

Tjänsteställe, handläggare
Regionledningsförvaltningen

Datum
2023-05-03

Dnr
23HSN1

Sida
1(26)

Tid: 2023-05-03 kl 09.15 – 16.05

Plats: Digitalt i Teams

NÄRVARANDE

Ledamöter

Elina Backlund Arab (S)	Ordförande
Viktoria Jansson (M)	Vice ordförande
Pia Lundin (SJVP)	deltar ej i §§ 32, 35, 37
Erica Stenberg (SD)	deltar ej i §§ 32, 35, 37

Tjänstgörande ersättare

Gudrun Sjödin (S)	för Dennis Moström (C)
-------------------	------------------------

Ersättare

Ingela Korhonen (SJVP)

Tjänstepersoner

Magnus Johansson, Hälso- och sjukvårdsdirektör
Hanna Wahlund, stabschef hälso- och sjukvård
Maria Öhman, Sekreterare

Adjungerade

Sari Jonsson, chefläkare ej under beslutsmötet

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-05-03**Dnr**
23HSN1**Sida**
2(26)

Inför sammanträdet lämnas information i följande ärenden:

Ombyggnad dialys och dagvård Örnsköldsviks sjukhus
Leif Ehlin, verksamhetschef Medicinkliniken Örnsköldsvik,
Lena Kåhre, verksamhetschef Regionfastigheter

Tandvårdstaxa 2024, Frisktandvården samt övergripande information
gällande Tandhygienistutbildning
Annri V Thimstrand, områdesdirektör Folktandvården
Sofi Christensen, verksamhetsutvecklare Folktandvården

Delårsrapport januari - mars 2023, Hälso- och sjukvårdsnämnden
Anna Hoff, Controller regionledningsförvaltningen

Beslutsformer vid utbudsförändringar
Henrik Kjellberg, utredare inom hälso- och sjukvård

Uppföljning av Årsredovisning 2022, KMF Svenskt Ambulansflyg
Anders Lundin, produktionsledare hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Uppföljning 2022 Hållbarhetsplan 2020–2024
Sofia Mackin, tf. verksamhetschef folkhälsa och miljö

Information om Klinisk utbildningsmottagning i primärvård, KUM
Anna-Lena Lundberg, områdesdirektör närsjukvårdsområde Norr,
Jonas Lindbäck, enhetschef för läkares utbildning och fortbildning FoU

Yttrande över remiss från Socialdepartementet; Från delar till helhet -
Tvångsvården som en del av en sammanhållen och personcentrerad
vårdkedja (SOU 2023:5) Samsjuklighetsutredningens slutbetänkande
Kristina Mårtensson, områdesdirektör Psykiatri och Habilitering

Information från Barn- och ungdomspsykiatri
*Mats Gidlund, verksamhetschef länsverksamhet Barn- och
ungdomspsykiatri*

Information om barnkliniken i Örnsköldsvik
*Anne Thelander, verksamhetschef länsverksamhet Barn- och
ungdomsmedicin*

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-05-03**Dnr**
23HSN1**Sida**
3(26)**§ 25 Val av justerare**

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutar

att utse Pia Lundin (SJVP) att jämte ordföranden justera protokollet, förutom §§ 32, 35, 37 där Viktoria Jansson (M) utses som justerare.

§ 26 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



§ 27 Delårsrapport 1 (januari – mars) 2023, Hälso- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer: 23HSN62
Ärendansvarig: Magnus Johansson
Handläggare: Anna Hoff

Beslut

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fastställa Delårsrapport 1 (januari-mars) 2023, hälso- och sjukvårdsnämnden.

Ärendebeskrivning

Delårsrapporten omfattar perioden januari-mars 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 1 utgör en förenklad delårsrapportering från hälso- och sjukvården. Utgångspunkter är Regionplanen respektive nämndens verksamhetsplan.

Förvaltningens bedömning

Under inledningen av 2023 har stort fokus lagts på arbetet för en förbättrad tillgänglighet inom hälso- och sjukvården och att minska överbeläggningar och antalet utlokaliserade patienter. Hälso- och sjukvården har utökat med ett stort antal vårdplatser jämfört med hur det såg ut under 2022. Arbetet med produktionsuppdrag fortlöper inom länssjukvårdsområde somatik och har under 2023 startats upp även inom närsjukvårdsområdena.

Sjukfrånvaron, både kort och-långtids har minskat, trenden pekar åt fortsatt minskning i en svag takt. Antalet årsarbetare har ökat jämfört med första kvartalet 2022 både om vi mäter utifrån arbetad tid och utifrån sysselsättningsgrad.

Den ekonomiska utvecklingen inom Hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde är bekymmersam. Nettokostnadsutvecklingen har accelererat

under det inledande kvartalet av 2023 och nettokostnadsutvecklingen i den ekonomiska prognosen uppgår till 13 %.

Prognosen uppgår till -587,5 mnkr vilket innebär ett resultat som är 437,5 mnkr sämre jämfört med budget (tillåtet underskott 150 mnkr).

Beslutsunderlag

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2023, hälso- och sjukvårdsnämnden

Bilagor

Delårsrapport 1 (jan-mars 2023) länssjukvårdsområde somatik

Delårsrapport 1 (jan-mars 2023) länssjukvårdsområde psykiatri och habilitering

Delårsrapport 1 (jan-mars 2023) närsjukvårdsområde söder

Delårsrapport 1 (jan-mars 2023) närsjukvårdsområde väster

Delårsrapport 1 (jan-mars 2023) närsjukvårdsområde norr

Delårsrapport 1 (jan-mars 2023) folktandvården

Delårsrapport 1 (jan-mars 2023) rättspsykiatriska regionkliniken

Överläggningar

Hälso- och sjukvårdsutskottet konstaterar att ”Delårsrapport 1 (januari-mars) 2023, hälso- och sjukvårdsnämnden” ska kompletteras med HR-perspektivet inför ärendets behandling i nämnden.



**§ 28 Yttrande över remiss; Från delar till helhet -
Tvångsvården som en del av en sammanhållen och
personcentrerad vårdkedja (SOU 2023:5)
Samsjuklighetsutredningens slutbetänkande**

Diarienummer: 23HSN817

Ärendansvarig: Kristina Mårtensson, Magnus Kristiansson

Handläggare: Anna-Karin Drewsen

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge ”yttrande över remiss; Från delar till helhet - Tvångsvården som en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja (SOU 2023:5)”.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på betänkandet Tvångsvården som en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja (SOU 2023:5). Utredningen föreslår en gemensam lagstiftning för att bland annat göra tvångsvårdslagstiftningen mer flexibel i sin utformning. Förslagen i betänkandet bygger på det förslag till en reform av samhällets insatser till personer med samsjuklighet som utredningen har presenterat i ett föregående delbetänkande. Ett av huvudförslagen är att all behandling av skadligt bruk och beroende ska vara ett ansvar för regionernas hälso- och sjukvård.

Bakgrund

Förslaget till yttrande innebär att RVN i flera avseenden ställer sig bakom utredningens övergripande förslag. Men det sägs samtidigt att det finns ”ett stort behov av mer utförliga och realistiska konsekvensbeskrivningar, eftersom förslagen innebär betydligt högre krav på hälso- och sjukvården i sin helhet”. Denna bedömning bygger bland annat på att:

- Det sannolikt blir fler ärenden enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT), än dagens ärendemängd enligt lagen om vård av missbrukare (LVM), om utredningens förslag genomförs.
- Det kommer vara en stor utmaning att utöka antalet vårdplatser inom heldygnsvården.
- Utredningen räknar med sex procents ökning av antalet vårddygn på nationell nivå. Här kan det tilläggas att den nationella bedömningen



är ett genomsnitt och att det sannolikt kommer behövas fler vårdplatser regionalt.

- Kunskaper för korrekta bedömningar och behandlingar behöver förstärkas i hela vårdkedjan för att optimera insatserna.

Betänkandet belyser inte på ett realistiskt sätt den bemanningssituation och de förutsättningar som hälso- och sjukvården har. Redan idag finns stora svårigheter att bemanna befintlig verksamhet och i synnerhet i dygnetruntvården. Det saknas inte minst specialistläkare. Med utredningens förslag finns en risk att fler patienter behöver vårdas med hjälp av nuvarande personalresurs. Ett större fokus kommer behöva läggas på säkerhet och kontroll, vilket också tar utökade resurser i anspråk.

Förvaltningens bedömning

Förslaget till yttrande intar en generellt positiv inställning till utredningens grundförslag. Men när det gäller utredningens konsekvensbeskrivningar lämnas ett flertal allvarliga invändningar. Det gäller framför allt de ekonomiska konsekvenser som är förenade med uppbyggnaden av en ny verksamhetsdel, där yttrandet gör gällande att utredningen underskattat kostnader och förutsättningar. Förvaltningen delar denna bedömning.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet: Från delar till helhet - Tvångsvården som en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja (SOU 2023:5)

Yttrande över remiss; Från delar till helhet - Tvångsvården som en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja (SOU 2023:5)

Delges
Socialdepartementet

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



§ 29 Ombyggnad dialys och dagvård Örnsköldsviks sjukhus

Diarienummer: 23HSN1172

Ärendansvarig: Leif Ehlin

Handläggare: Lena Brundin

Beslut:

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

att bevilja regionfastigheter igångsättning av projektering och produktion av projekt 9434 Ombyggnad av dialys och dagvård Örnsköldsviks sjukhus.

Ärendebeskrivning

Ombyggnaden för dialys och dagvård planeras att ske i lokaler som idag nyttjas av administrativ verksamhet, ca 35 personer. I projektets förstudie är det inte utrett var denna administrativa verksamhet ska flytta samt ej heller finansiering av flytten.

För Örnsköldsviks sjukhus har arbetet med en lokalförsörjningsplan påbörjats. I uppdraget ingår att se över de administrativa lokalerna, vilka verksamheter som behöver finnas på sjukhuset samt vilka verksamheter som kan finnas på annan plats. I uppdraget ingår även att omhänderta förslag på ytor för denna verksamhet.

Den totala utgiften för projektet har bedömts till ca 48 mnkr varav verksamhetsrelaterade kostnader uppgår till 34 mnkr och fastighetsrelaterade kostnader uppgår till 14 mnkr. Av de verksamhetsrelaterade kostnaderna utgörs 9 mnkr för evakueringsmoduler under byggtid.

Om projektet beslutas att fullföljas, beräknas nya hyran till ca 3,8 mnkr/år från 2024/2025, en utökning med ca 2,1 mnkr/år, för vilken verksamheten behöver reservera budgetutrymme.

Bakgrund

Dialysens nuvarande lokaler byggdes då assisterande dialys var det enda alternativet. Patienterna hade en passiv roll och sjuksköterskan utförde allt under dialyserna. Idag ser vi en sjukvård som innebär att patienterna sköter en större del av sin egenvård beroende på förmåga.



Nuvarande lokaler behöver därför anpassas, varje ny dialyspatient ska kunna få möjlighet till självdialys vid PH-behandling eller själv-HD behandling.

Dagvården har en längre tid sett ett ökat antal patienter i behov av behandling.

För många patienter är cancer inte längre den dödliga sjukdom den en gång var. I takt med en snabb medicinsk utveckling tyder mycket på att vi för många diagnoser snart kommer att kunna se cancer mer som en kronisk sjukdom, en sjukdom man lever med. Antalet patienter som lever med sin cancer som en kronisk sjukdom kommer att öka och behov av återkommande behandlingar kommer tillta.

I dagvården, med ett ökat patientflöde och därmed ökad bemanning, har de befintliga lokalerna nått gränsen utifrån vad som är acceptabelt ur såväl arbetsmiljösynpunkt som patientsäkerhet.

Större lokaler med modern utrustning är av vikt för att kunna bedriva en säker vård samt för att tillgodose de ökande behoven. Behov finns för både fler sängplatser, ett antal enkelrum samt fler sittplatser.

Förvaltningens bedömning

Bristande lokalstorlek för det ökade patientflödet innebär idag ett arbetsmiljöproblem som också kan äventyra patientsäkerheten vilket kräver ombyggnation för anpassning av behoven.

För Örnsköldsviks sjukhus har en lokalförsörjningsplan påbörjats som har en del i sitt uppdrag att se på administrativa lokaler och vilka verksamheter behöver finnas på sjukhuset och vilka som kan finnas på annan plats och i detta också då också omhändertar förslag på ytor för den befintliga verksamhet som får flytta ut pga denna ombyggnad för dialys och dagvård.

Investeringen är inget energiprojekt i syftet energibesparing dock ska ombyggnaden ske så att det blir en förbättring utifrån dagens förutsättningar.

Ärendet har hanterats i Centrala investerings- och beredningsgruppen, CIBG den 13 februari 2023.



Beslutsunderlag

Förstudie sammanslagning Dialys och Dagvård
Behovsanalys dialysen njurmedicinmott
Behovsanalys Dagvården
Investerings- och hyreskalkyl 9434
Skisser inplaceringstest
Resurs och produktionsinventering

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 30 Information om Klinisk utbildningsmottagning i primärvård, KUM

Diarienummer: 23HSN1139
Ärendansvarig: Anna-Lena Lundberg
Handläggare: Jonas Lindbäck, Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

För att primärvården på ett kvalitativt sätt ska klara av att ta hand om ett utökat antal läkarstudenter behövs satsningar på så kallade kliniska undervisningsmottagningar (KUM). Sådana mottagningar kommer byggas upp i samtliga av de norra sjukvårdsregionerna för att klara kravställningen från Umeå universitets läkarprogram. Inom Region Västernorrland bedrivs ett projekt för att bygga upp KUM. Finansieringen sker via riktade statsbidrag och behöver inför 2024 övergå i en ramfinansiering. I planeringen ligger också att KUM etableras som ett så kallat särskilt uppdrag.

Bakgrund

Region Västernorrland har i en nationell jämförelse näst minst antal sysselsatta legitimerade läkare per capita. Den största bristen finns inom primärvården, där cirka 90 specialistläkare i allmänmedicin saknas i regionen. Bemanningen på sjuksköterskesidan behöver också stärkas. Regionen behöver mot denna bakgrund arbeta med riktade satsningar för att på bästa sätt klara omställningen till god och nära vård.

För närvarande genomförs en stor omstrukturering av den svenska läkarutbildningen, med start höstterminen 2021. AT-tjänstgöringen tas bort och i stället läggs en tolfte termin till på läkarprogrammet, varefter de studerande blir legitimerade läkare. Ämnet allmänmedicin kommer att utgöra en huvuddel under den tolfte terminen, med tyngdpunkt på verksamhetsförlagd utbildning (VFU). Det medför ett kraftigt ökat antal läkarstudenter på hälsocentralerna med betydande organisatoriska utmaningar för primärvården. För Region Västernorrlands del kommer

antalet veckor som läkarstudenterna tillbringar på hälsocentral att mer än dubblas, från dagens 4,5 vecka till mellan 10–11 veckor.

Inom primärvården i Region Västernorrland planeras det för att skapa en modell för KUM, inklusive ett arbetssätt som uppfyller en trygg klinisk praktik för läkarstuderande. KUM planeras innehålla en stor del av det interprofessionella lärandemoment (IPL) mellan sjuksköterskestudenter, läkarstudenter och andra yrkeskategorier (t.ex. sjuksköterske- och fysioterapeutstudenter). Detta kommer ge möjlighet för fler studenter att ta del av primärvårdens utbud, inbjuda till mer lärande mellan professionerna och skapa mer av en ”team-känsla” i primärvården, något som i förlängningen kan leda till bättre möjligheter att både rekrytera och behålla medarbetare.

Under 2021 fattades beslut om att tilldela uppbyggnaden av KUM statliga stimulansmedel för ”god och nära vård” för 2022. I planen ligger också samma typ av finansiering för innevarande år. Projektet har hittills fortgått enligt plan. Bedömningen är dock att de riktade ekonomiska stimulansmedlen behöver ersättas med en mer långsiktig finansiering inför kommande år.

Den fortsatta beredningen behöver bland annat fördjupa de ekonomiska konsekvenserna. Driftkostnaderna för 2024 beräknas uppgå till cirka 4-5 miljoner kronor, och något lägre kostnader åren därefter. Dessa uppskattningar är dock behäftade med viss osäkerhet och mer specifika underlag behöver tillföras budgetarbetet inför 2024. Därutöver behöver frågan om enhetens organisatoriska hemvist bestämmas. Som nämnts ovan övervägs att inrätta KUM som ett särskilt uppdrag.

Förvaltningens bedömning

Det ovan nämnda projektets styrgrupp består av närsjukvårdsområdesdirektörerna, FoU via enheten för Läkares utbildning och fortbildning, Vårdval Västernorrland samt annan expertkunskap. En relativt omfattande intern beredning har därmed genomförts – även om ett antal detaljfrågor återstår. Förvaltningens bedömning är att det är nödvändigt att etablera en utökad kapacitet för att klara de större volymerna av studenter som kommer genomgå VFU-utbildning på hälsocentralerna. I förlängningen kan välfungerade kliniska utbildningsmottagningar också främja rekryteringen till av viktiga nyckelkompetenser till primärvården, vilket måste betraktas som ett centralt mål i omställningen mot en god och nära vård.

Datum
2023-05-03**Dnr**
23HSN1**Sida**
13(26)**§ 31 Tandvårdstaxa 2024**

Diarienummer: 23HSN1737
Ärendansvarig: Annri V Thimstrand
Handläggare: Mats Ellner

Beslut:

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

att fastställa ett tillfälligt avsteg från beslut i Regionfullmäktige den 20–21 juni 2018, §117 under 2024;

att justerat LPIK för år 2024 fördelas jämnt över 2 år;

att fastställa ”Prislista Folktandvården 2024 – Allmäntandvård”, ”Prislista Folktandvården 2024 – Specialisttandvård”, ”Prislista Folktandvården 2024 - Estetisk tandvård”, ”Prislista Folktandvården 2024 – Lokala åtgärder” samt ”Prislista Folktandvården 2024 – Frisktandvård”.

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår vidare att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar för egen del

att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att se över avgiften för uteblivna besök i folktandvården och utifrån detta återkomma med förslag till Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Ärendebeskrivning

Tandvårdstaxan för år 2024 ska fastställas.

Bakgrund

Efter beslut i Regionfullmäktige den 20–21 juni 2018, §117 fastställs att tandvårds-, och frisktandvårdstaxan ska följa LPIK (Landstingsprisindex) exkl. läkemedel med en årlig prisjustering. Justeringen sker utifrån differensen mellan den beslutsgrundande prognosen och det faktiska utfallet. År 2024 är justerat LPIK angiven till 8,6 %, detta på grund av stora kostnader kopplat till pensioner.

Regionfullmäktige har också uppdragit till regionstyrelsen att fastställa prislistor på åtgärd senast i juni månad årligen.

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

Förvaltningens bedömning

Folktandvården bedömer att en höjning av tandvårdstaxan med 8,6 % kan ge en önskad effekt för medborgare som är ekonomiskt utsatta. Förvaltningen kommer därför med ett förslag om en prishöjning på 4,3 % år 2024 för att ta ansvar för en rimlig kostnadsutveckling. År 2025 regleras prishöjningen mot prognosavvikelsen för 2024 och tillkommande förändring 2025.

Beslutsunderlag

Prislista Folktandvården 2024 – Allmäntandvård
Prislista Folktandvården 2024 – Specialisttandvård
Prislista Folktandvården 2024 - Estetisk tandvård
Prislista Folktandvården 2024 – Frisktandvård
Prislista Folktandvården 2024 – Lokala åtgärder

Yrkande

Elina Backlund Arab (S) yrkar på följande tilläggs att-sats:

”att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att se över avgiften för uteblivna besök i folktandvården och utifrån detta återkomma med förslag till Hälso- och sjukvårdsnämnden.”

Yrkande

Pia Lundin (SJVP) yrkar bifall till tilläggsyrkandet.

Propositionsordning

Ordförande ställer eget tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att det bifalles.

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



§ 32 Information, beredning av Hälsa- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2024–2026

Diarienummer: 23HSN1782
Ärendansvarig: Magnus Johansson
Handläggare: Anna Hoff

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsutskottet föreslår att hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Nämnden har i uppdrag att bereda en verksamhetsplan inklusive ekonomi 2024–2026 i dialog med dess förvaltning/-ar.

Utgångspunkten är framtida ambitioner, prioriteringar, risker avseende måluppfyllelse på kort/lång sikt. Dialogerna förankras vidare i hälsa- och sjukvårdens områden, och mynnar ut i att nämndens verksamhetsplan fastställs.

Planen beslutas under oktober månad och innehåller:

- Ett samlat dokument med verksamhetsplanering och ekonomiska ramar för kommande år, samt plan för nästkommande två år.
- Konkretisering av de politiska ambitionerna utifrån regionplanen.
- Mål ur regionplan som ingår i nämndens/styrelsens ansvarsområden respektive mål som är nämndens/styrelsens egna. Till målen kopplas indikatorer med tillhörande målnivåer. Hälsa- och sjukvårdens områden lägger till aktiviteter i nästa led samt eventuellt ytterligare indikatorer.
- Samtliga mål och indikatorer riktas till den/de områden som ska ansvara för måluppfyllelse.

Nämndens verksamhetsplan följs upp via två delårsrapporter per år (januari-mars, respektive januari-augusti) och årsrapport. Utvalda följetal och aktiviteter följs därutöver upp genom uppföljningsdialoger enligt nämndens årsärenden.

Bakgrund

Under våren bereder regionstyrelsen regionplanens ambitioner och ramar 2024–2026 via ett antal dialogmöten som leds via Finansutskottet. Regionplanen fastställs i Regionfullmäktige i juni.

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



Hälso- och sjukvårdsnämnden bereder verksamhetsplanen och avsätter tid i augusti till oktober där framtida ambitioner, prioriteringar, risker avseende måluppfyllelse på kort/lång sikt processas på nämndsmöten samt via en beredande arbetsgrupp. Beredningens förslag föreligger sedan som beslutsunderlag till Hälso- och sjukvårdsnämnden i oktober.

Förvaltningens bedömning

Föreslagen tidplan möjliggör styrningens målsättning, styrmodellens syfte samt ger förutsättningar för att de styrande principerna tillämpas under planeringsprocessen genom att nämnden bjuder in Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp, processledare för fokusområden samt fackliga företrädare i processen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden står inför betydande ekonomiska utmaningar vilket innebär att prioriteringar är ett viktigt inslag i arbetet med nämndens plan 2024–2026.

Beslutsunderlag

PowerPoint ”Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2024–2026, information om beredningsprocessen”

Noteras till protokollet:

Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstår från att delta i beslut och återkommer till nämnden.

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

§ 33 **Beslutsformer vid utbudsförändringar**

Diarienummer: 23HSN1776
Ärendansvarig: Magnus Johansson
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

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

att upphäva landstingsfullmäktiges beslut om att utbudsförändringar alltid ska vara en fullmäktigefråga (2013-02-27 §§ 20, 24 och 25);

att beslutet ersätts med en ordning som innebär att hälso- och sjukvårdsnämnden, inom ramen för ansvar och uppgifter inom upprättande reglementen, gör en bedömning i varje enskilt fall om de kan fatta ett beslut kring en utbudsförändring; samt

att när hälso- och sjukvårdsnämnd bedömer att ett förslag till utbudsförändring är av principiell beskaffenhet eller av större vikt för regionen ska beslutet fattas i regionfullmäktige.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland tillämpar en beslutprocess i samband med så kallade utbudsförändringar, som förutsätter ett slutgiltigt beslut i regionfullmäktige. Denna ordning utgår i sin tur från ett beslut i dåvarande landstingsfullmäktige 2013 om att utbudsförändringar alltid skulle vara en fullmäktigefråga. På grundval av detta principbeslut har en praxis utvecklats som bland annat innebär att alla förändringar av fastställda vårdplatser på vårdavdelningsnivå och flera andra förändringar kring kapacitet och uppdrag i stort sett alltid beslutas av fullmäktige.

Förslaget innebär att landstingsfullmäktiges beslut från februari 2013 upphävs. Beslutet ersätts med en ordning som innebär att nämnderna gör en avvägning inom ramen för ansvar och uppgifter inom upprättande reglementen och gör en bedömning i varje enskilt fall om ett beslutsärende kring en utbudsförändring är att betrakta som principiell fråga eller av större vikt för regionen (och som därmed kräver ett beslut i regionfullmäktige). En sådan ordning förutsätts ge något större möjligheter för hälso- och sjukvårdsorganisationen att möta patienternas vårdbehov på ett flexibelt sätt.

Bakgrund

Formerna för politiska beslut styrs i första hand av lagstiftning. Enligt 5 kap. 1 § kommunallagen ska fullmäktige besluta i ärenden av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt för kommunen eller regionen. Regionen har på basis av förekommande lagstiftning upprättat reglementen som preciserar ansvar och uppgifter för utskott, nämnder och fullmäktige.

Den praxis som har utvecklats bidrar dock till risker för oklarheter och långdragna beslutsprocesser kring delar av den mer operativa styrningen, eftersom landstingsfullmäktiges beslut utan åtskillnad klassificerar alla utbudsförändringar som principiella beslut. En utvecklingsbar hälso- och sjukvård bör dock bygga på en organisation som på ett flexibelt sätt klarar av att genomföra omställningar inom den egna verksamheten.

Mot denna bakgrund föreslås att landstingsfullmäktiges beslut från februari 2013 upphävs. Beslutet ersätts med en ordning som innebär att hälso- och sjukvårdsnämnden gör en avvägning inom ramen för ansvar och uppgifter inom upprättande reglementen och gör en bedömning i varje enskilt fall om ett beslut kring en utbudsförändring kan fattas av hälso- och sjukvårdsnämnden, eller om ärendet är att betrakta som principiell fråga eller av större vikt för regionen (och som därmed kräver ett beslut i regionfullmäktige).

Ärendet återremitterades vid regionfullmäktige 26–27 april 2022, efter förnyad beredning avslogs förslaget i november 2022.

Förvaltningens bedömning

Underlagen i föreliggande ärende har berett vid ett tidigare tillfälle och några förändringar i sak är inte införda. Ur ett förvaltningsperspektiv är det viktigt att hitta rätt balans mellan en behovsstyrd fördelning av hälso- och sjukvårdens kapacitet, och kraven på full demokratisk insyn och möjligheter att fatta politiska beslut när det anses påkallat.

Beslutsunderlag

PM: Former för beslut vid utbudsförändringar
PM: Fullmäktiges uppgifter enligt kommunallagen
Protokollsutdrag regionfullmäktige 2022-04-26 – 27, § 73
Protokollsutdrag regionfullmäktige 2022-11-02, § 189

Yrkande

Pia Lundin (SJVP) yrkar avslag till beredningens förslag.

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

Datum
2023-05-03**Dnr**
23HSN1**Sida**
19(26)**Yrkande**

Erica Stenberg (SD) yrkar avslag till beredningens förslag.

Yrkande

Guðrun Sjödin (S) yrkar bifall till beredningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer beredningens förslag och avslagsyrkande från Pia Lundin (SJVP) m: fl. under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för beredningens förslag.

Reservationer

Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för egna avslagsyrkanden.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 34 Uppföljning av Kommunalförbundet Svenskt
Ambulansflyg 2022**

Diarienummer: 23HSN1869
Ärendansvarig: Magnus Johansson
Handläggare: Anders Lundin

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämndens löpande ägarstyrning för Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg är fullföljd för räkenskapsåret 2022, samt

att tillsammans med beslutet också överlämna PM om uppföljning avseende Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg samt dess årsredovisning för 2022 till regionstyrelsen.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämndens roll är bland annat att representera Region Västernorrland samt utöva Region Västernorrlands ägar- och huvudmannafunktion i hel- och delägda bolag, samt stiftelser och ekonomiska föreningar som bedriver verksamhet inom nämndens ansvarsområde.

Föreliggande uppföljning är en kontrollstation i nämndens uppföljning ur bland annat ett verksamhetsmässigt, ekonomiskt och finansiellt perspektiv.

Bakgrund

Svenskt Ambulansflyg är ett kommunalförbund där samtliga Sveriges 21 regioner är medlemmar. Verksamheten samordnar och utför ambulanstransport med flygplan med beredskap vid tre beredskapsbaser, dygnet alla timmar, året runt.

Förvaltningens bedömning

Ärendet har beretts av sakkunnig inom hälso- och sjukvård.



Beslutsunderlag

Årsredovisning 2022 Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg
PM uppföljning Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg

Delges
Regionstyrelsen

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

Datum
2023-05-03**Dnr**
23HSN1**Sida**
22(26)**§ 35 Revidering av reglemente och arbetsordning för hälso-
och sjukvårdsutskottet**

Diarienummer: 23HSN1828
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Sara Sultan

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fastställa förslag till reviderat styrdokument 512357 ”Reglemente och arbetsordning för hälso- och sjukvårdsutskottet”.

Ärendebeskrivning

Ersättarna föreslås få närvaro- och yttranderätt vid alla sammanträden.

En ändring av texten i tredje stycket under avsnittet ”Kallelse och föredragningslista” föreslås där samtliga ersättare får delta i utskottets sammanträde på distans, inte bara de tjänstgörande ersättarna.

Beslutsunderlag

Reglemente och arbetsordning för hälso- och sjukvårdsutskottet (512357)

Noteras till protokollet:

Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstår från att delta i beslut och återkommer till nämnden.

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



§ 36 2022 års uppföljning av Hållbarhetsplan 2020 – 2024

Diarienummer: 23HSN68
Ärendansvarig: Märta Molin
Handläggare: Sofia Mackin

Beslut:

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

att godkänna 2022 års uppföljning av Hållbarhetsplan 2020–2024

Ärendebeskrivning

Uppföljning av hållbarhetsplanens fyra målområden görs med fokus på delmålen, Vi ökar kunskapen om hållbarhet, Vi arbetar för att alla ska må bra, Vi använder jordens resurser klokt och Vi begränsar klimatpåverkan.

Genomförandet av hållbarhetsplanen går inte i den takt som krävs för att målsättningarna ska nås till 2024. Områden där genomförandet inte går i den takt som krävs är i genomförandet av temaårsutbildningarna, jämställdhetsarbetet enligt CEMR-deklarationen, åtgärder för att minska utsläpp i enlighet med organisationens klimatbudget, samtliga inköp via inköp- och upphandlingsenheten som exempel.

Målkonflikter förekommer till exempel vid vissa upphandlingar, där mer hållbara alternativ ur miljömässiga och sociala perspektiv initialt kan ge en högre kostnad för verksamheterna och organisationen.

Bakgrund

Region Västernorrland antog i februari 2020 en hållbarhetsplan för perioden 2020–2024, där de globala målen i Agenda 2030 utgjort ett ramverk för vilka steg som behöver tas för att bidra till att de ska vara uppfyllda till 2030.

Förvaltningens bedömning

Genomförandet av hållbarhetsplanen går inte i den takt som krävs för att målsättningarna ska nås till 2024.

Beslutsunderlag

Bilaga – 2022 års uppföljning av Region Västernorrlands hållbarhetsplan 2020–2024.

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



§ 37 **Förslag om utfasning av Frisktandvården inom Folktandvården Västernorrland**

Diarienummer: 23HSN2016
Ärendansvarig: Annri V Thimstrand
Handläggare: Sofi Christensen

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att inga nyteckningar av Frisktandvårdsavtal sker; samt

att succesivt fasa ut pågående Frisktandvårdsavtal genom att inte förlänga ytterligare vid avtalsperiodens slut.

Bakgrund

Frisktandvård är en form av abonnemangstandvård där patientens tandvårdskostnader fördelas på en avtalsperiod på tre år via en premieklass baserad på riskgrupp. Folktandvården Västernorrland har erbjudit vuxna patienter avtal om Frisktandvård sedan 2007 och har idag drygt 27 000 avtalspatienter.

På grund av rådande resursbrist ser nu Folktandvården inte längre någon möjlighet att fortsätta erbjuda patienter avtal om Frisktandvård. Då politiskt prioriterade patientgrupper ska kallas och behandlas först gör personalbristen det svårt för Folktandvården att idag hinna med kalla in Frisktandvårds patienterna inom avtalsperioden.

För att hålla avtal om vård till befintliga patienter med Frisktandvårdsavtal ser Folktandvården det nu nödvändigt att stoppa nyteckningar av avtal och samtidigt successivt fasa ut pågående avtal genom att inte förlänga ytterligare vid avtalsperiodens slut. Avvecklingen sker således genom utfasning, en process som beräknas ta fyra till fem år.

Med anledning av att den prognosticerade nettotillgången av nyutbildade tandläkare och tandhygienister visar på en negativ tillväxt och resursbristen beräknas öka ytterligare kommande år, ser Folktandvården det inte som tillräckligt att enbart stoppa nyteckningar av avtal. I framtiden behöver resurserna i allt större utsträckning fördelas enligt behovs- och solidaritetsprincipen för att tillgodose medborgarnas tandvårdsbehov.



Noteras till protokollet:

Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstår från att delta i beslut och återkommer till nämnden.

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

Datum
2023-05-03**Dnr**
23HSN1**Sida**
26(26)

Justeras

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

.....
Pia Lundin
§§ 25–31, 33–34, 36

.....
Viktoria Jansson
§§ 32, 35, 37

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande