

Tjänsteställe, handläggare
Regionledningsförvaltningen
Maria Öhman

Datum
2024-02-01

Dnr
24HSN1

Sida
1(27)

Tid: 2024-02-01 kl. 09.15 – 15.20

**Plats: Regionens hus i Härnösand,
Fullmäktigesalen i E-huset**

NÄRVARANDE

Ledamöter

Elina Backlund Arab (S)
Viktoria Jansson (M)
Pia Lundin (SJVP)
Torgny Jarl (S)
Gudrun Sjödin (S)
Lars Åström (S)
Håkan Svensson (M)
Dennis Moström (C)
Ingela Korhonen (SJVP)
Isabelle Tejbo (SJVP)
Erica Stenberg (SD)
Nina Orefjärd (V)
Daniel Ekdahl (KD)

Ordförande
1:e vice ordförande
2:e vice ordförande

Tjänstgörande ersättare

Mikael Johansson (S)
Katarina Blixt (SD)

för Kristina Nilsson (S)
för Jenny Voittoen (SD)

Övriga ersättare

Tobias Eriksson Ehlin (S)
Johanna Zidén (M)
Anna Dzikowska-Zasadowska (M)
Daniel Nydahl (SJVP)
Else Ammor (SJVP)
Jonas Sjödin (V)

ej beslutsmötet
ej §§ 3–11

Övriga deltagare

Dan Rasmusson (SD), oppositionsråd
Lisa Selin, kommunikatör

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Tjänstepersoner

Anders Sylvan T.f. hälso- och sjukvårdsdirektör
Hanna Wahlund Stabschef hälso- och sjukvård
Maria Öhman Nämndsekreterare

Inför mötet lämnas följande informationer:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport
Anders Sylvan, tf. hälso- och sjukvårdsdirektör

Medarbetarenkät 2023 för hälso- och sjukvårdens förvaltning
Lilian Nilsson, HR-konsult

ATL för läkare samt ansökan om dispens för schemaläggning vid
akutmottagningen Sollefteå sjukhus, **bilaga A**
*Pia Vevle, projektledare HR, Agneta Nordlander områdesdirektör NSO
Väster samt Camilla Holgersson verksamhetschef*

Information från Patientnämnden, uppdrag och inspel till nämnden, **bilaga B**
*Marléne Jonsson, förvaltningschef Patientnämnden samt Emma Nyberg,
tidigare tf. förvaltningschef Patientnämnden*

§ 1 Val av justerare

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Erica Stenberg (SD) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 2 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälso- och sjukvårdsnämnden

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.



§ 3 Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport

Diarienummer: 24HSN77

Ärendansvarig: Anders Sylvan

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna;

att uppdra till Hälsa- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden i mars med förslag på åtgärder för att skapa attraktivitet för anställd personal samt, om det bedöms nödvändigt för att införa föreslagna åtgärder, förslag till beslut för att säkerställa nödvändiga resurser;

att uppdra till Hälsa- och sjukvårdsdirektören att som första delmål reducera hyrtiden med 20 % på tre månader, från och med den 1 februari; samt

att hålla fast vid arbetet även när bemanningstillgängligheten temporärt sviktar och säkerställa att det finns tydliga omfallsplaner för att säkra patientsäkerheten och arbetsmiljön vid dessa tillfällen.

Ärendebeskrivning

Information från tf. hälsa- och sjukvårdsdirektör.

Beslutsunderlag

Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport 2024-02-01, **bilaga 22**

Yrkanden

Viktoria Jansson (M) yrkar på följande tilläggs att-satser:

”Att uppdra till Hälsa- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden i mars med förslag på åtgärder för att skapa attraktivitet för anställd personal samt, om det bedöms nödvändigt för att införa föreslagna åtgärder, förslag till beslut för att säkerställa nödvändiga resurser

Att uppdra till Hälsa- och sjukvårdsdirektören att som första delmål reducera hyrtiden med 20 % på tre månader, från och med den 1 februari



Datum
2024-02-01

Dnr
24HSN1

Sida
4(27)

Att hålla fast vid arbetet även när bemanningstillgängligheten temporärt sviktar och säkerställa att det finns tydliga omfallsplaner för att säkra patientsäkerheten och arbetsmiljön vid dessa tillfällen.”

Nina Orefjärd (V) yrkar på följande tilläggs att-sats:

”Att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden i mars med förslag på åtgärder för att skapa attraktivitet för anställd personal samt, om det bedöms nödvändigt för att införa föreslagna åtgärder, förslag till beslut för att säkerställa nödvändiga resurser”.

Pia Lundin (SJVP) yrkar bifall till beredningens förslag och till de två första att-satserna i Viktoria Janssons (M) tilläggsyrkande samt avslag till att-sats tre i Viktoria Janssons tilläggsyrkande. Vidare yrkar Pia Lundin (SJVP) på följande tilläggs att-sats:

”Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att inkomma med förslag på ytterligare åtgärder utöver paketet för att skapa attraktivitet om förslaget inte visar sig ha lett till den önskade effekten om 20%.”

Erica Stenberg (SD) och Daniel Ekdahl (KD) står bakom samtliga yrkanden från Pia Lundin (SJVP).

Nina Orefjärd (V) yrkar bifall till Pia Lundins (SJVP) tilläggsyrkande.

Elin Backlund Arab (S) yrkar avslag till Pia Lundins tilläggsyrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer beredningens förslag under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande bifall för beredningens förslag.

Ordförande ställer tilläggsyrkandet från Viktoria Jansson (M), den första att-satsen under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att den bifalles.

Ordförande ställer tilläggsyrkandet från Viktoria Jansson (M), den andra att-satsen under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att den bifalles.

Ordförande ställer tilläggsyrkandet från Viktoria Jansson (M), den tredje att-satsen och avslagsyrkande från Pia Lundin (SJVP) m: fl. under proposition, vilket godkänns och finner bifall för tilläggsyrkandet då omröstning begärs.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-02-01Dnr
24HSN1Sida
5(27)

Nämnden fastställer följande voteringsproposition:
Den som vill bifalla att-sats tre i Viktoria Janssons (M) tilläggsyrkande,
röstar ja. Den som vill avslå densamma röstar nej.

Omröstningen utfaller med 9 ja-röster samt 6 nej-röster. Ingen ledamot
avstår från att rösta.

Ja-röster ges av:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Mikael Johansson (S),
Håkan Svensson (M), Dennis Moström (C), Nina Orefjärd (V), Viktoria
Jansson (M) och Elina Backlund Arab (S).

Nej-röster ges av:

Ingela Korhonen (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD),
Katarina Blixt (SD), Daniel Ekdahl (KD) och Pia Lundin (SJVP).

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat bifalla att-sats tre i
Viktoria Janssons (M) tilläggsyrkande.

Därefter ställer ordförande tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl.
och avslagsyrkande från Elina Backlund Arab (S) under proposition, vilket
godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Reservationer

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget
avslagsyrkande respektive tilläggsyrkande samt Ingela Korhonen (SJVP),
Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Katarina Blixt (SD) och Daniel
Ekdahl (KD).

Daniel Ekdahl (KD) lämnar följande reservation till protokollet avseende
att-sats tre i Viktoria Janssons (M) tilläggsyrkande:
”Jag säger nej till 3:e att-satsen inte för jag inte delar dess intention, utan för
att ett sådant beslut ska vara hållbart ur både ett patientsäkerhetsperspektiv
och ett arbetsmiljöperspektiv krävs det i min mening redan etablerade
handlingsplaner för hur en bemanningsproblematik ska hanteras. I dagsläget
finns inte dessa handlingsplaner utan de ska tas fram framöver. Således kan
jag inte med nuvarande underlag stödja detta beslut.

Protokollsanteckningar

Pia Lundin (SJVP) lämnar följande anteckning till protokollet:
”Vi stödjer det underliggande incitamentet i ”Norrbottenmodellen” att locka
tillbaka vårdpersonal från bemanningsföretagen till fast anställning inom
regionen. Men som vid tidigare förändringar när det gäller församlingar för

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-02-01

Dnr
24HSN1

Sida
6(27)

hyrpersonal så finns det inga erbjudande på plats för att öka attraktiviteten för dem och även då för att kunna behålla den personal som redan finns. Detta ser vi som ett problem och som dessutom riskerar att förändringen går åt fel håll.”

Nina Orefjärd (V) lämnar följande anteckning till protokollet:
”Vänsterpartiet säger ja till försöken efter norrbottensmodellen. Vi vill dock understryka vikten av att det sker ett omfattande arbete för att lyfta fram åtgärder som bedöms innebära en ökad attraktivitet för regionen som arbetsgivare. Åtgärderna måste tas fram med berörda enhetschefer och medarbetare och utgå från vad de ser att det finns behov av för att lyckas med ny rekryteringen samt få fast personal att stanna.”

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-02-01Dnr
24HSN1Sida
7(27)

§ 4 **Ansökan om dispens för schemaläggning vid akutmottagningen Sollefteå sjukhus**

Diarienummer: 23HSN4626
Ärendansvarig: Anders Sylvan
Handläggare: Agneta Nordlander

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag att föreslå regionstyrelsen besluta

att begära dispens hos Centrala Arbetstidsnämnden för arbete i kombination med jour från 20 timmar upp till som högst 24 timmar vid akutmottagningen på sjukhuset i Sollefteå.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar vidare

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

I beslutsunderlaget redovisas utgångspunkterna för en begäran om dispens enligt Allmänna Bestämmelser (AB). Dispensansökan omfattar förläggning av arbetspass och jourpass i direkt anslutning till varandra med en sammanlagd arbetstid från 20 timmar upp till som högst 24 timmar. Läkare kan enligt kollektiv avtal schemaläggas med ordinarie arbetstid helgfri måndag 07:00 till fredag 21:00. Jourtjänstgöringen i ansökan är därför ett jourpass i enlighet med avtal. Ansökan avser jourpass under lördag, söndag och helgdag vid akutmottagningen på Sollefteå sjukhus.

