

Tjänsteställe, handläggare
Regionledningsförvaltningen
Maria Öhman

Datum
2023-10-05

Dnr
23HSN1

Sida
1(42)

Tid: 2023-10-05 kl. 09.15

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

NÄRVARANDE

Ledamöter

Elina Backlund Arab (S)	Ordförande
Viktoria Jansson (M)	1:e vice ordförande
Pia Lundin (SJVP)	2:e vice ordförande, ej §121
Torgny Jarl (S)	
Gudrun Sjödin (S)	
Lars Åström (S)	
Håkan Svensson (M)	
Dennis Moström (C)	
Ingela Korhonen (SJVP)	ej § 121
Erica Stenberg (SD)	
Jenny Voittoinen (SD)	
Nina Orefjärd (V)	ej § 127
Daniel Ekdahl (KD)	ej § 121

Tjänstgörande ersättare

Tobias Eriksson Ehlin (S)	för Kristina Nilsson (S)
Isabelle Tejbo (SJVP)	för Robert Thunfors (SJVP), ej § 121

Övriga ersättare

Johanna Zidén (M)
Anna Dzikowska-Zasadowska (M)
Sanna Jonsson (C)
Daniel Nydahl (SJVP)
Katarina Blixt (SD)

Tjänstepersoner

Anders Sylvan	T.f. hälso- och sjukvårdsdirektör
Hanna Wahlund	Stabschef hälso- och sjukvård
Per Eriksson, Regionöverläkare	under föredragningarna
Maria Öhman	Nämndsekreterare

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2023-10-05

Dnr
23HSN1

Sida
2(42)

Inför mötet lämnas följande informationer:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport
Analys och planering kring hälso- och sjukvårdens
ekonomiska underskott
Anders Sylvan, tf. hälso- och sjukvårdsdirektör

Åtgärdsplan för ambulansverksamhetens anpassning till dygnsvila
*Peter Neuman, verksamhetschef Ambulans samt
Henrik Kjellberg, utredare hälso- och sjukvård*

Delårsrapport 2 (januari – augusti) 2023, hälso- och sjukvårdsnämnden
Katarina Rask, enhetschef Controlling hälso- och sjukvård

Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2024–2026, **bilaga A**
*Hanna Wahlund, stabschef hälso- och sjukvård
Katarina Rask, enhetschef Controlling hälso- och sjukvård*

Ny upphandling teleradiologiska tjänster, **bilaga B**
Eva Fehrman, verksamhetschef Röntgen samt Anneli Engblad, jurist

Utbudsförändring inom Folktandvården, **bilaga C**
Ingela Skopac Sedin, verksamhetschef folktandvården

§ 113 Val av justerare

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

§ 114 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälso- och sjukvårdsnämnden

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 115 Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport

Diarienummer: 23HSN65

Ärendansvarig: Anders Sylvan

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Information från tf. hälsa- och sjukvårdsdirektör.

Beslutsunderlag

PowerPoint "Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport", bilaga 42

Yrkande

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

" Att uppdra till hälsa- och sjukvårdsdirektören att i arbetet med nya arbetsplanerna även se över om möjligheten till sänkt arbetstidsmätt kan underlätta den nya schemalagningen."

Viktoria Jansson (M) yrkar avslag till tilläggsyrkandet från Nina Orefjärd.

Propositionsordning

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

Därefter ställer ordförande tilläggsyrkande från Nina Orefjärd (V) och avslagsyrkande från Viktoria Jansson (M) under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås då omröstning begärs.

Nämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill avslå tilläggsyrkandet röstar ja.

Den som vill bifalla tilläggsyrkandet röstar nej.

Omröstningen utfaller med 8 ja-röster, 1 nej-röst samt att 6 ledamöter avstår från att rösta.

Datum
2023-10-05**Dnr**
23HSN1**Sida**
4(42)

Ja-röster ges av:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Tobias Eriksson Ehlin (S), Håkan Svensson (M), Dennis Moström (C), Viktoria Jansson (M) och Elina Backlund Arab (S).

Nej-röster ges av:

Nina Orefjärd (V).

Avstår från att rösta:

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat avslå tilläggsyrkandet.

Reservationer

Nina Orefjärd (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande.

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



§ 116 **Analys och planering för hälso- och sjukvårdens ekonomiska underskott**

Diarienummer: 23HSN2705

Ärendansvarig: Anders Sylvan

Handläggare: Katarina Rask, Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i augusti (2023-08-30 § 102) redovisades en fördjupad tidplan och genomgång av arbetet för att minska hälso- och sjukvårdens kostnader. I föreliggande ärende lämnas en analys av det ekonomiska läget med en översiktlig planering för det fortsatta arbetet.

Bakgrund

Den senaste analysen av det ekonomiska utrymmet under 2024-2026 visar att prognosen för resultatet i budget 2024 är ett underskott på i storleksordning 600-650 miljoner kronor, vilket motsvarar omkring 6 procent av de totala kostnaderna. Under 2023 har den rullande tolv månadersuppföljningen visat att totalkostnaderna ökat med i snitt 68 miljoner kronor per månad. Utvecklingen är därmed fortsatt negativ, vilket ställer krav på både kortsiktiga och mer långsiktiga åtgärder.

Förvaltningens bedömning

Det kommer sammanfattningsvis krävas ett flertal åtgärder över tid, för att komma till rätta med det ekonomiska underskott, som ökar från månad till månad. I den bilagda promemorian beskrivs fyra områden som utgör en grundläggande strategi. Det fortsatta arbetet måste bedrivas skyndsamt och med ett tydligt fokus på att åstadkomma resultat.

I november kan nämnden delges en rapportering kring hur helheten för budget 2024 ser ut. Vidare bedöms det då finnas förutsättningar att lämna mer utförliga analyser av åtgärder för att åstadkomma minskad hyrpersonal och andra förändringar i verksamheten. En mer definitiv beskrivning av den åtgärdslista, som kommer bli nödvändig fram till och med 2026, är under utarbetande. I underlaget delges nämnden ramarna för den handlingsplan och den målbild som utgör en utgångspunkt för hela detta arbete (i form av

en översiktlig bild av vilket beting som hälso- och sjukvårdsorganisationen behöver ta sig an per år, för att komma till rätta med det ekonomiska underskottet).

Beslutsunderlag

PM: Ekonomisk analys och planering, **bilaga 1**

Yrkande

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

”Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att se över om verksamheten är rätt resurssatt och behov av ökad grundbemanning i ett första steg kan ske – så att personal slipper känna etisk stress när de blir sjuka eller blir sjuka pga. den etiska stressen.

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att se över om sänkt arbetstidsnorm kan förbättra möjligheten att rekrytera – vi behöver något extra nu för att kunna locka tillbaka och behålla personal.

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att säkerställa att alla verksamheter har lokalt ledarskap med mandat – nyckeln till att inte kliniker fallerar och vi ser massavhopp.

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vi flyttar ned bestämmanderätt ned i organisationerna – så att alla de bra förslag vi hör från personal också kan ta vägen någonstans.”

Ordförande Elina Backlund Arab (S) yrkar avslag till tilläggsyrkandet från Nina Orefjärd (V).

Propositionsordning

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

Därefter ställer ordförande tilläggsyrkande från Nina Orefjärd (V) och eget avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås då omröstning begärs.

Nämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill avslå tilläggsyrkandet röstar ja.

Den som vill bifalla tilläggsyrkandet röstar nej.

Omröstningen utfaller med 8 ja-röster, 1 nej-röst samt att 6 ledamöter avstår från att rösta.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Datum
2023-10-05**Dnr**
23HSN1**Sida**
7(42)

Ja-röster ges av:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Tobias Eriksson Ehlin (S), Håkan Svensson (M), Dennis Moström (C), Viktoria Jansson (M) och Elina Backlund Arab (S).

Nej-röster ges av:

Nina Orefjärd (V).

Avstår från att rösta:

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat avslå tilläggsyrkandet.

Reservationer

Nina Orefjärd (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget och följande reservationstext lämnas till protokollet:

”Vi i Vänsterpartiet anser att det är synd att nämnden och regionfullmäktige under förra mandatperioden inte sa ja till våra yrkanden bla på att se över varför vi har höga stafettkostnader, att höja ob, förslagen vi lagt i rf om att verksamheter med svårigheter rekrytera ska få pröva andra arbetstidsmodeller och att det ska säkras medel för att ssk som arbetat länge hos oss ska premieras i lönerrevisionen. Situationen hade i så fall kunnat vara bättre än den nu är och går mot. Vi välkomnar flera av förvaltningens förslag men återkommer till att svaren finns hos personalen, de vet hur behoven för att förbättra arbetsmiljön ser ut. Utöver det lägger vi därför ett antal förslag.

Att se över om verksamheten är rätt resurssatt och behov av ökad grundbemanning i ett första steg kan ske – så att personal slipper känna etisk stress när de blir sjuka eller blir sjuka pga den etiska stressen.

Att se över om sänkt arbetstidsnorm kan förbättra möjligheten att rekrytera – vi behöver något extra nu för att kunna locka tillbaka och behålla personal.

Att säkerställa att alla verksamheter har lokalt ledarskap med mandat – nyckeln till att inte kliniker fallerar och vi ser massavhopp.

Att vi flyttar ned mer bestämmanderätt ned i organisationerna – så att alla de bra förslag vi hör från personal också kan ta vägen någonstans.”

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 117 Rapportering angående ambulansverksamhetens anpassning till regelverket om dygnsvila m.m.

Diarienummer: 23HSN4083
Ärendansvarig: Anders Sylvan
Handläggare: Peter Neuman

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i september (2023-09-12 § 112) redovisade länsverksamhet ambulans ett nuläge och en planering för anpassningen till det nya regelverket om dygnsvila. Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade därefter beslut om att en uppdaterad redovisning av åtgärdsplaneringen skulle redovisas vid nästkommande sammanträde i oktober. I föreliggande ärende ges en kortare nulägesuppdatering och en mer utförlig beskrivning av genomförda och planerade åtgärder inom länsverksamheten.

Bakgrund

Den 1 oktober skärptes det centralt avtalade regelverket kring dygnsvila och förläggning av arbetstid. För ambulansverksamheten har införandet av de nya reglerna medfört stora påfrestningar, eftersom medarbetarna i stor utsträckning har förlagt arbetstiden inom ramen för hela dygn. Den nya tillämpningen av regelverket kring arbetstidens förläggning kräver en utökning av personalbudget motsvarande omkring 25 heltidstjänster. Därutöver har ett flertal medarbetare valt att lämna sina anställningar i Sollefteå/Ådalen-området. Länsverksamheten har mot denna bakgrund vidtagit ett flertal åtgärder för att hantera den nya situationen.

Förvaltningens bedömning

Ett mycket besvärligt personalläge kvarstår. Numerärerna, när det gäller personalbristen i Sollefteå, är i huvudsak oförändrade sedan i september. Det råder dock en något mer utmanande situation vid stationen i Kramfors, med två uppsägningar de senaste veckorna. Den samlade bristen uppvägs dock till viss del av nyrekryteringar i Sundsvall och Örnsköldsvik.

Länsverksamheten har skyndsamt vidtagit ett flertal åtgärder för att hantera situationen. Det övergripande syftet med dessa åtgärder har varit



kompensera för den sämre beredskap som blir resultatet av personalbristen. Så här långt är bedömningen att det finns förutsättningar att upprätthålla en tillgänglig ambulanssjukvård under oktober och november. I planeringen finns också ytterligare åtgärder som bereds. I slutet av november kommer dock ett antal ytterligare uppsägningar att effektueras fullt ut, och det behöver finnas en beredskap för ytterligare påfrestningar i slutet av detta år och under 2024. Mot den här bakgrunden behöver länsverksamheten – i dialog och med stöd av andra berörda verksamheter – utgå från att en besvärlig situation kommer kvarstå under en längre tidsperiod. Åtgärdssidan och beredskapen kommer att behöva fortsätta utvecklas, det gäller på kort, medellång och längre sikt.

Beslutsunderlag

Bildpresentation – Nuläge och pågående åtgärder, **bilaga 41**



**§ 118 Yttrande över remiss från Socialdepartementet;
betänkandet (SOU 2023:10) Tandvårdens stöd till
våldsutsatta patienter**

Diarienummer: 23HSN2121
Ärendansvarig: Annri V Thimstrand
Handläggare: Sofi Christensen

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Yttrande över remiss; SOU 2021:8 När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa”; samt

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har genom Folk tandvården Västernorrland tagit del av och beretts tillfälle att lämna synpunkter på betänkandet (SOU 2023:10) Tandvårdens stöd till våldsutsatta patienter.

Bakgrund

Regeringen beslutade 2022 att tillkalla en särskild utredare med uppdrag att se över frågan om stärkt tillgång till tandvård för våldsutsatta ur ett brett perspektiv och lämna förslag som stärker deras rätt till ersättning vid tandskador. Utredaren ska vidare lämna förslag som bidrar till ökad kontroll över tandvårdssektorn för att komma till rätta med att oseriösa aktörer missbrukar det statliga tandvårdsstödet. I utredningens direktiv ingår att lämna ett delbetänkande i februari 2023 avseende de delar som berör stärkt stöd till tandvård för våldsutsatta. Folk tandvården i RVN har beretts tillfälle att lämna remissvar på delbetänkandet (se bifogat förslag till yttrande). Det samlade uppdraget i övrigt ska redovisas senast den 30 november 2023.

Förvaltningens bedömning

Folk tandvården Västernorrland betonar i sitt yttrande vikten av att stärka stödet till våldsutsatta och deras tillgång till tandvård. I förslaget till yttrande anges samtidigt ett antal invändningar och bedömningar på detaljnivå. Det gäller i synnerhet möjligheterna att fullt ut genomföra utredningens förslag mot bakgrund av gällande rådande resurs- och personalbrist. Folk tandvården ser inte minst utmaningar i så väl utbildningsinsatser för tandvårdspersonal

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2023-10-05

Dnr
23HSN1

Sida
11(42)

som upprättande av samarbete mellan tandvården och andra samhällsaktörer och ser därför gärna en nationell samordning inom detta område. Bedömningen är vidare att förslagen innebär en inte betydlig administrationsbörda.

Sammanfattningsvis ställer sig Folk tandvården bakom utredningens förslag under förutsättning att större hänsyn tas till högre kostnader för regionerna när ansvars- och finansieringsprincipen ska tillämpas. I annat fall riskerar förslaget att påverka den tandvård som ges till andra prioriterade grupper inom ramen för nuvarande grunduppdrag.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet, betänkandet (SOU 2023:10) Tandvårdens stöd till våldsutsatta patienter, **bilaga 2**

Yttrande över remiss; betänkandet (SOU 2023:10) Tandvårdens stöd till våldsutsatta patienter, **bilaga 3**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 21 september 2023 § 60. Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslut.

Delges
Socialdepartementet

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-10-05Dnr
23HSN1Sida
12(42)

**§ 119 Yttrande över remiss EU-läkemedelslagstiftning:
Kommissionens förslag på förordning och direktiv om
humanläkemedel**

Diarienummer: 23HSN2501

Ärendansvarig: Lena Wiberg

Handläggare: Elisabet Pokosta, Lena Wiberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Yttrande över remiss; EU-läkemedelslagstiftning: Kommissionens förslag på förordning och direktiv om humanläkemedel”; samt

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Kommissionens lagstiftningspaket innehåller förslag på nya regler för humanläkemedel och omfattar ett direktiv och en förordning.

Socialdepartementet har skickat ut förslagen på remiss och gett Region Västernorrland möjlighet att lämna ett yttrande.

Förslaget syftar till att garantera folkhälsa genom att säkerställa kvalitet, effekt och säkerhet vad gäller läkemedel för patienter i Europa och harmonisera den interna marknaden för läkemedel. Förslaget syftar till att nå följande huvudmål:

- Alla patienter i EU får snabb och rättvis tillgång till säkra och effektiva läkemedel till rimligt pris.
- Förbättra försörjningstryggheten och säkerställa att patienter alltid har tillgång till läkemedel, oavsett var i EU de bor.
- Erbjud en attraktiv, innovations- och konkurrenskraftsvänlig miljö för forskning, utveckling och produktion av läkemedel i Europa.
- Göra läkemedel mer miljömässigt hållbara.
- Motverka antimikrobiell resistens.

Sveriges Kommuner och Regioner, SKR, har genomfört en analys och tillsammans med regionernas sakkunniga inom aktuella områden avgett ett yttrande på remissen. Utifrån den komplexitet och det omfång som lagstiftningsförslaget omfattar har Region Västernorrland inte egna resurser för att fullt bedöma helheten och slutresultatet av förslaget.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-10-05**Dnr**
23HSN1**Sida**
13(42)

Region Västernorrland ställer sig därför bakom SKR:s yttrande och lämnar det som sitt eget.

Efter hälso- och sjukvårdsutskottets möte den 21 september 2023 har SKR:s yttrande daterat den 22 september 2023 tillagts i underlaget inför ärendets behandling i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Bakgrund

Förlängd svarstid har beviljats till efter hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 5 oktober 2023.

Beslutsunderlag

Remiss; EU-läkemedelslagstiftning: Kommissionens förslag på förordning och direktiv om humanläkemedel, **bilaga 4**

Yttrande från Sveriges kommuner och regioner (SKR) daterat 2023-09-22, **bilaga 5**

Yttrande över remiss; EU-läkemedelslagstiftning: Kommissionens förslag på förordning och direktiv om humanläkemedel, **bilaga 6**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 21 september 2023 § 61.

Delges
Socialdepartementet

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



**§ 120 Yttrande över remiss från Klimat- och näringslivs-
departementet; Förslag på åtgärder för att skapa bättre
förutsättningar för kliniska provningar, Ds 2023:8**

Diarienummer: 23HSN3238
Ärendansvarig: Sofia Pettersson
Handläggare: Anna Sundström

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Yttrande över remiss; betänkande Förslag på åtgärder för att skapa bättre förutsättningar för kliniska provningar (Ds 2023:8)”; samt

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på remiss; Förslag på åtgärder för att skapa bättre förutsättningar för kliniska provningar (Ds 2023:8).

Departementet har beviljat anstånd till den 5 oktober 2023 för att möjliggöra nämndens yttrande.

Bakgrund

Regionen delar utredningens uppfattning om att antalet kliniska provningar i samarbete med life science industri, samt antalet patienter som medverkar i kliniska provningar inom hälso- och sjukvården, bör öka.

Region Västernorrland instämmer däremot inte i huvudförslaget om tillskapandet av en ny nationell samverkansorganisation (SweTrial) för kliniska provningar i samarbete med industrin, utan anser att det föreslagna partnerskapet och nätverket med fördel kan utvecklas genom att modifiera uppdraget till Kliniska Studier Sverige.

Via Kliniska Studier Sverige har noden Forum Norr utvecklats och ett regionalt Kliniskt Forskningscentrum (KFC) kunnat byggas upp. Den väletablerade infrastruktur inom Forum Norr gör att resurserna vid KFC kan optimerats och såväl akademiska som industrifinansierade kliniska provningar ske. För Region Västernorrland utgör Forum Norr en förutsättning för att arbetet med kliniska provningar ska kunna utvecklas.

Datum
2023-10-05**Dnr**
23HSN1**Sida**
15(42)**Förvaltningens bedömning**

Förvaltningen delar Klimat och näringsdepartementets bedömning att antalet kliniska prövningar i samarbete med life science industrin, samt antalet patienter som medverkar i kliniska prövningar inom hälso- och sjukvården bör öka.

Däremot delar inte förvaltningen bedömningen i tillskapandet av en ny samverkansorganisation, SweTrial, utan förespråkar att ett förtydligat och utökat uppdrag ges till det redan etablerade nätverket Kliniska Studier Sverige.

Beslutsunderlag

Remiss från Klimat- och näringslivsdepartementet; betänkande Förslag på åtgärder för att skapa bättre förutsättningar för kliniska prövningar (Ds 2023:8), **bilaga 7**

Yttrande över remiss; betänkande Förslag på åtgärder för att skapa bättre förutsättningar för kliniska prövningar (Ds 2023:8), **bilaga 8**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 21 september 2023 § 62.

Delges

Klimat- och näringslivsdepartementet

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

Datum
2023-10-05Dnr
23HSN1Sida
16(42)**§ 121 Motion: Undersöka möjligheterna att införa Cellavision**

Diarienummer: 23HSN3785

Beslut:

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

att avslå motionen.

Ärendebeskrivning

Bengt Sörlin (SD) har lämnat in en motion till regionfullmäktige om att ”Undersöka möjligheterna att införa Cellavision”.

Beslutsunderlag

Motion från Bengt Sörlin (SD) ”Undersöka möjligheterna att införa Cellavision”, **bilaga 9**

Yttrande över motion ”Undersöka möjligheterna att införa Cellavision”, **bilaga 10**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 21 september 2023 § 63. Erica Stenberg (SD) reserverade sig mot beslutet till förmån för eget bifallsyrkande. Pia Lundin (SJVP) avstod från att delta i beslutet.

Yrkande

Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittoen (SD) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordförande ställer hälso- och sjukvårdsutskottets förslag och bifallsyrkande från Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittoen (SD) under proposition, vilket godkänns och finner bifall för utskottets förslag.

Reservationer

Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittoen (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för egna bifallsyrkanden.

Noteras till protokollet:

Pia Lundin (SJVP), Ingela Korhonen (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP) och Daniel Ekdahl (KD) avstår från att delta i beslutet.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 122 Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan
2024–2026**

Diarienummer: 23HSN1782

Ärendansvarig: Anders Sylvan

Handläggare: Hanna Wahlund/Katarina Rask

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

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 årsbudgetet.

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 11**

Bilaga Diagram över indikatorer, **bilaga 12**

Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården och tandvården 2022–2024, reviderad 2023-09-24, **bilaga 13**

Bilaga Beskrivning av beslutade vårdplatsförändringar vid sjukhusen, **bilaga 14**



Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 27 september 2023 § 67. Utskottet beslutade enligt förvaltningens förslag med tilläggsyrkande från Viktoria Jansson (M): ”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.”

Vid mötet fick utskottet även information om att underlaget uppdateras med information om vårdplatser inför ärendets behandling i nämnden.

Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslutet.

Protokollsanteckning

Daniel Ekdahl (KD) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Vi i Kristdemokraterna, Sverigedemokraterna och Sjukvårdspartiet kommer idag rösta ja till verksamhetsplanen för 2024–2026. Vi tycker dock att planen kunde vara mer konkret och tydlig med vilka insatser som behövs och hur dessa ska kunna genomföras. Vi delar den sammantagna bilden av att de kommande åren kommer vara ekonomiskt utmanade men vi kommer göra vårt yttersta för att varje medborgare i vår region får den vård de har rätt till.”

Protokollsanteckning

Nina Orefjärd (V) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Vänsterpartiet anser att arbetet med ny plan varit i en konstruktiv anda och vissa förbättringar har gjorts i det nya förslaget till verksamhetsplan för 2024, ex vissa ändringar gällande indikatorer, att ekonomiavsnittet utökats och att beskrivningen av riskerna är mer gedigen. Vi väljer att säga ja till planen men vill poängtera att det inte är Vänsterpartiets egen plan eftersom den inte byggs utifrån de förutsättningar vi under lång tid velat ge verksamheterna.”



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

Diarienummer: 23HSN70

Ärendansvarig: Anders Sylvan

Handläggare: Katarina Rask/Andreas Haeggström

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälsa- och sjukvårdsutskottets förslag

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
2023-10-05Dnr
23HSN1Sida
22(42)

produktivitetssänkning 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 uppfyllt.

Beslutsunderlag

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023, hälso- och sjukvårdsnämnden,
bilaga 15

Bilagor

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Länssjukvårdsområde somatik,
bilaga 16

Uppföljning av intern kontroll Länssjukvårdsområde Somatik, **bilaga 17**

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Länssjukvårdsområde psykiatri och
habilitering, **bilaga 18**

Uppföljning av intern kontroll Länssjukvårdsområde psykiatri och
habilitering, **bilaga 19**

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Närsjukvårdsområde söder,
bilaga 20

Uppföljning av intern kontroll Närsjukvårdsområde söder, **bilaga 21**

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Närsjukvårdsområde väster,
bilaga 22

Uppföljning av intern kontroll Närsjukvårdsområde väster, **bilaga 23**

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Närsjukvårdsområde norr,
bilaga 24

Uppföljning av intern kontroll Närsjukvårdsområde norr, **bilaga 25**

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Folktandvården, **bilaga 26**

Uppföljning av intern kontroll Folktandvården, **bilaga 27**

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Rättspsykiatriska regionkliniken,
bilaga 28

Uppföljning av intern kontroll Rättspsykiatriska regionkliniken, **bilaga 29**

Delårsrapport 2 (januari-augusti) 2023 Patientsäkerhet, Utbildning och
Forskning, **bilaga 30**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 27 september 2023 § 68.

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

§ 124 Upphandling av teleradiologiska tjänster

Diarienummer: 23HSN4011

Ärendansvarig: Eva Fehrman/Sofia Viklund

Handläggare: Anders Lundin/Maria Engström/Anneli Engblad

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionstyrelsen besluta

att upphandling genomförs av Teleradiologiska tjänster; samt

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

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 31**

Bilaga B, Juridiska aspekter, **bilaga 32**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 27 september 2021 § 69. Ärendet överlämnades till nämnden utan eget förslag till beslut.

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

Yrkande

Pia Lundin (SJVP) yrkar avslag med följande motförslag:
”Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att initiera en utredning i första hand Norra sjukvårdsregionen i andra hand nationellt hur ett centrum för teleradiologi skulle kunna byggas upp i framtiden framför allt under jourtid med även på dagtid om behov finns.”

Yrkande

Daniel Ekdahl (KD) yrkar på följande tilläggs att-sats:
”Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att initiera en utredning i första hand Norra sjukvårdsregionen i andra hand nationellt hur ett centrum för teleradiologi skulle kunna byggas upp i framtiden framför allt under jourtid med även på dagtid om behov finns.”

Pia Lundin (SJVP) yrkar bifall till Daniel Ekdahls (KD) tilläggsyrkande.

Yrkande

Nina Orefjärd (V) yrkar bifall till förvaltningens förslag samt till tilläggsyrkandet från Daniel Ekdahl (KD).

Yrkande

Erica Stenberg (SD) yrkar på följande ändring av den första att-satsen:
”att upphandling genomförs av Teleradiologiska tjänster med avtal att gälla 250101 tom 261231” och i andra hand yrkar hon på avslag.

Erica Stenberg (SD) yrkar bifall till Daniel Ekdahls (KD) tilläggsyrkande.

Yrkande

Dennis Moström (C) yrkar avslag till Pia Lundins (SJVP) yrkande, Daniel Ekdahls (KD) tilläggsyrkande och ändringsyrkande från Erica Stenberg (SD).

Propositionsordning

Den första att-satsen ställer ordförande proposition på förslagen var för sig, vilket godkänns: förvaltningens förslag, ändringsyrkande från Erica Stenberg (SD), motförslag från Pia Lundin (SJVP) och finner bifall för förvaltningens förslag.

Den andra att-satsen ställer ordförande förvaltningens förslag och motförslag från Pia Lundin (SJVP) under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för förvaltningens förslag.



Datum
2023-10-05

Dnr
23HSN1

Sida
25(42)

Ordförande ställer tilläggsyrkande från Daniel Ekdahl (KD) och avslagsyrkande från Dennis Moström (C) under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Reservationer

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget motförslag samt Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP).

Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittonen (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget ändringsyrkande samt tilläggsyrkande från Daniel Ekdahl (KD).

Daniel Ekdahl (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande.

Delges

Ekonomidirektör
Verksamhetschef Inköp och Upphandling
Verksamhetschef Länsverksamhet Röntgen

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 125 Revidering av delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden

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

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

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
2023-10-05**Dnr**
23HSN1**Sida**
27(42)

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), **bilaga 33**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 27 september 2023 § 70. Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) reserverade sig mot beslutet till förmån för Pia Lundins återremissyrkande och yrkande om avslag i andra hand.

Delges

Områdesdirektörer hälso- och sjukvård

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



§ 126 Motion: Inför lån av hörapparat vid genomgång/reparation av ordinarie

Diarienummer: 23HSN2015

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag att 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”, **bilaga 34**

Yttrande över motion ”Inför lån av hörapparat vid genomgång/reparation av ordinarie”, **bilaga 35**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 27 september 2023 § 72. Erica Stenberg (SD) och Pia Lundin (SJVP) yrkade bifall till motionen.

Yrkanden

Daniel Ekdahl (KD) yrkar bifall till motionen.

Pia Lundin (SJVP), Ingela Korhonen (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD) samt Nina Orefjärd (V) yrkar bifall till motionen.

Viktoria Jansson (M) och Dennis Moström (C) yrkar avslag till motionen.

Propositionsordning

Ordförande ställer hälso- och sjukvårdsutskottets förslag och bifallsyrkande från Daniel Ekdahl (KD) m: fl. under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för utskottets förslag då votering begärs.



Datum
2023-10-05

Dnr
23HSN1

Sida
29(42)

Nämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill avslå motionen röstar ja.

Den som vill bifalla motionen röstar nej.

Omröstningen utfaller med 8 ja-röster och 7 nej-röster.

Ja-röster ges av:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Tobias Eriksson Ehlin (S), Håkan Svensson (M), Dennis Moström (C), Viktoria Jansson (M) och Elina Backlund Arab (S).

Nej-röster ges av:

Ingela Korhonen (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD), Nina Orefjärd (V), Daniel Ekdahl (KD) och Pia Lundin (SJVP).

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat enligt hälso- och sjukvårdsutskottet förslag.

Reservationer

Daniel Ekdahl (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget bifallsyrkande samt Ingela Korhonen (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD), Nina Orefjärd (V) och Pia Lundin (SJVP).

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 127 Utbudsförändring inom Folktandvården

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

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag att 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 Folk tandvården. 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 Folk tandvården 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 Folk tandvården 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 jouråtagandet 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.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 27 september 2023 § 73. Viktoria Jansson (M) yrkade bifall till förvaltningens förslag. Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslutet.

Yrkanden

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande tilläggs att-sats:
"Att föreslå regionfullmäktige besluta att Folktandvårdens klinik i Höga Kusten snarast läggs ut för försäljning till privata aktör. Försäljningen innebär ett övertagande av den nuvarande, befintliga utrustningen samt övertagande av hyreskontraktet under förutsättning att hyresvärden godkänner den nya hyresgästen."

Erica Stenberg (SD) yrkar bifall till Pia Lundins (SJVP) tilläggsyrkande.

Viktoria Jansson (M) yrkar avslag till Pia Lundins (SJVP) tilläggsyrkande. Ordförande Elina Backlund Arab (S) står bakom Viktoria Janssons (M) avslagsyrkande.



Datum
2023-10-05

Dnr
23HSN1

Sida
33(42)

Propositionsordning

Ordförande ställer hälso- och sjukvårdsutskottets förslag och Pia Lundins (SJVP) tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande bifall för utskottets förslag.

Därefter ställer ordförande tilläggsyrkande från Pia Lundin (SJVP) m: fl. och avslagsyrkande från Viktoria Jansson (M) m: fl. under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Reservation

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

Pia Lundin (SJVP) lämnar följande reservationstext till protokollet:
”Ett snabbt agerade för att få tillstånd ett ökat utbud av tandläkartjänster i Kramfors kommun vore önskvärt och av stor vikt. Inte enbart för befolkningen i Kramforskommun utan också för att avlasta de övriga närliggande klinikerna och då framför allt Sollefteå folktandvård.”

Noteras till protokollet:

Nina Orefjärd (V) avstår från att delta i beslutet.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 128 Projekt angående inrättande av intermediärvårdplatser m.m.

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

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna; samt

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en samlad redovisning av projektet under första kvartalet 2024.

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 fullutrustad 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:

Datum
2023-10-05Dnr
23HSN1Sida
35(42)

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.

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

Datum
2023-10-05**Dnr**
23HSN1**Sida**
36(42)**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.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 27 september 2023 § 75. Ärendet överlämnades till nämnden utan eget förslag till beslut.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 129 Sammanträdesplan 2024, Hälsa- och sjukvårdsnämnden
med utskott**

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

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälsa- och sjukvårdsutskottets förslag

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

Ärendebeskrivning

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

Sammanträdesdagar 2024 Hälsa- och sjukvårdsnämnden

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

Sammanträdesdagar 2024 Hälsa- och sjukvårdsutskottet

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

Datum
2023-10-05**Dnr**
23HSN1**Sida**
38(42)***Sammanträdesdagar 2024 Hälsosamverkansberedningen***

2 februari
4 april
7 maj
17 september
6 november

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 27 september 2023.

Överläggningar

Ordförande informerar om att datum för nämndens utbildningsdagar m.m. tillkommer. Vi återkommer om det längre fram.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-10-05**Dnr**
23HSN1**Sida**
39(42)**§ 130 Uppföljning av ekonomisk status stora projekt byggenheten Q2-2023**

Diarienummer: 22HSN4645
Ärendeansvarig: Lena Kåhre
Handläggare: Lena Brundin

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Information om ekonomisk status i stora projekt byggenheten:
Projekt 9158 Onkologacentrum Sundsvalls sjukhus, 9199 Regionens Hus Härnösand, 9175 Hälsocentral i Örnsköldsvik, 9431 Operationscentrum Örnsköldsviks sjukhus, 9782 Vårdlokaler Nacksta (Rättpsykiatrisk regionklinik) Sundsvall.
Nuvarande status är att alla ovanstående projekt följer plan och inget övrigt att rapportera.

Förvaltningens bedömning

Projektet löper enligt plan både ekonomiskt och i genomförandetid.

Beslutsunderlag

Ekonomisk status stora projekt byggenheten Q2-2023, **bilaga 36**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-10-05Dnr
23HSN1Sida
40(42)**§ 131 Kurser och konferenser**

Diarienummer: 23HSN69

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att förutom nämndens presidium utse Håkan Svensson (M), Dennis Moström (C), Mikael Johansson (S), Lars Åström (S), Torgny Jarl (S), Erica Stenberg (SD), Jonas Sjödin (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, **bilaga 37**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 21 september 2023 § 64.

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 27 september 2023 § 74.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-10-05Dnr
23HSN1Sida
41(42)**§ 132 Delgivningar**

Diarienummer: 23HSN66

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att med godkännande lägga informationen till handlingarna.

Delgivningar:

- Rekommendation från SKR om kostnadsfrihet för vaccinationer mot Covid-19, andra halvåret 2023, 22RS14349, **bilaga 38**
- Nationell rapport från PAN: Vård vid psykisk hälsa – vad klagar unga vuxna på, 23HSN4340, **bilaga 39**
- Protokollsutdrag § 138 Regionfullmäktige 2023-09-13, Beslutsformer för utbudsförändringar - återremitterat ärende, **bilaga 40**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-10-05**Dnr**
23HSN1**Sida**
42(42)

Justeras

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

.....
Erica Stenberg

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande