

Tjänsteställe, handläggare
Regionledningsförvaltningen
Maria Öhman

Datum
2023-09-27

Dnr
23HSN1

Sida
1(22)

Tid: 2023-09-27 kl. 09:15-13.40

Plats: Digitalt i Teams

NÄRVARANDE

Ledamöter

Elina Backlund Arab (S) Ordförande
Viktoria Jansson (M) Vice ordförande
Pia Lundin (SJVP)
Erica Stenberg (SD)
Dennis Moström (C)

Övriga ersättare

Gudrun Sjödin (S)
Ingela Korhonen (SJVP)

Tjänstepersoner

Anders Sylan tf. Hälso- och sjukvårdsdirektör
Hanna Wahlund stabschef hälso- och sjukvård
Per Eriksson regionöverläkare, under föredragningarna
Maria Öhman, Sekreterare

Inför mötet lämnas följande informationer:

Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet
Sofia Pettersson, områdesdirektör Patientsäkerhet, utbildning och forskning

Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2024–2026
Hanna Wahlund, stabschef hälso- och sjukvård, Katarina Rask, enhetschef Controlling hälso- och sjukvård samt Andreas Haeggström, planering- och uppföljningscontroller

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Hälso- och sjukvårdsnämnden
Katarina Rask, enhetschef Controlling hälso- och sjukvård samt Andreas Haeggström, planering- och uppföljningscontroller

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-09-27**Dnr**
23HSN1**Sida**
2(22)

Ny upphandling teleradiologiska tjänster
Eva Fehrman, verksamhetschef röntgen, Anneli Engblad regionjurist

Utbudsförändring inom Folktandvården
*Annri V Thimstrand, områdesdirektör Folktandvården samt
verksamhetschef Ingela Skopac Sedin*

§ 65 Val av justerare

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutar

att utse Erica Stenberg (SD) att jämte ordföranden justera protokollet förutom § 67 och § 73 där Viktoria Jansson (M) utses till justerare.

§ 66 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälso- och sjukvårdsutskottet

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 67 Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2024–2026

Diarienummer: 23HSN1782

Ärendansvarig: Anders Sylvan

Handläggare: Hanna Wahlund/Katarina Rask

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2024–2026 enligt förslag, inklusive reviderad ”Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården och tandvården 2022–2024”, och besluta om fastställande inför 2024; samt

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att inför plan 2025 göra en genomgång av andra styrdokument, handlingsplaner eller andra parallella dokument i syfte att rensa dessa, både på verksamhetsnivå och på nämndsnivå, för att särskilt lyfta fram verksamhetsplanen som främsta styrdokument.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämndens utskott har berett verksamhetsplanen 2024 – 2026. En viktig del i framtagandet av planen är en genomförd workshop där politik tillsammans med tjänstemän och medborgarföreträdare genomförde dialog om prioriterade fokusområden under kommande planperiod. Därefter har utskottens möte avsatt tid för planarbetet.

Planen innehåller verksamhetsplanering och en konkretisering av de politiska ambitionerna utifrån regionplanen. Till verksamhetsplanen kopplar nämnden indikatorer. I nästa led lägger hälso- och sjukvårdens områden till sina aktiviteter samt eventuellt ytterligare indikatorer. Nämndens verksamhetsplan inklusive ekonomiska ramar 2024–2026 följs upp via delårs- och årsrapportering. Utvalda följetal och aktiviteter följs därutöver upp på månadsbasis samt via uppföljningsdialoger.

Ekonomiska ramar 2024–2026

Förslaget till ekonomiska ramar utgör preliminära ekonomiska planeringsförutsättningar i arbetet med verksamhetsplaneringen i nämnden och dess områden. Beslut om desamma kommer att fattas av

Regionfullmäktige i november och Hälso- och sjukvårdsnämnden i december.

Det ekonomiska utgångsläget är att kostnadsminskningar på ca 600 mnkr kommer att behöva effektueras under planperioden 2024–2026.

Handlingsplan med åtgärder finns upprättade för 2024:

- Minskade kostnader för ersättningar (gäller juni-augusti) + 60 mnkr
- Kostnader för utbildning och resor minskas med 30% + 13 mnkr
- Smartare process kring inköpsstyrning, minskade kostnader + 20 mnkr
- Fortsatt arbete att minska hyrpersonalberoendet + 58 mnkr
- SUMMA + 151 mnkr**

Under 2024 kommer handlingsplanen och processen uppdateras löpande för att möta kostnadsutvecklingen inom Hälso- och sjukvård.

Bakgrund

Regionfullmäktige fastställer varje år en flerårsplan för regionen som gäller för de kommande tre åren, i syfte att uppfylla kommunallagens krav på flerårsplanering. Planens första år utgör årsbudget.

Planen ska redovisa mål för verksamheten, klargöra det finansiella utrymmet under planperioden, ange fördelningen av det finansiella utrymmet mellan olika huvudverksamhetsområden, samt därtill översiktligt beskriva vad som bedöms möjligt att få ut av insatta resurser.

I maj och juni tas dialog upp i respektive nämnd med dess förvaltning/-ar, exempelvis utifrån framtida ambitioner, prioriteringar, risker avseende måluppfyllelse på kort/lång sikt, etc. Dialogerna förankras vidare i förvaltningarna, och mynnar ut i att nämndens verksamhetsplan fastställs.

Planen beslutas under oktober månad och innehåller:

- Ett samlat dokument med detaljerad verksamhetsplanering och budget för kommande år, samt plan för nästkommande två år.
- Konkretisering av de politiska ambitionerna utifrån regionplanen.
- Mål ur regionplan som riktats till nämnd. Till dessa mål kopplas indikatorer.
- Mål som är nämndens egna. Nämnden kopplar indikatorer till målen, förvaltningen lägger till aktiviteter i nästa led samt eventuellt ytterligare indikatorer.
- Samtliga mål och indikatorer riktas till den/de förvaltningar som ska ansvara för måluppfyllelse.



Nämndens verksamhetsplan inklusive budget följs upp via två delårsrapporter per år (januari-mars, respektive januari-augusti) och årsrapport.

Förvaltningens bedömning

Hälso- och sjukvårdsnämnden med dess utskott och arbetsutskott har berett verksamhetsplanen 2024 – 2026 enligt regionens styrmodell. En viktig utgångspunkt har varit att åstadkomma ett uthålligt och långsiktigt arbete som bidrar till en omställningsförmåga över tid.

För att säkerställa en hög patientsäkerhet behöver ytterligare insatser göras i regionens systematiska patientsäkerhetsarbete. Hälso- och sjukvårdsnämndens beslutade handlingsplan för ökad patientsäkerhet är central i nämndens styrning för en ökad patientsäkerhet. Det är viktigt att patientsäkerhetsarbetet ses som en självklar del av vardagen, att det i organisationen finns ett tillåtande, öppet och integrerat risktänkande samt att det bedrivs ett proaktivt arbete för att leverera en god och säker vård med hög kvalitet. Patientsäkerhetsplanen finns därmed som en bilaga till nämndens verksamhetsplan inför planperioden. Området påverkar och påverkas av samtliga perspektiv.

Identifierade utvecklingsområden behöver samordnas och ges resurser, i relation till grunduppdrag. Målkonflikter måste löpande hanteras i relation till nationella uppdrag och förutsättningar. Riskerna identifieras främst till utvecklings-/genomförandeförmågan i organisationen samt risker för kompetenstapp. Taktiken på genomförande av beslut, kommer att inverka ytterligare på risk- och konsekvensbedömningen.

Det kan noteras att när regionfullmäktige fattar beslut om ekonomiska förutsättningar för planperioden, så kan nämndens plan behöva uppdateras. Under framtagandet av verksamhetsplanen har tänkbara risker och konsekvenser utifrån mål, indikatorer och ekonomisk ram identifierats.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2024–2026
Bilaga Diagram över indikatorer
Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården och tandvården 2022–2024, reviderad 2023-09-24

Överläggningar

Under mötet får utskottet information om att underlaget uppdateras med information om vårdplatser inför ärendets behandling i nämnden.