Bakgrund

Den 1 februari 2024 träder de nya reglerna om dygnsvila enligt Arbetstidslag (1982:673) 13 § och centrala kollektivavtalet Allmänna Bestämmelser (AB) § 13 för medarbetare som tjänstgör inom Läkarförbundets avtalsområde. I samband med denna förändring tillförs en möjlighet till *undantag* från dygnsvilan från 11 timmar upp till 9 timmar och förläggning av arbete i kombination med jour upp till 20 timmar. Vidare ges en möjlighet till *dispens* för arbete i kombination med jour från 20 timmar upp till som högst 24 timmar.

Sjukhuset i Sollefteå bedöms behöva en dispens för akutmottagningen. Bakgrunden är följande. Organisatoriskt ligger akutmottagningen inom närsjukvårdsområde väster, verksamhetsområde medicinklinik och

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

akutmottagning, och inrymmer även läkarbemanningen på akutmottagningen.

Det saknas bakjours-kompetens för kirurgi på Sollefteå sjukhus varför den befintliga primärjourslinjen arbetar mot bakjourer vid sjukhusen i Sundsvall och Örnsköldsvik. Ur ett patientsäkerhetsperspektiv är det mycket viktigt att denna primärjourslinje upprätthålls för att säkerställa det akuta omhändertagandet av patienterna.

Primärjourslinjen bemannas via medicinklinik och akutmottagning, som inte har kompetensförsörjning inom sitt eget verksamhetsområde när det gäller båda specialiteterna kirurgi och ortopedi. Det kan också tilläggas att primärjourslinjen för kirurgiska och ortopediska åkommor och sökorsaker till övervägande del bemannas med hyrpersonal.

För att följa de nya ATL-direktiven (med ikraftträdande 2024-02-01) måste schemalaggningsplaneringen för primärjour kirurgi/ortopedi samt fördelningen av arbetspass förändras för att täcka verksamhetens behov. Det innebär att fler personer måste dela på arbetspassen. Det medför i sin tur en utmanande bemanningsplanering när verksamheten redan idag har svårigheter att bemanna jour- och arbetspass. En dispens – som möjliggör 24 timmarspass – lördagar och söndagar ökar förutsättningarna att säkerställa ett patientsäkert akut omhändertagande.

Förvaltningens bedömning

Kompetensen på den aktuella jourlinjen behöver säkerställas. I annat fall uppstår betydande patientsäkerhetsrisker och påverkan på andra verksamheter som länsverksamhet kirurgi och ortopedi samt ambulansverksamheten. Förvaltningen bedömer, mot denna bakgrund, att en dispens för 24-timmars jourer lördag, söndag och helgdag kommer underlätta kompetensförsörjningen under en period. Under denna period kommer verksamheten att arbeta vidare med frågan om sambemanning av jourlinjen.

Beslutsunderlag

Underlag inför prövning gällande dispens, **bilaga 1**

Arbetsmiljöanalys, **bilaga 2**

Protokoll MBL-förhandling, **bilaga 3**

Protokoll 14§ MBL-förhandling, **bilaga 4** (tillagt efter hälso- och sjukvårdsutskottet 2024-01-24).



Datum
2024-02-01

Dnr
24HSN1

Sida
9(27)

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 24 januari 2024 § 3.

Delges

Regionstyrelsen

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------

§ 5 Svar på revisionsrapport Granskning av tillgänglighet barn- och ungdomspsykiatri

Diarienummer: 23HSN5312

Ärendansvarig: Anders Sylvan

Handläggare: Kristina Mårtensson, Mats Gidlöf

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Granskning av tillgänglighet barn- och ungdomspsykiatri”.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Tillgängligheten inom Barn- och ungdomspsykiatri”. Revisorernas lämnar i sin rapport två rekommendationer. Nämnden uppmanas fortsätta med en aktiv styrning och uppföljning av verksamhetens insatser i syfte att uppfylla vårdgarantin och den förstärkta vårdgarantin. Revisorerna påpekar vidare att delar av verksamhetsrapporteringen uteslutande har lämnats på utskottssammanträden. Här är revisionens uppfattning att all väsentlig information bör föras vidare till nämnden, som diarieförda underlag. Mot denna bakgrund rekommenderas att väsentlig information om tillgängligheten till barn- och ungdomspsykiatri rapporteras till nämnden i sin helhet. I förslaget till svar kommenteras också två synpunkter i rapporten som berör statistikuttag och beslut om utökad budgetram under 2023.

Bakgrund

Granskningen tar sin utgångspunkt regionplanens mål för 2023–2025, om att erbjuda ”vård som utgår från individens behov och är tillgänglig”. I rapporten hänvisas till statistik som visar att Region Västernorrland på flera områden inte uppfyller vårdgarantins tidsgränser. När det gäller barn- och ungdomspsykiatri (BUP) uppfylls den så kallade ”förstärkta vårdgarantin” – med en maximal väntetid om 30 dagar – i relativt låg utsträckning.

Det kan inledningsvis noteras att revisionens sammantagna bedömning är att nämnden bedriver en i huvudsak ändamålsenlig styrning, uppföljning och kontroll avseende tillgänglighet/vårdgaranti inom BUP. Rapportens huvudbudskap är att nämnden även fortsättningsvis behöver följa upp



effekten av beslutade åtgärder och vid behov gör omprioriteringar, eftersom den lagstadgade vårdgarantin och den förstärkta vårdgarantin, inte uppnås.

Bakgrunden är att BUP genom åren haft betydande problem att klara vårdgarantin. Under de senaste tre åren har BUP därför fokuserat på att öka tillgängligheten och minska väntetiderna. Ett omfattande strategiskt arbete har bedrivits för att anpassa arbets sätt och öka produktiviteten. Tre åtgärds typer har tillämpats:

- En aktiv produktions- och kapacitetsplanering
- Ett tydliggörande av den specialiserade barn- och ungdomspsykiatriska vårdens uppdrag
- Insatser för att vara en långsiktigt attraktiv arbetsgivare.

Resultatet för 2023 visar på en tydlig förbättring gällande tillgängligheten över hela området som berörs av vårdgaranti, dvs första besök och behandlingsuppstart.

Förvaltningens bedömning

I BUP:s verksamhetsplan för kommande år finns ett fortsatt tydligt fokus på att förbättra tillgängligheten och minska väntetiderna till nybesök, utredningar och behandling. De senaste årens riktade utvecklingsarbete har, som nämnts ovan, uppvisat mycket goda resultat.

Samtliga mottagningar når idag vårdgarantin när det gäller första besök och cirka 70 procent av alla väntande patienter får sin behandlingsuppstart inom 90 dagar. När det kommer till utredningar, som ännu inte omfattas av någon lagstadgad vårdgaranti, har verksamheten även här ökat produktionen och tillgängligheten.

Under 2023 har produktionen av egna genomförda utredningar ökat med cirka 40 procent jämfört med föregående år. 2023 planeras över 500 utredningar att genomföras. Verksamheten ser även förbättringar när det gäller den förstärkta vårdgarantin. I november 2022 fick 14 procent av alla väntande patienter en tid inom 30 dagar. I november 2023 hade denna siffra ökat till 41 procent.

Verksamheten är dock inte utan fortsatta utmaningar. Inflödet till BUP är fortsatt högt, eftersom cirka 50 procent av alla nya ärenden inkommer genom så kallad "egen vårdbegäran". Det innebär således att dessa patientärenden inte har passerat primärvården för en första bedömning och insatser. Införandet av "Barn- och ungdomsentrén" har ännu inte gett synbar effekt på inflödet till BUP, utan antalet ärenden som får insatser på BUP har fortsatt att öka.

Datum
2024-02-01Dnr
24HSN1Sida
12(27)

Det ökande söktrycket på BUP förklaras av en ökad efterfrågan på utredning och behandling av ADHD hos barn och unga. Statistiken inom RVN visar att majoriteten av barn och unga som får någon form av insatser för psykisk ohälsa, till en helt övervägande del, fortfarande söker vård direkt hos BUP. En sannolik förklaring är att det inte finns ett generellt ”remisskrav” för att vända sig direkt till BUP, vilket innebär att föräldrar och skola kontaktar BUP i första hand, i stället för att gå till primärvården eller BUE.

Ur ett uppföljnings- och resursfördelningsperspektiv blir det, mot den här bakgrunden, centralt att följa utvecklingen på en mer övergripande systemnivå. De olika delarna BUP, primvård och BUE behöver tillsammans påverka inflödet av remisser till specialistvården. En sådan utveckling ligger i linje med nationella riktlinjer som understryker att ”insatser före utredning och diagnos”, ska erbjudas.

Beträffande revisorernas andra rekommendation kommer verksamheten fortsatt att redovisa en kontinuerlig och detaljerad helhetsbild givit lägesrapporter och statistik avseende tillgängligheten, andel väntande under 90 dagar, totalt antal väntande, inflödet etc. Systematik och upplägg för denna redovisning tas med fördel i dialog mellan nämnd och förvaltning.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Granskning av tillgänglighet barn- och ungdomspsykiatri”, **bilaga 5**

Revisionsrapport ”Granskning av tillgänglighet barn- och ungdomspsykiatri”, **bilaga 6**

Svar på revisionsrapport ”Granskning av tillgänglighet barn- och ungdomspsykiatri”, **bilaga 7**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 24 januari 2024 § 4.

Delges

Regionens revisorer

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------



§ 6 Yttrande över remiss Rätt förutsättningar för sjukskrivning (SOU 2023:48)

Diarienummer: 23HSN5378
Ärendansvarig: Sofia Pettersson
Handläggare: Sari Jonsson

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Yttrande över remiss; Rätt förutsättningar för sjukskrivning (SOU 2023:48)”.

Ärendebeskrivning

Information om att Region Västernorrland har inbjudits att inkomma med synpunkter på remissen – Rätt förutsättningar för sjukskrivning (SOU 2023:48).

Bakgrund

Region Västernorrland har inbjudits till att inkomma med synpunkter på den genomförda utredningen gällande förutsättningar för sjukskrivning.

Region Västernorrland välkomnar utredningen och instämmer i att flera åtgärder behövs för att skapa rätt förutsättningar för arbetet med sjukskrivning. Vi finner förslagen i utredningen välunderbyggda och instämmer i vikten av översyn av läkarintygen avseende innehållet och behovet av förenklat intygande i korta sjukfall. Både digitaliserad hantering av intygande samt skapande av digitala samverkansytor mellan de olika aktörerna bedömer vi som mycket viktiga områden för effektiv sjukskrivning. Att läkaren ges förutsättningar för arbetet med sjukskrivning bedömer vi vara av avgörande betydelse för en välfungerande sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess.

Region Västernorrland instämmer vidare i utredningens bedömning att utvecklingen av den försäkringsmedicinska kompetensen och kunskapen behöver stödjas både på regional och nationell nivå.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningens inställning och synpunkter i förekommande fall på utredningens förslag redovisas i bilagt förslag till yttrande.

Datum
2024-02-01

Dnr
24HSN1

Sida
14(27)

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet: Rätt förutsättningar för sjukskrivning (SOU 2023:48), **bilaga 8**

Yttrande över remiss; Rätt förutsättningar för sjukskrivning (SOU 2023:48), **bilaga 9**

Delges
Socialdepartementet

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------



§ 7 Omdisponering av läkemedelsbudget samt äskande av tilläggsbudget 2024

Diarienummer: 24HSN252

Ärendansvarig: Anders Sylvan/Sofia Pettersson

Handläggare: Katarina Rask/Niclas Svensson

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att omdisponera läkemedelsbudgeten inom hälso- och sjukvårdsnämnden enligt förslag;

att hos regionstyrelsen äska 8,5 mnkr för ökade kostnader enligt Socialstyrelsens prognos; samt

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Läkemedelsenheten har analyserat budgeten inför 2024 enligt samma förfarande som tidigare år och föreslår ett antal omdisponeringar vilket beror på att kostnaderna under 2023 ökat något mer än förväntat. Skillnaden i år är att ansvaret för läkemedelsfrågor är överförda från regionledningsförvaltningen till hälso- och sjukvårdsförvaltningen varför nämnden behöver äska medel för den förändrade prognosen istället för som tidigare år budget- och finansutskottet har hanterat ärendet. Efter Socialstyrelsens senaste prognos samt senaste utfallet inom regionen är förändringen av det beräknade kostnaderna för läkemedel en ökning med 20,6 mnkr. Hänsyn har även tagits till ökad apoteksmarginal för regionen. Tandvårds- och Läkemedelsförmånsverket, TLV, avser besluta om detta under hösten 2023. Anledningen är att läkemedelspriserna är trögörliga. Apoteken kompenseras därför med en högre marginal. Anpassning för 2024 görs med utgångspunkt från denna utveckling vilket innebär en ökning i jämförelse med lagd budget. Budgetarbetet för läkemedel görs alltid under hösten före respektive budgetår. Det förslag till omdisposition och äskande som här presenteras, är baserad på utfallet till och med utgången av augusti 2023. För Hälso- och sjukvårdsnämndens del är det en ökning med 8,5 mnkr. Enligt SKR överenskommelsen med staten för bidrag för läkemedelskostnader erhåller Region Västernorrland för 2024, 67 mnkr mer än föregående år.

Bakgrund

Allmänläkemedel¹

Allmänläkemedel är läkemedel som i första hand skrivs ut av läkare på hälso- och vårdcentraler. Inför 2021 ökades budgeten för primärvården till följd av nationella riktlinjer från Socialstyrelsen och Läkemedelsverket kring bland annat diabetes typ 2. Denna utveckling förväntas fortsätta även under 2024.

Specialläkemedel inom den specialiserade somatiska vården (recept och rekvisitioner)

Specialläkemedel inom den specialiserade somatiska vården ökar både i pris och i volym. Nya dyra läkemedel ordinerar som regel inom specialistsjukvården. Särskilt ökar kostnaderna för medel mot cancersjukdomar, men även nya läkemedel mot ovanliga sjukdomar, där vi tidigare inte hade någon effektiv behandling, ger en ökande kostnad. Läkemedel mot inflammatoriska sjukdomar är sedan många år den största kostnadsposten, men under några år har ökningstakten mattats av när konkurrens från biosimilarer och generika ger genomslag. Justering sker av ett antal cancerläkemedel där onkologkliniken övertar kostnadsansvaret från medicinklinikerna för flera läkemedel.

Specialläkemedel inom den specialiserade psykiatriska vården och RPK (recept och rekvisitioner)

Exempel på läkemedel som till stor del skrivs ut av den specialiserade psykiatriska vården är psykoanaleptika och neuroleptika. Den specialiserade psykiatriska vården svarar för omkring två tredjedelar av förskrivningarna. Resterande delar förskrivs av primärvård och RPK. För dessa läkemedel ser utvecklingen ut som förväntat.

Läkemedelsenheten

Läkemedelsenheten ansvarar för kostnader för allmänläkemedel som inte kan fördelas på specifika hälso-/vårdcentraler. Fram till och med 2023 har läkemedel för IVF-behandling och blödarsjuka hanterats av Läkemedelsenheten. 2023 övertog Läkemedelsenheten även ansvaret för läkemedel mot Cystisk Fibros. Detta ansvar gällde enbart under 2023. Från och med 2024 flyttas kostnaderna för dessa tre läkemedelsgrupper till olika sjukhusförvaltningar. Kostnaderna för IVF-läkemedel flyttas till kvinnokliniken i Sundsvall medan kostnaderna för blödarsjuka flyttas till

¹ Det föreslås att tidigare vinst- och förlustdelningsmodell med 50 % av över- och underskott gentemot lagd budget även gäller för 2024.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------

Datum
2024-02-01

Dnr
24HSN1

Sida
17(27)

Medicinkliniken i Sundsvall. Kostnaderna för läkemedel mot Cystisk fibros fördelas mellan lung- och barnkliniken. Klinikerna kompenseras genom budgetanslag motsvarande förväntade kostnader.

Andra områden som Läkemedelsenheten ansvarar för är utbetalning av kvalitetsersättning till primärvården samt dosdispenseringstjänsten. Läkemedelsenheten har även kostnadsansvar för rekvisitionsläkemedel för länsbor som vårdas på Hospice samt för HPV-vaccin.

Förvaltningens bedömning

Nedan ses en sammanfattning för den förändrade prognosen. Den del som omfattar Primärvården hanteras inom Vårdval och blir därför en fråga för Regionstyrelsen och inte Hälso- och sjukvårdsnämnden.

	Budget 2024	Ny prognos	Diff	Omdisponering	Ny budget
Somatik	377 445	400 329	22 884	20 678	398 123
NSO Södra	253 564	277 617	24 053	24 053	277 617
NSO					
Västra	71 666	67 727	-3 939	-3 939	67 727
NSO Norra	133 790	130 117	-3 673	-3 673	130 117
Psykiatri	52 035	61 744	9 709	3 561	55 596
RPK	4 400	4 500	100		4 400
LME	47 050	6 370	-40 680	-40 680	
Primärvård	390 200	402 300	12 100		
HSN	939 950	948 404	8 454		
RS	390 200	402 300	12 100		
RVN totalt	1 330 149	1 350 704	20 555		

Enligt SKR:s senaste cirkulär gällande överenskommelsen om bidrag mellan SKR och staten till regionerna för läkemedelskostnader får Region Västernorrland ett bidrag på 958,8 mnkr vilket är en höjning från föregående år med 67 mnkr. Det ökade kostnaderna inom hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarsområde är 8,5 mnkr och för regionstyrelsen 12,1 mnkr. Efter en omdisponering från läkemedelsenheten till verksamheterna i HoS om 40,7 mnkr återstår ett underskott om 8,5 mnkr vilket förvaltningen föreslår äskas från regionstyrelsen.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-02-01

Dnr
24HSN1

Sida
18(27)

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 24 januari 2024 § 6.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 8 Medarbetarenkät 2023 för hälso- och sjukvårdens förvaltning

Diarienummer: 23HSN4732
Ärendansvarig: Anders Sylvan
Handläggare: Lilian Nilsson

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga information om resultat av 2023 års medarbetarenkät för Hälso- och sjukvården till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Nedan sammanfattas resultatet av 2023 års medarbetarenkät för Hälso- och sjukvårdens förvaltningar (HoS). Enkäten i sin helhet redovisas i bilaga.

Bakgrund

Årligen genomförs en medarbetarenkät inom Regionen under hösten. Syftet med enkäten är att få en bild av hur medarbetare upplever det är att arbeta i regionen samt att identifiera förbättringsområden och ge underlag till det systematiska arbetsmiljöarbetet. Enkäten bygger på Sveriges Kommuner och Regioners (SKR:s) enkäter för hållbart medarbetarengagemang (HME), hållbart säkerhetsengagemang (HSE) samt följer upp några utsatthetsfaktorer.

HoS förvaltningar hade en svarsfrekvens på 77 % för år 2023, vilket får betraktas som representativt för verksamheterna.

För att bedöma om ett resultat är bra eller mindre bra kan man säga generellt att värden under 50 behöver åtgärdas. Värden mellan 50 och 69 är en gråzon och kan förbättras. Frågor med värden över 70 fungerar bra och ska bevaras.

Hälso- och sjukvårdens har samma eller något högre resultat som Regionen. Regionens resultat anges inom parentes.

Hållbart medarbetarengagemang 79 (78)

Motivation 81 (80)

Styrning 74 (74)

Ledarskap 81 (81)

Hållbart säkerhetsengagemang 77 (77)



Enkäten visar att en förbättring av alla indexvärden vid en jämförelse mellan åren 2021 – 2023.

I enkäten ställs frågor om utsatthet gällande hot och våld, kränkande särbehandling eller mobbing, diskriminering och sexuella trakasserier. En jämförelse mellan åren 2021 – 2023 visar att andelen medarbetare som utsatts av patienter, anhöriga och elever för hot- och våld ökat från 11 % till 12 % samt sexuella trakasserier från 3 % till 4 %. Andelen som utsatts för kränkande särbehandling/mobbing 4 % och diskriminering 3 % ligger på samma nivå vid jämförelse mellan åren.

När det gäller utsatthet från chefer och arbetskamrater är andelen densamma när det gäller hot och våld 1 %, kränkande särbehandling eller mobbing 7 % och diskriminering 2 % vid jämförelse mellan åren. Sexuella trakasserier har ökat till 1 % år 2023 från 0 % jämförande år.

Förvaltningens bedömning

Under det kommande året läggs särskilt fokus inom Hälso- och sjukvården på att arbeta med följande frågor

- Måluppfyllnad och uppföljning samt utvärdering av våra mål
- Patienters delaktighet i patientsäkerhetsarbetet
- Väl fungerande samarbete med andra verksamheter, inom och utom Regionen
- Arbete med utsatthetsfrågor i förekommande fall
- Hur bevarar vi våra goda resultat i övrigt?

Beslutsunderlag

PowerPoint Medarbetarenkät- och säkerhetsenkät 2023, **bilaga 10**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 24 januari 2024 § 7.

§ 9 Redovisning av uppdrag om direktupphandlingar enligt gällande regelverk

Diarienummer: 23HSN575
Ärendansvarig: Anders Sylvan
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar
att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

I juni 2023 behandlade hälso- och sjukvårdsnämnden revisionsrapporten ”Avtalstrohet och direktupphandling”. I samband med avgivande av svar till revisorerna beslutade nämnden att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en redovisning av åtgärder för att direktupphandlingar ska ske enligt gällande regelverk.

Bakgrund

I granskningsrapportens angavs sex rekommendationer, varav tre riktade sig till regionstyrelsen och tre till hälso- och sjukvårdsnämnden. Hälso- och sjukvårdsnämnden påpekade att några av de identifierade bristerna kunde hänföras till mer extraordinära omständigheter, men också att vissa brister berodde på avvikelser i förhållande till gällande regelverk.

Nämnden konstaterade vidare att det förefaller finnas en potential när det gäller att förbättra formerna för direktupphandlingar och följsamheten till både riktlinjer och träffade avtal. Mot denna bakgrund gavs hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag redovisa åtgärder för att direktupphandlingar ska kunna genomföras i enlighet med gällande regelverk. Här angavs särskilda områden som tydliggörande av roller och ansvar, begränsningar av behöriga beställare och samordning inom regionen vad gäller samordnade beställningsfunktioner.

Förvaltningens bedömning

I handlingsplanen för kostnadsreduceringar ingår ett antal centrala projekt. Ett av dessa är benämnt ”Smarta inköp”. Projektets syfte är att ta ett helhetsgrepp på inköpsrutiner för att sänka kostnader. Projektet omfattar i stort sett samtliga frågeställningar som har betydelse för kostnadsutvecklingen kring inköp – avtalsförvaltning, följsamhet till regelverk, kontroll och uppföljning.



Datum
2024-02-01

Dnr
24HSN1

Sida
22(27)

En pilotverksamhet har startats upp där fyra verksamheter ingår. Avsikten är att ett breddinförande ska kunna ske under 2024. Direktupphandlingar omfattas av projektplanen. En utgångspunkt är att åstadkomma ett arbetssätt (på alla enheter) där förekommande behov ska lyftas till rätt instans. Samtliga inköpsbehov som inte omfattas av upprättade avtal ska hanteras enligt en förutbestämd ordning, där processen sköts av regionens inköpsservice. I det arbetssätt och de rutiner som ska etableras ska alla enheter ha särskilda utsedda beställare. Inköpsbehov ska aktualiseras i rätt ordning till enhetschef.

Bedömningen är att pilotverksamhet och ett senare breddförande ger förutsättningar för en betydligt bättre efterlevnad av förekommande regelverk. Kombinationen av projektet ”Smarta inköp” och en fortsatt implementering av regionens inköpsstrategi möter granskningsrapportens efterfrågade förbättringsförslag. Ambitionen är att redovisa utveckling och pågående åtgärder inom projektet i samband med den återkommande redovisning som lämnas till nämnden i samband med hälso- och sjukvårdens handlingsplan för kostnadsreduceringar.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 10 Återrapport av beslut med koppling till revisorernas grundläggande granskning 2022

Diarienummer: 23HSN1664
Ärendansvarig: Anders Sylvan
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna; samt

att anse återrapporteringen kring brister i förvaltningsorganisationen och regelverket kring gåvor som avslutad.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har genomfört en grundläggande granskning av hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhet under 2022. I nämndens svar och påföljande beslut gavs hälso- och sjukvårdsdirektören fyra uppdrag:

1. Återkomma med en inventering och redovisning av kvarvarande brister i den nya förvaltningsorganisationen (december 2023)
2. Genomföra en informationsinsats kring regelverket kring gåvor
3. Bedöma och redovisa behovet av en dokumentations- /informationshanteringsplan
4. I november beslutade nämnden – efter en delredovisning – att hälso- och sjukvårdsdirektören ska återkomma med en lägesrapport kring framtagande av en regiongemensam informationshanteringsplan i mars 2024.

I föreliggande ärende slutredovisas vidtagna åtgärder inom ramen för uppdrag 1 och 2.

Bakgrund

Regionens revisorer lämnar en årligen återkommande granskning av hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhet. I samband med att nämnden avlämnade ett svar till revisorerna, gavs hälso- och sjukvårdsdirektören uppdrag angående frågeställningar där nämnden efterlyste åtgärder och/eller en närmare återrapportering.

Datum
2024-02-01Dnr
24HSN1Sida
24(27)

Nämnden lämnade bland annat uppdraget att återkomma med en inventering och redovisning av kvarvarande brister i den nya förvaltningsorganisationen som infördes 2021. Bakgrunden är att revisorerna återkommande har pekat på ett antal brister kring delegeringsordningar och beskrivningar av förvaltningsstrukturen.

Närmare bestämt fanns vid införandet av den nya organisationen oklarheter i vissa beslutsdokument om var förvaltningschefsansvaret egentligen låg. Stöddokument – som delegationsordningar etc. – harmoniserade inte fullt ut med den nya förvaltningsorganisationen.

Revisorerna framförde även ett påpekande om brister gällande verifikationer i samband med gåvor. Stickprovskontroller hade i likhet med tidigare påvisat brister.

Förvaltningens bedömning

Under 2023 har ett antal åtgärder och initiativ tagit för att rätta till de brister som redovisas i revisorernas granskning. Mest centralt är den uppdatering av delegationsordningen som beslutades i oktober 2023 (som biläggs för kännedom). I det nya dokumentet framgår tydligt att hälso- och sjukvårdsdirektören är förvaltningschef. Därutöver har en del andra justeringar och förändringar genomförts sedan 2021. Ett detaljexempel är att hälso- och sjukvårdsdirektören har tilldelats korrekta kostnadsställen och att ärendehanteringssystemet (Platina med tillhörande styrdokument) är uppdaterade i enlighet med det faktum att hälso- och sjukvårdsdirektören är förvaltningschef. Därmed kan kvarvarande otydligheter nu anses som åtgärdade.

Det ovan nämnda uppdraget om utförandet av en informationsinsats avseende gåvor har genomförts. Ärendet och uppdraget har redovisats i hälso- och sjukvårdens strategiska ledningsgrupp (HSSLG), jämte en beslutsinstruktion om att sprida information och riktlinjer i linjeorganisationen via områdesdirektörerna.

Beslutsunderlag

Delegationsordning för Hälso- och sjukvårdsnämnden (436559), **bilaga 11**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-02-01

Dnr
24HSN1

Sida
25(27)

§ 11 Delgivningar

Diarienummer: 24HSN78

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att med godkännande lägga informationen till handlingarna.

Delgivningar:

- Yttrande över remiss Promemorian Effektiv och behovsbaserad digital vård (Ds 2023:27), 23RS8876, **bilaga 12**
- Protokoll Läkemedelskommittén 2023-12-08, 23HSN139, **bilaga 13**
- Protokollsutdrag § 305 Regionstyrelsen 2023-12-20, Återrapport efter revisionsrapport Vårdinformationsstöd, genomförda åtgärder, 23RS1, **bilaga 14**
- Protokollsutdrag § 3 Regionstyrelsen 2024-01-16, Åtgärder med anledning av det ansträngda ekonomiska läget för Region Västernorrland, 24RS1, **bilaga 15**
- Regeringsbeslut Ansökan om bidrag för nästa steg i projektet samordnad utveckling för god och nära vård i glesbygdsperspektiv S2024_00035 (delvis), 24RS588, **bilaga 16**
- Protokoll Norra Sjukvårdsregionförbundet Förbundsdirectionen 2023-12-06, 23RS90, **bilaga 17**
- Verksamhetsplan 2024–2026 Norra sjukvårdsregionförbundet beslutad 2023-12-06, 23RS90, **bilaga 18**
- Protokoll Kommunalförbundet Svensk Ambulansflyg, förbundsfullmäktige 2023-11-09, **bilaga 19**
- Protokoll Kommunalförbundet Svensk Ambulansflyg, förbundsstyrelse 2023-12-21, **bilaga 20**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-02-01

Dnr
24HSN1

Sida
26(27)

- Protokoll Kommunalförbundet Svensk Ambulansflyg, förbundsstyrelse 2024-01-18, **bilaga 21**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-02-01

Dnr
24HSN1

Sida
27(27)

Justeras

.....
Elina Backlund Arab
Ordförande Hälsa- och sjukvårdsnämnden

.....
Erica Stenberg

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------