

Tjänsteställe, handläggare
Regionadministration

Datum
2025-05-16

Dnr
25HSN3

Sida
1(59)

Tid: 2025-05-16 kl. 09.15

**Plats: Regionens hus, Härnösand
Lokal Asken**

NÄRVARANDE

Ledamöter

Viktoria Jansson (M)	Ordförande
Kristina Nilsson (S)	1:e vice ordförande
Pia Lundin (SJVP)	2:e vice ordförande
Guðrun Sjödin (S)	
Lars Åström (S)	
Malin Westman (S)	
Isabelle Tejbo (SJVP)	
Erica Stenberg (SD)	
Jenny Voittoinen (SD)	
Hans Wiklund (V)	

Tjänstgörande ersättare

Tobias Eriksson Ehlin (S)	för Torgny Jarl (S)
Johanna Zidén (M)	för Håkan Svensson (M)
Sanna Jonsson (C)	för Dennis Moström (C)
Tariq Saleh (SJVP)	för Ingela Korhonen (-)
Mona Hammarstedt (KD)	för Daniel Ekdahl (KD)

Övriga ersättare

Anna Dzikowska-Zasadowska (M)	
Awat Derafsh (SJVP)	ej beslutsmötet
Jonas Sjödin (V)	

Tjänstepersoner

Maria Strandberg	Hälso- och sjukvårdsdirektör
Hanna Wahlund	stabschef hälso- och sjukvård
Maria Öhman	sekreterare

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Inför mötet lämnas följande informationer:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport inkl.
återrapport handlingsplan
Maria Strandberg, Hälso- och sjukvårdsdirektör

Delårsrapport 1 (jan-mars) 2025, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen,
Hälso- och sjukvårdsnämnden, **bilaga A**
*Hanna Wahlund, stabschef hälso- och sjukvård samt Katarina Rask
enhetschef Controlling hälso- och sjukvård*

Patientsäkerhetsberättelse 2024, **bilaga B**
Sofia Pettersson, områdesdirektör Patientsäkerhet, utveckling och forskning

§ 45 Val av justerare

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

§ 46 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälso- och sjukvårdsnämnden

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



§ 47 Hälsö- och sjukvårdsdirektörens rapport

Diarienummer: 25HSN74

Ärendansvarig: Maria Strandberg

Beslut:

Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdraget som gavs i samband med ”Årlig dialog om Hälsö- och sjukvårdsnämndens inspel inför kommande Regionplan 2026–2028 ärende 25HSN39 anses avrapporterat;

att ”Projekt angående inrättande av intermediärvårdplatser” ärende 23HSN1142 samt ”Redovisning inför framtagande av plan för ambulansvården i Region ” ärende 24HSN1242 kommer att återrapporteras i samband med införandet av ny sjukhusstruktur i länet;

att uppdra till hälsö- och sjukvårdsdirektören att tillskapa forum för dialog och samverkan med utförare av privat driven hälsö- och sjukvård i Västernorrland, med fokus på primärvård;

att uppdra till hälsö- och sjukvårdsdirektören att baserat på det dialogmöte som presidiet för hälsö- och sjukvårdsnämnden genomförde (7/5) med patient- och pensionärsföreträdare återkomma till nämnden med förslag på struktur och former för hälsö- och sjukvårdsnämndens medborgardialog;

att ovanstående uppdrag återkopplas till nämnden under höstterminen 2025; samt

att i övrigt lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Information från Hälsö- och sjukvårdsdirektören samt återrapport av uppdrag från nämnd och regionfullmäktige.

Förvaltningens bedömning

Återrapportering efter årlig dialog om Hälsö- och sjukvårdsnämndens inspel inför kommande Regionplan 2026–2028 anses avrapporterat.

Enligt Regionstyrelsens årshjul så bjuds nämnderna årligen in till Finansutskottet och budgetberedningen för att föra en dialog inför upprättandet och beslut om Regionplanen inför kommande planperiod.



Enligt hälso- och sjukvårdsnämndens årsplanering som beslutats vid nämndes möte den 7 november 2024 har nämnden till uppdrag att själva föra en dialog om inspel inför kommande Regionplan och förbereda sig inför kommande möte med Finansutskottet och budgetberedningen. Dialogen genomfördes i Hälso- och sjukvårdsutskottet den 16 januari 2025 tillsammans med Hälso- och sjukvårdens strategiska ledningsgrupp (HSSLG).

Hälso- och sjukvårdsdirektören med nämndens presidium fick i uppdrag att bereda arbetsmaterialet från dialogen, med utgångspunkt i dialogen och de intentioner som nämnden redan beslutat för planperioden 2025-2027. En sammanfattning från den årliga dialogen delgavs Finansutskottet och budgetberedningen och återrapporteras och delges nämnden i samband med Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport. Sammanfattningen från dialogen i utskottet var nedan och rapporterades därmed till Finansutskottet och budgetberedningen den 26 februari.

Sammanfattningen från dialogen

För att åstadkomma målsättningen krävs långsiktighet utifrån redan framtagna strategier, gemensamma prioriteringar, tydliga fördelningsmodeller och styrprinciper som bidrar till den långsiktiga systemförflyttningen. Nämnden ambition är att bibehålla riktningen genom ett långsiktigt och uthålligt arbete och önskar en samlad dialog om förutsättningsskapande åtgärder för genomförande utifrån ett systemperspektiv.

I det arbete som behöver genomföras för att nå ambitionen om Framtidens hälso- och sjukvårdens behovs en samlad kraft och ambition om riktningen. I framtidens hälso- och sjukvård och folktandvården är primärvården som bas. För att möjliggöra ambition och uppdrag behövs en samlad styrningen av uppdraget, principer och fördelningsmodeller som stödjer. För att organisera och styra mot en samordnad vård och omsorg ur ett patient- och behöver brukarperspektiv gestaltas och ge avbild inom territoriet Västernorrland i syfte att betona ambitionen att göra allt utvecklingsarbete tillsammans.

För att vara en robust organisation behöver nämndens uppdrag inom samhällsviktig verksamhet i kris och i krig konkretiseras. Strukturer och förutsättningar behöver tillskapas för att vårdgivaren ska kunna ta ansvar inom sakområdet.



Hälso- och sjukvården med en omsättning på drygt 9 miljarder behöver skapa ett ekonomiskt utrymme för att möta förändringar och klara av utvecklingssatsningar.

Nämndens ambition är att nämndens verksamhetsplan kommer fortsatt beredas med stöd av medborgarföreträdare, vårdvalsutskottet, patientnämnden och förvaltningen. Fokus på nämnds nivå är främst förutsättningsskapande aktiviteter och påverkansarbete för ett genomförande av mål och ambitioner, kortsiktigt så väl som långsiktigt. Nämnden har för avsikt att fortsatt tydliggöra vad nämnden avser att genomföra under planperioden samt vilket uppdrag nämnden ger till förvaltningen under planperioden och inom tre målområden.

Förslag från Hälso- och sjukvårdsnämnden är att styrelsen och nämnderna träffas under våren för att föra en dialog i syfte att konkretisera och prioritera gemensamma förutsättningsskapande aktiviteter för kommande planperiod. Stödjande planer, forum och arenor behöver integreras än mer i den samlade styrningen.

Beslutsunderlag

Bilaga Budgetberedning 2026-2028. Hälso- och sjukvårdsnämnden 26 februari 2025, **bilaga 1**
Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport, **bilaga 66**

Yrkande

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

”att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att tillskapa forum för dialog och samverkan med utförare av privat driven hälso- och sjukvård i Västernorrland, med fokus på primärvård

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att baserat på det dialogmöte som presidiet för hälso- och sjukvårdsnämnden genomförde (7/5) med patient- och pensionärsföreträdare återkomma till nämnden med förslag på struktur och former för hälso- och sjukvårdsnämndens medborgardialog

att ovanstående uppdrag återkopplas till nämnden under höstterminen 2025”

Propositionsordning

Ordförande ställer beredningens förslag med eget tilläggsyrkande under proposition. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att det bifalles.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



§ 48 Delårsrapport 1 (januari – mars) 2025 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Hälso- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer: 25HSN71

Ärendansvarig: Maria Strandberg

Handläggare: Hanna Wahlund/Katarina Rask

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att fastställa Delårsrapport 1 (januari-mars) 2025, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Ärendebeskrivning

För perioden januari-mars gör Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (Hälso- och sjukvårdsnämnden) en förenklad delårsrapportering. Utgångspunkter är Regionplanen respektive nämndens och förvaltningens verksamhetsplan 2025–2027. Utgångspunkter är Regionplanen respektive nämndens verksamhetsplan för innevarande år.

Till förvaltningarnas rapportering finns en rapportmall upprättad i Hypergene. Denna omfattar rubriker/avsnitt för väsentliga händelser under perioden, uppföljning av målstyrningen (med fokus på övergripande aktiviteter, som härrör till både nämndens och förvaltningens verksamhetsplaner) samt ekonomi.

Nämndens delår 1 2025 fokuserar på en kvalitativ uppföljning av de beslutade uppdrag som nämnden beslutat i sin verksamhetsplan för planperioden 2025–2028. Utfall för utvalda indikatorer återredovisas i delår 2 och årsredovisning 2025.

I likhet med föregående års rapportering ingår även ett avsnitt där process och arbetssätt gällande intern styrning & kontroll återges. Till rapporten bifogas respektive årsrapport från Hälso- och sjukvårdens områden.

Bakgrund

Våra utmaningar under delår 1 2025 är fortsatt så som vid årsskiftet vår demografi, kompetensförsörjning, god, nära och patientsäker vård på rätt vårdnivå och vid rätt tidpunkt till invånarna och arbeta med att nå en ekonomi i balans.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



Framtidens behov och krav på Hälso- och sjukvården kommer att förändras. Medicinsk utveckling sker i snabb takt, allt mera individualiserad och skräddarsydd vård, digitalisering, teknisk utveckling medför nya möjligheter men också helt andra krav. Samtidigt bör patient och närstående vara medskapande av vårdens utformning. Vården blir alltmer avancerad och individualiserad. Detta kräver att vi fördelar resurserna på ett annat sätt. I annat fall kommer vi inte kunna ge en jämlik vård med en hög kvalitet till våra invånare inom hela läns uppdraget.

Under år 2024 pekade Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ut dom fokusområden som ska vara vägledande i den långsiktiga förflyttningen av vården; Framtidens hälso- och sjukvård, Organisationens kultur och Ekonomi i balans.

Förvaltningens bedömning

Den samlade kvalitativa bedömning av uppdragen inom de tre målen vid delår 1 2025 är att uppdragen inom samtliga områden är startsäkrade och pågår utifrån ett långsiktigt perspektiv inom planperioden. Uppdragen är fleråriga och förväntas ge effekt över tid. En försening kan dock skönjas inom några områden detta på grund av prioriteringar och omfördelningar av resurser samt några avtal som inte kunnat upprättas i tid. Införandet av Cosmic samt fördröjning av upphandling av verktyg för produktions och kapacitetsstyrning och verktyg för schemaläggning är exempelvis faktorer som bidragit till omprioriteringar eller förskjutningar.

Nämndens och förvaltningens utmaning för att nå de satta målen är främst att säkerställa en takt mellan förändringsbehovet och personella resurser samt spetskompetens i syfte att möta behovet såväl kortsiktigt som långsiktigt i syfte att bibehålla den långsiktiga styrningen och inte förblindas av det som uppstår i vardagen.

Nämndens uppdrag inom målområde 1 är initierade enligt beslutad plan. Uppdragen inom målområde 2 är omfattande och påverkas av både beslutade regeringsinitiativ, regionens samlade förmåga med styrelse och nämnd samt samverkan med länets kommuner. Uppdragen inom målområde 3 är delvis initierade enligt beslutad plan.

I budget 2025 är målsättningen att uppnå ett resultat avseende andel kostnad inhyrd personal i relation till egna personalkostnader på 6,6%. Målsättningen innebär en ökning av antalet egna anställda. Resultatet januari-mars 2025 är 10,6 % (samma period 2024 var resultatet 17,4%).

Hälso- och sjukvården redovisar ett underskott på 199 mnkr för perioden januari-mars 2025, vilket är en resultatförbättring med 19 mnkr jämfört med samma period 2024.

De beslutade åtgärderna i handlingsplanen som rör rekrytering av egen personal, minskning av köp för inhyrd personal, förflyttning av vård till öppna vårdformer och uppdragsväxling har blivit något försenat. Införandet av det nya vårdsystemet Cosmic har inneburit lägre produktivitet under mars månad. De planerade åtgärderna bedöms kunna genomföras om än något försenade i tid. Förutom de beslutade åtgärderna kommer ett arbete att kartlägga/fördjupas kring schemamodeller och andra faktorer som kan bidra till en möjlig kostnadsreducering. Det riskområde som är svårast att bedöma möjlig kostnadsreducering för är den köpta vården. Det finns en risk att den bästa prognosen ett underskott på 312 mnkr skulle kunna innebära en sämsta prognos med ett underskott på 382 mnkr.

Beslutsunderlag

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2025, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Hälso- och sjukvårdsnämnden, **bilaga 2**

Bilagor

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2025 Länssjukvårdsområde Somatik, **bilaga 3**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2025 Länssjukvårdsområde psykiatri och habilitering, **bilaga 4**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2025 Närsjukvårdsområde söder, **bilaga 5**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2025 Närsjukvårdsområde väster, **bilaga 6**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2025 Närsjukvårdsområde norr, **bilaga 7**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2025 Folktandvården, **bilaga 8**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2025 Rättspsykiatriska regionkliniken, **bilaga 9**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2025 Patientsäkerhet, Utveckling och Forskning, **bilaga 10**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 35.

Protokollsanteckning

Pia Lundin (SJVP) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Det vore önskvärt att strukturen och innehållet i delårsrapporterna hålls konsekvent mellan olika verksamheter och över tid. Vid jämförelse mellan delårsrapporten för 2025 och den för 2024 noterar vi att flera viktiga

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

nyckeltal, såsom antal disponibla vårdplatser och återinläggningar, saknas i den gemensamma redovisningen till Hälso- och sjukvårdsnämnden. För att möjliggöra uppföljning, analys och jämförelser över tid bör dessa uppgifter återkomma på ett enhetligt sätt i varje rapport. Dessutom så är utvecklingen när det gäller fram för allt Länssjukvård Somatik mycket oroande och ingenting av det kan återfinnas i den gemensamma rapporten för hela Hälso- och sjukvårdsnämnden.”

Isabelle Tejbo (SJVP), Tariq Saleh (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voitonon (SD), Hans Wiklund (V) och Mona Hammarstedt (KD) stödjer Pia Lundins protokollsanteckning.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



§ 49 Patientsäkerhetsberättelse 2024

Diarienummer: 25HSN392

Ärendansvarig: Sofia Pettersson

Handläggare: Ingrid Hammarstrand

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att godkänna Patientsäkerhetsberättelse för 2024 inom nämndes 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.

Bakgrund

Det är nu den tredje handlingsplanen för ökad patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården och tandvården som nämnden följer upp i form av patientsäkerhetsberättelse. Det är dock den första där en kartläggning av organisationens nuläge har genomförts på ett genomgripande sätt. Den regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet är ett levande dokument och ska årligen ses över och revideras i samband med regionplanen för att säkerställa att den följer verksamhetens utveckling och behov.

Det är viktigt att patientsäkerhetsarbetet ses som en självklar del av vardagen, att det i organisationen finns ett tillåtande, öppet och integrerat risktänkande samt att det bedrivs ett proaktivt arbete för att leverera en god och säker vård med hög kvalitet. Arbetsmiljö och patientsäkerhet är nära sammankopplade och har en ömsesidig påverkan, arbetsmiljön är med andra ord även viktig för patientsäkerheten.



Under 2024 har den regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet fokuserat på ett mer övergripande förutsättningskapande arbete genom att:

- 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
- Utifrån den samlade bilden av ovanstående aktiviteter utforma handlingsplanen

Förvaltningens bedömning

Patientsäkerhetsarbetet i regionen har under 2024 följt den plan som handlingsplanen pekade ut. Således finns nu en kartläggning av nuläget genomförd som tar sikte på de kommande årens prioriteringar, vilket inarbetats i den regionala handlingsplanen för 2025.

Beslutsunderlag

Patientsäkerhetsberättelse 2024, **bilaga 11**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 36

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Datum
2025-05-16**Dnr**
25HSN3**Sida**
12(59)**§ 50 Tandvårdstaxa 2026**

Diarienummer: 25HSN1891
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Annri V Thimstrand

Beslut:

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

att fastställa ”Prislista Folktandvården 2026 – allmäntandvård” samt ”Prislista Folktandvården 2026 – specialisttandvård”.

Ärendebeskrivning

Tandvårdstaxan för 2026 ska fastställas.

Bakgrund

Efter beslut i Regionfullmäktige den 20–21 juni 2018 §117 fastställs att tandvårds-, och frisktandvårdstaxan ska följa LPIK (Landstingsprisindex) exkl. läkemedel med en årlig prisjustering.
År 2026 är den justeringen angiven till 3,2 %.

Förslag till Tandvårdstaxor 2026 bifogas.

Beslutsunderlag

Prislista 2026 - Allmäntandvård, **bilaga 12**
Prislista 2026 - Specialisttandvård, **bilaga 13**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 37

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 51 Justering av tandvårdstaxa 2025

Diarienummer: 24HSN1504
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Annri V Thimstrand

Beslut:

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

att fastställa justerad prislista för 2025 ”Lokala åtgärder, uppdaterad åtgärds kod 52”.

Ärendebeskrivning

Efter införandet av ny rutin, där Folktandvården inte längre i samma utsträckning ska debiteras för narkostimmar, föreslås att den aktuella taxan för 2025 justeras från 16,096 kr till 10,162 kr avseende åtgärds kod 52.

Bakgrund

När tandvård utförs under narkos använder Folktandvården åtgärds kod 52 för att täcka de merkostnader som behandlingen medför.

Under 2024 aviserade somatiken en kraftig höjning av kostnaden för nyttjandet av deras narkosteam och lokaler, vilket resulterade i en ökning av kostnaden, från 3,120 kr till 16,096 kr per narkosbehandling.

Eftersom Folktandvården Västernorrland är den enda regionen i Sverige som belastas med kostnader från somatiken, beslutade Hälso- och sjukvårdsdirektören hösten 2024 att Folktandvården inte längre skulle belastas med somatisk kostnad. Samtidigt enades vi om en gradvis halvering av somatikens kostnader, vilket resulterar i ett faktiskt belopp på 10,162 kr per behandling under 2025.

Förvaltningens bedömning

För att säkerställa en rättvis och ekonomiskt hållbar lösning föreslår vi att åtgärds kod 52 justeras till 10,162 kr istället för 16,096 kr.

Beslutsunderlag

Prislista 2025 ”Lokala åtgärder, uppdaterad åtgärds kod 52” bifogas,
bilaga 14

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 38.



**§ 52 Ansökan om dispens för schemaläggning för
läkarenheten inom Obstetrik och gynekologi
Örnsköldsvik (förlossning/bb/avdelning/
ultraljud/specialistmödravård/mottagning)**

Diarienummer: 25HSN293
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Helena Dalin

Beslut:

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

att begära dispens hos Centrala Arbetstidsnämnden för arbete i kombination med jour från 20 timmar upp till som högst 24 timmar vid läkarenheten, Obstetrik och gynekologi, Örnsköldsviks sjukhus under ett år från och med 19 november 2025.

Ärendebeskrivning

I beslutsunderlaget redovisas utgångspunkterna för en begäran om dispens enligt Allmänna Bestämmelser (AB). Dispensansökan omfattar förläggning av arbetspass och jourpass i direkt anslutning till varandra med en sammanlagd arbetstid från 20 timmar upp till som högst 24 timmar för jourlinje måndag-söndag, läkarenheten, Obstetrik och gynekologi, Örnsköldsviks sjukhus.

Bakgrund

Den 1 februari 2024 trädde de nya reglerna om dygnsvila enligt Arbetstidslag (1982:673) 13 § och centrala kollektivavtalet Allmänna Bestämmelser (AB) § 13 för medarbetare som tjänstgör inom Läkarförbundets avtalsområde. I samband med denna förändring tillfördes en möjlighet till undantag från dygnsvilan från 11 timmar upp till 9 timmar och förläggning av arbete i kombination med jour upp till 20 timmar. Vidare finns en möjlighet till dispens för arbete i kombination med jour från 20 timmar upp till som högst 24 timmar.

Läkarenheten är en del av länsverksamheten Obstetrik och gynekologi där akut verksamhet och förlossningsvård finns på två av de tre sjukhusen i länet. Det är 154 km enkel väg mellan de två akutsjukhusen i länet och avståndet mellan Örnsköldsviks sjukhus och närmsta utomlänssjukhus, Umeå Universitetssjukhus är 111 km.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

I jämförelse med Sundsvall är verksamheten i Örnsköldsvik en mindre enhet vilket påverkar storlek på arbetsgrupp och möjlighet att bemanna en dygnet-runt-verksamhet (antal förlossningar 2024 Örnsköldsvik: 425, Sundsvall: 1336). Förutsättningarna minskade avsevärt när ATL skärptes, trots tillfälligt undantag med arbetspass + jour upp till 20 timmar.

Enheten saknar i dag tillräckligt antal läkare med bakjournskompetens och är i dag helt beroende av hyrpersonal för att hålla förlossning och övrig akut obstetrisk och gynekologisk akutverksamhet öppen i Örnsköldsvik. Det krävs 8 heltider för att bemanna egen bakjournslinje. Verksamheten tillgodoser själva idag 2,75 tjänst.

Det pågår en medveten satsning för att stärka den egna bemanningen, genom bland annat utlandsrekrytering och överanställning av ST-läkare. Då utbildningstiden för ST och specialister är lång kommer det dock ta tid innan dessa riktade åtgärder ger resultat.

Dispens ger en ökad möjlighet att fördela medarbetare och stafettpersonal så effektivt som möjligt med fokus på hållbar arbetsmiljö och patientsäkerhet. Genom dispens ges också möjligheten att i högre grad bibehålla vårdproduktionen (tillgänglighet, säker och effektiv vård med hög kvalitet) inom öppenvården. Denna del av vårdutbudet ges idag allt färre resurser till förmån för den akuta förlossningsvården och bemanning av jourlinjen.

Verksamheten har idag god hjälp av beviljad dispens för perioden 241119-251118 men har under denna korta tid inte uppnått tillräcklig bemanning varpå behov av dispens för ytterligare ett år ses som nödvändigt.

Förvaltningens bedömning

Mot bakgrunden av ovan bedömer förvaltningen att en dispens för förläggning av arbetspass och jourpass i direkt anslutning till varandra med en sammanlagd arbetstid från 20 timmar upp till som högst 24 timmar underlättar bemanningen och ger fördelar ur ett arbetsmiljö- och patientsäkerhetsperspektiv.

Beslutsunderlag

Underlag inför prövning gällande dispens, **bilaga 15**

Arbetsmiljöanalys, **bilaga 16**

Protokoll MBL-förhandling, **bilaga 17**

Schemaexempel, **bilaga 18**

Protokollsutdrag Regionledningsgruppen 2025-04-10, **bilaga 19**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 39

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 53 Svar på revisionsrapport Skydd mot välfärdsbrottslighet

Diarienummer: 25HSN898
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Hanna Wahlund

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge Svar på revisionsrapport Skydd mot välfärdsbrottslighet.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har i brev den 12 februari 2025 bett om hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter på revisionsrapporten ”Skydd mot välfärdsbrottslighet”.

Syftet med granskningen har varit att bedöma om det finns tillräcklig intern kontroll för att förebygga välfärdsbrottslighet inom regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt regionala utvecklingsnämnden. Granskningen har varit inriktad mot processen för kontroll och uppföljning av leverantörer.

Granskningen har genomförts genom intervjuer, dokumentstudier och enkät. Enkäten har skickats till förvaltningschefer för regionstyrelse, Regional utvecklingsnämnden, Hälso- och sjukvårdsnämnden samt områdesdirektörer inom hälso- och sjukvården. Åtta av tio chefer har besvarat enkäten. En av de områdesdirektörer som besvarade enkäten var vid tidpunkten ansvarig för två områden med anledning av ett tillförordnande.

Bakgrund

Revisorernas främsta rekommendationen till regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt regionala utvecklingsnämnden är därmed;
Beakta perspektivet välfärdsbrottslighet i styrande dokument inom ramen för den egna nämndens verksamhet
Säkerställa att effektiva leverantörskontroller sker under avtalsperioden för skydd mot välfärdsbrottslighet.

Förvaltningens bedömning

Flera av de rekommendationer som konstateras i rapporten omfattar Regionstyrelsens uppdrag och arbete.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



Hälso- och sjukvårdsnämnden vill påtala vikten av ett samlad och samordnat arbetssätt inom hela regionen i syfte att säkra tillräcklig intern kontroll för att förebygga välfärdsbrottslighet Skydd mot välfärdsbrottslighet inom samtliga nämnder och styrelse.

Region Västernorrland bör ha en bredare ansats för att famna helheten, snarare än att utgöra separata ”spår” där varje begrepp ses som en enskildhet. Effekten av åtgärder med ett helhetsperspektiv kan därmed förväntas reducera risken för samtliga typer av oriktigheter och brott och bör arbetas in i regionens samlade uppdrag. Till detta ser nämnden att det bör återfinnas en strategisk roll inom sakområdet, som kan representera nämnden och att förvaltningarna bör fokusera och samordna arbetet än mer.

Inom nämnden finns behov av en samlad utbildnings- och kommunikationsinsats i syfte att tydligt kommunicera dels vad som gäller för mig som medarbetare och chef, och dels ge trygghet i hur jag ska agera om jag misstänker någon typ av brott. Målgrupp bör vara hela Region Västernorrlands organisation inklusive relevanta associationer.

Som stöd bör ledning och styrningen inom uppdraget stärkas, förslagsvis genom att skydd mot välfärdsbrottslighet inarbetas i befintliga styrdokument, för att se brott mot offentlig sektor som en helhet. En del i detta är även en stärkt avtalsuppföljning med rutiner för mottagande/kvittens av alla leveranser, så att det som levereras motsvarar det som beställts och fakturerats övervägas.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer Skydd mot välfärdsbrottslighet, **bilaga 20**

Revisionsrapport Skydd mot välfärdsbrottslighet, **bilaga 21**

Svar på revisionsrapport Skydd mot välfärdsbrottslighet, **bilaga 22**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 40

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 54 Svar på revisionsrapport Hantering av allmänna handlingar

Diarienummer: 25HSN900
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Hanna Wahlund

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge Svar på revisionsrapport Hantering av allmänna handlingar.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har i brev den 12 februari 2025 bett om hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter på revisionsrapporten ”Hantering allmänna handlingar”.

Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt regionala utvecklingsnämnden har säkerställt att diarieföring och utlämning av allmänna handlingar sker ändamålsenligt samt har vidtagit åtgärder för att säkerställa framtagande av en informationshanteringsplan.

Granskningen har genomförts genom intervjuer, dokumentstudier samt stickprov. Stickprovena har genomförts i februari, juni och oktober och avsett 30 ärenden per granskande nämnder och styrelse genom ett slumpmässigt urval.

Bakgrund

Revisorernas främsta rekommendationen till regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt regionala utvecklingsnämnden är därmed;

- Säkerställ att diarieföring av allmänna handlingar följer lagstiftning (6.2)
- Säkerställ att utlämning av allmänna handlingar följer lagstiftning (6.4)
- Bevaka risker avseende hantering av allmänna handlingar i riskanalyser för den interna kontrollen (6.5)

Till detta så rekommenderar revisorerna att se över och tydliggöra vad som utgör underlag för beslut för att säkerställa en korrekt och enhetlig hantering

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

i protokollen samt säkerställa att utelämnning av allmänna handlingar följer lagstiftning.

Förvaltningens bedömning

En liknande granskning genomfördes under 2020 och den nu aktuella bedömningen är att det kvarstår brister. Under hösten 2023 gav regiondirektören i uppdrag till regionledningsförvaltningen att göra ett genomgripande arbete med själva ärendeberegningsprocessen, samt därtill kopplade styrdokument i form av riktlinjer och rutiner. Uppdraget har hög prioritet, men har också ett flertal olika aspekter att ta hänsyn till, vilket ökar komplexiteten.

Rutiner och arbetsformer för att säkerställa en tillräcklig uppföljning och återrapporteringen av fullmäktiges utgivna uppdrag och verkställandestatus behöver konkretiseras i syfte att följa ett ärendes handläggning inför politisk beredning. Till detta behöver det även kopplas utbildningsinsatser som riktar sig till chefer och strategiska roller i syfte att höja kunskapen inom området.

Rutiner och styrdokument behöver succesivt implementeras utifrån det arbete som pågår via Regionledningsförvaltningen samt till det uppräta arbetsformer för tillämpning, uppföljning och kontroll enligt lagstiftning samt därtill bevaka risker avseende hantering av allmänna handlingar i riskanalyser för den interna kontrollen.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer Hantering av allmänna handlingar, **bilaga 23**

Revisionsrapport Hantering av allmänna handlingar, **bilaga 24**

Svar på revisionsrapport Hantering av allmänna handlingar, **bilaga 25**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 41

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 55 Svar på revisionsrapport Delegering av beslutanderätt

Diarienummer: 25HSN899
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Hanna Wahlund

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge Svar på revisionsrapport Delegering av beslutanderätt.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har i brev den 12 februari 2025 bett om hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter på revisionsrapporten ”Delegering av beslutsrätt”.

Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt regionala utvecklingsnämnden har en tillräcklig intern kontroll avseende delegationsbeslut. Granskningen har genomförts genom intervjuer, dokumentstudier innefattande bland annat rutinbeskrivningar, diarieförda delegationsbeslut och anmälningar.

Bakgrund

Revisorernas främsta rekommendationen till regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt regionala utvecklingsnämnden är därmed;

- Säkerställ att möjligheten till vidaredelegation begränsas till förvaltningschef (5.1)
- Se över och tydliggöra anmälningskravet avseende beslutsattester så att överensstämmelse råder mellan delegationsordningar och riktlinje Attest. En utveckling i syfte att öka tydligheten i delegationsordningarna bör i övrigt och eftersträvas. (5.1)
- Tillse att det finns fungerande rutiner för dokumentation och registrering av beslut som fattats med stöd av delegation. (5.2)
- Säkerställ spårbarheten till delegationsbeslut. (5.2 och 5.3)
- Se över rutinerna för anmälan av delegationsbeslut i syfte att säkerställa att anmälan sker av de beslut som fattats med stöd av delegation, som omfattas av krav på anmälan, och att det sker snarast möjligt enligt gällande delegationsordningar. (5.3)
- Dokumentera skälen för ordförandebeslut på grund av brådska. (5.3)

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

- Utveckla systematiskt arbete med intern kontroll i syfte att säkerställa att samtliga delegationsbeslut anmäls. (5.4)
- Tillse att de delegationsbeslut so inte behöver anmälas, men som kan överklagas genom laglighetsprövning, protokollförs. (5.5)

Förvaltningens bedömning

Flera av de rekommendationer som konstateras i rapporten omfattar Regionstyrelsens uppdrag och arbete.

En liknande granskning genomfördes under 2020 och den nu aktuella bedömningen är att det kvarstår brister. Under hösten 2023 gav regiondirektören i uppdrag till regionledningsförvaltningen att göra ett genomgripande arbete med själva ärendeberedningsprocessen, samt därtill kopplade styrdokument i form av riktlinjer och rutiner. Uppdraget har hög prioritet, men har också ett flertal olika aspekter att ta hänsyn till, vilket ökar komplexiteten.

Instruktionen kan behöva revideras men i synnerhet kan enklare utbildningsinsatser behöva vidtas i syfte att höja kompetensnivån inom området delegation av beslutsrätt. Till det behöver en rutin där det framkommer att skälen för brådskande beslut dokumenteras kan behöva tas fram.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer Delegering av beslutanderätt, **bilaga 26**

Revisionsrapport Delegering av beslutanderätt, **bilaga 27**

Svar på revisionsrapport Delegering av beslutanderätt, **bilaga 28**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 42

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



§ 56 Kompetensförsörjningsstrategi

Diarienummer: 25HSN1418

Ärendansvarig: Lena Laaksonen

Handläggare: Katarina Olofsson, Annika Lindblom

Beslut:

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

att fastställa Kompetensförsörjningsstrategin.

Ärendebeskrivning

Kompetensförsörjning är en stor utmaning och ett prioriterat område för Region Västernorrland. Därför har ett styrdokument i form av en strategi tagits fram, för att visa på bredden och inriktningen inom området. Syftet med kompetensförsörjningsstrategin är att tydliggöra alla kompetensförsörjningens olika delar och bredden kring vad som påverkar kompetensförsörjningen på en strategisk övergripande nivå. Den ska kunna användas som en utgångspunkt i samband med analyser inför verksamhetsplanering och kompetensförsörjningsplaner. I strategin beskrivs också vilket ansvar de olika rollerna har gällande kompetensförsörjningsarbetet.

Bakgrund

Vår omvärld förändras i rasande takt, flera faktorer påverkar vårt sätt att leda och styra utvecklingen av välfärden, då invånarnas behov, beteenden och förväntningar förändras. Länet har ett minskande befolkningstal och en ökad medelålder, en demografi som utmanar och regionen behöver klara av omställningar, verksamhetsutveckla och förändra arbetssätt i allt snabbare takt.

Invånarnas behov framåt förväntas vara större än regionens resurser. Därför behövs nya arbetssätt bland annat med hjälp av modern teknik inklusive digitala lösningar.

Regionen kommer inte kunna rekrytera sig ur denna situation utan kompetensförsörjningens alla olika områden behöver behandlas, utvecklas och synliggöras. Utifrån ovanstående exempel behövs förutsättningar skapas för en långsiktig strategisk kompetensförsörjning genom systematisk

verksamhetsplanering. Detta för att synliggöra och kunna möta kompetensbehov i rätt tid.

Region Västernorrland har inte de senaste åren haft någon kompetensförsörjnings-strategi, men under 2024 kom ett uppdrag till HR direktören om att ta fram en strategi.

Samlad bedömning

Underlag

Arbetet med att ta fram strategin har utgått från ett brett perspektiv på kompetensförsörjning. Exempel på underlag som ligger till grund för strategin är bland annat Regionplanen, Regional utvecklingsstrategi (RUS), RVN:s strategiska plan, de tre policydokumenten som finns inom personalområdet, SKR:s avsiktsförklaring och de nio strategierna SKR tagit fram. Under arbetets gång har omvärldsbevakning skett och sakkunniga inom respektive strategiområde har involverats för att säkerställa innehållet.

Innehåll

Underlagen har sammantaget lagt grunden för de tre strategiområdena som presenteras i strategin. Dessa är;

- Attraktiv arbetsgivare
- En värdeskapande och utvecklande arbetsplats
- Ett hållbart arbetsliv.

Under vart och ett av de ovanstående områdena återfinns fyra fokusområden, vilka på ett övergripande plan visar på viktiga strategiska inriktningar. En kort sammanfattning av dessa följer nedan.

Attraktiv arbetsgivare

- Medarbetare och chefer känner stolthet, engagemang och tillit genom en kultur som bygger på transparens och delaktighet
- Ändamålsenlig ledning och styrning genom ett engagerat och närvarande ledarskap
- Öka förståelse för lönebildningen genom att arbeta med verksamhetens mål och tydliga lönekriterier
- Skapa ett starkt arbetsgivarvarumärke genom att kommunicera ett ärligt och tydligt budskap

En värdeskapande och utvecklande arbetsplats

- Utvecklat medarbetarskap genom delaktighet samt förståelse för den egna rollen och uppdraget

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



- Skapa en välutvecklad akademisk miljö genom stärkt samverkan mellan forskning, utbildning och arbetsliv.
- Vara anpassningsbar och kunna möta ständiga förändringar utifrån våra invånares behov genom strukturerat arbete med kompetensutveckling, omställning och innovationer
- Tillvarata mångårig erfarenhet, kunskap och kompetens genom att aktivt arbeta med kompetensöverföring

Ett hållbart arbetsliv

- En sund arbetsmiljö genom ett hälsofrämjande och systematiskt arbetsmiljöarbete
- Hälsosam arbetsbelastning genom hållbara arbetstider och schemaläggning
- Få fler att arbeta mer genom en organisation som främjar och uppmuntrar till heltidsarbete
- Skapa förutsättningar för en stabil och varaktig bemanning genom att sträva efter att öka antalet egenanställda

Strategin har presenterats i regionens tre förvaltningsledningsgrupper i syfte att få synpunkter på dokumentet och dess innehåll. Ärendet har informerats om i centrala personal- och arbetsmiljörådet, CPAR.

Bedömningen är att det inte finns ekonomiska konsekvenser för att genomföra beslutet om fastställande av strategin.

Beslutsunderlag

Kompetensförsörjningsstrategi (856921), **bilaga 29**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 43

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



**§ 57 Information om rekvisering och fördelning av
Statsbidrag till regioner för stärkt tillgänglighet och ökad
vårdkapacitet inom den specialiserade hälso- och
sjukvården**

Diarienummer: 25HSN1271
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att till nämndens möte i juni 2025 återkomma med en redovisning av fördelning av rekviserade medel från regionstyrelsen i enlighet med Socialstyrelsens beskrivning, för nämndens ställningstagande; samt

att i övrigt godkänna och lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Ett nytt riktat statsbidrag har inrättats, som syftar till att öka tillgängligheten i den specialiserade vården samt öka antalet vårdplatser. Bidraget ersätter den tidigare, årliga överenskommelsen mellan regeringen och Sveriges kommuner och regioner (SKR). Region Västernorrland kunde rekvisera drygt 186 mnkr genom statsbidraget.

Regionstyrelsen beslutade i april att medlen skulle rekviseras, och överlämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden för fortsatt hantering i enlighet med Socialstyrelsens anvisning. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås att lägga informationen till handlingarna.

Bakgrund

Sveriges regering har för 2025 inrättat ett nytt riktat statsbidrag, som syftar till att öka tillgängligheten i den specialiserade vården samt öka antalet vårdplatser¹.

Statsbidraget ersätter den överenskommelse om ökad tillgänglighet, som tidigare tecknats årligen mellan regeringen och Sveriges kommuner och regioner (SKR).

¹ Förordning om statsbidrag till regioner för stärkt tillgänglighet och ökad vårdkapacitet inom den specialiserade hälso- och sjukvården, SFS 2024:1252, publicerad den 17 december 2024.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Enligt förordningen får medlen användas till insatser för att korta vårdköerna i den specialiserade hälso- och sjukvården genom att

1. stärka tillgängligheten,
2. öka vårdkapaciteten, och
3. förbättra kompetensförsörjningen och arbetsmiljön.

Socialstyrelsen har gett anvisningar för det nya statsbidraget, inklusive regionernas rekvisering av medlen. Rekvisering ska ske senast 17 april 2025. Socialstyrelsen ska också följa upp hur medlen använts och vilken effekt de gett.

Som villkor för att ta del av medlen ska regionen under 2025 delta i dialog - som Socialstyrelsen bjuder in till - i syfte att fastställa vilka insatser som ska genomföras och hur de ska följas upp. Därvid ska regionen teckna en överenskommelse med Socialstyrelsen om förväntade resultat. Dessutom ska en produktionsplan för den specialiserade vården i regionen tas fram.

Förvaltningens bedömning

Enligt Region Västernorrlands gällande riktlinje för hantering av riktade statsbidrag, ska statsbidrag där det bedöms finnas flera tänkbara alternativ på insatser eller åtgärder som medlen ska gå till, fördelas genom beslut i regionstyrelsen².

Region Västernorrland kunde rekvisera 186 412 388 mnkr genom det nya statsbidraget. Den inriktning som beskrivs i förordningen och i Socialstyrelsens anvisningar överensstämmer väl med de mål och den inriktning som uttrycks i Region Västernorrlands Regionplan för 2025-2027, varför det är lämpligt att regionen rekviserar medlen.

Eftersom medlen specifikt avser den specialiserade vården, bör de efter rekvisering överlämnas i sin helhet till hälso- och sjukvårdsnämnden, som får ansvar för fortsatt hantering. Det innebär att nämnden:

- har att fördela medlen i enlighet med vad som framgår i Socialstyrelsens anvisningar och förordningen³, samt
- ansvarar för att genomföra den dialog och teckna den överenskommelse som krävs enligt Socialstyrelsens anvisning, liksom upprättande av produktionsplan samt återrapportering till Socialstyrelsen.

² Hantering av riktade statsbidrag, riktlinje, styrdokument nr 664879.

³ Förordning om statsbidrag till regioner för stärkt tillgänglighet och ökad vårdkapacitet inom den specialiserade hälso- och sjukvården, SFS 2024:1252, publicerad den 17 december 2024.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



Det är viktigt att hälso- och sjukvårdsnämnden, när medlen fördelas, har i åtanke att utvecklingsinsatser av olika slag ofta förutsätter medverkan och stöd från interna regiongemensamma resurser – som framför allt är organiserade hos regionledningsförvaltningen. Det kan exempelvis handla om IT-kompetens eller projektledning. Hälso- och sjukvårdsnämnden måste inkludera dessa stödresurser i planeringen av arbetet, och i beräkningen av hur medlen ska användas.

I slutet av året är det lämpligt att regionstyrelsen får information om hur medlen använts och vilka effekter som uppnåtts.

Regionstyrelsen föreslogs i april besluta att medlen skulle rekvireras i sin helhet, och överlämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden för fortsatt hantering, i enlighet med vad som anges ovan. Regionstyrelsen beslutade 2025-04-02 § 77 i enlighet med förslaget. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås lägga informationen till handlingarna.

Beslutsunderlag

Förordning om statsbidrag till regioner för stärkt tillgänglighet och ökad vårdkapacitet inom den specialiserade hälso- och sjukvården, SFS 2024:1252, bilaga 30

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 44

Överläggningar

Under överläggningarna enas nämnden om att lägga till en att-sats med följande uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören:

”att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att till nämndens möte i juni 2025 återkomma med en redovisning av fördelning av rekvirerade medel från regionstyrelsen i enlighet med Socialstyrelsens beskrivning, för nämndens ställningstagande”.

**§ 58 Information om rekvisering och fördelning av
Statsbidrag till kommuner och regioner för utveckling av
god och nära vård**

Diarienummer: 25HSN1286
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att godkänna och lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Ett nytt statsbidrag som syftar till att stödja utvecklingen av en god och nära vård har inrättats. Det ersätter den överenskommelse som tidigare tecknats årligen mellan staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR). Region Västernorrland kan rekvisitära drygt 72 mnkr av det nya statsbidraget. Regionstyrelsen föreslås besluta att medlen ska rekvisitäras, samt uppdraga till regiondirektör att återkomma med förslag på hur medlen ska fördelas. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås lägga informationen till handlingarna.

Bakgrund

Sveriges regering har från 2025 inrättat ett nytt riktat statsbidrag, som syftar till att stödja utvecklingen av en god och nära vård.⁴

Statsbidraget ersätter den överenskommelse om god och nära vård, som tidigare tecknats årligen mellan regeringen och Sveriges kommuner och regioner (SKR).

Det nya statsbidraget får användas till insatser som avser:

1. kontinuitet i primärvården, inklusive fast läkarkontakt,
2. tillgänglighet i primärvården,
3. förebyggande och hälsofrämjande arbete i hälso- och sjukvården,
4. habiliterande och rehabiliterande arbete i hälso- och sjukvården,
5. personcentrering av hälso- och sjukvården,

⁴ Förordning om statsbidrag till kommuner och regioner för utveckling av en god och nära vård, SFS 2024:1253, publicerad den 17 december 2024

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



6. planering och samverkan mellan kommun och region för hälso- och sjukvården,
7. kompetensförsörjning och arbetsmiljö i primärvården, samt
8. utveckling av primärvården i landsbygd och glesbygd.

För område 8 avsätts en särskilt öronmärkt summa inom statsbidraget. Summans storlek relaterar till andelen invånare i en region eller kommun, som är bosatta i landsbygd respektive glesbygd.

Socialstyrelsen har lämnat anvisningar för det nya statsbidraget, inklusive regionernas rekvisering av medlen. Enligt anvisningen ska rekvisering ske senast 17 april 2025. Socialstyrelsen ska också följa upp hur medlen använts och vilken effekt de gett.

Regioner och kommuner förväntas samarbeta kring åtgärder, då primärvårdsuppdraget är delat mellan den regionala och kommunala nivån. Vilka man avser samverka med ska anges vid rekviseringen av medlen – men dock ska varje kommun och region göra separata rekviseringar. Som stöd för att avgöra vilka verksamheter som ingår i begreppet *primärvård* hänvisar Socialstyrelsen till Verksamhetsindelning VI2000.

Förvaltningens bedömning

Enligt Region Västernorrlands gällande riktlinje för hantering av riktade statsbidrag, ska statsbidrag där det bedöms finnas flera tänkbara alternativ på insatser eller åtgärder som medlen ska gå till, fördelas genom beslut i regionstyrelsen⁵.

Region Västernorrland kan rekvisera 72 492 328 kr från Socialstyrelsen från *Statsbidrag för utveckling av en god och nära vård*⁶, varav 12 609 558 specifikt till insatsområde 8, utveckling av primärvården i landsbygd och glesbygd.

Socialstyrelsens tidsfönster för rekvisering av medel är begränsat, med 17 april som sista dag. Planering av hur medlen bör användas pågår, men kan sannolikt inte slutföras innan tiden för rekvisering löper ut. Regionstyrelsen föreslås därför besluta att medlen ska rekviseras, samt att regiondirektör får i uppdrag att i maj månad återkomma till regionstyrelsen med förslag på hur medlen, efter rekvisering, ska fördelas.

⁵ Hantering av riktade statsbidrag, riktlinje, styrdokument nr 664879.

⁶ Regeringsbeslut S2025/00106, ap 49, *Statsbidrag för utveckling av en god och nära vård*, 2025-01-23

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



Beslutsunderlag

Förordning om statsbidrag till kommuner och regioner för utveckling av en god och nära vård, SFS 2024:1253, **bilaga 31**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 45

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 59 Information om återrapportering, medel inom överenskommelsen Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2024

Diarienummer: 23HSN6063
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

I mars 2024 fick hälso- och sjukvårdsnämnden information om fördelningen av medel inom överenskommelsen Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2024, vilken beslutats av regionstyrelsen. Nämnden beslutade då att information om återrapportering till staten skulle lämnas till nämnden. Detta ärende utgör denna information.

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdsnämnden fick i mars 2024 information om fördelningen av medel inom överenskommelsen *Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2024*⁷, vilken beslutats av regionstyrelsen. Styrelsen beslutade vid det tillfället, att information om den återrapportering av genomförda insatser som skulle ske till staten, också skulle lämnas till styrelsen.

Förvaltningens bedömning

Återrapportering av medlen inom överenskommelsen har skett genom att Region Västernorrland under september 2024 svarade på en enkät från Socialstyrelsen. Enkäten omfattar beskrivningar om hur 2024 års medel använts och hur arbetet enligt regionens handlingsplan fortskrider, uppdelat enligt de sju fokusområden som fanns i överenskommelsen.

Region Västernorrlands enkätsvar bifogas i sin helhet som bilaga i detta ärende.

⁷ Hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-03-27—28 § 28

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås lägga informationen till handlingarna.

Beslutsunderlag

Region Västernorrlands redovisning av överenskommelsen om ökad tillgänglighet 2024, **bilaga 32**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 46

**§ 60 Information om återrapportering, medel inom
Överenskommelse God och nära vård 2024**

Diarienummer: 23HSN6050
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden fick i mars 2024 information om Regionstyrelsens beslut om övergripande fördelning av medel inom överenskommelsen God och nära vård 2024. Nämnden beslutade då att information om återrapportering till staten skulle lämnas till nämnden. Detta ärende utgör denna information.

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdsnämnden fick i mars 2024 information om Regionstyrelsens beslut rörande den övergripande fördelningen av medel inom överenskommelsen *God och nära vård 2024, en personcentrerad och patientsäker hälso- och sjukvård med primärvården som nav*.⁸ Nämnden beslutade då att information om den återrapportering av genomförda insatser som skulle ske till staten vid årets slut, skulle lämnas till styrelsen.

Förvaltningens bedömning

Återrapportering av medlen inom överenskommelsen har skett genom att Region Västernorrland under mars 2025 har svarat på en digital enkät från Socialstyrelsen. Enkäten omfattar knappt 40 frågor som handlar om hur statsbidraget använts, men också om hur arbetet med God och nära vård bedrivs i stort.

Region Västernorrlands enkätsvar bifogas i sin helhet som bilaga i detta ärende.

⁸ Hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-03-27-28 § 29

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås lägga informationen till handlingarna.

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 33**

Svar på enkät till regioner, uppföljning god och nära vård, **bilaga 34**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 47

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



§ 61 Information om återrapportering, medel inom överenskommelsen Psykisk hälsa och suicidprevention 2024

Diarienummer: 23HSN6052
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden fick i mars 2024 information om fördelning av medel inom överenskommelsen psykisk hälsa och suicidprevention 2024, som regionstyrelsen beslutat om. Nämnden beslutade då att information om återrapporteringen till staten skulle lämnas till nämnden. Det här ärendet utgör denna information.

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdsnämnden fick i mars 2024 information om fördelning av medel inom överenskommelsen *Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2024*⁹, vilken regionstyrelsen beslutat. Nämnden beslutade då samtidigt, att information om den återrapportering av genomförda insatser, som skulle ske till staten vid årets slut, skulle lämnas till nämnden.

Förvaltningens bedömning

Återrapportering av medlen inom överenskommelsen har skett genom att Region Västernorrland under januari 2025 har svarat på sex digitala enkäter från Socialstyrelsen; en enkät för varje område i överenskommelsen. I svaren beskrivs till vilka insatser medlen använts.

Det kan noteras att för området *Suicidprevention* ansvarade Kommunförbundet för återrapporteringen. Den skedde genom en muntlig dialog med Folkhälsomyndigheten.

Region Västernorrlands enkätsvar bifogas i sin helhet som bilaga i detta ärende.

⁹ Hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-03-27—28, §31.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



Datum
2025-05-16

Dnr
25HSN3

Sida
37(59)

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås lägga informationen till handlingarna.

Beslutsunderlag

Återrapportering Samsjuklighet (länet), 2024, **bilaga 35**
Återrapportering Trauma barn och unga, 2024, **bilaga 36**
Återrapportering Kunskapsbaserad och säker vård, 2024, **bilaga 37**
Återrapportering Brukarmiljonen, 2024, **bilaga 38**
Återrapportering Barn och unga (region), 2024, **bilaga 39**
Återrapportering Barn och unga (länet), 2024, **bilaga 40**
Återrapportering Suicidprevention, minnesnotering från dialog med Folkhälsomyndigheten, 2024, **bilaga 41**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 48

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 62 Information om återrapportering, medel inom överenskommelsen Kvinnors hälsa 2024

Diarienummer: 23HSN6051
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden fick i mars 2024 information om fördelningen av medel inom överenskommelsen Kvinnors hälsa 2024, som beslutats av regionstyrelsen. Nämnden beslutade i samband med det att information om återrapporteringen till staten skulle lämnas också till nämnden. Detta ärende utgör denna information.

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdsnämnden fick i mars 2024 information om regionstyrelsens beslut om övergripande fördelning av medel inom överenskommelsen *En personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2024*¹⁰. I samband med det beslutade nämnden att information om den återrapportering av genomförda insatser som skulle ske till staten vid årets slut, också skulle lämnas till nämnden.

Förvaltningens bedömning

Återrapportering av medlen inom överenskommelsen har skett genom att Region Västernorrland, enligt Socialstyrelsens anvisning, i en särskild mall beskrivit samtliga insatser samt bifogat nulägesbeskrivning och kompetensförsörjningsplan. Ett flertal insatser har genomförts. Redovisningen bifogas i sin helhet som bilaga i detta ärende.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås lägga informationen till handlingarna.

¹⁰ Hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-03-27—28, §30.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Datum
2025-05-16**Dnr**
25HSN3**Sida**
39(59)**Beslutsunderlag**

Redovisning av genomförda insatser, överenskommelsen Kvinnors hälsa 2024, Region Västernorrland, **bilaga 42**

Kompetensförsörjningsplan mödrahälsovård och förlossningsvård Region Västernorrland 2025–2035, **bilaga 43**

Region Västernorrland nulägesanalys 2025, **bilaga 44**

Beredning

Hälsö- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 49

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 63 Redovisning av utvecklad mobilitet med en kvarvarande mammografivagn

Diarienummer: 24HSN2531
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Eric Arelöf

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att upphäva hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2024-06-27 § 84, diarienummer 24HSN2531-1, om att avveckla den södra mammografivagnen;

att till regionstyrelsen äska om medel motsvarande kostnadsreduceringen av ovanstående beslut”; samt

att i övrigt lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i november gavs hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att undersöka mobiliteten för kvarvarande verksamhet med en mammografivagn. I uppdraget ingår att undersöka hur verksamheten kan verka mobilt inom länet, med utgångspunkt i tidigare fattade beslut. I föreliggande ärende redovisas uppdraget.

Bakgrund

I juni 2024 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att avveckla en av två mammografivagnar. Avvecklingen – som ska effektueras sommaren 2025 – berör den vagn som är lokaliserad i den södra delen av länet. Till beslutet fogades ett uppdrag att redovisa screeningdeltagandet i december 2025.

I december 2024 lämnades ytterligare ett uppdrag kring möjligheterna att förändra den kvarvarande mammografivagnens mobilitet. Syftet är att utreda om andra sätt att lokalisera den norra vagnen kan förbättra möjligheterna att erbjuda screening i fler kommuner.

Förvaltningens bedömning

Grundförslaget innebär att den södra mammografivagnen avvecklas från och med sommaren 2025. De orter som berörs av förslaget är Ånge, Timrå,

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Härnösand, Kramfors. Verksamheten kommer även behöva reducera från tre uppställningsplatser till en uppställningsplats i Sollefteå kommun.

Den samlade mammografikapaciteten kommer utgöras av två fasta enheter på sjukhuset i Sundsvall och den kvarvarande norra vagnen, som kommer att rotera mellan Örnsköldsvik och Sollefteå.

Kvinnor boende i Kramfors får enligt liggande planering resa till Sollefteå för att genomgå mammografiundersökning.

Verksamhetens statistik visar att behovet av mammografiundersökningen i Örnsköldsvik, Sollefteå och Kramfors omfattar cirka 20 300 kvinnor under en 24-månadersperiod.

Den kompletterande utredningen visar att den norra vagnens maximala screeningkapacitet omfattar cirka 21 000 kvinnor under 24 månader. Denna beräkning utgår i sin tur från en uppskattning att vagnen kan boka in 10 kvinnor per timme.

Den samlade bedömningen är, mot denna bakgrund, att verksamheten optimerat användningen av kvarvarande uppställningsplatser i och med det framtagna förslaget. Ett annat upplägg – med fler förflyttningar av vagnen – skulle i praktiken leda till en tydlig produktionsminskning när det gäller antalet genomförda undersökningar.

Slutsatsen är sammanfattningsvis att det föreslagna upplägget är optimalt utformat för att erbjuda så många screeningundersökningar som möjligt.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 50.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



§ 64 Uppföljning av Hållbarhetsplan 2020–2024

Diarienummer: 25HSN77

Ärendansvarig: Maria Strandberg

Handläggare: Linda Knutar

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att godkänna 2024 års uppföljning av Hållbarhetsplan 2020–2024.

Ärendebeskrivning

Uppföljning av hållbarhetsplanens fyra målområden görs med fokus på delmålen *Vi ökar kunskapen om hållbarhet*, *Vi arbetar för att alla ska må bra*, *Vi använder jordens resurser klokt* och *Vi begränsar klimatpåverkan*. Genomförandet av hållbarhetsplanen har inte gått i den takt som krävts för att nå samtliga målsättningar. En anledning till detta var pandemin och prioriteringar som krävdes under den. Utöver det har även förekomst av målkonflikter varit en betydande faktor, främst då mellan miljö och ekonomi. Från 2025 ingår miljömål i regionplanen.

Bakgrund

Region Västernorrland antog i februari 2020 en hållbarhetsplan för perioden 2020–2024, där de globala målen i Agenda 2030 utgjort ett ramverk för vilka steg som behöver tas för att bidra till att de ska vara uppfyllda till 2030. Hållbarhetsplanen har omfattat hela organisationen och Miljö- och hållbarhetsenheten har ansvarat för årlig uppföljning.

Förvaltningens bedömning

Målsättningarna i hållbarhetsplanen har uppnåtts delvis.

Beslutsunderlag

Uppföljning Hållbarhetsplan 2020–2024, **bilaga 45**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 51

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



§ 65 Uppföljning av Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg 2024

Diarienummer: 25HSN2043
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Anders Lundin

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att nämndens löpande ägarstyrning för Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg är fullföljd för räkenskapsåret 2024, samt

att tillsammans med beslutet också överlämna PM om uppföljning avseende Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg samt dess årsredovisning för 2024 till regionstyrelsen.

Ärendebeskrivning

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

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

Bakgrund

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

Förvaltningens bedömning

Ärendet har beretts av sakkunnig inom hälso- och sjukvård.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg,

bilaga 46

PM uppföljning Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg, **bilaga 47**



Datum
2025-05-16

Dnr
25HSN3

Sida
44(59)

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 52

Delges
Regionstyrelsen

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



§ 66 Regiongemensam inriktning för digitalisering inom hälso- och sjukvård

Diarienummer: 25HSN1746

Ärendansvarig: Maria Strandberg / Jonas Bylund

Handläggare: Jonas Bylund

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom den regiongemensamma inriktningen för digitalisering inom hälso- och sjukvård; samt

att under hösten 2025 återkommer regionen med konkreta förslag för vad den gemensamma inriktningen innebär för Region Västernorrlands arbete och prioriteringar.

Ärendebeskrivning

Information till nämnden om den regiongemensamma inriktningen för digitalisering samt ge en överblick över de nationella prioriteringarna och regionernas gemensamma åtaganden.

Bakgrund

Den regiongemensamma inriktningen för digitalisering inom hälso- och sjukvården har tagits fram gemensamt av Sveriges regioner i samverkan med SKR. Den beskriver tio prioriterade områden där insatser krävs – både från statligt håll och i samverkan med huvudmännen – för att bygga en nationell digital infrastruktur som möjliggör en personcentrerad, tillgänglig och hållbar vård. Inriktningen omfattar även gemensamma åtaganden från regionerna, såsom att främja en god digital arbetsmiljö, möjliggöra effektiv delning av information, stödja utveckling av AI och hälsodata samt säkerställa cybersäkerhet och digital kompetens.

Förvaltningens bedömning

Den regiongemensamma inriktningen för digitalisering inom hälso- och sjukvård utgör en viktig utgångspunkt för det fortsatta omställningsarbetet inom Region Västernorrland. Digitalisering är en avgörande möjliggörare för en mer personcentrerad, sammanhållen och hållbar vård, och för att uppnå detta krävs en gemensam riktning och samordnade insatser – både regionalt och nationellt.



Förvaltningen ser positivt på att Sveriges regioner enats om en gemensam inriktning med tydliga åtaganden och prioriteringar. Inriktningen skapar bättre förutsättningar för samverkan, effektiv resursanvändning och en stärkt digital infrastruktur. Den ger också stöd i arbetet med att stärka vårdens digitala arbetsmiljö, förbättra informationsdelning, nyttja hälsodata och utveckla nya digitala arbetssätt.

För Region Västernorrland innebär detta behov av fortsatt dialog och analys för att konkretisera vad inriktningen betyder lokalt. Förvaltningen föreslår därför att nämnden nu lägger informationen till handlingarna och att förvaltningen under hösten återkommer med förslag till regionala prioriteringar och åtgärder kopplat till den gemensamma inriktningen.

Beslutsunderlag

Regiongemensam inriktning för digitalisering inom hälso- och sjukvård, RVN, **bilaga 48**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 53

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



**§ 67 Regional handlingsplan för cancervården 2025–2028,
Region Västernorrland**

Diarienummer: 25HSN1874
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Terese Nyberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att ställa sig bakom Region Västernorrlands handlingsplan för cancervården 2025–2028.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har ett uppdrag att utarbeta en regional handlingsplan för cancervården 2025–2028. Den regionala handlingsplanen baseras på den sjukvårdsregionala cancerplan som fastställdes av förbundsdirektionen vid Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) den 3 december 2024.

Bakgrund

Som ett led i regionernas arbete med cancervården tar sjukvårdsregionen fram en gemensam cancerplan. Den nuvarande sjukvårdsregionala handlingsplanen för cancer fastställdes av förbundsdirektionen vid Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF). Ett uppdrag har därefter gått till respektive region att utarbeta regionala/ lokala handlingsplaner utifrån den sjukvårdsregionala, dessa redovisas vid Förbundsdirektionens möte 2025-06-09.

Syftet med den lokala handlingsplanen är att konkretisera hur regionen avser att arbeta för att nå målen i den sjukvårdsregionala cancerplanen, utifrån sina egna förutsättningar inom respektive område. I den lokala handlingsplanen beskrivs de specifika mål som region Västernorrland har, regionens nuläge, vilka aktiviteter som ska genomföras för att nå målen, ansvarig för aktiviteterna samt en tidsplan för respektive mål. Den regionala handlingsplanen fokuserar på ett antal områden som ses nedan.

Förebyggande arbete

Inom det förebyggande arbetet avser regionen att arbeta med bland annat implementering av insatser utifrån det folkhälsopolitiska programmet för

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

2025–2028, samt öka kunskapen om påverkbara riskfaktorer för cancer hos befolkning och hälso- och sjukvårdens professioner.

Tidig upptäckt

Regionen avser bland annat att utvärdera användning av AI i mammografiprocessen, tillvarata erfarenheterna av det i fortsatt utvecklingsarbete samt föreslå rutiner för klinisk implementering. Regionen ska även delta aktivt i samtliga cancerscreeningprogram. Riktade utbildningsinsatser inom tidig upptäckt kommer att erbjudas till medarbetare inom primärvård.

Diagnos och behandling

Regionen avser ställa sig bakom förslaget att Norrlands universitetssjukhus (NUS) blir ett ackrediterat Comprehensive Cancer Centre (CCC) som stödjer och stöds av övriga regioner i norr. Regionen ska verka för att bygga PET-DT-kapacitet i enlighet med tidigare beslutad inriktning. Regionen ska även arbeta med att på ett enhetligt sätt använda kvalitetsdata för styrning av verksamhet. Regionen ska kontinuerligt arbeta med att säkra specialistkompetens inom onkologi, samt verka för att hög kompetens finns tillgänglig inom palliativ vård. Regionen kommer tillsammans med Umeå universitet att verka för utbildning av fler handledningskompetenta docenter vilket är avgörande för regionens medverkan i kliniska behandlingsstudier.

Bättre livskvalitet för patienter och canceröverlevare

Regionen kommer bland annat att arbeta kontinuerligt med kontaktsjuksköterskans uppdrag, samt förutsättningar för denne att verka ändamålsenligt. Regionen kommer även att arbeta med fortsatt införande av ”Min vårdplan”. Även strukturerade behovsbedömningar och rehabiliteringsplaner är kontinuerliga insatsområden för att stödja patienternas livskvalitet.

Förvaltningens bedömning

Sammanfattningsvis så bedömer förvaltningen att det är viktigt att regionen upprättar en tydlig handlingsplan för cancervården där insatser, roller och ansvar specificeras. Detta skapar ökade möjligheter för förvaltningen att följa utvecklingen av cancervården utifrån uppsatta mål samt att jämföra utvecklingen med andra regioner inom norra sjukvårdsregionen.

Beslutsunderlag

Lokal handlingsplan för cancervården 2025–2028, **bilaga 49**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 54

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Datum
2025-05-16Dnr
25HSN3Sida
49(59)**§ 68 Arbetsgrupp för beredning av hälso- och
sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2026–2028**

Diarienummer: 25HSN107
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Katarina Rask

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att nedan nominerade ledamöter ingår i arbetsgruppen för beredning av nämndens verksamhetsplan 2026 – 2028; samt

att utbildningsarvode och eventuell ersättning för förlorad arbetsförtjänst utgår i samband med arbetsgruppens möten.

Ärendebeskrivning

Enligt § 19 2025-01-24 Hälso- och sjukvårdsnämnden, och redovisad tidplan för dialog och process gällande verksamhetsplan 2026–2028, sker avstämningar i en arbetsgrupp utsedd av nämnden. Arbetsgruppens möten sker vid följande tillfällen:

- 20 maj 2025, kl. 09.15 – 11.15
- 4 juni 2025, i anslutning till hälso- och sjukvårdsutskott
- 27 augusti 2025, i anslutning till hälso- och sjukvårdsutskott

Till arbetsgruppen nominerar samtliga partier en representant:

Viktoria Jansson (M), Kristina Nilsson (S), Pia Lundin (SJVP), Sanna Jonsson (C), Jenny Voittoen (SD), Hans Wiklund (V), Daniel Ekdahl (KD) den 20/5 och 4/6 samt Mona Hammarstedt (KD) den 27/8.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 55

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



§ 69 **Motion: Förbättrad suicidprevention**

Diarienummer: 23HSN5297

Beslut:

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

att motionen anses besvarad.

Ärendebeskrivning

Erica Stenberg (SD) har för Sverigedemokraterna Västernorrland lämnat in en motion till regionfullmäktige om ”Förbättrad suicidprevention”.

Beslutsunderlag

Motion från Erica Stenberg (SD) ”Förbättrad suicidprevention”, **bilaga 50**
Yttrande över motion ”Förbättrad suicidprevention”, **bilaga 51**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 56



§ 70 Rapport från Patientnämnden; Det får man tyvärr leva med

Diarienummer: 25HSN2220
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Terese Nyberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att bereda en handlingsplan med utgångspunkt i Rapport från Patientnämnden ”Det får man tyvärr leva med” och att arbetet återredovisas till nämnden i samband med delårsrapport och årsredovisning; samt

att i övrigt lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Rapporten *Det får man tyvärr leva – en analys baserad på kvinnors berättelser från att föda barn och leva med komplikationer efter en förlossning*, belyser klagomål och synpunkter rörande upplevda erfarenheter av förlossningsvården under tidsperioden 2016–2024.

Bakgrund

Patientnämnderna ska bidra till kvalitetsutveckling, hög patientsäkerhet och till att verksamheterna inom hälso- och sjukvården anpassas efter patienternas behov och förutsättningar genom att årligen analysera inkomna klagomål och synpunkter samt uppmärksamma regionen eller kommunen på riskområden och hinder för utveckling av vården. Rapporten utgör ett underlag, som representerar Västernorrlands län, till en gemensam rapport tillsammans med Sveriges patientnämnder och Inspektionen för vård och omsorg. Rapporten fokuserar på områdena kommunikation, skador på barn samt förlossningsskador, där man framför allt ser en markant ökning av ärenden kring kommunikation jämfört med 2024.

När det gäller kommunikation så beskriver många kvinnor en bristande lyhördhet och delaktighet, man beskriver att man känner sig ensam och ibland också negligerad i sina önskemål kring stöd. Vidare beskriver man också att hälso- och sjukvården förminskat den oror eller rädsla som kvinnorna beskrivit inför förlossning.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Vid skador på barn beskrivs från kvinnorna situationer med långdragna förlossningar utan åtgärder i tid, eller situationer där kvinnorna inte känt sig lyssnade till och deras oro har nonchalerats.

Kopplat till förlossningsskador så förknippar kvinnorna detta ofta till långdragna förlossningar, eller att man gått över tiden, och ifrågasättande görs kring varför vården inte agerat på annat sätt. Man ifrågasätter också uppföljningen och omhändertagandet efter sina förlossningsskador, samt den ibland, bristande dokumentationen.

I samband med att patienter och närstående inkommit med de synpunkter och klagomål som legat till grund för rapporten har man även lämnat förbättringsförslag. Patienters och närståendes kunskap och erfarenheter är en resurs som bättre kan tas till vara inom hälso- och sjukvården. Bara patienter och närstående vet hur vården upplevs ur användarens perspektiv.

Tack vare inkomna synpunkter har brister i interna rutiner kunnat identifieras och åtgärdas. I flertalet av förlossningens ärenden har verksamheten valt att kontakta den klagande för att förklara vad som hänt och reda ut alla frågor. Majoriteten av dessa kvinnor har blivit nöjda med de svar och den uppföljning de fått.

Förvaltningens bedömning

Sammanfattningsvis så bedömer förvaltningen att det är viktigt att ta del av de inkomna synpunkterna och klagomålen kring vården som bedrivs och att systematiskt arbeta med förbättringar i sina verksamheter utifrån dessa. Rekommendation till verksamheten är att efter en egen analys göra en handlingsplan och då beakta behoven av patientsäkerhet, delaktighet och kommunikation.

Vidare är det av stor vikt att även systematiskt följa upp förbättringsarbetet och de förändringar man gör i vårdområdet genom delårs- och årsredovisning inom ordinarie uppföljning.

Beslutsunderlag

Rapport från Patientnämnden "Det får man tyvärr leva med", **bilaga 52**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2025 § 57.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



Protokollsanteckning

Pia Lundin (SJVP) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Rapporten ger en skrämmande inblick i hur vissa kvinnor har upplevt sin förlossningsvård. Även om redovisningen omfattar en lång tidsperiod – nio år. Vi hoppas att detta rör sig om undantagsfall, men vi måste ändå understryka att det alltid finns ett mörkertal när det gäller klagomål. Alla berättelser av denna karaktär förtjänar att tas på yttersta allvar.

Vi noterar och välkomnar Patientnämndens slutsats:

”Att förlossningsvården tar inkomna synpunkter och klagomål på allvar råder det ingen tvekan om.” Men samtidigt ser vi ett behov av fortsatt vaksamhet, tydlig uppföljning och ett långsiktigt arbete för att stärka kvinnors trygghet och delaktighet i vården – särskilt under en så avgörande livshändelse som en förlossning.”

Isabelle Tejbo (SJVP), Tariq Saleh (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voitonon (SD), Hans Wiklund (V) och Mona Hammarstedt (KD) stödjer Pia Lundins protokollsanteckning.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Datum
2025-05-16Dnr
25HSN3Sida
54(59)**§ 71 Återrapportering av ekonomisk status i byggprojekt,
kvartal 1 2025**

Diarienummer: 25HSN1232
Ärendeansvarig: Dick Rytterdahl
Handläggare: Lena Kåhre

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Information om ekonomisk status i byggprojekt kvartal, 1 2025.

Förvaltningens bedömning

Att informationen läggs till handlingarna.

Beslutsunderlag

Ekonomisk status stora byggprojekt Koncernfastigheter Q1 – 2025,
Bilaga 53

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 72 Riksavtalet för utomlänsvård

Diarienummer: 25HSN2300
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Hanna Wahlund

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå Regionstyrelsen besluta att föreslå regionfullmäktige besluta

att godkänna föreslagen rekommendation och tillämpa riksavtalet för utomlänsvård, med giltighetstid fr.om 1 september 2025.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar vidare för egen del

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Riksavtalet är en överenskommelse mellan Sveriges regioner beträffande utomlänsvård och har som ansats att reglera det som inte framgår av gällande lagstiftning, regionavtal, mellanlänssavtal, eller i regionernas avtal med privata vårdgivare.

Syftet med avtalet är att åstadkomma en effektiv samverkan mellan regionerna när vård ges av annan region, och den ska ersättas av patientens hemregion. Riksavtalet är inget heltäckande regelverk och förutsätter patientfokus och tillit till andra regioners kompetens och förmåga att utföra en god och nödvändig vård. Dialog och information regionerna emellan är den främsta förutsättningen för en god samverkan.

Med sjukvård avses i riksavtalet även sådan oralkirurgisk behandling som regleras enligt 2 § tandvårdsförordningen (1998:1338).

Riksavtalet för utomlänsvård är en rekommendation som beslutades 11 april 2025 av SKR:s styrelse. Regionerna rekommenderades samtidigt att i sin tur godkänna och tillämpa avtalet, med giltighetstid från och med 1 september 2025. Regionen förväntas inkomma med beslut och delge det till Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) senast den 15 augusti.

Riksavtalet gäller inte mellan region och kommun eller kommuner emellan. Vid behov av vägledning finns det dock inget som hindrar att frågor mellan dessa parter ändå kan hanteras enligt riksavtalets principer.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Förvaltningens bedömning

Riksavtalet har bestämmelser om vad som gäller när en person får vård, såväl fysisk som på distans av en annan region eller av vårdgivare som kontrakterats av annan än hemregionen.

Avtalet omfattar vård efter remiss från hemregionen, akut- och förlossningsvård, övrig utomlänsvård i de fall patienten själv väljer vård, medicinsk service, hjälpmedel samt transporter och resor. All fakturering ska ske enligt principerna i kapitel 8.

Riksavtalet gäller verksamhet i dessa avseenden såvida det inte regleras med avtal inom samverkansregionen eller mellanlänsavtal. Riksavtalet förutsätter att vården är regionfinansierad och lämnas av:

- regionens egenregi oberoende av organisationsform
- kontrakterad privat vårdgivare eller en underleverantör till kontrakterad vårdgivare
- vårdgivare som är verksamma enligt lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning eller lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi.

Syftet med avtalet är att åstadkomma en effektiv samverkan mellan regionerna i frågor där lagstiftning inte ger vägledning, eller där regionavtal och mellanregionsavtal inte är tillämpliga. Riksavtalet förutsätter patientfokus och tillit till andra regioners kompetens och förmåga att utföra en god och nödvändig vård. Dialog och information regionerna emellan är en förutsättning för en god samverkan och för att bygga tillit. Riksavtalet är inte ett heltäckande regelverk.

Samtliga regioner och samverkansnämnder/motsvarande har erbjudits möjlighet att yttra sig över förslaget. 18 regioner och 2 samverkansnämnder har inkommit med yttrande. Tre regioner valde att svara gemensamt via sin samverkansnämnd, och lämnade inte egna yttranden. Synpunkter återges i remisshanteringspromemoria.

Beslutsunderlag

Riksavtalet för utomlänsvård med tillhörande remisshanteringspromemoria, **bilaga 54**

Delges

Sveriges Kommuner och Regioner

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



§ 73 Delgivningar

Diarienummer: 25HSN75

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att med godkännande lägga informationen till handlingarna.

Delgivningar:

- Protokollsutdrag § 39 Regionstyrelsen 2025-03-12, Övergripande fördelning, medel inom Överenskommelsen Kvinnors hälsa 2025, **bilaga 55**
- Protokollsutdrag § 76 Regionstyrelsen 2025-04-02, Rekvirering av statsbidrag till kommuner och regioner för utveckling av en god och nära vård, **bilaga 56**
- Protokollsutdrag § 77 Regionstyrelsen 2025-04-02, Rekvirering och fördelning av Statsbidrag till regioner för stärkt tillgänglighet och ökad vårdkapacitet, **bilaga 57**
- Protokollsutdrag § 78 Regionstyrelsen 2025-04-02, Rekvirering och övergripande fördelning inom Överenskommelsen om strategiska insatser psykisk hälsa och suicidprevention 2025, **bilaga 58**
- Protokollsutdrag § 55 Regionfullmäktige 2025-04-14 -15, Tilläggsbudget samt omDispositionering av budget 2025, **bilaga 59**
- Protokollsutdrag § 56 Regionfullmäktige 2025-04-14 -15, Tilläggsbudget Hälso- och sjukvården, **bilaga 60**
- Protokollsutdrag § 40 Regionfullmäktige 2025-04-14 -15, Region Västernorrlands årsredovisning 2024, **bilaga 61**
- Protokollsutdrag Regionala nämnden § 38 Informationsärende Folkhälsoenheten, fyra år inom Regional utveckling 2020–2024, **bilaga 62**
- Årsrapport 2024 Läkemedelskommittén Västernorrland, **bilaga 63**

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Datum
2025-05-16**Dnr**
25HSN3**Sida**
58(59)

- Rapport från deltagande i Hopp för Parkinson –
Världsparkinsonsdagen 2025-04-11, **bilaga 64**
- Protokoll Läkemedelskommittén 2025-03-21, **bilaga 65**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2025-05-16

Dnr
25HSN3

Sida
59(59)

Justeras

Viktoria Jansson
Ordförande Hälso- och sjukvårdsnämnden

Pia Lundin

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande