

Tjänsteställe, handläggare
Regionadministration
Maria ÖhmanDatum
2024-03-27 – 28Dnr
24HSN1Sida
1(74)**Tid: 2024-03-27 – 28 kl. 09:15 – 15:30****Plats: Regionens hus i Härnösand,
Lokal Asken****NÄRVARANDE****Ledamöter**Elina Backlund Arab (S)
Viktoria Jansson (M)
Pia Lundin (SJVP)
Torgny Jarl (S)
Gudrun Sjödin (S)
Lars Åström (S)
Malin Westman (S)
Håkan Svensson (M)
Isabelle Tejbo (SJVP)
Erica Stenberg (SD)
Jenny Voittoinen (SD)
Nina Orefjärd (V)
Daniel Ekdahl (KD)Ordförande
1:e vice ordförande
2:e vice ordförandeej beslutsmötet 28/3
under beslutsmötet 28/3**Tjänstgörande ersättare**Sanna Jonsson (C)
Daniel Nydahl (SJVP)
Katarina Blixt (SD)för Dennis Moström (C)
för Ingela Korhonen (SJVP)
för Jenny Voittoinen (SD)**Övriga ersättare**Mikael Johansson (S)
Tobias Eriksson Ehlin (S)
Johanna Zidén (M)
Anna Dzikowska-Zasadowska (M)
Anton Ångman (C)
Else Ammor (SJVP)
Katarina Blixt (SD)

28/3 kl. 09:15-10:45 (dialogen)



Tjänstepersoner

Anders Sylvan T.f. hälso- och sjukvårdsdirektör
Maria Strandberg, hälso- och sjukvårdsdirektör (fr.1 april), 28/3
Hanna Wahlund Stabschef hälso- och sjukvård
Maria Öhman Nämndsekreterare

27 mars

Information lämnas i följande ärenden:

Årsrapport 2023, Närsjukvårdsområdena gemensamt:

- Närsjukvårdsområde Väster, **bilaga A**
Områdesdirektör Agneta Nordlander
- Närsjukvårdsområde Norr, **bilaga B**
Områdesdirektör Anna-Lena Lundberg
- Närsjukvårdsområde Söder, **bilaga C**
Områdesdirektör Roger Westerlund

Årsrapport 2023, Länssjukvårdsområden Psykiatri och tandvård gemensamt:

- Psykiatri & habilitering **bilaga D**
Områdesdirektör Kristina Mårtensson
- Rättspsykiatriska regionkliniken **bilaga E**
Områdesdirektör Magnus Kristiansson
- Folktandvården **bilaga F**
Områdesdirektör Annri V Thimstrand

Årsrapport 2023, Länssjukvårdsområde Somatik **bilaga G**
Områdesdirektör Caroline Herlin

Årsrapport 2023, område Patientsäkerhet, utbildning och forskning
inklusive Patientsäkerhetsberättelse 2023 och Forskningsbokslut 2023
bilaga H
Områdesdirektör Sofia Pettersson

Årsrapport 2023, summering
Tf. hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Sylvan



Datum
2024-03-27 – 28

Dnr
24HSN1

Sida
3(74)

Resultat från Hälsa- och sjukvårdsbarometern 2023 **bilaga I**
Antonia Bergström, kommunikation

Uppföljning av arbetet med strategi mot våld i nära relationer, **bilaga J**
Anna Gidlund, tf. enhetschef folkhälsoenheten, Maria Jakobsson, handläggare folkhälsoenheten

Svenskt ambulansflyg (KSA), reviderad förbundsordning samt fördjupad information om kommunalförbundet, **bilaga K**
Anders Lundin, produktionsledare hälso- och sjukvård

Kartläggning av nuläge för stöd till psykisk hälsa i hela regionens verksamhet och vårdkedja, **bilaga L**
Kristina Mårtensson, områdesdirektör psykiatri & habilitering Anders Jaktlund, utredare

Avgiftsfri vaccination mot covid-19, rekommendation från SKR, **bilaga M**
Gun-Britt Milioris, vårdvalschef

28 mars

Klockan 09:15 – 10:45 genomför regionens revisorer en dialog med Hälsa- och sjukvårdsnämndens presidium samt representanter från respektive övrigt politiskt parti i nämnden.

Därefter lämnas information i följande ärenden:

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

Redovisning inför framtagande av regionens plan för ambulanssjukvården
bilaga N
Peter Neuman, verksamhetschef Ambulans, Jens Enheim, verksamhetsutvecklare samt Henrik Kjellberg, utredare

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-03-27 – 28**Dnr**
24HSN1**Sida**
4(74)**§ 18 Val av justerare**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

§ 19 Fastställande av föredragningslista

Följande extraärenden anmäldes och lades sist på dagordningen:

Ledamotsinitiativ: Åtgärder för att förbättra för personalen – seniora tjänster

Ledamotsinitiativ: Åtgärder för att förbättra för personalen – utreda 3–3 modellen

Ledamotsinitiativ: Åtgärder för att förbättra för personalen – kompetensväxling

Ledamotsinitiativ: Åtgärder för att förbättra för personalen – satsningar PV

Ledamotsinitiativ: Åtgärder för att förbättra för personalen – utreda bemanningstalen

Ledamotsinitiativ: Åtgärder för att förbättra för personalen – stay-on bonus

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att med ovan nämnd komplettering fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 20 **Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport**

Diarienummer: 24HSN77
Ärendansvarig: Anders Sylvan

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att vid nämndens möte i augusti 2024 samt i januari 2025 återkomma med en delrapport om arbetet med minskat antal listade patienter per fast anställd läkare inom primärvården i närsjukvårdsområde Väster

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att vid nämndens möte i augusti 2024 samt i januari 2025 återkomma med en delrapport om närsjukvårdsprojektet i Härnösand (som sker tillsammans med Premicare och Härnösands kommun); samt

att i övrigt lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Information från tf. hälso- och sjukvårdsdirektör.

Beslutsunderlag

Presentation Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport, **bilaga 65**

Yrkanden

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

”att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att vid nämndens möte i augusti 2024 samt i januari 2025 återkomma med en delrapport om arbetet med minskat antal listade patienter per fast anställd läkare inom primärvården i närsjukvårdsområde Väster

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att vid nämndens möte i augusti 2024 samt i januari 2025 återkomma med en delrapport om närsjukvårdsprojektet i Härnösand (som sker tillsammans med Premicare och Härnösands kommun)”

Erica Stenberg (SD), Pia Lundin (SJVP) och Nina Orefjärd (V) yrkar bifall till beredningens förslag och tilläggsyrkandet från Elina Backlund Arab (S).



Propositionsordning

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



§ 21 Årsrapport 2023 Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer: 23HSN5424

Ärendansvarig: Anders Sylvan

Handläggare: Andreas Haeggström/Katarina Rask

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälsa- och sjukvårdsutskottets förslag

att fastställa Årsrapport 2023, hälsa- och sjukvårdsnämnden.

Ärendebeskrivning

Årsrapporten omfattar år 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

Årsrapport 2023 utgör en årsrapportering från hälsa- och sjukvården. Till rapporten bifogas respektive årsrapport 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, resultatet för 2023 blev ett underskott på ca -694 mnkr.

Den samlade bedömningen för måluppfyllelse per målområde är:

En förbättrad skattad hälsa hos både ungdomar och vuxna samt en större andel 6-åringar som är kariesfri gör att bedömningen för målområde 1 bedöms vara uppfyllt i hög grad.

Ett försämrat resultat på patientenkäterna jämfört med föregående mätperiod samt en minskad produktivitet gör att målet Vi erbjuder vård som utgår från



individens behov och är tillgänglig inte uppfylls. Målet Vi bedriver kunskapsbaserad, trygg och säker hälso- och sjukvård samt tandvård bedöms i hög grad vara uppfyllt. Den samtagna bedömningen blir då att målområde 2 ses som delvist uppfyllt.

Kopplat till rådande bemanningsproblematik bedöms målområde 3 till delvist uppfyllt.

Beslutsunderlag

Årsrapport 2023, hälso- och sjukvårdsnämnden, **bilaga 1**

Bilagor

Årsrapport 2023 Länssjukvårdsområde somatik, **bilaga 2**

Årsrapport 2023 Länssjukvårdsområde psykiatri och habilitering, **bilaga 3**

Årsrapport 2023 Närsjukvårdsområde söder, **bilaga 4**

Årsrapport 2023 Närsjukvårdsområde väster, **bilaga 5**

Årsrapport 2023 Närsjukvårdsområde norr, **bilaga 6**

Årsrapport 2023 Folktandvården, **bilaga 7**

Årsrapport 2023 Rättspsykiatriska regionkliniken, **bilaga 8**

Årsrapport 2023 Patientsäkerhet, Utbildning och Forskning, **bilaga 9**

(ovanstående rapporter bifogas med respektive områdes bilaga för internkontrollplan 2023)

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 10.

Protokollsanteckning

Pia Lundin (SJVP) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Vi har noterat att kostnaderna för hyrpersonal har ökat kraftig inom den somatiska verksamheten. Denna utveckling är mycket oroande inför det ekonomiska utfallet 2024.

Dessutom så har de oplanerade återinläggningarna ökat till 20%, som det förefaller främst inom de medicinska områdena, vilket inte alls är önskvärt varken för patienter eller personal. Även problemen med de nya arbetstiderna verkar vara av en omfattning där de beskrivs som arbetsmiljörisker, ökat personalbehov och uppsägningar.



Vår förhoppning är att man följer upp, hittar orsaker och kommer tillrätta med dess problem under det innevarande året.”

Isabelle Tejbo (SJVP), Daniel Nydahl (SJVP), Erica Stenberg (SD), Katarina Blixt (SD), Daniel Ekdahl (KD) står bakom protokollsanteckningen.

§ 22 Patientsäkerhetsberättelse 2023

Diarienummer: 24HSN755

Ärendansvarig: Sofia Pettersson

Handläggare: Ingrid Hammarstrand, Mikael Saric, Chatrine Viklander

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att godkänna Patientsäkerhetsberättelse för 2023 inom nämndens ansvarsområde som vårdgivare.

Ärendebeskrivning

Enligt patientsäkerhetslagen ska vårdgivaren varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Syftet med patientsäkerhetsberättelsen är att redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten. Patientsäkerhetsberättelsen ska förmedla resultat utifrån satsningsområden i den regionala handlingsplanen för patientsäkerhet inom hälso- och sjukvård och tandvård. Arbeta är en del av vårdgivarens ledningssystem för patientsäkerhet.

Förvaltningens bedömning

Januari 2023 blev stödfunktionen inom patientsäkerhet en del av hälso- och sjukvårdsledningen. Målsättningen är att det ska förenkla och förbättra patientsäkerhetsarbetet i region Västernorrland. Inom regionen pågår redan idag en rad olika arbeten inom de prioriterade fokusområdena. Däremot saknas en samlad bild över vad som pågår på helheten och hur de samverkar för att nå målet med ökad patientsäkerhet. Vi ser också i de mätningar som genomförts tex av vårdrelaterade infektioner, att förbättringen över tid varit alltför liten eller uteblivit. Vi konstaterar också att den kontinuerliga uppföljningen behöver stärkas för att ledningens engagemang ska bli tydlig och avspeglar sig på säkerhetskulturen. En samsyn om nuläget är också nödvändigt dels för att skapa engagemang, dels för att i nästa steg prioritera rätt insatser. Den årliga handlingsplanen ska sedan avspeglar nuläget så att verksamheterna på medarbetarnivå känner sig delaktig i utformningen och på sätt också får möjlighet att förstå prioriteringar och insatser. För att möjliggöra detta prioriteras följande aktiviteter det kommande året.

- Ta fram en nulägesbild av de grundläggande förutsättningarna



- Kartlägga pågående aktiviteter inom patientsäkerhetsområdet samt på vilket sätt de samverkar
- Identifiera luckor i patientsäkerhetsarbetet
- Utveckla och åskådliggöra på det sätt vi arbetar med patientsäkerhet inom region Västernorrland
- Ta fram en handlingsplan för arbetet med att skapa ett hållbart system för hantering av händelseanalyser
- Utifrån den samlade bilden av ovanstående aktiviteter succesivt stärka arbetet under året samt utforma handlingsplanen för 2025

Beslutsunderlag

Patientsäkerhetsberättelse 2023, **bilaga 10**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 11.



§ 23 Avgiftsfri vaccination mot covid-19 i enlighet med rekommendation från SKR

Diarienummer: 24HSN779

Ärendansvarig: Gun-Britt Milioris

Handläggare: Johanna Gustin

Beslut:

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

att erbjuda avgiftsfri vaccination mot covid-19 under 2024 till alla som bor eller stadigvarande vistas i Västernorrland och som rekommenderas vaccination enligt Folkhälsomyndigheten

att mot stickavgift möjliggöra vaccination för grupper som inte omfattas av Folkhälsomyndighetens rekommendation om vaccination mot covid-19 förutsatt att det inte skapar undanträngningseffekter för de rekommenderade grupperna

att ingen stickavgift debiteras de av Folkhälsomyndigheten rekommenderade grupperna, vid samtidig annan vaccination som är helt avgiftsfri, såsom vaccination mot influensa eller pneumokocker, eller vid samtidigt besök i hälso- och sjukvård av annan orsak eller vid inläggande sjukhusvård

att finansiering sker genom ianspråktagande av 11,3 mnkr från tillkommande ej budgeterade medel.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar för egen del

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Avser avgiftsfri vaccination mot covid-19 i enlighet med rekommendation från SKR, *Meddelande från styrelsen – Rekommendation avgifter vaccination covid-19* (ärendenummer: SKR 2024/00198).

Bakgrund

SKR har gått ut med en rekommendation till regionerna om att erbjuda avgiftsfri vaccination mot covid-19 till alla som bor eller stadigvarande



vistas i Sverige och som rekommenderas vaccination enligt Folkhälsomyndigheten. Sedan vaccinationsinsatsen mot covid-19 startade har vaccinationerna varit avgiftsfria för personer som rekommenderas vaccination. Detta har möjliggjorts genom ekonomisk ersättning till regionerna via årliga överenskommelser mellan SKR och regeringen. Från och med 2024 finns ingen överenskommelse och regionerna ersätts inte längre av staten för vaccinationerna. Själva vaccinet tillgängliggörs tills vidare kostnadsfritt för regionerna.

Förvaltningens bedömning

Smittskyddsläkaren bedömer att rekommendationen från SKR bör följas. Eftersom det inte längre finns någon ekonomisk ersättning för utförandet av vaccinationen har förvaltningen tagit fram en beräknad kostnad för beslut om avgiftsfrihet för vaccination mot covid-19 i enlighet med rekommendationen från SKR. Enligt Folkhälsomyndighetens nuvarande vaccinationsrekommendationer, beräknas beslutet motsvara en kostnad om 3,3 mnkr under första halvåret av 2024. Beräkningarna från vaccinationsenheten bygger på den ersättning som staten tidigare ersatt för uppdraget exklusive vaccinkostnaden. Eftersom staten fortsättningsvis under 2024 kommer bekosta vaccinet, har denna kostnad exkluderats i beräkningarna. Under andra halvåret av 2024 förväntas antalet vaccinationer, öka kraftigt, om samma vaccinationsrekommendationer som fanns vinterhalvåret 2023 - 2024 kommer att gälla vinterhalvåret 2024 - 2025, vilket bedöms som sannolikt.

Dock kan flertalet av dessa vaccinationer utföras i samband med influensavaccinationerna vilket innebär att de inte blir lika kostnadsdrivande som under första halvåret. I beräkningen för andra halvåret har hänsyn tagits till den intäkt vaccinationsenheten erhåller från primärvården för utförda influensavaccinationer. Kostnaden för andra halvåret 2024 beräknas uppgå till 8,0 mnkr. Viktigt att notera att detta är beräknade kostnader som bygger på rekommendationerna som gällde vinterhalvåret 2023 - 2024.

Vaccinationerna kommer till största delen genomföras av den länsövergripande vaccinationsenheten som inte har någon egen budget för dessa vaccinationer. Eftersom det handlar om primärvårdsnivå äskas totalt 11,3 mnkr för att täcka kostnaden, till följd av beslut om avgiftsfri vaccination mot covid-19 enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer, till primärvårdsramen för vidare fördelning till vaccinationsenheten vid utförande. Medel finns ej avsatta inom primärvårdsramen 2024 för vaccination covid-19.



Beslutsunderlag

Meddelande från Socialstyrelsen – Rekommendation avgifter vaccinering covid-19 (Ärendenr: SKR 2024/00198), **bilaga 11**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 12.

Överläggningar

Under föredragningarna får nämnden information om att tjänsteutlåtandet behöver revideras inför beslutsmötet. Den näst sista att-satsen i förvaltningens förslag ska strykas: *att primärvårdsramen under 2024 tillförs medel för finansiering av avgiftsfri vaccination mot covid-19*”.



§ 24 Svar på revisionsrapport, skydd mot oegentligheter

Diarienummer: 24HSN676
Ärendansvarig: Anders Sylvan
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Skydd mot oegentligheter”; samt

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra en informationsinsats i linjeorganisationen i samband med att en uppdaterad riktlinje för intern styrning och kontroll finns beslutad.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om Hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Skydd mot oegentligheter”. Granskningens syfte är att bedöma om det finns en tillräcklig intern kontroll för att förebygga oegentligheter inom styrelse och nämnder. Revisorerna lämnar sammanlagt sex rekommendationer. Alla utom en riktas uteslutande till regionstyrelsen (en av rekommendationerna riktas även till hälso- och sjukvårdsnämnden och regional utveckling). Rekommendationen till hälso- och sjukvårdsnämnden föranleder ett informationsuppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören.

Bakgrund

Rekommendationerna till regionstyrelsen tar bland annat sikte på att förtydliga begreppet oegentligheter i riktlinjen för intern styrning och kontroll. Revisorerna uppfattar vidare att det finns ett behov av att förbättra regionstyrelsens bevakning av övriga nämnder. Ett förtydligande efterfrågas också när det gäller organiseringen av internkontrollprocessen och den processägarroll som finns kopplad till ansvaret för intern kontroll. I granskningen efterfrågas en mer säkerställd rapportering när det gäller vidtagna åtgärder och kontroller.

Den rekommendation som berör hälso- och sjukvårdsnämnden innebär att nämnden bör säkerställa att oegentlighetsrisker omhändertas inom ramen för internkontrollprocessen. Det bör här noteras att regionstyrelsen ännu inte behandlat sitt yttrande. Men det är känt att ett arbete pågår inom regionledningsförvaltningen när det gäller åtgärder och justeringar i



riktlinjer och system för riskhantering. Ett förslag till uppdaterad riktlinje för intern styrning och kontroll ska föreläggas styrelsen i mars. Därutöver kommer regionledningsförvaltningen att föreslå ytterligare åtgärder för att förbättra riskhanteringen när det gäller oegentligheter.

Sammantaget är bedömningen att uppdateringar och förändringar i riktlinje och system kommer förbättra möjligheterna att efterkomma den rekommendation som riktas till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Förvaltningens bedömning

Mot bakgrund av revisorernas rapport ser förvaltningen framför allt ett behov av att säkerställa en fullgod kännedom och tillämpning om system och riktlinjer på området för hälso- och sjukvårdsorganisationens del. Det kommer ges att tillfälle att genomföra en särskild informationsinsats i linjeorganisationen, när riktlinjen för intern styrning och kontroll har uppdaterats och beslutats av regionstyrelsen. I övrigt gäller att förvaltningen kommer följa det pågående utvecklingsarbetet inom regionledningsförvaltningen när det gäller utvecklingen av riskhantering av oegentligheter m.m.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Skydd mot oegentligheter”, **bilaga 12**
Revisionsrapport ”Skydd mot oegentligheter”, **bilaga 13**
Svar på revisionsrapport ”Skydd mot oegentligheter”, **bilaga 14**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 13.

Delges

Regionens revisorer
Ärendefördelningen



§ 25 Svar på revisionsrapport, Granskning av informationssäkerhet – uppföljning och skyddade personuppgifter

Diarienummer: 23HSN5980
Ärendeansvarig: Anders Sylvan
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Granskning av informationssäkerhet - uppföljning och skyddade personuppgifter”;

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att på basis av regionstyrelsens yttrande och åtgärder genomföra en informationsinsats; samt

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om Hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Granskning av informationssäkerhet - uppföljning och skyddade personuppgifter”. Granskningen avser informationssäkerheten i vid mening tillsammans med ett särskilt fokus på hanteringen av skyddade personuppgifter.

Bakgrund

Granskningen riktar till övervägande del sina revisionsfrågor och rekommendationer till regionstyrelsen, som har ett övergripande ansvar för regionens informationssäkerhetsarbete. Ett förslag till svar och yttrande från regionstyrelsen kommer redovisas inför styrelsen den 10 april. Beredning av ett förslag till yttrande inklusive redovisning av konkreta åtgärder pågår.

Efter dialog – och enligt underhandsuppgifter – kommer yttrandet bland annat innehålla förslag och beslut om uppdrag att säkerställa att riktlinjer för hanteringen av skyddade personuppgifter tas fram och att efterlevnaden till sådana riktlinjer följs upp systematiskt. Ur ett hälso- och sjukvårdsperspektiv kan en lokal anpassning och tillämpning understödjas av en sådan riktlinje. Skyddade personuppgifter förekommer i de flesta



informationssystem för både patienter och egen personal, och det är således centralt att sådana uppgifter hanteras korrekt.

Förvaltningens bedömning

Hälso- och sjukvårdsnämndens och regionstyrelsens respektive yttranden kommer redovisas vid olika tidpunkter. Av totalt tretton rekommendationer riktas tio till regionstyrelsen. Den mer konkreta åtgärdsdelen med anledning av granskningsrapporten kommer därför återfinnas i regionstyrelsens yttrande och beslut.

Hälso- och sjukvårdsorganisationen har en beredskap för att möta de rekommendationer som lämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden. Det handlar om att följa upp att de lokala rutinerna för hantering av skyddade personuppgifter utgår från regiongemensamma strukturer. Vidare att verka för att nödvändiga dokument tas fram och – när dokumenten är beslutade – säkerställa att dessa implementeras.

Mot denna bakgrund lämnas ett uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att informera i linjeorganisationen när underlagen finns framtagna. Syftet är att säkerställa att lokala rutiner utgår från förekommande och regiongemensamma strukturer. I övrigt kommer en dialog med regionledningsförvaltningen föras i enlighet med granskningens rekommendation.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Granskning av informationssäkerhet - uppföljning och skyddade personuppgifter”, **bilaga 15**

Revisionsrapport ”Granskning av informationssäkerhet - uppföljning och skyddade personuppgifter”, **bilaga 16**

Svar på revisionsrapport ”Granskning av informationssäkerhet - uppföljning och skyddade personuppgifter”, **bilaga 17**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 14.

Delges

Regionens revisorer
Ärendefördelningen



§ 26 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, Ökad kontroll över tandvårdssektorn (SOU 2023:82)

Diarienummer: 24HSN224
Ärendansvarig: Gun-Britt Milioris
Handläggare: Anders Jaktlund

Beslut:

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

att avge ”Yttrande över remiss; SOU 2023:82 Ökad kontroll över tandvårdssektorn”

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar för egen del

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på remiss om betänkandet Ökad kontroll över tandvårdssektorn (SOU 2023:782).

Bakgrund

Regeringen beslutade den 7 juli 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 skulle vidare lämna förslag som bidrar till ökad kontroll över tandvårdssektorn för att komma till rätta med att oseriösa aktörer missbrukar det statliga tandvårdsstödet. Ett delbetänkande som avser delarna i de ursprungliga direktiven om ökad kontroll över tandvårdssektorn lämnades i november 2023.

Utredningen har haft i uppdrag att analysera och bedöma om det är lämpligt att införa tillståndsplikt och ägar- och ledningsprövning för privata vårdgivare som är anslutna till det statliga tandvårdsstödet och vilka regeländringar och andra förutsättningar som i så fall krävs.

Vidare har utredningen haft i uppdrag att analysera hur myndigheternas möjlighet att genomföra kontroller och att stoppa utbetalningar till vårdgivaren kan förbättras och lämna förslag på hur det kan ske.

I uppdraget har också ingått att analysera och lämna förslag på hur myndigheterna kan få en stärkt möjlighet att kontrollera vem som utfört vården.

Förvaltningens bedömning

Villkor för att bedriva tandvård

Regionledningsförvaltningen och Folktandvården i Västernorrland vill framföra att de gärna ser att även Strålsäkerhetsmyndigheten (SSM) tillfrågas innan tillstånd beviljas för att säkerställa en god patientkvalitet även i det radiologiska arbetet.

De anser även att det är olyckligt att utredningen med sitt förslag tillåter ansökan för verksamheten som endast är riktad till barn under 18 år. Det finns fler utsatta grupper att värna om som i likhet med barn och ungdomar också har en begränsad autonomi. Det är viktigt att även dessa grupper värnas om det är syftet med att specificera vilken åldersgrupp verksamheten är riktad till. Alla medborgare som söker till den svenska tandvården ska erhålla en ändamålsenlig och säker tandvård.

Förvaltningarna vill påpeka att det kommer att krävas utökade resurser för kvalificerade bedömningar vid misstanke om bedrägerier och felaktiga utbetalningar, i enlighet med förslaget om att regionerna får en skyldighet att anmäla om tandvårdsverksamhet bedrivs yrkesmässigt utan tillstånd eller om tillståndshavares lämplighet kan ifrågasättas.

Villkor för anslutning till Försäkringskassans elektroniska system

Regionledningsförvaltningen och Folktandvården ställer sig positiva till att villkor om förekomst i vårdgivarregistret ska krävas för anslutning, om ändringen i författningen anpassas för regionalt bedriven tandvård, och inte formuleras så att tillstånd blir det avgörande rekviritet, utan att förekomsten i IVO:s register ska vara det krav som uttrycks i författningstexten.

Förvaltningarna avvisar förslaget om att Försäkringskassan ska få ta ut en avgift för att vara ansluten till det elektroniska systemet. Enligt den statliga finansieringsprincipen ska inte regionen behöva höja skatten eller prioritera om sin verksamhet för att finansiera nya statliga uppgifter.

Villkor för och kontroll av utbetalning av statligt tandvårdsstöd

Förvaltningarna vill framföra att det bör finnas ett nationellt behov av ett system för automatiska kontroller som kan ge även de mindre regionerna möjligheter att på ett systematiskt sätt granska tandvårdsgivarna avseende

det regionala tandvårdsstödet för en rättvisare och mer jämlik hantering samt ökad rättssäkerhet.

Enligt betänkandet ska statligt tandvårdsstöd även få lämnas om tandvården delegerats i enlighet med PSL och andra tillämpliga föreskrifter om delegation, och här vill förvaltningarna peka på vikten av att studenter med tillfällig legitimation, samt kompetensväxlade medarbetare, behöver ges möjlighet att kunna ta betalt i systemet.

Förvaltningarna ställer sig negativa till förslaget om att behandlare ska underteckna underlaget för beräkning av statligt tandvårdsstöd, om det innebär en massa extra administration. Det kan komma att innebära omfattande anpassningar av systemstöd som skiljer sig åt mellan regionerna. I stället föreslås att införa utökade kontroller för de som till största delen använder det statliga tandvårdsstödet. I utredarens förslag ska behandlaren med elektronisk underskrift på heder och samvete intyga riktigheten av uppgifterna om den utförda tandvården.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet; SOU 2023:82 Ökad kontroll över tandvårdssektorn, **bilaga 18**

Sammanställning av betänkandets förslag och förvaltningens bedömningar, **bilaga 18a**

Yttrande över remiss; SOU 2023:82 Ökad kontroll över tandvårdssektorn, **bilaga 19**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 16.

Delges

Socialdepartementet

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



§ 27 **Yttrande över remiss från Socialdepartementet,
betänkandet Vidareanvändning av hälsodata för vård
och klinisk forskning (SOU 2023:76)**

Diarienummer: 24HSN349
Ärendansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Matthias Abelin

Beslut:

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

att avge ”Yttrande över remiss; betänkandet Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning (SOU 2023:76).”

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar för egen del

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på betänkandet; Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning (SOU 2023:76).

Betänkandet har två delar. En första del med två konkreta förslag på lagstiftning om precisionsmedicinsk databas respektive förenklad tillgång till hälsodata för forskning där samtycke redan finns. Den andra delen innehåller ett stort antal förslag på vidare utredning, särskilt om en nationell datahubb.

Anstånd med att avge yttrande har beviljats till den 11 april 2024.

Bakgrund

Kravet på vidareanvändning av hälsodata i sjukvården har ökat. Enligt betänkandet drivs detta av några länder med centraliserad sjukvård som ligger i framkant, framför allt Danmark, Finland och England. Det har i sin tur gjort att EU arbetar med regleringar för att driva på utvecklingen i hela Europa. Den svenska regeringen har satt i gång ett utredningsarbete för att se hur Sverige kan förbereda sig för denna utveckling och även komma i kapp andra länder så snabbt som möjligt. Frågeställningen är komplex och splittrad på olika uppdrag till olika myndigheter.



Ett tidigare betänkande är SOU 2023:13 om europeisk patientdataöversikt. Region Västernorrland yttrade sig om det betänkandet i oktober 2023 (S2023/002132; 23RS7013) och framförde då att frågan var för tidigt väckt eftersom förhandlingar fortfarande pågick om innehållet i en europeisk patientdataöversikt; att det kan finnas olika tekniska lösningar och att det därför först behövs en nationell strategi för digitalisering; samt att regionerna kan behöva mer underlag och en längre remisstid för att ta ställning till de komplexa frågor som det handlar om.

Förvaltningen har valt att bara lämna allmänna synpunkter på betänkandets andra del.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningens allmänna synpunkter är desamma som för SOU 2023:13 om patientöversikt, det vill säga att det behövs en tydligare nationell strategi och ett närmare samarbete mellan regering och regioner.

Förvaltningen är samtidig positiv till ökad vidareanvändning av hälsodata och de möjligheter det ger.

Förvaltningens bedömning är dock att förslagen om precisionsmedicinsk databas respektive förenklad tillgång till hälsodata för forskning, inte kommer att ha någon större betydelse på kort sikt, på grund av frivillighet och att förslagen inte svarar mot regionens nuläge och behov.

Regionens allmänna synpunkter överensstämmer med SKR; och regionens bedömningar överensstämmer med de övriga norra regionerna, vilka har samverkat kring remissen.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet; betänkandet Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning (SOU 2023:76), **bilaga 20**
Yttrande över remiss; betänkandet Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning (SOU 2023:76), **bilaga 21**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 17.

Delges

Socialdepartementet

§ 28 Information om övergripande fördelning, medel inom överenskommelsen Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2024

Diarienummer: 23HSN6063

Ärendansvarig: Lena Lindgren

Handläggare: Karin Nyman / Sara Hjalmarsson

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att godkänna och lägga informationen till handlingarna, samt

att information om den återrapportering av genomförda insatser som sker till staten ska lämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Ärendebeskrivning

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) har träffat en överenskommelse för 2024 om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården. Region Västernorrland erhåller 28 358 tkr från överenskommelsen, samt eventuellt ytterligare prestationsbaserade medel senare i år. Övergripande fördelning av medlen beslutas av regionstyrelsen; i detta ärende ges information om förslaget till fördelning. Huvuddelen går till genomförande av en uppdaterad handlingsplan för ökad tillgänglighet. Öronmärkta medel fördelas till barn- och ungdomspsykiatri.

Bakgrund

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) har i flera år träffat överenskommelser som syftar till att öka tillgängligheten i hälso- och sjukvården. Överenskommelsernas omfattning och inriktning har varierat över åren.

2024 års överenskommelse innehåller sju fokusområden:

- Nationell vårdförmedling för kortare köer
- Vårdplatser, överbeläggningar och utlokaliseringar
- Kompetensförsörjning
- Förvaltning av register, modeller för datainsamling och information
- Innovativa arbetssätt och försöksverksamhet
- Regionala handlingsplaner för ökad tillgänglighet
- Barn- och ungdomspsykiatri



Den ekonomiska omfattningen av överenskommelsen är drygt 2,9 miljarder. Summan inkluderar 530 miljoner som är öronmärkta för barn- och ungdomspsykiatri (BUP), varav 450 miljoner kronor fördelas efter uppnådda prestationskrav.

En *första* omgång medel kan, utifrån befolkningsmängd, rekvireras av regionerna redan nu i början av året, för att man snabbt ska kunna påbörja åtgärder som ökar tillgängligheten.

För att ta del av den *andra* utbetalningen, som kommer i slutet av året, krävs att regionerna i slutet av september inkommit med redovisning av hur den första omgången medel använts - eller planeras användas - för att nå de prestationskrav som anges i överenskommelsen. Uppnådda resultat ska också redovisas, liksom en aktuell handlingsplan. Om inte alla regioner uppnår prestationskraven, fördelas överstående medel mellan de regioner som uppfyllt kraven. Det kan noteras att detta är ett annat sätt att fördela medlen, än vad som gällde för 2023.

Överenskommelsen har ett tydligt fokus på specialiserad vård och slutenvård. Primärvården omnämns ej. En annan förändring jämfört med tidigare år är att sifferstatta prestationskrav endast finns för området barn- och ungdomspsykiatri. För övriga fokusområden är prestationskraven formulerade i text i överenskommelsen.

Förvaltningens bedömning

Från 2023 tillämpas en utvecklad arbetsprocess för hantering av riktade statsbidrag. Principerna fastlades av regionstyrelsen, och den praktiska arbetsprocessen av regiondirektör. Medlen inom överenskommelsen fördelas av regionstyrelsen på en övergripande nivå.

Förvaltningschef/motsvarande ansvarar sedan för att medlen används på det sätt som anges i överenskommelsen, för att medel omfördelas under året om det behövs, samt för att inom ramen för arbetsprocessen redovisa vilka effekter medlen gett.

Region Västernorrland erhåller i den första omgången drygt 28 mnkr, varav 870 tkr är öronmärkta för barn- och ungdomspsykiatri. I slutet av året kan regionen erhålla *som mest* lika mycket till – om samtliga prestationskrav uppfylls.

Att medel kan rekvireras tidigt på året för att påbörja åtgärder ger en bättre förutsägbarhet. Att fokusområden som *kompetensförsörjning* och *innovativa arbetssätt och försöksverksamhet* nu ingår i överenskommelsen öppnar

också upp för en bredare palett av åtgärder, utifrån varje regions situation och förhållanden.

För att öka tillgängligheten i enlighet med överenskommelsen är det lämpligt att inkludera hela hälso- och sjukvårdssystemet; samtliga vårdnivåer och samtliga utförare såsom regionen, kommunerna och privata vårdgivare.

Vissa medel ur överenskommelsen har tagits i anspråk genom beslut som fattats tidigare. Av regionfullmäktiges fastställda regionplan 2024-2026 framgår att 12 000 tkr av riktade statsbidrag ska användas för utvecklingsprojekt i primärvården i närsjukvårdsområde Väster. Därav föreslås 7 100 tkr tas från det riktade statsbidraget för ökad tillgänglighet¹.

Handlingsplanen för Region Västernorrland är under uppdatering och flera åtgärder har redan identifierats, med fokus på tre områden: *kompetensförsörjning, vårdplatser/överbeläggning och innovativa arbetssätt.*

I *tabell 1* nedan finns ett förslag på hur medlen från överenskommelsen kan fördelas.

Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2024, dnr 23RS13078, 23HSN6063		
	Summa kr	Kommentar
<i>Totalt kan rekvireras: 28 357 881 kr</i>		
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen / Barn- och ungdomspsykiatri	870 243	Öronmärkta medel
Satsningar i enlighet med regionfullmäktiges regionplan	7 100 000	Projekt primärvård NSO Väster
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	17 587 638	Genomförande av handlingsplan, åtgärder för ökad tillgänglighet, samtliga vårdnivåer
Regionledningsförvaltningen	2 800 000	Varav Tal till text, implementering 1 800 tkr
Ytterligare prestationsbaserade medel	n/a	Fördelas efter godkänd redovisning till Socialstyrelsen 2024-09-30
Totalt	28 357 881	

Tabell 1. Förslag till fördelning av medel, Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården

¹ Resterande 4 900 tkr föreslås tas från statsbidraget för God och nära vård, vilket hanteras i ett separat ärende.

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

Alla åtgärder som inbegriper ökade personalresurser är att betrakta som tidsbegränsade. Finansiering av åtgärder under kommande år, efter 2024, bygger på att de statliga överenskommelserna fortsätter som planerat.

Beslutsunderlag

Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2024. Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner, **bilaga 22**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 18. Pia Lundin (SJVP) och Ingela Korhonen (SJVP) avstod från att delta i beslutet.



§ 29 Information om övergripande fördelning, medel inom överenskommelsen God och nära vård 2024, En personcentrerad och patientsäker hälso- och sjukvård med primärvården som nav

Diarienummer: 23HSN6050
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att godkänna och lägga informationen till handlingarna, samt

att information om den återrapportering av genomförda insatser som sker till nationell nivå ska lämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Ärendebeskrivning

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) har träffat en överenskommelse för 2024 om *God och nära vård – en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav*. Region Västernorrland erhåller knappt 74 648 tkr från överenskommelsen, som detta år halverats i omfattning. Medlen har delvis tagits i anspråk genom beslut som fattats innan överenskommelsens omfattning i år var känd för regionen. Regiondirektör föreslås få i uppdrag att fördela resten av medlen i samråd med hälso- och sjukvårdsdirektör samt regional utvecklingsdirektör.

Bakgrund

Omställningen till God och nära vård med primärvården som nav syftar till en hälso- och sjukvård som tillhandahålls sammanhållet med utgångspunkt i patientens individuella behov och förutsättningar. Som ett stöd i utvecklingsarbetet har staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) i flera år träffat överenskommelser. För 2024 omfattar överenskommelsen drygt 3,4 miljarder, varav 2,42 miljarder avsätts till regionerna.

Överenskommelsen innehåller sju utvecklingsområden:

1. Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav
2. Goda förutsättningar för vårdens medarbetare
3. Förstärkning av ambulanssjukvården
4. Inriktning för vård och behandling av sällsynta hälsotillstånd
5. Nationella kvalitetsregister

6. Insatser för att förbättra antibiotikaanvändningen
7. Strukturerad information om läkemedel för förbättrad patientsäkerhet

Medel för regionerna finns avsatta inom utvecklingsområde 1 och 3; *Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav* samt *Förstärkning av ambulanssjukvården*.

Nytt i överenskommelsen:

- De medel som tidigare funnits för området *Goda förutsättningar för vårdens medarbetare* ingår inte längre, utan har i enlighet med riksdagens budgetbeslut i stället bakats in i det nya Sektorsbidraget till hälso- och sjukvården. Det betyder att överenskommelsens omfattning nästan halverats.
- Medel för insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025 har utgått.
- Vissa nationella satsningar har lagts till (utvecklingsområde 4-7 i punktlistan ovan).
- Medlen till ambulanssjukvården (utvecklingsområde 3) är öronmärkta men har nästan halverats jämfört med i fjol.
- Liksom 2023 ska en del av medlen – för Region Västernorrlands vidkommande ungefär en tredjedel – användas för utveckling av primärvården på landsbygden.

Inom ramen för överenskommelsens intentioner har regionen möjlighet att utforma insatser som bedöms lämpliga. Överenskommelsen betonar generellt vikten av samarbete och samplanering med kommunerna kring den gemensamma primärvårdsarenan, och förutsätter att privata vårdgivares medverkan på lika villkor säkerställs.

Medlen fördelas enligt befolkningens mängd, men landsbygdsmidlen fördelas till de regioner som har en stor andel invånare som bor på landsbygden.

Förvaltningens bedömning

Från 2023 tillämpas en utvecklad arbetsprocess för hantering av riktade statsbidrag. Principerna fastlades av regionstyrelsen, och den praktiska arbetsprocessen av regiondirektör. Medlen inom överenskommelsen fördelas av regionstyrelsen på en övergripande nivå.

Förvaltningschef/motsvarande ansvarar sedan för att medlen används på det sätt som anges i överenskommelsen, för att medel omfördelas under året om det behövs, samt för att inom ramen för arbetsprocessen redovisa vilka effekter medlen gett.

Årets överenskommelse är kraftigt reducerad till sin omfattning, vilket stod klart sent i processen. Medlen hade då delvis tagits i anspråk genom beslut som fattats innan överenskommelsens reducerade omfattning var känd:

- Av regionfullmäktiges fastställda regionplan 2024-2026 framgår att 12 000 tkr av riktade statsbidrag ska användas för utvecklingsprojekt i primärvården i närsjukvårdsområde Väster. Därav föreslås 4 900 tkr tas från det riktade statsbidraget för God och nära vård².
- En politisk överenskommelse finns om att *projektet Proaktiv digifysisk seniorvård i Härnösand* ska genomföras med 8 864 tkr av riktade statsbidrag.
- 20 000 tkr från medlen i överenskommelsen är därutöver redan inkluderade i hälso- och sjukvårdens budgetram för 2024.

Det kvarstår därmed knappt 39 569 tkr att fördela till utveckling av den nära vården i Västernorrland. Detta ger vid handen att de sammanställningar av utvecklingsbehov som tidigare tagits fram av förvaltningarna inte harmoniserar med tillgängliga medel, och blir föremål för en mycket strikt prioritering. Det är lämpligt att en sådan prioritering görs av regiondirektören i samråd med hälso- och sjukvårdsdirektör samt regional utvecklingsdirektör. Tydlig nytta för förflyttningen mot en nära vård med primärvården som nav ska då stå i fokus.

Ekonomisk fördelning

Region Västernorrland erhåller knappt 74 648 tkr inom ramen för överenskommelsen för 2024. Den största delen, knappt 73 333 tkr, avser *Utveckling av den nära vården med primärvården som nav*; därav ska 24 670 tkr användas för utveckling av primärvård i landsbygd. Knappt 1 315 tkr är öronmärkta för ambulanssjukvården. För att förbereda fördelningen av medlen ut till verksamheterna, har medlen rekviderats till regionen i väntan på regionstyrelsens beslut om övergripande fördelning.

I *tabell 1* nedan finns ett förslag till övergripande fördelning.

² Resterande 7 100 tkr föreslås tas från statsbidraget för Ökad tillgänglighet, vilket hanteras i ett separat ärende.

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

Datum
2024-03-27 – 28Dnr
24HSN1Sida
31(74)

God och nära vård 2024, dnr 23RS13121, 23HSN6050		
	Summa kr	Kommentar
Satsningar i enlighet med regionfullmäktiges regionplan mm	13 764 000	Projekt primärvård NSO Väster samt <i>Proaktiv digifysisk seniorvård i Härnösand</i>
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	20 000 000	Redan inkluderat i budgetram 2024 som fördelats
Utvecklingsprojekt, förflyttning mot nära vård med primärvården som nav	39 568 831	Fördelas av regiondirektör i samråd med hälso- och sjukvårdsdirektör och regional utvecklingsdirektör
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen/Ambulanssjukvården	1 314 874	<i>Öronmärkta medel i överenskommelsen: förstärkning av ambulanssjukvården</i>
Totalt överenskommelsen	74 647 705	

Tabell 1. Förslag till övergripande fördelning av medlen inom överenskommelsen.

Alla åtgärder som inbegriper ökade personalresurser är att betrakta som tidsbegränsade. Finansiering av åtgärder under kommande år, efter 2024, bygger på hur överenskommelsen då kommer att se ut.

Det bör noteras att arbetet med god och nära vård har en nära koppling också till andra riktade statsbidrag. För samtliga överenskommelser mellan staten och SKR har regionen utsett processledare, som återkommande samråder och samarbetar.

Beslutsunderlag

God och nära vård 2024. En omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav. Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner, **bilaga 23**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 19. Pia Lundin (SJVP) och Ingela Korhonen (SJVP) avstod från att delta i beslut.

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

§ 30 Information om övergripande fördelning av medel från Överenskommelse om en personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärka insatser för kvinnors hälsa 2024

Diarienummer: 23HSN6051
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att godkänna och lägga informationen till handlingarna, samt

att information om den återrapportering av genomförda insatser som sker till nationell nivå ska lämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden

Ärendebeskrivning

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) har träffat en överenskommelse för 2024 om *En personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärka insatser för kvinnors hälsa*. Region Västernorrland erhåller 43 713 tkr från överenskommelsen, varav 12 335 tkr från de medel som särskilt avsatts till regioner där en stor andel av befolkningen bor på landsbygden. Den övergripande fördelningen (*tabell 1*) som föreslås bygger på en handlingsplan, som tagits fram genom en inventering av utvecklingsbehov. Regionstyrelsen beslutar om den övergripande fördelningen.

Bakgrund

Sedan ett flertal år träffas årliga överenskommelser mellan staten och SKR om utveckling av personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa. Överenskommelsen för 2024 omfattar drygt 1,5 miljarder, och omfattar åtta insatsområden:

1. Utveckling av graviditetsvårdkedja
2. Utveckling av eftervård
3. Stärkt kompetensförsörjning
4. Utveckling av relevant kompetens
5. Utveckling av nya arbetssätt
6. Insatser för en mer jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård

7. Utveckling av hälso- och sjukvård som rör flickors och kvinnors hälsa och sjukdomar inklusive sexuell och reproduktiv hälsa
8. Särskilda insatser för att stärka tillgängligheten till mödrahälsovården och förlossningsvården på landsbygden

Medlen fördelas till regionerna utifrån befolkningsstorlek. Medlen för insatsområde 8 beräknas dock utifrån hur stor andel av befolkningen i regionen som bor på landsbygden, jämfört med andelen i riket i stort. Dessa medel kan enligt överenskommelsen användas för olika insatser som stärker vårdens tillgänglighet och kvalitet, och valet av insatser ska ta hänsyn till varje regions specifika förutsättningar.

Förvaltningens bedömning

Från 2023 tillämpas en utvecklad arbetsprocess för hantering av riktade statsbidrag. Principerna fastlades av regionstyrelsen, och den praktiska arbetsprocessen av regiondirektör. Medlen inom överenskommelsen fördelas av regionstyrelsen på en övergripande nivå.

Förvaltningschef/motsvarande ansvarar sedan för att medlen används på det sätt som anges i överenskommelsen, för att medel omfördelas under året om det behövs, samt för att inom ramen för arbetsprocessen redovisa vilka effekter medlen gett.

För 2024 erhåller Region Västernorrland 31 378 tkr inom ramen för överenskommelsens insatsområden 1-7 ovan. För insatsområde 8, *Särskilda insatser för att stärka tillgängligheten på landsbygden*, erhåller regionen 12 335 tkr. Totalt alltså 43 713 tkr, vilket är en minskning med ungefär 2 000 tkr jämfört med 2023. För att förbereda fördelningen av medlen ut till verksamheterna, har medlen rekvirerats till regionen i väntan på regionstyrelsens beslut om övergripande fördelning.

Förslaget till fördelning (se *tabell 1*) bygger på en behovsinventering. Där har både primärvård och specialiserad vård omfattats. En handlingsplan med ett antal insatser har tagits fram. Flera av insatserna är framgångsrika projekt som pågått i flera år, och som nu fortsätter samt vidareutvecklas. Detta i enlighet med överenskommelsens intention.

Några exempel på insatser:

- Förstärkt barnmorskebemanning, förlossning
- Bemanning under sommarperioden – säkra två öppna förlossningsmottagningar i länet
- Uppgiftsväxling/kompetensutveckling abortrådgivning samt ultraljud



- Osteoporosmottagning
- Endometriosbarnmorska
- Verksamhetsutveckling IVF
- Kontaktsköterskor cancervård
- Kompetensutveckling inom flera områden, bland annat psykisk ohälsa, sexologi, bäckenbottenhälsa
- Utökat uppdrag, vårdkedja graviditet-eftervård-barnhälsovård, mödrahälsovården i Ådalen
- Vulvateam i primärvården
- Föräldraskapsstöd inom mödrahälsovården

I *tabell 1* nedan visas förslaget till fördelning av medlen inom överenskommelsen.

Mödrahälsovård, förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2024, dnr 23RS13123, 23HSN6051		
	Summa kr	Kommentar
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, olika verksamheter	43 533 351	Genomförande av projekt/åtgärder enligt handlingsplan, därav till Obstetrik och gynekologi 34 084 tkr, Geriatrik neurologi och rehabilitering 4 580 tkr, Barn- och ungdomsmedicin 2 105 tkr, primärvård 2 764 tkr
Regionledningsförvaltningen / Vårdval	180 000	Genomförande av projekt/åtgärder enligt handlingsplan, Vårdval för fördelning till hälsocentraler
Totalt	43 713 351	

Beslutsunderlag

En personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2024, Överenskommelse mellan Sveriges kommuner och regioner (SKR) och staten, bilaga 24

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 20. Pia Lundin (SJVP) och Ingela Korhonen (SJVP) avstod från att delta i beslut.

§ 31 Information om övergripande fördelning, medel inom överenskommelsen Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2024

Diarienummer: 23HSN6052

Ärendansvarig: Lena Lindgren

Handläggare: Karin Nyman / Anna-Karin Drewsen

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att godkänna och lägga informationen till handlingarna, samt

att information om den återrapportering av genomförda insatser som sker till staten ska lämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Ärendebeskrivning

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) har träffat en överenskommelse för 2024 om insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention. Region Västernorrland erhåller 15 198 tkr från överenskommelsen, samt 1 000 tkr av länsgemensamma medel. Fördelning av medlen beslutas av regionstyrelsen, och föreslås ske enligt den handlingsplan som tagits fram inom ramen för länssamarbetet HälSam.

Bakgrund

Sedan ett flertal år träffar staten och SKR överenskommelser om utveckling av arbetet för psykisk hälsa. Syftet är att öka tillgängligheten till stöd och behandling av god kvalitet, och att främja hälsa och motverka psykisk ohälsa och suicid för personer i alla åldrar.

Överenskommelsen för 2024 omfattar 1,56 miljarder, vilket är 80 miljoner mindre än i fjol. Nästan hela summan går till kommuner och regioner.

Följande områden är prioriterade och resurssatta i överenskommelsen:

- Ett utvecklat arbete för att främja psykisk hälsa, förebygga psykisk ohälsa och suicid bland barn och unga samt insatser för att stärka första linjens vård och barn- och ungdomspsykiatri
- En mer sammanhållen, behovsanpassad och personcentrerad vård och omsorg för personer med samsjuklighet eller omfattande behov
- En kunskapsbaserad och säker vård och omsorg
- En systematisk patient-, brukar- och anhörigmedverkan i vården och omsorgen

- Ett stärkt och utvecklat suicidpreventivt arbete
- En förstärkt psykiatrisk traumavård

Vissa medel går direkt till regionerna, vissa medel direkt till kommunerna och vissa medel är länsgemensamma och ska användas på det sätt som region och kommuner i ett län kommer överens om. Delar av fördelningen mellan länen bygger på befolkningsmängd, andra är en fast summa per län.

Förvaltningens bedömning

Från 2023 tillämpas en utvecklad arbetsprocess för hantering av riktade statsbidrag. Principerna fastlades av regionstyrelsen, och den praktiska arbetsprocessen av regiondirektör. Medlen inom överenskommelsen fördelas av regionstyrelsen på en övergripande nivå.

Förvaltningschef/motsvarande ansvarar sedan för att medlen används på det sätt som anges i överenskommelsen, för att medel omfördelas under året om det behövs, samt för att inom ramen för arbetsprocessen redovisa vilka effekter medlen gett.

Ärendet omfattar för regionstyrelsens del de medel som tilldelats Region Västernorrland, totalt 15 198 298 kr.

De planeras användas så här:

- Traumavård (1 147 709 kr): insatser som syftar till att förebygga, behandla och rehabilitera traumatiska upplevelser, diagnoser eller tillstånd.
- Kunskapsbaserad och säker vård och omsorg (2 295 419 kr): Arbetsinsatser, implementering och deltagande i kunskapsstyrning inom området psykisk hälsa.
- Barn och unga (11 755 170 kr): Utvecklat arbete för att främja psykisk hälsa, förebygga psykisk ohälsa och suicid bland barn och unga. Stärka gemensamt arbete för att möta behoven av insatser upp till och med 17 år, mellan Barn- och ungdomsentrén och Barn- och ungdomspsykiatri. Dessutom samarbete mellan BUP och vuxenpsykiatri för unga.

Länsgemensamma medel om totalt 19 233 466 kr fördelas enligt överenskommelse i HälSam, där Region Västernorrland och kommunerna i länet samverkar:

- Brukar- och anhörigmedverkan (1 000 000 kr), rekvideras av Region Västernorrland för vidare förmedling till Brukarrådet (NSPH Västernorrland)
- Samsjuklighet (8 328 357 kr), rekvideras av Kommunförbundet och används enligt beslutad beroendepplan för gemensam utbildning (region och kommuner), processledning samt Peer support



- Suicidprevention (4 590 837 kr), rekvideras av Kommunförbundet
- Barn och unga (5 314 272 kr), rekvideras av Kommunförbundet

I en gemensam handlingsplan³ för Västernorrland beskriver regionen och kommunerna närmare de satsningar som omfattas av överenskommelsen.

I *tabell 1* summeras den övergripande fördelningen av medel.

Psykisk hälsa och suicidprevention 2024, dnr 23RS13143, 23HSN6052		
	Summa kr	Kommentar
<i>Totalt kan rekvideras: 15 198 298 kr samt del av länsgemensamma medel 1 000 000 kr, totalt 16 198 298 kr</i>		
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen	11 755 170	Barn och unga
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen	2 295 419	Kunskapsbaserad och säker vård och omsorg
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen	1 147 709	Traumavård
Länsgemensamma medel		Fördelas mellan regionen och kommunerna, överenskommelse i Hälsam
Regionledningsförvaltningen	1 000 000	Brukarmedverkan
<i>Samsjuklighet</i>		<i>Rekvideras av Kommunförbundet</i>
<i>Suicidprevention</i>		<i>Rekvideras av Kommunförbundet</i>
<i>Barn och unga</i>		<i>Rekvideras av Kommunförbundet</i>
Totalt inkl del av länsgemensamma medel	16 198 298	

Tabell 1. Summering av övergripande fördelning inom överenskommelsen Insatser för psykisk hälsa 2024.

Alla åtgärder som inbegriper ökade personalresurser ska betraktas som tidsbegränsade. Finansiering av åtgärder under kommande år bygger på att överenskommelser mellan staten och SKR tecknas även fortsättningsvis.

Det bör noteras att arbetet för psykisk hälsa har en nära koppling också till andra statsbidrag, bland annat överenskommelsen *Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2024*. För samtliga överenskommelser mellan staten och SKR har regionen utsett processledare, som återkommande samråder och samarbetar.

³ Se dnr 23RS13143.

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

Datum
2024-03-27 – 28

Dnr
24HSN1

Sida
38(74)

Beslutsunderlag

Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2024.
Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), **bilaga 25**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 21. Pia Lundin (SJVP) och Ingela Korhonen (SJVP) avstod från att delta i beslut.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 32 Beslut om förbundsordning med fördelningsmodell för
Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg**

Diarienummer: 23HSN6068

Ärendansvarig: Anders Sylvan

Handläggare: Anders Lundin, Henrik Kjellberg

Beslut:

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

att anta KSA Förbundsordning 3.0;

att kostnader för ny fördelningsmodell inarbetas i budget 2025.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar för egen del

att paragrafen förklaras för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Vid sammanträde den 8 februari 2024 beslutade förbundsfullmäktige för Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg (KSA) att anta KSA Förbundsordning 3.0 med reviderad fördelningsmodell. Ett formellt ikraftträdande förutsätter att medlemsregionerna fattar likalydande beslut.

Bakgrund

Förbundsordningen är förbundets överordnade styrande dokument och är gällande efter att beslut i respektive medlemsregions fullmäktigeförsamling vunnit laga kraft. Inom ramen för beredningen av förbundets beslutet har ekonomidirektörsnätverket uttryckt önskemål om att reviderad förbundsordning ska tillämpas vid förbundets budgetbeslut inför 2025.

Beslut om revidering av fördelningsmodellen (del av KSA Förbundsordningen) fattades, som nämnts ovan, av förbundsfullmäktige i februari 2022. Under processen har styrelsen därutöver bedömt ett behov av revidering av förbundets ändamål och uppgift. Förslaget till förbundsordningen innehåller även tillägg under 3 § Ändamål och uppgift i att förbundet kan samverka och teckna avtal för regionernas räkning, med andra parter. Därutöver finns även smärre justeringar till följd av reviderad fördelningsmodell och förtydliganden angående valprocessen.



Våren 2023 antog ekonomidirektörsnätverket uppdraget om revidering av fördelningsmodellen och i november 2023 kunde styrgruppen för arbetet presentera ett förslag. Ekonomidirektörsnätverket, Regiondirektörsnätverket, Nätverket för Hälso- och sjukvårdsdirektörer och Beredningsgrupp för Svenskt Ambulansflyg, ställde sig bakom förslaget. Därefter har KSA Förbundsordning 3.0 behandlats i sin helhet av förbundets styrelse som lade fram förslaget till förbundsfullmäktige för beslut.

Förvaltningens bedömning

Den nya fördelningsmodellen anger hur medlemsregionerna sinsemellan fördelar förbundets kostnader. Revideringen handlar i huvudsak om fördelning av beredskapsavgiften, vilket fortsatt ska utgöra 30 procent av förbundets intäkt. I delen som kallas beredskapsavgift är en nyhet, att tidigare nyttjande av ambulansflyget används som faktor, utöver geografi och befolkning.

Beredskapsavgiften betalas i förskott med fakturering i december för nästkommande år. Beräkningen av antalet flygtimmar per region beräknas med brutet verksamhetsår, med start i december och slut i november och kommer baseras på genomsnittet för den senaste 36 månaderna. För verksamhetsåret 2025 gäller särskilda beräkningsgrunder, baserat på genomsnittet av de två senaste årens flygtimmar (från och med december 2022 till och med november 2024).

För Region Västernorrland summerar de ekonomiska konsekvenserna till kostnadsökning om 2,1 miljoner kronor per år (en närmare beskrivning av beräkningsgrunderna etc. återfinns i bilaga KSA 48-2023 PM ED nätverk nov 2023).

Denna nya ordning bedöms rimlig mot bakgrund av ett ökat utnyttjande av ambulansflyget för Region Västernorrlands del. Förändringen uppfyller också andra uppsatta kriterier: enkelhet, transparens, förutsägbarhet och rättvisa. Modellen ger också förutsättning för styrning mot effektiv verksamhet och incitament att använda KSA.

Datum
2024-03-27 – 28

Dnr
24HSN1

Sida
41(74)

Beslutsunderlag

Protokollsutdrag: §7 Beslut – KSA Förbundsordning 3.0 med reviderad fördelningsmodell, **bilaga 26**

KSA 48–2023 KSA, Förbundsordning 3.0 240208, **bilaga 27**

KSA 48–2023 KSA, Förbundsordning utkast VER 3 med synliga ändringar, **bilaga 28**

KSA 48–2023 PM Arbetsunderlag behov av revidering av förbundsordning 2023, **bilaga 29**

KSA 48–2023 PM ED nätverk nov 2023, **bilaga 30**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 22.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 33 Fortsatt och fördjupat arbete med länets gemensamma handlingsplan inom beroendområdet

Diarienummer: 22HSN540
Ärendansvarig: Kristina Mårtensson
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att godkänna inriktning för planerade utredningsinsatser inom ramen för beroendepjäns steg 2; samt

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en redovisning av utredningsinsatserna i september 2024.

Ärendebeskrivning

Social ReKo (nuvarande Hälsam) gav i maj år 2020 beredningsgruppen i uppdrag att kartlägga aktuellt nuläge samt se över de utvecklings- och förbättringsbehov som finns inom länets missbruk och beroendevård. Med utgångspunkt i utredningens slutsatser presenterades under våren 2022 en femårig handlingsplan för beroendområdet som bygger på tre prioriteringsförslag. Ett fortsatt arbete har därefter genomförts med de aktiviteter som föreslogs i handlingsplanens steg 1. Ett fokus har också lagts på att komma vidare i arbetet med steg 2 och 3. I föreliggande ärende redovisas underlag i form av bedömningar jämte en beskrivning av hur arbetet kan fördjupas inom fyra områden. En närmare redovisning återfinns i bilaga.

Bakgrund

Fyra områden redovisas som fortsatta utredningsärenden, inom ramen för beroendepjäns steg 2, som bedöms angelägna. De fyra områdena är:

- Huruvida ett urval av hälsocentraler i länet kan ges ett särskilt uppdrag för beroendområdet på primärvårdsnivå
- Utreda förutsättningar för och behov av att driva gemensamma HVB och/eller gemensam upphandling av HVB
- Framtagande samt implementering av läns gemensamma rutiner avseende medicinska test samt uppföljning av resultat
- Inkludering av ett barn och unga-perspektiv i det fortsatta arbetet



En återredovisning av uppdragen är inplanerad till Hälsams sammanträde i juni 2024. En redovisning till hälso- och sjukvårdsnämnden kan genomföras i september.

Förvaltningens bedömning

De fyra utredningsärendena täcker in viktiga utvecklingsområden. Genom att utreda och planera för att några hälsocentraler i länet får ett riktat uppdrag att vara första linjens insats för aktuella målgrupper kan länsinvånarnas möjligheter förbättras när det gäller att få rätt insats av rätt vårdnivå vid rätt tillfälle.

Det är också tydligt att diskussionerna mellan region och kommuner har lett fram till mer av gemensam problemförståelse – vilket utredningsuppdraget kring HVB pekar på. Detsamma gäller implementering av länsgemensamma rutiner avseende medicinska test etc. Det är av stor vikt att arbeta med förebyggande och gemensamt med tidiga insatser för att minimera riskerna för att barn och unga hamnar i ett risk-skadligt bruk eller beroende av substanser samt spel om pengar.

Utredningsinsatserna kan föranleda förslag som medför ekonomiska konsekvenser. Utgångspunkten är att eventuella ambitionshöjningar behöver ges en finansiering och inordnas i den ordinarie budgetprocessen. Närmare beskrivningar kommer kunna ges vid den återredovisning som är planerad till nämndens möte i augusti.

Beslutsunderlag

PM: Fortsatt och fördjupat arbete med länets gemensamma handlingsplan inom beroendområdet, **bilaga 31**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 24.

§ 34 Redovisning inför framtagande av plan för ambulansvården i Region Västernorrland

Diarienummer: 24HSN1242

Ärendansvarig: Anders Sylvan

Handläggare: Peter Neuman, Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en plan för ambulanssjukvården i september 2024;

att i övrigt lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade i juni 2023 beslut om att ge hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en revidering av planen för ambulanssjukvården i RVN (23HSN510). Föreliggande rapport är en delredovisning till hälso- och sjukvården i det pågående arbetet med att utveckla en plan för ambulanssjukvården i RVN. Ett syfte med framställningen är beskriva omvärldsförändringar och förankra den huvudsakliga inriktning som verksamheten ser framför sig på 5-10 års sikt.

En plan för kommande år behöver ta hänsyn till förändrade förutsättningar. Under 2023 har ambulanssjukvården framför allt påverkats av det nya regelverket för dygnsvila och därmed fått betydande svårigheter att klara sin bemanning. I delredovisningen beskrivs dessa omvärldsförändringar närmare, jämte de konsekvenser utvecklingen för med sig när det gäller målsättningar, resurser och organisation.

Bakgrund

Av Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:10) om ambulanssjukvård m.m. framgår att varje region ska upprätta en plan för ambulanssjukvården inom sitt geografiska område. Regionen ska samordna planen för ambulanssjukvården med den fredstida katastrofmedicinska beredskapsplanen och planläggningen inför höjd beredskap. Planen ska också beskriva vilka tekniska och säkerhetsmässiga lösningar som ska valts avseende larmsystem och övriga kommunikationssystem inom ambulanssjukvården.



Regionens revisorer har påpekat att den nuvarande ambulansplanen, som upprättades 2012, bör revideras. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade i juni 2023 att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma med en reviderad plan i mars 2024.

Verksamheten har därefter bett om mer tid till förfogande. I föreliggande ärende redovisas, mot denna bakgrund, ett analysunderlag som har ambitionen att närmare beskriva utvecklingstendenser och förändringar som behöver beaktas i verksamhetens långsiktiga planering.

Förvaltningens bedömning

Ambulanssjukvården inom Region Västernorrland har sedan i höstas genomgått en period av stora förändringar, som i första hand beror på de skärpta kraven på dygnsvila i arbetstidslagen. Det nya regelverket medförde i sig ett större personalbehov. I samband med förändringen valde dessutom ett stort antal medarbetare att avsluta sina anställningar.

Ambulanssjukvården har lyckats anställa ett flertal nya medarbetare efter uppsägningarna, men inte till alla stationer. På totalen är de nya medarbetarna inte tillräckligt många för att svara mot det samlade behovet. Parallellt har verksamheten vidtagit ett stort antal åtgärder för att upprätthålla tillgängligheten. Uppföljning av statistiken sedan i oktober visar att verksamheten bedrivs med betydligt mindre marginaler, vilket inte är långsiktigt hållbart vare sig ur ett patient- eller medarbetarperspektiv.

Sammantaget är planeringsförutsättningarna avsevärt mer osäkra än tidigare. Det står klart att den borttagna möjligheten till dygnstjänstgöring varaktigt kommer påverka rekryteringsmöjligheterna till stationer i framför allt glesbygd. Slutsatsen är att organisationen och dess arbetssätt kommer behöva kompensera för denna situation.

Utgångspunkten är att behålla och utveckla grunderna för verksamheten, med en fortsatt hög akut beredskap och kompetens tillsammans med en ändamålsenlig geografisk spridning av resurser. Närmare överväganden behöver dock göras beträffande verksamhetens mål. Även organisatoriska förändringar – som en reviderad fördelning av dag- och dygnsbilar – behöver övervägas inom ramen för framtagandet av en långsiktig plan. För den händelse att de fortsatta övervägandena leder fram till konkreta förslag till beslut, kommer dessa tillställas nämnden i samband med att planen redovisas.

Beslutsunderlag

Rapport: Delredovisning inför framtagande av plan för ambulanssjukvården, **bilaga 32**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 25.

Yrkanden

Daniel Nydahl (SJVP) yrkar på följande tilläggs att-satser:

”att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att skyndsamt påbörja förfarandet för en dispensansökan för dygnspass på de stationer som har svårt att bemanna - i samråd med de olika verksamheterna

att redan nu revidera beslutet som togs 2012-12-19 § 176 i Hälso- och sjukvårdsnämnden genom ” Plan för Ambulanssjukvården” under punkt 9; att alla länets ambulanser skall bemannas med en legitimerad och en specialistutbildad sjuksköterska – till att ambulanser skall bemannas med minst en specialistutbildad sjuksköterska.”

Pia Lundin (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Katarina Blixt (SD), Daniel Ekdahl (KD) och Nina Orefjärd (V) yrkar bifall till förvaltningens förslag samt tilläggsyrkandet från Daniel Nydahl (SJVP).

Viktoria Jansson (M) yrkar avslag till tilläggsyrkandet från Daniel Nydahl (SJVP) och lämnar en anteckning till protokollet.

Propositionsordning

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

Ordförande ställer därefter tilläggsyrkandet från Daniel Nydahl (SJVP) m: fl. och Viktoria Janssons (M) yrkande om avslag av densamma under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Reservation

Daniel Nydahl (SJVP), Pia Lundin (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Katarina Blixt (SD) och Daniel Ekdahl (KD) lämnar en skriftlig reservation:

”I delredovisningen av ambulanssjukvården ges en mörk bild av både nuläget och framtiden. Den beskrivs som en verksamhet som har betydande svårigheter att klara bemanningen i länet.



En verksamhet som bedrivs med betydligt mindre marginaler än tidigare, vilket inte är långsiktigt hållbart vare sig ur ett patient- eller medarbetarperspektiv. En verksamhet där rekryteringsmöjligheterna framför allt i glesbygd varaktigt kommer att påverkas i negativ riktning och en verksamhet med avsevärt osäkra planeringsförutsättningar. Till detta som då gäller den civila eller vardagliga verksamheten så tillkommer Socialstyrelsens krav på ambulanssjukvårdens beredskap när den gäller kris- och katastrofmedicin samt det krav som med all säkerhet kommer att ställas på verksamheten med tanke på Sveriges NATO- inträde. På grund av detta så anser vi att det behövs mer radikala beslut för att få ambulansverksamheten att fungera i både civilt och i beredskapssituationer.”

Nina Orefjärd (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för Daniel Nydahls (SJVP) tilläggsyrkande.

Protokollsanteckning

Viktoria Jansson (M) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Vi i den politiska majoriteten (S, M, C) delar den samlade oppositionens uppfattning om förändrad bemanning i ambulansverksamheten, kompetensväxlingen är nödvändig. Men likväl så tycker vi att det beslutet inte ska ryckas ur sammanhanget som är helhetsplanen för ambulanssjukvården som kommer till nämnden i september. Nämnden behöver ta ett samlat beslut om ambulanssjukvården och få en helhetsbild över vilka som förändringar som kommer att ske. Därför avser vi att fortsätta följa förvaltningens arbete och fatta ett samlat beslut om plan för ambulansen i september, i enlighet med planen.”



§ 35 Återrapportering internkontroller 2023, regionövergripande

Diarienummer: 24HSN1010
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: David Lindqvist

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har fastställt en Internkontrollplan för 2023 där ett antal specifika kontroller ingår. Detta ärende avser en återrapportering av dessa kontroller med fördjupad redovisning.

Genom regionstyrelsens, hälso- och sjukvårdsnämndens och regional utvecklingsnämnds beslutade årsärenden, ska en fördjupad redovisning av de regiongemensamma internkontrollerna ges i mars månad.

Bakgrund

Styrelse och nämnd ansvarar enligt kommunallagen för intern kontroll inom sitt verksamhetsområde. Intern kontroll är en process som utformas för att med rimlig grad av säkerhet uppnå ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet, tillförlitlig information om verksamheten samt efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer med mera. Detta görs i det löpande arbetet med styrning och ledning av verksamheten, med ett riskmedvetet angreppssätt. Processen för att uppnå god intern kontroll omfattar även att följa upp hur den interna kontrollen fungerar.

Förvaltningens bedömning

Samtliga fyra specifika kontrollpunkter från 2023 kvarstår i regionstyrelsens internkontrollplan 2024. Fortsatt utveckling och åtgärder behövs innan områdena kan anses fullt ut hanterade utifrån identifierade risker.

Datum
2024-03-27 – 28

Dnr
24HSN1

Sida
49(74)

Beslutsunderlag

Internkontrollrapport *Kundfordringar och krediteringar*, **bilaga 33**

Internkontrollrapport *Intern representation*, **bilaga 34**

Internkontrollrapport *Fakturor avseende inhyrd personal*, **bilaga 35**

Internkontrollrapport *Bisyssla*, **bilaga 36**

Beredning

Hälsa- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 26.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 36 Återrapport av åtgärder efter revisionsrapport om införande av nytt vårdinformationsstöd

Diarienummer: 23HSN1505

Ärendansvarig: Anette Hägglund Sundin

Handläggare: Jonas Bylund, Lena Salomonsson

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att nämnden har tagit emot beslutad nyttorealiseringsplan; samt

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att beslutad nyttorealiseringsplan inarbetas i verksamhetsplanarbetet inför 2025.

Ärendebeskrivning

Återrapport om genomförda åtgärder efter svar på revisionsrapport; ”Införande av nytt vårdinformationsstöd”.

Bakgrund

Regionstyrelsen beslutade den 16 mars 2022 att avge svar på revisionsrapporten ”Införande av nytt vårdinformationsstöd” (21RS13358). Vid återrapporteringen den 7 juni 2023 såg Regionstyrelsen positivt på att principer för nyttorealiseringsplanen var framtagna och önskade en återrapportering av nyttorealiseringsplanen i sin helhet i slutet av hösten 2023.

Vid Regionstyrelsen den 20 december 2023 återrapporterades nyttorealiseringsplanen i sin helhet. Regionstyrelsen beslutade då att godkänna återrapporten och överlämna nyttorealiseringsplanen till Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Programmet för Framtidens Vårdinformationsstöd har tagit fram principer för nyttorealiseringsplanen som matchar det beslutsunderlag som finns för införandet av FVIS. Den 10 maj beslutade FVIS programstyrgrupp principerna med uppdraget att förtydliga mätpunkterna i nyttoplanen.

Den 1 november beslutade FVIS programstyrgrupp att fastställa framtagna principer, reviderade och förtydligade mätpunkter samt en mer automatiserad och digital metod för uppföljning.

Datum
2024-03-27 – 28

Dnr
24HSN1

Sida
51(74)

Beslutsunderlag

Nyttorealiseringsplan, **bilaga 37**

Nyttorealiseringsplan – Grafisk version, **bilaga 38**

FVIS Nyttoregister, **bilaga 39**

Beredning

Hälsa- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 27.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 37 Årsrapport 2023 Våld i nära relation, RVN strategi

Diarienummer: 24HSN89
Ärendansvarig: Anna Gidlund
Handläggare: Maria Jakobsson

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Föreliggande rapportering avser uppföljning av måluppfyllelse relaterat till Region Västernorrlands Plan/Program 635898 "Våld i nära relationer" som fastställdes i Regionfullmäktige i februari 2022 (22RS3).

Bakgrund

Sedan 2017 finns en nationell strategi som syftar till att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor. Med utgångspunkt i denna strategi lades grunden till Region Västernorrlands Plan/Program "Våld i nära relationer (VINR), vilken i olika relaterade dokument benämns som en strategi, vilket också är benämningen i detta dokument.

Underlaget till strategin bereddes i Hälso- och sjukvårdsnämnden för beslut i Regionfullmäktige. Vid nämndssammanträdet i juni 2021 beslutades "att uppföljning av hur arbetet med strategin fortlöper ska ske till nämnden i januari varje år" (21HSN1574-1).

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att arbetet med genomförandet av strategin fortlöper enligt plan, även om mycket arbete återstår att göra. Cheferna i hälso- och sjukvården och tandvården har ett ansvar att utifrån den övergripande riktlinjen skapa lokala rutiner. Detta saknas tyvärr fortfarande i många verksamheter, vilket medför att vårdpersonalen inte känner sig trygga i hur de ska hantera och bemöta våldsutsatta patienter eller våldsutövare.

Beslutsunderlag

Rapport Strategi mot våld i nära relationer, uppföljning 2023, **bilaga 40**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 15 mars 2024 § 28.

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

§ 38 Yttrande över remiss från Socialdepartementet, betänkande Narkotikautredningen – Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus

Diarienummer: 24HSN471
Ärendansvarig: Sofia Pettersson
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge ”Yttrande över remiss; Narkotikautredningen - Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus”.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på Narkotikautredningens betänkande. Ett förslag till yttrande finns framtaget.

Bakgrund

Regeringen beslutade den 24 mars 2022 att uppdra åt en särskild utredare att föreslå hur en fortsatt restriktiv narkotikapolitik kan kombineras med ett effektivt narkotikaförebyggande arbete, en god missbruks- och beroendevård som innehåller insatser för skademinimering samt insatser för att ingen ska dö till följd av läkemedels- och narkotikaförgiftningar (Dir. 2022:24). Utredningen fick också i uppdrag att lämna en delredovisning med en analys om andra yrkesgrupper än hälso- och sjukvårdspersonal, och i så fall vilka, ska kunna ge naloxon mot opioidöverdoser samt vid behov lämna författningsförslag. Utredningen överlämnade i oktober 2022 delbetänkandet Naloxon kan rädda liv – bedömningar av nuläget och nästa steg (SOU 2022:54). I oktober 2023 lämnade utredningen sitt slutbetänkande Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus (SOU 2023:62).

Förvaltningens bedömning

Narkotikautredningens slutbetänkande omfattar ett stort antal bedömningar och uppmaningar till regeringen och statliga myndigheter. Utredningen har också samlat ett relativt omfattande kunskapsunderlag. Därutöver har utredningen lämnat ett begränsat antal förslag till lagändringar och författningsförslag. Förslaget till yttrande intar generellt en positiv inställning till flera av utredningens ansatser – det gäller inte minst att narkotikapolitiken ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet.

Yttrandet kommenterar ett urval av bedömningar och uppmaningar som i huvudsak rör hälso- och sjukvårdsområdet. Det understryks att genomförandet av den så kallade Samsjuklighetsutredningens förslag är viktigt i detta sammanhang. Det är ett nödvändigt steg i den samlade utvecklingen mot en mer kunskapsbaserad behandling av och stöd till personer med riskbruk, skadligt bruk och beroende. Det är också en förutsättning för att vården ska kunna organiseras så att den ges samordnat med annan psykiatrisk vård.

De lagförslag som läggs fram och som berör hälso- och sjukvården välkomnas. Det gäller bland annat en lagändring om att Kriminalvården ska kunna initiera upprättandet av en samordnad verkställighetsplan. Bedömningen är dock att förslaget medför större kostnader för regionerna än de 12 miljoner kronor som finns avsatta i utredningens förslag.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet: Narkotikautredningen - Vi kan bättre!
Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus, **bilaga 41**
Yttrande över remiss; Narkotikautredningen - Vi kan bättre!
Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus, **bilaga 42**

Delges
Socialdepartementet

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



§ 39 Kartläggning av nuläge för vård- och stödinsatser till psykisk hälsa

Diarienummer: 24HSN552

Ärendansvarig: Gun-Britt Milioris, Kristina Mårtensson

Handläggare: Anders Jaktlund

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att införa en gemensam mottagningsfunktion i hela länet för barn och unga med psykisk ohälsa enligt tidigare genomförd utredning om "En väg in" för barn och unga, inom ramen för befintliga resurser;

att utreda förutsättningarna för att utveckla psykosociala team som ett särskilt uppdrag på några hälso- och vårdcentraler inom ramen för befintliga resurser;

att övriga rekommendationer genomförs av berörda verksamheter inom ramen för befintliga resurser; samt

att lägga rapporten till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Uppdrag till regiondirektör efter remissyttrande "God och nära vård - rätt stöd till psykisk hälsa" (21RS6302). Beslut om uppdrag i ett första steg. Genomförs av Vårdval och LSO Psykiatri.

Bakgrund

I augusti 2021 yttrade sig Region Västernorrland över remiss från socialdepartementet; Betänkandet God och Nära vård - Rätt stöd till psykisk hälsa (SOU 2021:6) (21HSN1451).

I yttrandet framgick att regionen idag har behov av en överblick över vilket stöd man ger för personer med lättare psykiska besvär i hela verksamheten och hela vårdkedjan. Det konstaterades också att den utveckling av stöd till psykisk hälsa som betänkandet rekommenderade kan vara kostnadsdrivande. Regionstyrelsen beslutade att ge regiondirektören i uppdrag att ta fram plan för kartläggning av nuläge för stöd till psykisk hälsa i hela regionens verksamhet och vårdkedja.



I tjänsteutlåtandet framgår också att regionens arbetsgrupp för remissen bedömer att det kan bli aktuellt att, baserat på diskussionen i betänkandet, identifiera vilka utvecklingsinsatser för stöd till psykisk hälsa som kan vara mest aktuella och prioriterade i Region Västernorrland.

Betänkandet innehåller en vision för hur stöd till psykisk hälsa bör utvecklas framöver. Samtidigt slår betänkandet inte fast exakta nivåer eller exakt hur det ska göras. Istället pekar det ut en riktning och ger olika förslag på vad som kan göras. Anledningar till detta som anges i betänkandet är att det saknas evidens för att slå fast vad som är bästa sätt att ge stöd samt respekt för den kommunala självständigheten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tidigare yttrat sig över revisionsrapporten ”Granskning av samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa” och har där föreslagit att man ska kartlägga utbudet och innehållet i det regionens primärvård erbjuder barn och unga med psykisk ohälsa. Därför bör även barn och unga från sju års ålder och uppåt ingå i kartläggningen.

Förvaltningens bedömning

Kartläggningen har genomförts i dialog med Vårdval Västernorrland och Vårdområde psykiatri-habilitering, samt med de ideella föreningarna som ingår i NHPS Västernorrland.

Kartläggning av vilket stöd eller vård, eller behandlingsmetoder och behandlingsformer som tillämpas inom primärvården har genomförts med direkt frågeställning till samtliga hälso- och vårdcentraler, som getts möjlighet att beskriva vad tillämpas för de olika diagnoskoderna/åtgärdskoderna som angetts inom deras verksamhet.

Kartläggningen av patienternas syn på primärvårdens stöd till psykisk hälsa har genomförts i form av en enkät som utformats tillsammans med ideella organisationer inom ramen för NHPS Västernorrland. Urvalet för undersökningen har varit patienter som fått en diagnos ställd inom området för psykiatriska tillstånd, och som sökt vård under perioden januari till och med mars 2023.

Resultaten av undersökningen har analyserats av såväl styrgruppen för uppdraget, och av företrädare för NHPS Västernorrland. NHPS har valt att särskilt lyfta fram behovet av en förbättrad samverkan mellan skolan och primärvården, och att antalet samordnade individuella planeringar (SIP) borde öka, i övrigt anser de att det ser mycket bra ut.



Sammantaget ger kartläggningen en god nulägesbild av vård- och stödinsatser till psykisk ohälsa. I utredningen tas ett antal rekommendationer upp som en del av de analyser som gjorts av kartläggningen. Dessa rekommendationer kan utgöra en grund för att föreslå utvecklingsinsatser som är prioriterade i regionen samt bedöma kostnader för dessa prioriteringar.

De rekommendationer som lyfts fram i rapporten är:

- Förbättra patientens delaktighet i planering genom införande av patientkontrakt och SIP.
- Förbättra samarbetet mellan vårdnivåer i riktning mot en sammanhållen vårdkedja.
- Förbättra samverkan mellan regionen och civilsamhället.
- Använda materialet från kartläggningen för att bidra till RS uppföljning av uppdraget inom ramen för VVU då det ser så olika ut beträffande utbudet.
- Det framstår som av stor betydelse att fortsätta arbetet med att göra primärvårdens uppdrag känt, även inom hela specialistvården, där betydelsen av en sammanhållen vårdkedja utgör grunden för personcentrerad vård och där det fastställs att patienten har rätt till trygghet, kontinuitet och säkerhet.
- Något som framträder i undersökningen är att det önskas insatser som inte enbart kan ges av psykologer eller kuratorer, utan som handlar mera om ”personcentrerad vård” som exempelvis skulle kunna erbjudas av ”psykosociala team” inom primärvården. Här bör särskild hänsyn tas till det pågående arbetet i enlighet med BeroendepLANEN och förslagen om psykosociala team riktade mot beroendegrupper.
- En slutsats är att redan beslutade inriktningar går i rätt riktning, och att redan genomförda förändringar gett resultat, men att information om fattade beslut och nya arbetsformer måste bli mycket bättre för att kunna skapa breddinförande och allmän kännedom.
- Ansvarsfördelningen mellan första linjens psykiatri och specialistpsykiatri behöver tydliggöras.
- ”En väg in” för barn och unga med psykisk ohälsa behöver införas inom länets hälso- och sjukvård, precis som inom de flesta andra regioner i landet.



Datum
2024-03-27 – 28

Dnr
24HSN1

Sida
58(74)

Beslutsunderlag

Kartläggning av nuläge för vård- och stödinsatser till psykisk ohälsa,

bilaga 43

Bilaga 1 Urval av verksamheter som kan utgöra grundval för respondenter,

bilaga 44

Bilaga 2 Statistik för stöd och vård, behandlingsmetod samt
behandlingsform, **bilaga 45**

Bilaga 3 Diagnoskoder (en undernivå), **bilaga 46**

Bilaga 4 Baslista för KVÅ vid vårdkontakter i psykiatrisk öppenvård,

bilaga 47

Bilaga 5 Baslista för KVÅ i psykiatrisk slutenvård, **bilaga 48**

Kartläggning av stöd och vård, behandlingsmetoder samt
behandlingsformer, **bilaga 49**

Patienternas syn på primärvårdens stöd till psykisk ohälsa, **bilaga 50**

Delges

Regiondirektören
Hälso- och sjukvårdsdirektören
Regionstyrelsen

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 40 Månadsuppföljning januari-februari 2024

Diarienummer: 24HSN74
Ärendeansvarig: Anders Sylvan
Handläggare: Katarina Rask

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna och lägga månadsrapport för perioden januari – februari 2024 till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Månadsuppföljningen beskriver hur arbetet fortskrider i relation till politiska ambitioner och resultat. Övergripande utgångspunkter för uppföljningen är regionplanen och verksamhetsplaner. Månadsuppföljningen sker genom dialogtillfällen i respektive nämnd.

Förvaltningens bedömning

Under februari månad har Hälso- och sjukvårdsdirektören haft uppföljningsdialoger med respektive område med fokus på åtgärder i områdets handlingsplan 2024.

Stort fokus under februari har varit på arbetet med åtgärder för att nå oberoende av inhyrd personal.

Fortsatt arbete enligt plan att arbeta fram underlag till fortsatta åtgärder i steg 2 som återrapporteras till Hälso- och sjukvårdsnämnden i maj.

Det ackumulerade utfallet till och med februari månad är -148 mnkr vilket är en resultatförsämring mot budget med -33 mnkr. Orsakerna till resultatet är i huvudsak ökade kostnader för inhyrd personal, köpt vård, material, läkemedel och att åtgärder i handlingsplanen inte kunnat effektueras fullt ut.

För 2024 finns det osäkerheter i hemtagningseffekt för åtgärder i handlingsplanen på ca 65-85 mnkr, fortsatt arbete pågår för att klara av att nå målet en ekonomi i balans vid utgången av 2026.

Beslutsunderlag

Månadsrapport januari-februari 2024, **bilaga 51**

§ 41 Information om Hälsa- och sjukvårdsbarometerns resultat för 2023

Diarienummer: 24HSN1356
Ärendansvarig: Lars-Erik Marklund
Handläggare: Antonia Bergström

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Informationsärende gällande hälsa- och sjukvårdsbarometerns resultat för 2023, med särskild fokus på det regionala resultatet. Hälsa- och sjukvårdsbarometern är en nationell undersökning som visar hur människor lokalt och nationellt uppfattar hälsa- och sjukvården i Sverige.

Syftet med undersökningen är att fånga befolkningens syn på svensk hälsa- och sjukvård – deras attityder, förtroende och uppfattning. Hälsa- och sjukvårdsbarometern riktar sig till individer 18 år och äldre som är folkbokförda i en region. Region Västernorrland är garanterade minst 1000 svar från västernorränningar. Totalt samlades 48 304 svar in nationellt 2022. Det finns inget krav på att individer som svarar har besökt hälsa- och sjukvården, i jämförelse med exempelvis de nationella patientenkäterna

Rapporten har delgetts ledningsgruppen för hälsa- och sjukvården samt regionledningsförvaltningen. Nyheten finns även publicerad på rvn.se.

Beslutsunderlag

Presentation Sammanfattning av resultat Hälsa- och sjukvårdsbarometern 2023, **bilaga 52**

Nationell rapport från SKR Hälsa- och sjukvårdsbarometern 2023, **bilaga 53**

Protokollsanteckning:

Erica Stenberg (SD) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Precis som nämns så är syftet med denna undersökning att fånga befolkningens syn på sjukvården, deras uppfattning och attityder. Det som missas här är att ta till sig målet med undersökningen och att använda sig av informationen för framtida förbättringsarbete.



Det senaste året har vi i nämnden lagt ett flertal undersökningar med varierande resultat till handlingarna.

Det vore önskvärt att, på ett mer konstruktivt sätt, använda sig av dessa undersökningar för att göra förbättringar för framtiden. Att ta till sig om vad som är eller upplevs som fel och försöka att göra någonting åt det är ett viktigt perspektiv för förbättringsarbetet.”

Katarina Blixt (SD), Pia Lundin (SJVP), Daniel Nydahl (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP) och Daniel Ekdahl (KD) biträder protokollsanteckningen.



§ 42 Uppföljning ekonomisk status i stora projekt byggenheten, kvartal 4 2023

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

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Information om ekonomisk status i pågående stora projekt byggenheten:

Projekt:

9199 Regionens Hus Härnösand,

9175 Hälsocentral Själevad,

9431 Operationscentrum Örnsköldsviks sjukhus,

9782 Vårdlokaler Nacksta (Rättspsykiatrisk 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 Q4-2023, **bilaga 54**



§ 43 Delgivningar

Diarienummer: 24HSN78

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att med godkännande lägga informationen till handlingarna.

Delgivningar:

- Begäran om konsultation, frågor rörande samiska folket i regioner och kommuner, 24RS1480, **bilaga 55**
- Reviderad revisionsplan 2023, 23RS4512, **bilaga 56**
- Protokoll Läkemedelskommittén 2 februari 2024, 24HSN783, **bilaga 57**
- Uttalande med anledning av klimatkrisen, 24HSN493, **bilaga 58**



§ 44 Ledamotsinitiativ: Åtgärder för att förbättra för personalen – seniora tjänster

Diarienummer: 24HSN1899

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avslå ledamotsinitiativet.

Ärendebeskrivning

Nina Orefjärd (V) har inkommit med ett ledamotsinitiativ om åtgärder för att förbättra för personalen – seniora tjänster.

Vänsterpartiet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda hur regionen kan införa seniora tjänster för personalgrupper så som – men inte uteslutande – usk och ssk där erfarenhet leder till en tydlig löneutveckling. Utredningen ska ta fram nödvändiga beräkningar på kostnader och möjliga vinster av åtgärden. Chefer och medarbetare ska vara delaktiga i arbetet.

Beslutsunderlag

Ledamotsinitiativ ”Åtgärder för att förbättra för personalen – seniora tjänster”, **bilaga 59**

Yrkanden

Elina Backlund Arab (S) yrkar att ledamotinitiativet avslås.

Nina Orefjärd (V) yrkar att ledamotsinitiativet ska överlämnas för beredning.

Propositionsordning

Ordförande ställer eget yrkande om avslag och Nina Orefjärds (V) yrkande om att ledamotsinitiativet ska beredas under proposition, vilket godkänns, och finner att ledamotsinitiativet avslås.

Reservation

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

§ 45 Ledamotsinitiativ: Åtgärder för att förbättra för personalen – utreda 3-3 modellen

Diarienummer: 24HSN1901

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avslå ledamotsinitiativet.**Ärendebeskrivning**

Nina Orefjärd (V) har inkommit med ett ledamotsinitiativ om åtgärder för att förbättra för personalen – utreda 3-3 modellen.

Vänsterpartiet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

”Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda hur en arbetstidsmodell likt den modifierade 3-3 modell som finns i Region Västerbotten och som innebär en viss arbetstidsförkortning skulle kunna införas i Region Västernorrland, vilka kostnader och vinster den kan generera samt inhämta synpunkter från chefer och medarbetare m.fl.”

Beslutsunderlag

Ledamotsinitiativ ”Åtgärder för att förbättra för personalen – utreda 3-3 modellen”, **bilaga 60**

Yrkanden

Elina Backlund Arab (S) yrkar att ledamotinitiativet avslås.

Nina Orefjärd (V) yrkar att ledamotsinitiativet ska överlämnas för beredning.

Propositionsordning

Ordförande ställer eget yrkande om avslag och Nina Orefjärds (V) yrkande om att ledamotsinitiativet ska beredas under proposition, vilket godkänns, och finner att ledamotsinitiativet avslås då omröstning begärs.

Nämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill avslå ledamotsinitiativet röstar ja. Den som vill bifalla att ledamotsinitiativet ska beredas röstar nej.



Omröstningen utfaller med 14 ja-röster samt 1 nej-röster. Ingen ledamot avstår från att rösta.

Ja-röster ges av:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Malin Westman (S), Håkan Svensson (M), Sanna Jonsson (C), Daniel Nydahl (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Katarina Blixt (SD), Daniel Ekdahl (KD), Pia Lundin (SJVP), Viktoria Jansson (M) och Elina Backlund Arab (S).

Nej-röster ges av:

Nina Orefjärd (V)

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat avslå ledamotsinitiativet.

Reservation

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

Protokollsanteckning:

Pia Lundin lämnar följande anteckning till protokollet:

”Förslaget är bra men det föreligger redan ett beslut i Hälso-och sjukvårdsnämnden från 2024-02-28 §17 att förvaltningen ska se över förekommande poängmodeller och andra arbetstidsmodeller.”

§ 46 Ledamotsinitiativ: Åtgärder för att förbättra för personalen – kompetensväxling

Diarienummer: 24HSN1902

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avslå ledamotsinitiativet.**Ärendebeskrivning**

Nina Orefjärd (V) har inkommit med ett ledamotsinitiativ om åtgärder för att förbättra för personalen – kompetensväxling.

Vänsterpartiet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

”Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att se över vilka åtgärder som behöver tas för att lyckas med kompetensväxlingen mellan arbetsgrupper. Utredningen ska ta fram nödvändiga beräkningar på kostnader och mjöliga vinster. Chefer och medarbetare ska vara delaktiga i arbetet.”

Beslutsunderlag

Ledamotsinitiativ ”Åtgärder för att förbättra för personalen – kompetensväxling”, **bilaga 61**

Yrkanden

Elina Backlund Arab (S) yrkar att ledamotsinitiativet avslås.

Nina Orefjärd (V) yrkar att ledamotsinitiativet ska överlämnas för beredning.

Propositionsordning

Ordförande ställer eget yrkande om avslag och Nina Orefjärds (V) yrkande om att ledamotsinitiativet ska beredas under proposition, vilket godkänns, och finner att ledamotsinitiativet avslås då omröstning begärs.

Nämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill avslå ledamotsinitiativet röstar ja. Den som vill bifalla att ledamotsinitiativet ska beredas röstar nej.



Datum
2024-03-27 – 28

Dnr
24HSN1

Sida
68(74)

Omröstningen utfaller med 14 ja-röster samt 1 nej-röster. Ingen ledamot avstår från att rösta.

Ja-röster ges av:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Malin Westman (S), Håkan Svensson (M), Sanna Jonsson (C), Daniel Nydahl (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Katarina Blixt (SD), Daniel Ekdahl (KD), Pia Lundin (SJVP), Viktoria Jansson (M) och Elina Backlund Arab (S).

Nej-röster ges av:

Nina Orefjärd (V)

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat avslå ledamotsinitiativet.

Reservation

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

Protokollsanteckning

Pia Lundin (SJVP) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Förslaget är bra men det föreligger redan ett påbörjat arbete med att intensifiera arbetet med kompetensväxling där det sedan en tid tillbaka tillsatt en projektanställd tjänsteman för ändamålet.”

§ 47 Ledamotsinitiativ: Åtgärder för att förbättra för personalen – satsningar PV

Diarienummer: 24HSN1903

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avslå ledamotsinitiativet.**Ärendebeskrivning**

Nina Orefjärd (V) har inkommit med ett ledamotsinitiativ om åtgärder för att förbättra för personalen – satsningar PV.

Vänsterpartiet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

”Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att särskilt se över hur vi genom specifika satsningar på personal och andra åtgärder kan lyckas med bemanningen inom primärvården. Utredningen ska ta fram nödvändiga beräkningar på kostnader och möjliga vinster av åtgärderna. Chefer och medarbetare ska vara delaktiga i arbetet.”

Beslutsunderlag

Ledamotsinitiativ ”Åtgärder för att förbättra för personalen – satsningar PV”, **bilaga 62**

Yrkanden

Elina Backlund Arab (S) yrkar att ledamotsinitiativet avslås.

Nina Orefjärd (V) yrkar att ledamotsinitiativet ska överlämnas för beredning.

Propositionsordning

Ordförande ställer eget yrkande om avslag och Nina Orefjärds (V) yrkande om att ledamotsinitiativet ska beredas under proposition, vilket godkänns, och finner att ledamotsinitiativet avslås.

Reservation

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

Datum
2024-03-27 – 28Dnr
24HSN1Sida
70(74)**§ 48 Ledamotsinitiativ: Åtgärder för att förbättra för personalen – utreda bemanningstalen**

Diarienummer: 24HSN1904

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avslå ledamotsinitiativet.**Ärendebeskrivning**

Nina Orefjärd (V) har inkommit med ett ledamotsinitiativ om åtgärder för att förbättra för personalen – utreda bemanningstalen.

Vänsterpartiet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att särskilt se över bemanningstalen med syfte att minska personalens stress. Utredningen ska ta fram nödvändiga beräkningar på kostnader och vinster av möjliga åtgärden. Chefer och medarbetare ska vara delaktiga i arbetet.

Beslutsunderlag

Ledamotsinitiativ ”Åtgärder för att förbättra för personalen – utreda bemanningstalen”, **bilaga 63**

Yrkanden

Elina Backlund Arab (S) yrkar att ledamotsinitiativet avslås.

Nina Orefjärd (V) yrkar att ledamotsinitiativet ska överlämnas för beredning.

Propositionsordning

Ordförande ställer eget yrkande om avslag och Nina Orefjärds (V) yrkande om att ledamotsinitiativet ska beredas under proposition, vilket godkänns, och finner att ledamotsinitiativet avslås då omröstning begärs.

Nämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill avslå ledamotsinitiativet röstar ja. Den som vill bifalla att ledamotsinitiativet ska beredas röstar nej.

Omröstningen utfaller med 14 ja-röster samt 1 nej-röster. Ingen ledamot avstår från att rösta.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Ja-röster ges av:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Malin Westman (S), Håkan Svensson (M), Sanna Jonsson (C), Daniel Nydahl (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Katarina Blixt (SD), Daniel Ekdahl (KD), Pia Lundin (SJVP), Viktoria Jansson (M) och Elina Backlund Arab (S).

Nej-röster ges av:

Nina Orefjärd (V)

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat avslå ledamotsinitiativet.

Reservation

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

Protokollsanteckning

Pia Lundin (SJVP) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Förslaget är bra men det föreligger redan arbeten kring detta. I första hand så ingår det självfallet i det arbete som har startats med produktions- och kapacitetsplanering och i andra hand utifrån att en ekonomi i balans.”

§ 49 Ledamotsinitiativ: Åtgärder för att förbättra för personalen – stay-on bonus

Diarienummer: 24HSN1906

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avslå ledamotsinitiativet.**Ärendebeskrivning**

Nina Orefjärd (V) har inkommit med ett ledamotsinitiativ om åtgärder för att förbättra för personalen – stay-on bonus.

Vänsterpartiet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda hur en stay-on bonus för vårdpersonal som stannar kvar i regionen kan utformas. Chefer och medarbetare ska vara delaktiga i arbetet.

Beslutsunderlag

Ledamotsinitiativ ”Åtgärder för att förbättra för personalen – stay-on bonus, bilaga 64

Yrkanden

Elina Backlund Arab (S) yrkar att ledamotinitiativet avslås.

Nina Orefjärd (V) yrkar att ledamotsinitiativet ska överlämnas för beredning.

Propositionsordning

Ordförande ställer eget yrkande om avslag och Nina Orefjärds (V) yrkande om att ledamotsinitiativet ska beredas under proposition, vilket godkänns, och finner att ledamotsinitiativet avslås då omröstning begärs.

Nämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill avslå ledamotsinitiativet röstar ja. Den som vill bifalla att ledamotsinitiativet ska beredas röstar nej.

Omröstningen utfaller med 14 ja-röster samt 1 nej-röster. Ingen ledamot avstår från att rösta.

Datum
2024-03-27 – 28**Dnr**
24HSN1**Sida**
73(74)

Ja-röster ges av:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Malin Westman (S), Håkan Svensson (M), Sanna Jonsson (C), Daniel Nydahl (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Katarina Blixt (SD), Daniel Ekdahl (KD), Pia Lundin (SJVP), Viktoria Jansson (M) och Elina Backlund Arab (S).

Nej-röster ges av:

Nina Orefjärd (V)

Hälsa- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat avslå ledamotsinitiativet.

Reservation

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-03-27 – 28**Dnr**
24HSN1**Sida**
74(74)

Justeras

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

.....
Pia Lundin

Vid protokollet

Maria Öhman

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