Yrkande

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

”att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att inför plan 2025 göra en genomgång av andra styrdokument, handlingsplaner eller andra parallella dokument i syfte att rensa dessa, både på verksamhetsnivå och på nämndsnivå, för att särskilt lyfta fram verksamhetsplanen som främsta styrdokument.”

Propositionsordning

Ordförande ställer beredningens förslag och tilläggsyrkandet från Viktoria Jansson under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande bifall för förslagen.

Noteras till protokollet

Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstår från att delta i beslut för att återkomma till Hälso- och sjukvårdsnämnden.



§ 68 Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer: 23HSN70

Ärendansvarig: Anders Sylvan

Handläggare: Katarina Rask/Andreas Haeggström

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fastställa Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023, hälsa- och sjukvårdsnämnden.

Ärendebeskrivning

Delårsrapporten omfattar perioden januari-augusti 2023. Rapporteringen innehåller väsentliga händelser/påverkande faktorer samt uppföljning av målstyrningen, med fokus på övergripande aktiviteter som härrör till både nämndens och förvaltningens verksamhetsplaner. Rapporteringen omfattar därtill utvalda följetal gällande bland annat ekonomi och personal.

Bakgrund

Delårsrapport 2 utgör en delårsrapportering från hälsa- och sjukvården. Till rapporten bifogas respektive delårsrapport från Hälsa- och sjukvårdens områden. Utgångspunkter är Regionplanen respektive nämndens verksamhetsplan för innevarande år.

Förvaltningens bedömning

År 2023 har kännetecknats av bemanningsproblematik, höjd prisnivå på inhyrd personal, inflations- och världsläget vilket har påverkat den negativa kostnadsutvecklingen inom Hälsa- och sjukvården. Förutsättningen i budget 2023 var att nå ett planerat underskott på -150 mnkr det kommer inte att lyckas, prognosen för 2023 bedöms bli ett underskott på ca -628 mnkr.

I augusti 2022 var bristen på vårdplatser kännbar för verksamheten. I början av året utökades antalet disponibla vårdplatser väsentligen och det har förbättrat slutenvårdens tillgänglighet som ingår under målområde 2. Inom tillgänglighetsområdet har regionen uppnått flera mål inom de prestationsbaserade områdena. Inom målområde 2 ser vi en produktivitetökning i måttet kostnad per DRG-poäng. Produktivitetsförbättring är inom öppenvården, däremot är det en

Datum
2023-09-27**Dnr**
23HSN1**Sida**
8(22)

produktivitetsminskning inom slutenvården. Måluppfyllelsen bedöms därför vara delvis uppnått.

Inom målområde 3 har indikatorn inhyrd personal i förhållande till egen personal en negativ trend och uppnår inte satt målvärde. Kopplat till rådande bemanningsproblematik bedöms måluppfyllelsen inte uppfylld.

Beslutsunderlag

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023, hälso- och sjukvårdsnämnden

Bilagor

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Länssjukvårdsområde somatik

Uppföljning av intern kontroll Länssjukvårdsområde Somatik

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Länssjukvårdsområde psykiatri och habilitering

Uppföljning av intern kontroll Länssjukvårdsområde psykiatri och habilitering

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Närsjukvårdsområde söder

Uppföljning av intern kontroll Närsjukvårdsområde söder

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Närsjukvårdsområde väster

Uppföljning av intern kontroll Närsjukvårdsområde väster

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Närsjukvårdsområde norr

Uppföljning av intern kontroll Närsjukvårdsområde norr

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Folktandvården

Uppföljning av intern kontroll Folktandvården

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Rättspsykiatriska regionkliniken

Uppföljning av intern kontroll Rättspsykiatriska regionkliniken

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Patientsäkerhet, Utbildning och Forskning

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum 2023-09-27
Dnr 23HSN1**Sida**
9(22)

§ 69 Upphandling av teleradiologiska tjänster

Diarienummer: 23HSN4011

Ärendansvarig: Eva Fehrman/Sofia Viklund

Handläggare: Anders Lundin/Maria Engström/Anneli Engblad

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutar

att överlämna ärendet till nämnden utan eget förslag till beslut.

Ärendebeskrivning

Upphandlingsprojektets syfte är att upphandla Teleradiologiska tjänster för att upprätthålla kompetens och produktion gällande granskning av röntgenbilder dagtid samt nattetid. Uppdragsgivare är verksamhetschef för Länsverksamhet Röntgen.

Nuläge

På grund av vakanta läkartjänster och svårigheter att upprätthålla kompetens både dagtid och jourtid har Länsverksamhet Röntgen avtal med Telemedicine Clinic (TMC) avseende teleradiologisk tjänst sedan 2009, from 2011 även nattetid. Tjänsten innebär att en del av utförda undersökningar (DT, MR och konventionell röntgen) granskas av TMC's röntgenläkare. Teleradiologisk granskning utnyttjas både dagtid och nattetid. Nattetid hanterar TMC hela regionens akuta radiologi, fränsett enstaka fall då lokal radiolog måste finnas på plats (ultraljud samt traumaomhändertagande på akutmottagningen).

Avtalsperiod inkl. option: 2025-01-01- 2029-12-31

Beräknat avtalsvärde: 62,8 MSEK

Upphandlingsförfarande

Enstegsupphandling enligt 19 kap bilaga 2 LOU (2016:1145)

Beslutsunderlag

Bilaga A, PM Underlag för TJUT Teleradiologiska tjänster

Bilaga B, Juridiska aspekter

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 70 Revidering av delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer: 23HSN4075
Ärendansvarig: Anders Sylvan
Handläggare: Sara Sultan

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fastställa delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden enligt bilagt förslag.

Ärendebeskrivning

På uppdrag av Rättspsykiatriska regionkliniken överlämnas förslag till revidering av delegationsordning.

Punkt 2.10: Även områdesdirektör rättspsykiatriska regionkliniken föreslås få delegation.

Punkt 2.11: Även områdesdirektör rättspsykiatriska regionkliniken föreslås få delegation.

Punkt 3.1: Områdesdirektör rättspsykiatriska regionkliniken föreslås få delegation. Efter dialog med områdesdirektör psykiatri/habilitering föreslås verksamhetschef inom område psykiatri/habilitering få samma delegation.

I samband med att ärendet ändå lyfts till nämnden passar handläggaren på att lämna ytterligare förslag till redaktionella förändringar i syfte att förtydliga innehållet.

Punkt 4.2: Då begreppet företrädare har en särskild betydelse enligt dataskyddsförordningen föreslås begreppet bytas ut mot representant.

Punkt 4.3: Förtydligande om att delegationen även innefattar en rätt att besluta om utlämnande av allmän handling, inte endast besluta om nekande av utlämnande av allmän handling. Funktionen jurist föreslås även tas bort eftersom den funktionen inte längre finns i organisationen.

Punkt 4.4: Förtydligande om att delegationen avser såväl beslut om att ett överklagande inkommit i rätt tid som avslag för att det kommit in för sent.



Datum 2023-09-27
Dnr 23HSN1

Sida
11(22)

Funktionen jurist föreslås även tas bort eftersom den funktionen inte längre finns i organisationen.

Punkt 6.1: Samtliga områdesdirektör under HSN föreslås få delegation.

Beslutsunderlag

Förslag till reviderad Delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden (436559)

Yrkanden

Pia Lundin (SJVP) yrkar i första hand på att ärendet återremitteras med följande motivering: ”Att återremittera ärendet med ett förtydligande när det gäller definitionen av vad som avses med begreppet verksamhet”. I andra hand yrkar Pia Lundin på avslag. Erica Stenberg (SD) står bakom Pia Lundins yrkanden.

Viktoria Jansson (M) yrkar att ärendet ska avgöras idag.

Propositionsordning

Ordförande ställer återremissyrkande från Pia Lundin m: fl. mot att ärendet ska avgöras idag under proposition, vilket godkänns, och finner att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande ställer därefter beredningens förslag och avslagsyrkandet från Pia Lundin m: fl. under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för beredningens förslag.

Reservationer

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande, samt Erica Stenberg (SD). Följande reservationstext lämnas till protokollet:
”

Delges

Områdesdirektörer hälso- och sjukvård

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



**§ 71 Sammanträdesplan 2024, Hälso- och sjukvårdsnämnden
med utskott**

Diarienummer: 23HSN4128
Ärendansvarig: Krister Bjermer
Handläggare: Maria Öhman

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fastställa föreslagna sammanträdesdagar 2024 för Hälso- och sjukvårdsnämnden, Hälso- och sjukvårdsutskottet och Hälsosamverkansberedningen enligt nedan.

Ärendebeskrivning

Förslag till sammanträdesdagar 2024 för hälso- och sjukvårdsnämnden, hälso- och sjukvårdsutskottet samt hälsosamverkansberedningen:

Sammanträdesdagar 2024 Hälso- och sjukvårdsnämnden

1 februari
27 mars
17 maj
12 juni
4 september
4 oktober
7 november
12 december

Sammanträdesdagar 2024 Hälso- och sjukvårdsutskottet

24 januari
15 mars
8, 29 maj
27 augusti
26 september
31 oktober
5 december

Sammanträdesdagar 2024 Hälsosamverkansberedningen

2 februari
4 april
7 maj
17 september
6 november

Datum
2023-09-27**Dnr**
23HSN1**Sida**
13(22)**§ 72 Motion: Inför lån av hörapparat vid genomgång/reparation av ordinarie**

Diarienummer: 23HSN2015

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå regionfullmäktige besluta

att avslå motionen.

Ärendebeskrivning

Henrik Sendelbach (KD) har lämnat in en motion till regionfullmäktige om ”Inför lån av hörapparat vid genomgång/reparation av ordinarie”.

Beslutsunderlag

Motion från Henrik Sendelbach (KD) ”Inför lån av hörapparat vid genomgång/reparation av ordinarie”

Yttrande över motion ”Inför lån av hörapparat vid genomgång/reparation av ordinarie”

Yrkanden

Erica Stenberg (SD) och Pia Lundin (SJVP) yrkar bifall till motionen.

Viktoria Jansson (M) och Dennis Moström (C) yrkar bifall till beredningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer bifallsyrkandet från Erica Stenberg (SD) m: fl. och beredningens förslag under proposition, vilket godkänns och finner bifall för beredningens förslag då omröstning begärs.

Utskottet fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill bifalla beredningens förslag röstar ja.

Den som vill bifalla motionen röstar nej.

Omröstningen utfaller med 3 ja-röster och 2 nej-röster.

Ja-röster ges av:

Viktoria Jansson (M), Dennis Moström (C) och ordförande Elina Backlund Arab (S).

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum **Dnr**
2023-09-27 23HSN1

Sida
14(22)

Nej-röster ges av:
Erica Stenberg (SD) och Pia Lundin (SJVP).

Hälso- och sjukvårdsutskottet har därmed beslutat bifalla beredningens förslag.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 73 Utbudsförändring inom Folktandvården

Diarienummer: 23HSN4300
Ärendansvarig: Annri V Thimstrand
Handläggare: Ingela Skopac Sedin

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå regionfullmäktige besluta

att avveckla Folktandvårdens klinik i Höga Kusten; samt

att avveckling sker i samband med att den mobila tandvårdskliniken går i drift.

Ärendebeskrivning

Folktandvården har berett ett beslut om avveckling av kliniken i Höga Kusten. Anledningen är att Folktandvården under ett flertal år har haft svårigheter att bemanna kliniken med tandläkare. Trots stora ansträngningar har bemanningsfrågan inte kunnat ges en nöjaktig lösning.

