RH. Samtidig vill man särskilt lyfta frågan om varje styrelses behov av kompetens och erfarenhet från näringsliv och entreprenörskapets villkor men också av förankring i den regionala politiken.

2. Vårt gemensamma arbete för att eftersträva mångfald i styrelserna

Bl.a. genus, ålder och utländsk bakgrund.

3. Behovet av ledningsprövning

Diskussion kring en ny rutin för ledningsprövning

4. Planerade förändringar i styrelserna (i den mån vi kommit så långt)**Förslag till beslut**

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet

Beslutsunderlag

- Inbjudan till samråd kring styrelse i regionalt Almibolag

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens tillväxtutskott**§332****Information på tillväxtutskottet****Beslut**

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet

Förslag till beslut

Regionstyrelsens tillväxtutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott****Plats och tid** Borgsalen, klockan 09:00-10:30**Ledamöter** Mikaela Waltersson (M) (ordförande)
Lise-Lotte Bensköld Olsson (S) (vice ordförande)
Niklas Mattsson (KD)
Margit Bik (S)
Per Stenberg (M) ersätter Ulrika Jörgensen (M)**Övriga** Ola Johansson (verksamhetschef, Hälso- och sjukvård), Cristine Karlsson (personaldirektör) §§293-296, Per Bilén (controller), Louise Ingman (kommunikationsstrateg), Ulrika Bertilsson (administrativ direktör) §295, Lena Neinhardt (internationell strateg) §295, Ann-Sofi Isaksson (verksamhetschef, Hälso- och sjukvård) §296, §301, Maria Nordin (strateg) §296, Anna Ahlvin (distriktstandläkare) §297, Katarina Ekelöf (utvecklare) §298**Paragrafer** §§293-301**Utses att justera** Lise-Lotte Bensköld Olsson**Justeringens plats och tid**

Underskrifter

Sekreterare
Maria Fransson**Ordförande**
Mikaela Waltersson**Justerare**
Lise-Lotte Bensköld Olsson

Anslag/Bevis

Organ

Sammanträdesdatum

Paragrafer

Justeringsdatum

Datum för anslagets uppsättande

Datum för anslagets nedtagande

Protokollets förvaringsplats

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott

2018-11-20

Regionkontoret

Underskrift

.....

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott****Ärendelista**

- §293 Justering 2018
- §294 Godkännande av föredragningslistan 2018
- §295 Avstämning inför Brysselkontorets politiska styrgrupp den 29 november
(Gemensam dragning tillsammans med tillväxtutskottet)
- En förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa –
- §296 Kompetensförsörjning och organisationsutveckling, Trygg start (Beslut enligt
delegation)
- Remissyttrande- Utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare som
- §297 misskött sig från det statliga tandvårdsstödet (Ds 2018:36) (Beslut enligt
delegation)
- §298 Svar på remiss "Utkast till Lagrådsremiss om vissa ändringar i PKU-
biobanken" (Beslut enligt delegation)
- §299 Sammanträdestider 2019 för utskotten inom regionstyrelsen
- §300 Avstämning inför Gemensam nämnd för Hemsjukvård och hjälpmedel 2018-
11-23
- §301 Fråga från Västra Götalandsregionen om ambulanshelikopter

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott****§293****Justering 2018**
RS180030**Beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- utse Lise-Lotte Bensköld Olsson att jämte ordföranden justera protokollet

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- utse Lise-Lotte Bensköld Olsson att jämte ordföranden justera protokollet

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott**

§294

Godkännande av föredragningslistan 2018

RS180031

Beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- godkänna den utsända föredragningslistan efter följande tillägg
ärende 10 om Fråga från Västra Götalandsregionen om ambulanshelikopter

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- godkänna den utsända föredragningslistan

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott****§295****Avstämning inför Brysselkontorets politiska styrgrupp den 29 november (Gemensam dragning tillsammans med tillväxtutskottet)**
RS160363**Beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet

Ärendet

Region Halland beslutade i juni 2016, med stöd av tillväxtstrategins prioritering att ingå strategiska allianser med andra viktiga aktörer i omvärlden för att därigenom utveckla Halland, att gå in som fullvärdig huvudman i Brysselkontoret från och med verksamhetsåret 2017.

Flertalet svenska regioner finns idag på plats i Bryssel för intressebevakning, påverkansarbete och för att etablera strategiska kontakter och samarbetspartners. Medlemskapet i Småland/Halland/Blekinges Europakontor har möjliggjort för Region Halland att ingå i en etablerad struktur. Verksamheten i Brysselkontoret följer de prioriterade områden som Region Halland beslutat i sitt länsspecifika dokument.

Kommande möte i Brysselkontorets politiska styrgrupp äger rum den 29 november och är ett telefonmöte. Mötet kommer behandla verksamhetsplan och budget för 2019 och ta ställning till ett reviderat samverkansavtal för Brysselkontoret. Handlingar till mötet kommer cirka 10 dagar innan mötesdagarna.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet

Beslutsunderlag

- Avstämning inför Brysselkontorets styrgruppsmöte den 29 november

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott****§296****En förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa –
Kompetensförsörjning och organisationsutveckling, Trygg start
(Beslut enligt delegation)**

RS180350

Beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- ge Driftsnämnden Hallands sjukhus i uppdrag att under 2019 fortsätta utveckla den strategiska kompetensförsörjningen inom Kvinnokliniken utifrån strategiska prioriteringar (7,5 Mkr, 2019 års medel). Arbetet ska ske i samverkan med Driftsnämnden Ambulans, Diagnostik och Hälsa (Kvinnohälsovården)
- ge Driftsnämnden Hallands sjukhus i uppdrag att under 2019 genomföra Trygg start i barnmorskeyrket (2,5 Mkr, 2019 års medel). Arbetet ska ske i samverkan med Driftsnämnden Ambulans, Diagnostik och Hälsa (Kvinnohälsovården)
- ge Driftsnämnden Hallands sjukhus och Driftsnämnden Ambulans, Diagnostik och Hälsa i uppdrag att under 2019 fortsätta driva och projektleda insatser inom ramen för det regionala utvecklingsprojektet Kompetensförsörjning och organisationsutveckling (300 Tkr, 2018 års medel)
- finansiering ska ske med för ändamålet destinerade statsbidrag

Ärendet

I Region Halland finns behov av att säkra framtida kompetens och bemanning inom mödra- och förlossningsvården. Cirka 25 procent av alla barnmorskor som arbetar i regionens verksamheter just nu är över 60 år. Med dem försvinner gedigen erfarenhet och kompetens, samtidigt som verksamheten står inför rekryteringsutmaningar. En stärkt kompetensförsörjning och ökad bemanning i mödra- och förlossningsvården är även en prioriterad åtgärd i den nationella överenskommelsen om En förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa. Inom ramen för det regionala projektet Kompetensförsörjning och organisationsutveckling kommer Hallands sjukhus under 2019 att anställa nyexaminerade barnmorskor och genomföra framtaget introduktions- och mentorsprogram. Syftet är attrahera nya barnmorskor och behålla erfaren kompetens och därmed bidra till en trygg och säker vård med hög kvalitet. Det finns fortsatt behov av projektledning som driver och håller samman de insatser som ska genomföras inom projektet under 2019. I linje med tidigare beslut i HSU kommer Hallands sjukhus under 2019 fortsatt även utveckla det strategiska arbetet med kompetensförsörjning inom Kvinnokliniken utifrån strategiska prioriteringar.

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott****Förslag till beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- ge Driftnämnden Hallands sjukhus i uppdrag att under 2019 fortsätta utveckla den strategiska kompetensförsörjningen inom Kvinnokliniken utifrån strategiska prioriteringar (7,5 Mkr, 2019 års medel). Arbetet ska ske i samverkan med Driftnämnden Ambulans, Diagnostik och Hälsa (Kvinnohälsovården)
- ge Driftnämnden Hallands sjukhus i uppdrag att under 2019 genomföra Trygg start i barnmorskeyrket (2,5 Mkr, 2019 års medel). Arbetet ska ske i samverkan med Driftnämnden Ambulans, Diagnostik och Hälsa (Kvinnohälsovården)
- ge Driftnämnden Hallands sjukhus och Driftnämnden Ambulans, Diagnostik och Hälsa i uppdrag att under 2019 fortsätta driva och projektleda insatser inom ramen för det regionala utvecklingsprojektet Kompetensförsörjning och organisationsutveckling (300 Tkr, 2018 års medel)
- finansiering ska ske med för ändamålet destinerade statsbidrag

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse En förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa - Kompetensförsörjning och organisationsutveckling - Trygg start

Expedieras till

Driftnämnden Hallands sjukhus

Driftnämnden Ambulans, Diagnostik och Hälsa

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott****§297****Remissyttrande- Utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare
som misskött sig från det statliga tandvårdsstödet (Ds 2018:36)
(Beslut enligt delegation)**

RS180843

Beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- anta yttrande remissvar över Utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare som misskött sig från det statliga tandvårdsstödet (Ds 2018:36)

Ärendet

Region Halland har av Socialdepartementet beretts tillfälle att avge yttrande över remiss.

I departementspromemorian föreslås att Försäkringskassan får besluta att anslutning till det elektroniska systemet för statligt tandvårdsstöd ska upphöra om vårdgivaren allvarligt har åsidosatt bestämmelserna i lagen om statligt tandvårdsstöd.

Region Halland gör bedömningen att förslaget att Försäkringskassan får utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare som missköter sig från det statliga tandvårdsstödet kommer att höja kraven för att använda de offentliga systemen. Regionerna/landstingen bör få information om när avanslutning inom det statliga tandvårdsstödet görs från Försäkringskassan, då samma vårdgivare kan ha kontakt med landsting/regioner och ha patienter inom tandvård för barn och unga och regionens tandvårdsstöd. En positiv effekt av möjligheten för Försäkringskassan att avansluta vårdgivare innebär en ökad säkerhet för landsting och regioner, då de oseriösa vårdgivarna utgör en risk för landstingens och regionernas tandvårdsstöd.

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott****Förslag till beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- anta yttrande remissvar över Utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare som misskött sig från det statliga tandvårdsstödet (Ds 2018:36)

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse-Remiss Utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare som misskött sig från det statliga tandvårdsstödet (Ds 2018:36)
- Remissyttrande- Utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare som misskött sig från det statliga tandvårdsstödet (Ds 2018:36)
- Remiss Utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare som misskött sig från det statliga tandvårdsstödet, svar senast 2018-12-04, S2018/04714/FS

Expedieras till

Socialdepartementet
103 33 Stockholm
s.registrator@regeringskansliet
s.fs@regeringskansliet.se

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott****§298****Svar på remiss "Utkast till Lagrådsremiss om vissa ändringar i
PKU-biobanken" (Beslut enligt delegation)**

RS181049

Beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- anta förslaget till yttrande

Ärendet

PKU-screening är ett blodprov som tas på nyfödda för att identifiera allvarliga medfödda sjukdomar.

I utkastet till lagrådsremiss föreslås det en utökning av PKU-biobanken med följande delar:

- Testet ska även omfatta andra sjukdomar än ämnesomsättningssjukdomar.
- Bestämmelserna om PKU-biobanken och PKU-registret ska även gälla för PKU-prover från barn som inte har lämnat sådana prov som nyfödda, ex barn som fötts i ett annat land.
- Uppgifter om provgivarens personnummer och födelsevikt samt analys- och undersökningsresultat ska också sparas i PKU-registret.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- anta förslaget till yttrande

Beslutsunderlag

- Svar på remiss Utkast till Lagrådsremiss om vissa ändringar i PKU-biobanken
- Yttrande - PKU-biobanken
- Remiss, Utkast till Lagrådsremiss om vissa ändringar i PKU-biobanken

Expedieras till

Socialdepartementet, 103 33 Stockholm

mail: s.remissvar@regeringskansliet.se samt s.fs@regeringskansliet.se**Paragrafen är justerad**

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott****§299****Sammanträdestider 2019 för utskotten inom regionstyrelsen**
RS180377**Beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- anta sammanträdestider 2019 inklusive beredningsprocess för hälso- och sjukvårdsutskottet

Ärendet

Regionkontoret har utarbetat förslag till sammanträdestider för utskotten inom regionstyrelsen. Grunden för sammanträdesplaneringen är regionfullmäktiges beslut rörande den övergripande beredningsprocessen som i denna skrivelse har konkretiserats.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- anta sammanträdestider 2019 inklusive beredningsprocess för hälso- och sjukvårdsutskottet

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse sammanträdestider för utskotten

Expedieras till

Samtliga nämnder

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott****§300****Avstämning inför Gemensam nämnd för Hemsjukvård och
hjälpmedel 2018-11-23****Beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- med ett godkännande anteckna informationen till protokollet

Ärendet

Avstämning inför Gemensam nämnd för Hemsjukvård och hjälpmedel 2018-11-23.

- uppdatera hjälpmedelsöverenskommelsen - information
- uppdrag till indikatorgruppen
- uppdrag till Ambulans, diagnostik och hälsa
- inför riskanalys 2019
- övergripande riktlinjer och vårdriktlinjer för inkontinens, nutrition och hjälpmedel 2019
- information till nämnden:
 - upphandlingsförfarandet
 - återkoppling gällande läkarmedverkan
 - information om arbetet med avvikelser
- hemsjukvården - laget runt

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- med ett godkännande anteckna informationen till protokollet

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott****§301****Fråga från Västra Götalandsregionen om ambulanshelikopter****Beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- ställa sig avvaktande till fortsatt beredning i frågan och önskar ny diskussion om att nya nationella ställningstaganden görs i frågan

Ärendet

En förfrågan har inkommit från Regionfullmäktiges ordförande i Västra Götalandsregionen (VGR) om att frågan om ambulanshelikoptern och Halland bör beredas av Västra samverkansnämnden. Bakgrunden är att Svensk Luftambulans (SLA) arbetar för en bättre och mer jämlik tillgång till akuta patienttransporter i landet. Idag har Region Halland möjlighet att efterfråga helikopter från VGR inom ramen för samarbetet inom Västra sjukvårdsregionen. Tjänsten ersätts med belopp enligt prislista. Region Halland och Ambulanssjukvården i Halland ser idag ett förhållandevis litet behov av ambulanshelikopter i den dagliga verksamheten.

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande