

Tid: 2021-12-09 kl 09.15 – 12.45

Plats: Digitalt möte i Teams

NÄRVARANDE**Ledamöter**

Lena Asplund (M)

Ordförande

Stefan Dahl (S)

Vice ordförande

Katarina Nylén (S)

Roger Byström (C)

Pia Lundin (SJVP)

Tjänstepersoner

Kurt Pettersson

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Maria Öhman

Sekreterare

Inför sammanträdet lämnas information i följande ärenden:

Kostnadsreduceringar inom närsjukvårdsområde söder

Ylva Drevstad, områdesdirektör Närsjukvårdsområde Söder och Henrik Kjellberg, utredare inom hälso- och sjukvård

Uppföljning av utvecklingen av nära vård

Henrik Kjellberg, utredare inom hälso- och sjukvård samt Sofie Lidehäll, utvecklingsstrateg inom regionledningsförvaltningen

Översyn av allergivården i Region Västernorrland

Henrik Kjellberg, utredare inom hälso- och sjukvård

Hälso- och sjukvårdens verksamhetsplan 2022–2024

Hälso- och sjukvårdsdirektör Kurt Pettersson samt controller Anna Hoff

Uppföljning, pilotverksamhet familjecentral i Örnsköldsvik

Anna-Lena Lundberg, områdesdirektör Närsjukvårdsområde Norr samt verksamhetschef Kerstin Wikman

Datum
2021-12-09**Dnr**
21HSN4**Sida**
2(14)**§ 72 Val av justerare**

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutar

att utse Pia Lundin (SJVP) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 73 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

**§ 74 Beslut om kostnadsreduceringar inom
närsjukvårdsområde söder efter riskanalyser**

Diarienummer: 21HSN1007

Ärendansvarig: Ylva Drevstad

Handläggare: Karin Dunberg Smeds, Maria Strandberg, Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige beslutade i augusti om kostnadsreduceringar inom närsjukvårdsområde söder. Beslutet förenades med ett uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden att fatta ett slutgiltigt beslut senare under hösten 2021 – efter genomförda riskanalyser. I normalfallet brukar riskanalyser föregå beslut om kostnadsreduceringar. I föreliggande ärende bedömdes dock att ett fortsatt internt arbete med förändrade arbetsätt skulle medföra bättre underlag för riskanalysernas bedömningar och förslag till åtgärder.

Områdets fortsatta arbete – efter fullmäktiges beslut – har sammanfattats i promorian ”Förändrade arbetsätt i samband med strukturförändringar inom närsjukvårdsområde söder” (bifogas).

Beslutet om kostnadsreduceringar och arbetet med nya arbetsätt utgår från en strukturell förändring avseende sammansättningen av vårdavdelningarna inom området. De närmare detaljerna framgår av tidigare beslutsunderlag och den ovan nämnda promemorian. Men i huvudsak omfattar förändringen följande delar:

- Avdelning 25B och 26B bildar en gemensam avdelning med totalt 35 vårdplatser.
- Kardiologiavdelningen får totalt 30 vårdplatser samt sju kardiologiska dagvårdsplatser på det nuvarande ”Torget”.
- Avdelning 26 A avvecklas.

Syftet med de genomförda analyserna är att identifiera och analysera risker för patientsäkerheten och arbetsmiljö i samband med förändringarna. I de fall där det bedöms nödvändigt ges åtgärdsförslag för att minska förekommande risker samt förslag till metod för uppföljning.

Riskanalysen av patientsäkerheten påvisar risker kopplat till de föreslagna förändringarna och totalt identifierades 28 risker varav 14 analyserades vidare på grundval av bedömd allvarlighetsgrad. De analyserade riskerna berör framför allt det förändrade arbetsättet med identifierade risker kring undanträngningseffekter, satellitpatienter, kompetensfrågor, beläggningsgrad och påverkan på akutmottagning.

Risken för negativa konsekvenser berör patienter med rehabiliteringsbehov men även allmänna internmedicinska patienter, multisjuka och övriga organspecifika patientgrupper. Samtliga överväganden och hela analysen återfinns i bilaga.

Analysteamet har tagit fram förslag på åtgärder för att minska de beskrivna riskerna och metoder för uppföljning av dessa. Bland åtgärdsförslagen finns bland annat att stärka det proaktiva arbetet mot kommuner och primärvård, kontinuerlig kompetensutveckling för alla yrkeskategorier, systematiskt riktade utbildningsinsatser i omvårdnad.

Till åtgärdsförslagen hör också utveckling av personcentrerad vård, stärkt samverkan mellan verksamheter vid sjukhuset i Sundsvall, bevarandet och utvecklandet av teambaserat arbetssätt, utveckling och kvalitetssäkring av rehabpatientens vårdkedja och utveckling av specialiserad hemrehabilitering /dagrehabilitering i hela regionen.

Beträffande riskanalyser av arbetsmiljö har verksamheten för GNR genomfört en förnyad riskanalys i oktober 2021. Ett antal risker identifierades som i första hand är kopplade till vårdplatsfrågan och sammanslagningen till en enhet. En aktivitetsplan har tagits fram, och delfrågor hanteras. För kardiologins verksamhet hänvisas till den redan genomförda arbetsmiljöanalysen (från i våras), vilket motiveras av att struktur, vårdplatser och arbetssätt inte har förändrats nämnvärt inom ramen för det lagda förslaget. Verksamheten för medicin planerar att genomföra en förnyad arbetsmiljöanalys i god tid innan hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde [återkommer om datum].

Det är avslutningsvis värt att notera att riskanalyser och övriga beslutsunderlag behandlar den förändring som bereddes under våren 2021. Sedan dess har antalet disponibla vårdplatser minskat till följd av stora svårigheter att rekrytera sjuksköterskor, vilket har bidragit till betydande problem med överbeläggningar och en påfrestande arbetsmiljö. För att hantera det minskade vårdplatsantalet har ett flertal insatser redan genomförts, av vilka några tidigare framlagts som förslag i kostnadsreduceringsarbetet. Det behöver dock understrykas att den nuvarande situationen måste hanteras med åtgärder av en helt annan omfattning. Det kommer, enkelt uttryckt, att behövas fler temporära åtgärder och mer av långsiktiga insatser. Ett sådant arbete pågår. Resultat och nuläge kommer att redovisas inför hälso- och sjukvårdsnämnden i ett annat sammanhang.

Datum
2021-12-09**Dnr**
21HSN4**Sida**
5(14)**Beslutsunderlag**

PM: Förändrade arbetssätt i samband med strukturförändringar inom närsjukvårdsområde söder.

Risakanalys ur ett patientsäkerhetsperspektiv – avdelningsförändringar inom Närsjukvårdsområde Söder, inklusive bilagor

Protokollsutdrag Regionfullmäktige den 25–26 augusti 2021 § 204

Yrkande

Ordförande Lena Asplund (M) yrkar på följande förtydligande i att-satsen:

”att genomföra kostnadsreduceringar inom närsjukvårdsområde söder i enlighet med regionfullmäktiges beslut *den 25–26 augusti 2021 § 204.*”

Propositionsordning

Ordförande ställer eget ändringsyrkande under proposition. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande bifall för ändringsyrkandet.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att genomföra kostnadsreduceringar inom närsjukvårdsområde söder i enlighet med regionfullmäktiges beslut den 25–26 augusti 2021 § 204.

Noteras till protokollet:

Roger Byström (C) och Pia Lundin (SJVP) avstår från att delta i beslut. Återkommer med ställningstagande till nämnden.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 75 **Hälso- och sjukvårdens verksamhetsplan 2022–2024**

Diarienummer: 21HSN2714

Ärendansvarig: Kurt Pettersson

Handläggare: Anna Hoff

Ärendebeskrivning

Regionplanen 2022 – 2024 fastställdes 25 – 26 augusti i Regionfullmäktige. Utifrån regionplanen ska nämnder och styrelsen utarbeta en verksamhetsplan för perioden 2022 – 2024. Regionplanen utgår från Region Västernorrlands nya styrmodell, vilket medför att även verksamhetsplanerna kommer att följa den nya styrmodellens struktur.

Utifrån regionplanen fastställdes den 5 oktober Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan. Nämndens verksamhetsplan konkretiserar regionplanen och innehåller därutöver ett antal indikatorer som kommer att visa på förändringen i förhållande till uppställda mål.

Hälso- och sjukvårdens områden har i nästa steg, utgående från de ambitioner som nämnden uttrycker i sin verksamhetsplan, skapat verksamhetsplaner där områdena ytterligare preciserar de utmaningar och målsättningar som föreligger. Detta sker främst genom de aktiviteter som tas fram av områden, verksamheter och enheter.

Underlaget till planerna har tagits fram genom olika dialoger som förts inom respektive område.

Planerna innehåller:

- Verksamhetsplanering och ekonomiska ramar för kommande år, samt plan för nästkommande två år.
- Konkretisering av de politiska ambitionerna utifrån regionplan och nämndens verksamhetsplan. Till detta kopplar områdena indikatorer och aktiviteter.
- Planering och uppföljning av aktiviteter för verksamhet/enhet, sker i verksamhetssystemet Hypergene och kommer främst att följas upp genom dialoger i de olika chefsleden.

Verksamhetsplanerna inklusive ekonomiska ramar 2022 – 2024 följs upp via delårs- och årsrapportering. Utvalda följetal och aktiviteter följs därutöver upp, främst genom uppföljningsdialoger.

Datum
2021-12-09**Dnr**
21HSN4**Sida**
7(14)**Beslutsunderlag**

Förslag Verksamhetsplan Länssjukvårdsområde somatik 2022–2024 samt bilagor

Förslag Verksamhetsplan Länssjukvårdsområde psykiatri och habilitering 2022–2024 samt bilagor

Förslag Verksamhetsplan Närsjukvårdsområde Norr 2022–2024 samt bilagor

Förslag Verksamhetsplan Närsjukvårdsområde Väster 2022–2024 samt bilagor

Förslag Verksamhetsplan Närsjukvårdsområde Söder 2022–2024 samt bilagor

Förslag Verksamhetsplan Folk tandvården 2022–2024 samt bilagor

Förslag Verksamhetsplan Rättspsykiatriska regionkliniken 2022–2024 samt bilagor

Bilaga 10a HSN gemensamma kostnader

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Hälso- och sjukvårdens områdens verksamhetsplaner 2022–2024 inklusive budget enligt förslag, och besluta om fastställande inför 2022; samt

att anta Hälso- och sjukvårdsnämnd gemensam budget 2022–2024 enligt bilaga 10a ”HSN gemensamma kostnader”, och besluta om fastställande inför 2022.

Noteras till protokollet:

Roger Byström (C) och Pia Lundin (SJVP) avstår från att delta i beslut. Återkommer med ställningstagande till nämnden.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2021-12-09**Dnr**
21HSN4**Sida**
8(14)**§ 76 Uppföljning av utvecklingen av nära vård**

Diarienummer: 21HSN3114
Ärendeansvarig: Kurt Pettersson
Handläggare: Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Henrik Kjellberg, utredare inom område hälso- och sjukvård samt Sofie Lidehäll, utvecklingsstrateg inom regionledningsförvaltningen lämnar en muntlig lägesrapport enligt Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 5 oktober 2021 § 160 om att redovisning av utvecklingen av arbetet för en nära vård ska ske vid vartannat sammanträde.

Vidare beslutade nämnden att redovisningen ska utgå från hur vidtagna åtgärder och uppnådda resultat förhåller sig till den gemensamma målbilden för en god och nära vård.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 77 Översyn av allergivården i Region Västernorrland

Diarienummer: 21HSN3948
Ärendansvarig: Kurt Pettersson
Handläggare: Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

De allergiska sjukdomarna, som astma, eksem och födoämnesallergi, är ett betydande folkhälsoproblem. Dessa sjukdomar har blivit allt vanligare över tid. Cirka tre miljoner av Sverige invånare är drabbade i någon form. Orsakerna bakom den här utvecklingen är inte helt klarlagda. Kunskapsbildning och kunskapsspridning är viktiga delar i hälso- och sjukvårdens uppdrag kring allergisjukdomar.

Allergiska besvär visar sig ofta tidigt i livet, varför det är viktigt med rätt omhändertagande redan från början. Med rätt insatser och stöd kan drabbade patienter få bra hjälp att hantera sin sjukdom. I och att med allergisjukdomar är vanligt förekommande i befolkningen kommer olika delar av hälso- och sjukvårdens organisation att behöva samspela i vården av patienter med allergisjukdom.

Primärvården har en viktig uppgift i utredning och behandling av denna patientgrupp liksom mer specialiserad kompetens inom länssjukvården. Eftersom allergisjukdomarna omfattar alltifrån milda eller påtagliga besvär för individen till risker för livshotande tillstånd, krävs också en tydlig och bra kommunikation med patienterna.

Det finns mot den här bakgrunden anledning att genomföra en översyn av regionens allergivård. Följande delar bör ingå i översynen:

- En kartläggning av allergivården och dess uppbyggnad inom regionen.
- Kartläggningen bör omfatta kompetens, utbildning och behandlingsutbud.
- En omvärldsbevakning av ett urval av andra regioners sätt att organisera och utveckla allergivården.
- En analys av behovet av ett länsuppdrag inom allergivården.

Översynen bör redovisas vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i mars månad 2022.

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

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag genomföra en översyn av allergivården inom regionen; samt

att översynen redovisas vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i mars månad 2022.

Datum
2021-12-09**Dnr**
21HSN4**Sida**
11(14)**§ 78 Uppföljning av pilotverksamhet, familjecentral i
Örnsköldsvik**

Diarienummer: 19HSN1629
Ärendansvarig: Kurt Pettersson
Handläggare: Anna-Lena Lundberg

Ärendebeskrivning

Områdesdirektör för Närsjukvårdsområde Norr, Anna-Lena Lundberg och verksamhetschef Kerstin Wikman lämnar en lägesrapport när det gäller pilotverksamheten familjecentral i Örnsköldsvik.

Överläggningar

Utskottet konstaterar att ärendet kommer att kompletteras med ett beslutsunderlag inför vidare hantering i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslut:

Hälso-och sjukvårdsutskottet beslutar

att tacka för den muntliga lägesrapporten och lägga den till handlingarna.

§ 79 Ekonomiska förutsättningar för barn- och ungdomspsykiatri 2022

Diarienummer: 21HSN4096
Ärendansvarig: Kristina Mårtensson
Handläggare: Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) i Region Västernorrland har under en lång rad av år haft ett mycket stort inflöde av patienter. Delar av verksamheten har därför finansierats med tidsbegränsade statliga medel. Jämte den osäkra och kortsiktiga finansieringen, har verksamheten betydande svårigheter att ge alla patienter besök och vård i enlighet med den nationella vårdgarantin.

Inom verksamheten pågår därför ett flertal åtgärder och utvecklingsinitiativ för att komma till rätta med väntetider och ekonomiska underskott. En av dessa åtgärder omfattar inrättandet av en första linje för barn och unga med psykisk ohälsa. En särskilt högprioriterad åtgärd i detta sammanhang är den så kallade Barn- och ungdomsentrén.

Den bakomliggande principen för Barn- och ungdomsentrén är, enkelt uttryckt, att erbjuda en vård för barn och ungdomar som har psykiska problem som inte låter sig hanteras inom primärvården, men vars vårdbehov samtidigt inte bedöms kvalificera sig för den specialiserade vård som erbjuds inom BUP. Det handlar som en relativt stor patientgrupp som kan förväntas få hjälp snabbare än idag, samtidigt som övriga väntetider kan förbättras genom ett minskat inflöde till BUP.

Barn- och ungdomsentrén startar sin verksamhet från och med 1 februari och kommer att vara under kontinuerlig uppbyggnad under nästa år. Det leder till att BUP inte kan räkna med någon större avlastning beträffande inflödet av patienter under 2022. Det innebär i sin tur att patienterna måste erbjudas mottagningstider och vård på ungefär samma sätt som tidigare, för att inte väntetiderna ska försämrats ytterligare.

Parallellt med denna situation har verksamheten i uppdrag att komma till rätta budgeterat underskott på 18,9 miljoner kronor. Det prognosticerade ekonomiska underskottet uppgår till 27,8 miljoner kronor under 2021 (exklusive kostnadsuppräknningar). Det växande underskottet förklaras bland annat av minskade riktade statsbidrag. Det nu uppkomna läget får betraktas som en svårlöst målkonflikt under 2022.

Det enda alternativet – i väntan på en fungerande första linje – vore att åtgärda underskottet via större neddragningar inom verksamheten. Men en sådan åtgärd bedöms som inte som genomförbar – resultatet skulle bli än längre väntetider, tillkommande patientsäkerhetsrisker och en försämrad arbetsmiljö.

Mot denna bakgrund bedöms det som nödvändigt att Område psykiatri och habilitering ges ett anstånd med att åtgärda det ekonomiska underskottet inom BUP under 2022. Anståndet föreslås anta formen att ett utökad ekonomiskt utrymme om 30 miljoner kronor för att klara tillgängligheten i avvaktan på införandet av den första linjen.

Beslut:

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

att Område psykiatri och habilitering ges en utökad budgetram om 30 miljoner kronor för 2022, för att klara tillgängligheten inom barn- och ungdomspsykiatri.



Datum **Dnr**
2021-12-09 21HSN4

Sida
14(14)

Justeras

.....
Lena Asplund
Ordförande Hälsö- och sjukvårdsutskottet

.....
Pia Lundin

Vid protokollet

Maria Öhman