Bakgrund

I Kramfors kommun har Folktandvården verksamhet på två kliniker, Kramfors och Höga kusten. Totalt har kliniken Höga kusten i nuläget 3 203 patienter, varav 943 är barn/ ungdomar mellan 3–23 år. Den demografiska utvecklingen i området visar att antalet ungdomar från 17-års ålder minskar betydligt, och efter gymnasietiden halveras antalet ungdomar i området. Kramfors är därtill den enda kommunen i länet, utöver de två större kommunerna Sundsvall och Örnsköldsvik, som har mer än en folktandvårdsklinik. I övriga fyra mindre kommuner har Folktandvården endast en klinik.

Resursbrist

Kliniken i Höga kusten har fram till januari 2021 varit bemannad med två tandläkare. Fram till maj 2022 bemannades kliniken endast med en tandläkare. För närvarande finns ingen fast tandläkare vid kliniken. Försök att rekrytera tandläkare har genomförts vid inte mindre än sju tillfällen från år 2020 och fram till idag. Det hör till saken att tandläkartillgången är begränsad i hela landet. I regionen saknas för närvarande totalt sett 35 procent av de tandläkare som krävs för att upprätthålla all verksamhet enligt grunduppdraget. I övrigt sker bemanningen vid kliniken med två tandhygienister, samt tandsköterskor motsvarande 2,5 heltidstjänster. En av

tandhygienisterna är för närvarande föräldraledig. För att klara barntandvården på kliniken bemannar verksamheten med inresande tandläkare från Kramfors.

Medarbetare

Ur ett medarbetarperspektiv kommer samtliga medarbetare vid kliniken att erbjudas tjänster på övriga kliniker inom Folktandvården. Inga uppsägningar kommer att vara aktuella, det finns behov och utrymme för befintlig personal. I samverkan med medarbetare och odontologiskt ledningsansvarig har också en patientsäkerhetsanalys och handlingsplan tagits fram.

Patienttillhörighet

Ur ett patientperspektiv bör konsekvenserna av förändringen bli begränsade. Förändringen medför att tandvårdsansvaret för barn och ungdomar flyttas till Folktandvården i Kramfors. Det kan tilläggas att den mobila tandvårdsenheten som är upphandlad, kommer att erbjuda barn som idag är knutna till kliniken Höga kusten, tandvård på hemmaorten. Beräknad leverans av den mobila enheten kan komma att ske under hösten 2024.

När det gäller vuxentandvård erbjuds patienterna tillhörighet till Folktandvården Kramfors. Klinikerna i Kramfors och Sollefteå har en nära samverkan, fram för allt när det gäller akuttandvård, där vuxna patienter i dagsläget erbjuds akuttandvård i Sollefteå. En effekt av förändringen blir dock en något längre resväg för de patienter som idag fått sin tandvård på kliniken Höga kusten. Men tandvård är i allt väsentligt så kallad "sällanvård" varför förvaltningen bedömer att konsekvenserna är hanterbara för berörda patienter.

Patientsäkerhetsanalysen påvisade svårigheter att kunna följa grunduppdraget på grund av resursbristen på tandläkare. Det gäller framför allt jourtagandet samt att kunna behandla de undersökningsfynd på patienterna som kräver tandläkarkompetens. Även tandregleringsbehandlingar och dess uppföljning samt behandling av multisjuka patienter där tandläkarkompetensen är avgörande.

Handlingsplanen beskriver hur den ökade samverkan mellan klinikerna i Höga kusten, Kramfors och Sollefteå fungerar, där tanken är att Sollefteå kommer att bli navet för fram för allt jourtandvården, men även för att ta hand om mer komplicerad tandvård. Sollefteåklinikens tandläkare bemannar Kramforskliniken vissa av veckodagarna samt att verksamheten har externt inresande tandläkare till kliniken. Dessa personalresurser har då fokus på att bedriva barntandvård.

Ekonomi

Under 2021 genererade kliniken ett överskott på 558 tkr, under 2022 blev det ekonomiska utfallet -406 tkr. För innevarande år till och med augusti månad är resultatet -195 tkr. Besparingar på fasta kostnader i form av hyra, städ, IT kostnader med mera kommer att reducera underskottet vid en avveckling av Höga kusten kliniken. Hyresavtalet måste sägas upp senast 2024-03-31 för att inte förlängas ytterligare ett år.

För Kramfors del ligger underskottet t.o.m. augusti månad på -1 600 tkr, den föreslagna nedläggningen bedöms sammantaget kunna ge bättre förutsättningar för att generera ett bättre resultat jämfört med nuvarande klinikstruktur.

Förvaltningens bedömning

Bedömningen är att Folktandvårdens svårigheter att rekrytera tandläkarresurser kommer att kvarstå under överskådlig tid. Utmaningen när det gäller att rekrytera tandläkare är ett faktum i stora delar av fram för allt norra Sverige och har varit så i flera år. Socialstyrelsen konstaterar i rapporten "Bedömning av tillgång och efterfrågan på legitimerad personal inom hälso-och sjukvård samt tandvård" att störst utmaningar finns i glesbygd. Mot denna bakgrund är det rimligt att avveckla kliniken och inrikta fortsatta insatser på att etablera och vidmakthålla en god kompetensförsörjning på kvarvarande kliniker.

Yrkanden

Viktoria Jansson (M) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

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

Noteras till protokollet:

Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstår från att delta i beslut för att återkomma till Hälso- och sjukvårdsnämnden.

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

§ 74 Kurser och konferenser

Diarienummer: 23HSN69

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att förutom nämndens presidium utse Håkan Svensson (M), Dennis Moström (C), Mikael Johansson (S), Lars Åström (S), Torgny Jarl (S), Erica Stenberg (SD), Nina Orefjärd (V) och Mona Hammarstedt (KD) att delta i konferensen om Nära vård i Västernorrland 2.0 den 25 oktober; samt

att utbildningsarvode och i förekommande fall ersättning för resa och förlorad arbetsförtjänst utgår vid deltagande i konferensen.

Aktuella konferenser:

- Nära vård i Västernorrland 2.0 – en temakonferens, den 25 oktober i Sundsvall

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 21 september 2023 § 64. Ärendet bordlades för att återkomma till hälso- och sjukvårdsutskottet den 27 september.

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

§ 75 Projekt angående inrättande av intermediärvårdplatser m.m

Diarienummer: 23HSN1142
Ärendansvarig: Caroline Herlin
Handläggare: Anders Setterqvist

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutar

att överlämna ärendet till nämnden utan eget förslag till beslut.

Ärendebeskrivning

Område somatik har inrättat ett pilotprojekt kring så kallad intermediärvård. Inom ramen för projektet har två intermediärvårdsplatser öppnats vid sjukhuset i Sundsvall under mars månad i år. Intermediärvårdens är organisatoriskt en del av intensivvårdsverksamheten. Intermediärvård är att betrakta som en kompletterande vårdnivå för patienter som bedöms för sjuka för att vårdas på en vanlig vårdavdelning, men som samtidigt har ett utökat övervakningsbehov. Projektet beräknas pågå ungefär ett år innan slutlig utvärdering.

Bakgrund

Intermediärvård (IMA) är en vårdform mellan intensivvård och vanlig vårdavdelning där patienter med svikt i ett eller två organsystem kan övervakas och vårdas. Vårdformen är inte ny, sedan tidigare finns ett flertal intermediärvårdsavdelningar i Sverige. Utformning och inriktning kan variera i ganska stor omfattning, men det övergripande syftet är att kunna erbjuda en avancerad vård utan att behöva uppta en fulltrustad vårdplats inom intensivvården (IVA).

Under coronapandemin fick intermediärvårdsavdelningarna viss uppmärksamhet eftersom vårdformen fick stor betydelse för behandlingen av sjuka patienter som inte fullt ut behövde intensivvård. Ett välutvecklat samarbete mellan IMA och IVA har potential att ge stora fördelar för patienter och hälso- och sjukvården i en region. Här finns åtminstone tre tänkbara fördelar:

1/ Ett exempel är patienter som varit inlagda på IVA, och som ett stort och kvarvarande vårdbehov även efter att exempelvis respiratorvården avslutats. En form av mellannivå – med hög patientövervakning – skapar en mjukare övergång för patienterna och förbättrar patientsäkerheten.

Datum 2023-09-27
Dnr 23HSN1**Sida**
20(22)

2/ IMA kan också leda till ett bättre resursutnyttjande av IVA-kapaciteten, eftersom IMA ger kapacitet att vårda patienter som egentligen inte uppfyller kriterierna för att vårdas inom intensivvården.

3/ Ytterligare en ambition med IMA är att kunna avlasta vårdavdelningarna, när det gäller svårt sjuka patienter. Det råder ett hårt tryck på många vårdavdelningar – en bidragande orsak kan vara patienterna inte riktigt är ”avdelningsklara” i samma stund som de är ”intensivvårdsklara”. Vården på intermediärvårdsplats kan i så motto bidra till att optimera patienternas tillfrisknande och bli mer redo för vård på sjukhusets övriga vårdavdelningar.

När det gäller bemanningen arbetar undersköterskor och grundutbildade sjuksköterskor på IMA, tillsammans med läkare från IVA. Sjuksköterskekompetensen alternerar under projekttiden mellan IMA, IVA och uppvakningsavdelningen (UVA), vilket ger flexibilitet. Organisation, inskrivningskriterier, kompetens och medicinsk-teknisk utrustning finns beskrivna i underlag som tagits fram innan öppnandet.

I den mer långsiktiga planeringen och ambitionerna ingår att intermediärvårdsplatser också ska finnas på regionens övriga två sjukhus. I maj månad genomfördes en uppstart vid sjukhuset i Sollefteå. Ett införande vid sjukhuset i Örnsköldsvik har inget angivet startdatum men är planerat till senare delen av hösten 2023.

Under projekttiden behöver effekter, kvalitetsförbättringar och övrigt utfall bedömas när det gäller de tre ovan angivna exempelfördelarna ovan. En kommande utvärdering måste även bedöma de samlade ekonomiska konsekvenserna när det gäller vårdformen. Det ska understrykas att intermediärvården bygger på att personalen roterar på ett integrerat sätt inom verksamheten, varför vårdformen innebär att fler patienter kan vårdas med en lägre personaltäthet än den som krävs inom IVA. Det blir här särskilt viktigt att bedöma och redovisa hur väl IMA kan bidra till en avlastning av sjukhusets övriga vårdavdelningar.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Förvaltningens bedömning

Intermediärvården är en företeelse växt fram successivt inom den svenska hälso- och sjukvården. I själva verket handlar det om vårdformer med delvis olika inriktning och varierad sammansättning av kompetenser. Det finns dessutom relativt begränsat med nationella data och utvärderingar, varför ett egeninitierat projekt är en bra metod för att bygga upp och pröva en IMA-kapacitet inom Region Västernorrland. Projektet vid sjukhuset i Sundsvall bedöms här ha en genomtänkt och strukturerad idé om hur vårdformen ska bedrivas. IMA som koncept har potential att bidra till en kvalitativt sett bättre vård för patienterna. Men vårdformen kan också vara en lösning på flera kapacitetsproblem inom slutenvården. Det blir mot denna bakgrund viktigt att utvärdera projektverksamheten under 2024.

Datum 2023-09-27
Dnr 23HSN1**Sida**
22(22)

Justeras

.....
Elina Backlund Arab
Ordförande Hälsö- och sjukvårdsutskottet

.....
Erica Stenberg §§ 65–66, §§ 68–72, §§ 74–75

.....
Viktoria Jansson § 67, § 73

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande