

Tjänsteställe, handläggare
Regionledningsförvaltningen
Maria ÖhmanDatum
2022-03-30 – 31Dnr
22HSN1Sida
1(54)**Tid: 2022-03-30 – 31 kl. 09.15 – 16.00****Plats: 30 mars**
Regionens hus i Härnösand, ”Fullmäktigesalen”
Klockan 09:15 – 18:00**31 mars**
Härnösands Teater, ”Lilla scenen”
Klockan 09:15 – 16.00**NÄRVARANDE****Ledamöter**

Elina Backlund Arab (S)	Ordförande
Pia Lundin (SJVP)	2:e vice ordförande
Stefan Dahl (S)	
Pirjo Jonsson (S)	
Torgny Jarl (S)	
Gudrun Sjödin (S)	ej 30/3
Lars Åström (S)	
Lena Sjöberg (S)	
Marianne Oscarson (M)	
Camilla Nilsson (L)	
Roger Byström (C)	
Sanna Jonsson (C)	
Marianne Larsson (SD)	
Nina Orefjärd (V)	ej § 62
Michal Zakolski (KD)	

Tjänstgörande ersättare

Johanna Zidén (M)	ersätter Lena Asplund (M)
Isabell Tejbo (SJVP)	ersätter Mathias Westin (SJVP)

Övriga ersättare

Johan Engström Lockner	från kl. 14.00 30/3
Maud Byqvist (S)	
Stefan Fankl (M)	

Datum
2022-03-30 – 31Dnr
22HSN1Sida
2(54)

Sven-Erik Ragnarsson (-)

Övriga deltagare

Lina Frankl, politisk sekr. (S)

under föredragningarna 30/3

Katarina Blixt, politisk sekr. (SD)

under föredragningarna 30/3

Tjänstepersoner

Kurt Pettersson 30/3

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Monika Johansson 31/3

Regionstrateg

Maria Öhman

Nämndsekreterare

Mötet inleds med en dialog mellan Regionens revisorer och Hälso- och sjukvårdsnämnden den 30 mars 2022 kl. 09.15 – 11.15.

Därefter lämnas information i följande ärenden inför Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde:

Verksamhetsberättelse 2021, Rättspsykiatriska regionkliniken (**bilaga A**)
Magnus Kristiansson, områdesdirektör Rättspsykiatriska regionkliniken

Verksamhetsberättelse 2021, Närsjukvårdsområde Väster (**bilaga B**)
Agneta Nordlander, områdesdirektör Närsjukvårdsområde Väster samt ekonomicontroller Katarina Rask

Verksamhetsberättelse 2021, Närsjukvårdsområde Söder (**bilaga C**)
Ylva Drevstad, områdesdirektör Närsjukvårdsområde Söder samt ekonomicontroller Ulf Häger

Verksamhetsberättelse 2021, Länssjukvård Somatik (**bilaga D**)
Anders Lundin, områdesdirektör Länssjukvård Somatik

Verksamhetsberättelse 2021, Länssjukvård psykiatri- och habilitering (**bilaga E**)
Kristina Mårtensson områdesdirektör Länssjukvård psykiatri- och habilitering

Ansökan om att få bedriva nationell högspecialiserad vård inom området svårbehandlade ätstörningar (**bilaga F**)
Kristina Mårtensson områdesdirektör Länssjukvård psykiatri- och habilitering samt verksamhetsutvecklare-vårdcontroller Anna-Karin Drewsen

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-03-30 – 31**Dnr**
22HSN1**Sida**
3(54)

Uppföljning internkontroll 2021
Johan Byström, samordnare internkontroll

Månadsrapport februari, Hälsa- och sjukvården
*Hälsa- och sjukvårdsdirektör Kurt Pettersson och ekonomicontroller
Anna Hoff*

Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport
Hälsa- och sjukvårdsdirektör Kurt Pettersson

Verksamhetsberättelse 2021, Folkvandvården **(bilaga G)**
Annri V Thimstrand, områdesdirektör Folkvandvården

Verksamhetsberättelse 2021, Närsjukvårdsområde Norr **(bilaga H)**
*Anna-Lena Lundberg, områdesdirektör Närsjukvårdsområde Norr samt
ekonomicontroller Katarina Rask*

Information Familjecentral i Örnsköldsvik **(bilaga I)**
Anna-Lena Lundberg, områdesdirektör Närsjukvårdsområde Norr

Lägesrapport, kompetensväxling inom hälsa- och sjukvård
Monika Johansson, Regionstrateg

Patientnämnden-Etiska nämnden, uppföljning 2021
*Birgitta Sjögren, ordförande Patientnämnden- Etiska nämnden samt
verksamhetschef för patientnämnden Marlene Jonsson*

Yttrande över remiss; Från delar till helhet - En reform för samordnade
behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med
samsjuklighet (SOU 2021:93) **(bilaga J)**
Matthias Abelin, utredare hälsa- och sjukvård

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 44 Val av justerare

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Roger Byström (C) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 45 Fastställande av föredragningslista

Ett extraärende anmäldes:

Ledamotsinitiativ från Nina Orefjärd (V): Öppna upp för vård på lika villkor till asylsökande från Ukraina m.fl.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att med ovan nämnd komplettering fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

§ 46 Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport

Diarienummer: 22HSN164

Ärendansvarig: Kurt Pettersson

Ärendebeskrivning

Kurt Pettersson, biträdande Regiondirektör och Hälsa- och sjukvårdsdirektör lämnar en muntlig information och nulägesbeskrivning avseende bemanningssituationen m.m. inom hälsa- och sjukvårdsförvaltningen. Under informationen sker dialog och ledamöterna får möjlighet att ställa frågor till hälsa- och sjukvårdsdirektören.

Yrkande

Elina Backlund Arab (S) yrkar för majoriteten om två tilläggs att-satser:

”Att uppdra till Hälsa- och sjukvårdsdirektören att vidta nödvändiga åtgärder i syfte att stabilisera och tydligt förbättra situationen gällande bemanningen inom hälsa- och sjukvården; samt

Att återkomma till nästkommande nämnd med en uppföljning av bemanningsläget och vidtagna åtgärder med särskild fokus på sommaren 2022”.

Yrkande

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande ändring avseende den andra att-satsen i tilläggsyrkandet från Elina Backlund Arab (S).

”Att återkomma till nästkommande nämnd med en uppföljning av bemanningsläget och vidtagna åtgärder *och med särskilt fokus på att behålla befintlig personal och sommarplaneringen 2022*”

Isabell Tejbo (SJVP), Nina Orefjärd (V) och Michal Zakolski (KD) bistår Pia Lundins ändringsyrkande.

Yrkande

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

”Att återkomma med förslag på vidare åtgärder.”

Propositionsordning

Ordförande Elina Backlund Arab (S) ställer beredningens förslag om att lägga den muntliga informationen till handlingarna under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att det bifalles.

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

Datum
2022-03-30 – 31**Dnr**
22HSN1**Sida**
6(54)

Ordförande ställer därefter den första att-satsen i eget tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att den bifalles.

Ordförande ställer den andra att-satsen i eget tilläggsyrkande och Pia Lundins (SJVP) förslag till ändring av densamma under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för eget förslag till tilläggsyrkande.

Ordförande ställer tilläggsyrkande från Nina Orefjärd (V) under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande bifall för tilläggsyrkandet.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att vidta nödvändiga åtgärder i syfte att stabilisera och tydligt förbättra situationen gällande bemanningen inom hälso- och sjukvården

att återkomma till nästkommande nämnd med en uppföljning av bemanningsläget och vidtagna åtgärder med särskild fokus på sommaren 2022

att återkomma med förslag på vidare åtgärder; samt

att i övrigt lägga den muntliga informationen till handlingarna.

Reservation

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget ändringsyrkande samt Isabell Tejbo (SJVP), Nina Orefjärd (V) och Michal Zakolski (KD).

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

§ 47 Månadsuppföljning februari 2022, Hälsa- och sjukvård

Diarienummer: 22HSN118
Ärendeansvarig: Kurt Pettersson
Handläggare: Anna Hoff

Ärendebeskrivning

Inledningen av 2022 har präglats av bemanningssvårigheter. Bemanningföretagen kan inte leverera de veckor som avropats enligt behov. Sammantaget för detta konsekvenser på tillgängligheten. Ett intensivt arbete pågår och beslutad lönesatsning för vissa sjuksköterskor är en åtgärd för att säkerställa bemanningen på vårdavdelningar samt akutmottagningar.

Årsarbetare arbetad tid (rullande 12) är relativt stabil från augusti 2021 fram till nu. Sett till sysselsättningsgrad har det ökat samma period. Sett till enskild månad arbetade timmar ses ingen större variation mellan januari och februari. För sysselsättningsgrad mellan januari och februari ses en nedgång av antal årsarbetare. Sjukfrånvaron ligger på 6,47%, dock ses en kraftig uppgång enskild månad (feb) och ligger på 10,07%. Det är korttidssjukfrånvaron som ökat under månaden.

Inom Folk tandvården har förberedelser gjorts under januari-februari inför uppstarten av Tandakademin i mars, med sex nyanställda tandläkare som deltagare. Tandakademin syftar till att attrahera nytexaminerade tandläkare så att dessa i större utsträckning väljer Västernorrland. Detta ger i förlängningen en ökad tillgänglighet för patienterna och en förbättrad ekonomi inom Folk tandvården.

Den samlade hälso- och sjukvårdsorganisationen redovisar per sista februari ett ekonomiskt resultat som uppgår till -4 mnkr. Det motsvarar en resultatförbättring motsvarande 81 mnkr jämfört med föregående år. Den ackumulerade nettokostnaden har minskat med 38 mnkr jämfört med samma period föregående år. Under 2022 kommer en ekonomisk prognos att tas fram fyra gånger, den första prognosen levereras per sista mars och rapporteras i delårsrapporten.

Beslutsunderlag

Månadsrapport februari 2022, Hälsa- och sjukvård, **bilaga 1**

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



Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna och lägga månadsrapport för perioden januari – februari 2022 till handlingarna.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 48 Uppföljning av internkontrollplan 2021

Diarienummer: 22HSN
Ärendeansvarig: Hanna Wahlund
Handläggare: Johan Byström

Ärendebeskrivning

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.

Regionstyrelsen har fastställt en Internkontrollplan för 2021 där de har redovisat ett antal specifika kontroller som berör hela organisationen. Detta ärende avser en återrapportering av dessa kontroller.

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 16 mars 2022 § 16.

Beslutsunderlag

Presentation Internkontroll Återrapportering av regionstyrelsens specifika kontroller, **bilaga 2**

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

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

§ 49 Yttrande över remiss från Socialdepartementet; Från delar till helhet - En reform för samordnade behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet (SOU 2021:93)

Diarienummer: 21HSN4478
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Matthias Abelin

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har tagit del av och getts möjlighet att yttra sig över remiss; Från delar till helhet - En reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet.

Reformer av beroendevården har utretts och diskuterats under lång tid i Sverige. Ett återkommande problem har varit gränsdragning och samverkan mellan kommun och region, särskilt för personer med samsjuklighet, det vill säga med samtidig psykiatrisk sjukdom. Cirka 50 procent av patienter med beroendeproblematik är samsjuka. Frågan om beroende som sjukdom har också varit omdiskuterad.

Med utgångspunkt i frågan om samsjuklighet har regeringen tagit ett samlat grepp om beroendevårdens framtid. Den viktigaste lösning som föreslås är att regionerna tar över huvudmannaskap för beroendevård från kommunerna. Grunden för det är synen på beroende som sjukdom, behovet av ökad samordning och personcentrering samt förebilder i andra länder. Det innebär bland annat att region tar över den beroendevård som ges på HBV hem.

Samtidigt innehåller delbetänkandet ett stort antal förslag på hur beroendevården ska arbeta framöver, bland annat baserat på utökad plikttagstiftning. Dessa förslag innebär en utveckling och förstärkning jämfört med nuläget. Ett av de främsta exemplen är att, för de som har en betydande funktionsnedsättning och problem under längre tid att planera och delta i den egna vården, föreslås att kommuner och region åläggs i lag att bedriva gemensam och samlokaliserad verksamhet.

Underlag för yttrandet

Underlag för yttrande har inhämtats från psykiatrin, primärvården och folkhälsa. Baserat på deras bedömning har en diskussion förts med företrädare för regionledningsförvaltningen. Kvalitet och patientsäkerhet och jurist har inte kunnat delta.

Regionledningsförvaltningens bedömning

Utredningen är väl genomförd, heltäckande och förankrad. Verksamheterna är överens om att ett mer samlat huvudmannaskap är det bästa för patienterna. Ett sådant huvudmannaskap är också i linje med att se beroende som sjukdom och utvecklingen mot en mer personcentrerad vård.

Regions ansvar för beroendevård på HVB hem kan innebära större förändringar jämfört med idag och en bra modell behöver hittas för en övergång. Det är samtidigt tveksamt att en huvudmans beslut och organisation så starkt kan påverka vad en annan huvudman kan göra. En lösning måste hittas för det.

En lagstadgad gemensam verksamhet för de med större behov innebär inte att frågan om hur samverkan ska organiseras är löst.

Flera av förslagen kan också förväntas bli kostnadsdrivande. En begränsning i utredningen är här att tillräcklig hänsyn kanske inte har tagits till socio-ekonomiska och geografiska förhållanden i glesbygd. Region Västernorrland kan behöva en större flexibilitet än vad förslaget medger.

I yttrandet föreslås att SKR tar fram nationella riktlinjer och ekonomiska beräkningar för hur övergången kan genomföras på bästa sätt, att en lösning måste hittas för HVB-hem och förhållandet mellan huvudmännen, samt att den statliga utredaren lägger mer arbete på att tydliggöra hur en samordnad verksamhet för personer med större behov ska bedrivas och vad som behöver läggas fast i lag.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet: Från delar till helhet - En reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet (SOU 2021:93), **bilaga 3**

Yttrande över remiss; Från delar till helhet - En reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet (SOU 2021:93), **bilaga 4**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 16 mars 2022 § 17. Utskottet beslutade att komplettera yttrandet inför nämnden, med en ökad tydlighet kring de utmaningar som ett delat ansvar mellan kommunerna och regionen innebär om huvudmanna-gränserna förskjuts gällande placering vid HVB.

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

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att avge ”Yttrande över remiss; Från delar till helhet - En reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet (SOU 2021:93)”.

Delges
Socialdepartementet

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

**§ 50 Svar på revisionsrapport; Granskning av samverkan
avseende barn och ungas psykiska hälsa**

Diarienummer: 21HSN4450
Ärendeansvarig: Kristina Mårtensson
Handläggare: Kristina Mårtensson

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om Hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Granskning av samverkan avseende barn och ungas psykiska hälsa”. Rapporten tar avstamp i överenskommelsen mellan regionen och Kommunförbundet Västernorrland rörande samordning för barn och ungdomar med psykisk ohälsa, samt i regionfullmäktiges beslut om att inrätta en ny verksamhet med en första linje för barn och ungdomar.

Revisionen har efter sin granskning rekommenderat följande åtgärder för att förbättra samverkan avseende barns och ungas psykiska ohälsa:

- Tydliggöra ansvarsfördelningen mellan de olika vårdverksamheterna inom regionen
- Säkerställa att samtliga berörda vårdverksamheter är involverade i det pågående förändringsarbetet kring ”första linjens vård för barn och unga”
- Genomföra en tidig första uppföljning av arbetet med ”första linjen”

I bifogade svar på revisionsrapporten redogörs för Hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer rörande dessa, samt information om de åtgärder som planeras inom området.

Som framgår av svaret, instämmer hälso- och sjukvårdsnämnden i samtliga tre rekommendationer som revisorerna lämnat i sin granskning. Nämnden kan samtidigt med tillfredsställelse notera, att viss planering och/eller åtgärder i linje med rekommendationerna redan är initierade;

- dels genom beslut avseende kartläggning som underlag för tydligare ansvarsfördelning (dnr 21HSN1451),
- dels genom planeringen av insatser för att involvera alla berörda verksamheter i utvecklingsarbetet rörande ”första linjen” för barn och unga. Detta beskrivs närmare i svaret, samt
- dels genom att beslut fattats om årlig, återkommande uppföljning i maj varje år (dnr 19HSN298).

Datum
2022-03-30 – 31**Dnr**
22HSN1**Sida**
14(54)**Beslutsunderlag**

Följebrev från Regionens revisorer ”Granskning av samverkan avseende barn och ungas psykiska hälsa”, **bilaga 5**

Revisionsrapport ”Granskning av samverkan avseende barn och ungas psykiska hälsa”, **bilaga 6**

Svar på revisionsrapport ”Granskning av samverkan avseende barn och ungas psykiska hälsa”, **bilaga 7**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 16 mars 2022 § 18.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Granskning av samverkan avseende barn och ungas psykiska hälsa”; samt

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Delges

Regionens revisorer

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

§ 51 Samverkansmodell med kommunerna

Diarienummer: 22HSN889

Ärendansvarig: Ewa Klingefors

Handläggare: Ewa Klingefors

Ärendebeskrivning

Utifrån rådande samhälls- och befolkningsutveckling påverkas kommunernas och regionens åtaganden och förutsättningar att kunna klara sina uppdrag. Det innebär bland annat behov av en mer utvecklad samverkan, förändrade arbetssätt och behov av en ökad samordning. Sedan en tid tillbaka samverkar parterna för att gemensamt och långsiktigt utveckla en God och Nära vård med invånarnas bästa för ögonen. Detta kommer till uttryck i de gemensamma dokument som rör till exempel målbild och avsiktsförklaring för Nära vård Västernorrland, vilka är under beredning hos respektive huvudman. En annat väsentligt gemensamt sammanhang är arbetet som sker utifrån den regionala utvecklingsstrategin (RUS) och även utveckling av samverkan i den lokala kunskapsstyrningen för hälso-och sjukvården.

Länets kommuner och Region Västernorrland har sedan flera år tillbaka flera överenskommelser och avtal, som på olika sätt reglerar samverkan mellan kommunernas socialtjänster och regionens hälso- och sjukvård. Dessa har sin utgångspunkt i de skyldigheter för kommuner och landsting har att samarbeta som framgår av bland annat av hälso- och sjukvårdslagen (2017:301 HSL), och socialtjänstlagen (2001:453, SoL). Bestämmelserna syftar till att säkerställa samarbete kring personer med behov av insatser från både hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Strukturen för nuvarande samverkan omfattar både den politiska samverkansnivån och tjänstepersonnivån på länsövergripande nivå. Social ReKo:s politiska gruppering har i februari 2021 initierat en översyn av nuvarande samverkansöverenskommelse inklusive nuvarande samverkansstruktur, med möjlighet till tydligare inkludering av samverkan kring God och Nära vård, samt med möjlighet att även kunna omfatta samverkan med skola och elevhälsa.

Under 2021 har ett översynsarbete pågått med stöd av en extern utredare. För att säkerställa att berörda nämnder inom kommunernas skol-/utbildningssektor med tillhörande förvaltningsledningar deltar på likvärdiga villkor, pågår ett omtag i processen.

Detta ska i sin tur leda till att ett gemensamt förslag hur nivåerna (politikförvaltning - lokal verksamhetsnivå) ska organiseras, uppdragens innehåll samt förslag på arbetsformer. Utgångspunkten är att fokusera kring tre huvudsakliga målgrupper; barn/unga, vuxna och äldre. Social ReKo planerar att under hösten 2022 ha ett färdigt förankrat förslag till beslut.

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 16 mars 2022 § 19.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att inriktning för fortsatt arbete med samverkansmodellen är ett gemensamt politiskt övergripande samverkansforum med representation från regionen, socialtjänsten och skolan samt tre strategigrupper med utgångspunkt i barn och unga, vuxna samt äldre; samt

att efter det att beslut fattats i Social ReKo, ta ställning till den rekommendation som Social ReKo föreslår gällande ny samverkansstruktur med kommunerna.

**§ 52 Ansökan om att få bedriva nationell högspecialiserad
vård inom området svårbehandlade ätstörningar**

Diarienummer: 22HSN922

Ärendansvarig: Kristina Mårtensson

Handläggare: Anna-Karin Drewsen, Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen beslutade 2020 att inrätta fem enheter i landet för svårbehandlade ätstörningar, varav tre även ska vårda barn. Hittills har fyra ansökningar inkommit (tre för barn), och Socialstyrelsen har därför förlängt ansökningstiden till den 11 mars. Nämnden för nationell högspecialiserad vård bedömer de ansökningar som inkommer och beslutar om vilka regioner som ska få tillståndet.

Område psykiatri och habilitering har mot den här bakgrunden tagit fram underlag för en ansökan om att få bedriva nationell högspecialiserad vård inom området svårbehandlade ätstörningar inom Region Västernorrland. Ansökan innebär på en övergripande nivå följande:

- Region Västernorrland (RVN) åtar sig att bedriva vårdområdet svårbehandlade ätstörningar, för vuxna inklusive underområdet ungdomar från 16 år med svårbehandlade ätstörningar som nationell högspecialiserad vård (NHV), och att ansvara för att de generella och särskilda villkoren förknippade med tillståndet uppfylls.
- Huvudansvarig för NHV-tillståndet kommer att vara verksamhetsområde (VO) Psykiatri och Habilitering, länsverksamhet psykiatri vid sjukhuset i Sundsvall.
- Verksamheten kommer utföras i nära samverkan med Umeå Universitet. Avtal med privata vårdgivare är inte aktuellt.

De närmare förutsättningarna och formerna för regionens tänkta erbjudande framgår av bifogade ansökningsunderlag. Det ska noteras att regionen för närvarande inte uppfyller vissa krav och villkor som måste vara på plats innan verksamheten kan påbörjas. Till dessa villkor hör nödvändiga ombyggnationer, upprättad SPOT-verksamhet i sundsvallsområdet och rekrytering av kompetens (specialistkompetenta läkare och sjuksköterskor).

De ekonomiska konsekvenserna är för närvarande svåra att precisera exakt när det gäller vilka intäkter som verksamheten kommer att ha. Driftskostnaderna per år beräknas uppgå till 27,4 miljoner kronor. I

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

Datum
2022-03-30 – 31Dnr
22HSN1Sida
18(54)

kostnaderna ingår bemanning av avdelning och kompetens i form av psykolog, dietist, fysioterapeut, kurator, specialistläkare och specialistutbildade sjuksköterskor.

Angående intäktsidan så bedöms vårdbehoven som betydande. Bara inom norra regionen finns ett befolkningsunderlag som omfattar 900 000 invånare. Den tänkta verksamheten är patienter med allvarlig ätstörning med eller utan primär somatisk eller psykiatrisk samsjuklighet där flera behandlingsförsök har genomförts, och där möjlighet till adekvat vård inte finns inom hemregionen. Ett avtal behöver träffas om ersättningsnivåer för behandling när andra regioner remitterar patienter till verksamheten. Ett sådant arbete har initierats inom NRF, och kommer att kunna presenteras innan verksamheten påbörjas (efter godkänd ansökan).

Beslutsunderlag

Ansökan om att få bedriva verksamhet inom nationell högspecialiserad vård m.m, **bilaga 8**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 16 mars 2022 § 20.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att godkänna ansökan om att få bedriva nationell högspecialiserad vård inom området svårbehandlade ätstörningar; samt

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med ett komplett beslutsunderlag till hälso- och sjukvårdsnämnden i samband med att ansökan behandlats av Socialstyrelsen.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 53 **Förbättringsarbete för barn och unga i samarbete med Ånge kommun**

Diarienummer: 22HSN833
Ärendansvarig: Ylva Drevstad
Handläggare: Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland och Ånge kommun avser att påbörja ett strukturerat förändringsarbete tillsammans för barn, unga och deras familjer i Ånge kommun. Förbättringsarbetet ska utgå från en tidigare kartläggning som utformats i arbetet med nära vård gällande barn och unga. En tydligare och bättre samverkansprocess mellan region och kommun i ett tidigt skede – är en del i omställningen mot nära vård.

Initiativet bedöms kunna bidra till en mer jämlik och jämställd vård för barn och unga och deras vårdnadshavare i Ånge kommun. Ett arbete som är hälsofrämjande samt förebyggande mot den övergripande målbilden för den nära vården. Det handlar enkelt uttryckt om en vård som är tillgänglig efter behov och ger ökad trygghet. Genom en stärkt samverkan över gränser kan huvudmännen ta tillvara resurser och kompetenser på ett bättre sätt, och på sikt minska kostnader samt ge rätt stöd i rätt tid. På sikt kan erfarenheter och förslag från förändringsarbetet bidra till utveckling av regionens samarbete med övriga kommuner i länet.

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 16 mars 2022 § 21. Utskottet beslutade om att lägga till följande att-satser:

”att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att inleda samarbetet med Ånge kommun; samt

att uppföljning sker inom ramen för redovisning av utvecklingen av nära vård enligt Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2021-10-05 § 160.”

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att inleda samarbetet med Ånge kommun; samt

att uppföljning sker inom ramen för redovisning av utvecklingen av nära vård enligt Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2021-10-05 § 160.

**§ 54 Gemensam prioritering för utvecklingen av den nära
vården mellan Sundsvalls kommun och Region
Västernorrland**

Diarienummer: 22HSN935

Ärendansvarig: Kurt Pettersson

Handläggare: Ylva Drevstad, Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Vården för våra mest sjuka äldre är en mycket prioriterad del av förflyttningen mot en god och nära vård. I detta sammanhang är det avgörande med en konstruktiv samverkan och ett nära samarbete mellan kommunal omsorg och hemsjukvård och regionernas hälso- och sjukvård.

Företrädare för Sundsvalls kommun och närsjukvårdsområde söder har via gemensamma möten lagt fast en planering för ett fortsatt samarbete, vilken på en övergripande nivå är att utveckla en mer sömlös och proaktiv vård utifrån patientens behov. Utgångspunkten för dessa diskussioner har varit att samarbetet mellan Sundsvalls kommun och Region Västernorrland struktureras och bedrivs med ett gemensamt fokus. Mot den här bakgrunden har tre strategiska arbetsområden identifierats mellan kommunen och regionen:

1. Att hitta gemensamma lösningar för att hälso- och sjukvårdens specialiserade kompetens ska kunna komma patienter i hemsjukvården till del på ett bättre och effektivare sätt.
2. Åstadkommandet av en mer förhandsplanerad vård och proaktiv samverkan, inklusive deltagande från de privata vårdgivarna i Sundsvalls kommuns område.
3. Att upprätta och utveckla goda kommunikationskanaler, inklusive gemensamma utbildningar och ökad förståelse för varandras ansvarsområden.

En arbetsgrupp tillsätts för att arbeta fram former för denna typ av samverkan för en god och nära vård. Arbetsgruppen kan hitta inspiration i andra län som lyckats med den önskade förflyttningen. Arbetsgruppen ska sätta upp tydliga delmål för samverkan och följa upp dessa.

Datum
2022-03-30 – 31**Dnr**
22HSN1**Sida**
22(54)**Beredning**

Välfärd- och samverkansutskottet den 16 mars 2022 § 22.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att initiera samarbete med Sundsvalls kommun i enlighet med de strategiska arbetsområdena; samt

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att delredovisa resultat och utfall till hälso- och sjukvårdsnämndens möte i oktober 2022.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 55 2021 års uppföljning av Hållbarhetsplan 2020 – 2024

Diarienummer: 22HSN823
Ärendansvarig: Märta Molin
Handläggare: Sofia Mackin

Ärendebeskrivning

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.

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

Genomförandet av hållbarhetsplanen går inte i den takt som krävs för att målsättningarna ska nås till 2024, och det har påverkats negativt av pandemin som pågått under planperioden. Det finns även utmaningar när det kommer till målkonflikter, i exempelvis upphandlingar där mer hållbara alternativ ur miljömässiga och sociala perspektiv initialt kan ge en högre kostnad för verksamheterna och organisationen.

Det finns många positiva insatser som pågått under året, som exempelvis arbetet med prioriterade uppföljningar där regionen tillsammans med leverantörer samarbetar för att utveckla hållbarhetsarbetet under avtalstidens gång. Vidare kan nämnas det arbete som gjorts med fördjupade läkemedelsgenomgångar, där resultaten för 2021 är det år med flest genomförda genomgångar sedan mätningarna inleddes för många år sedan.

Beslutsunderlag

2021 års uppföljning av Hållbarhetsplan 2020–2024, **bilaga 9**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 mars 2022 § 26.

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

Datum
2022-03-30 – 31**Dnr**
22HSN1**Sida**
24(54)**Beslut:**

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

att godkänna 2021 års uppföljning av Hållbarhetsplan 2020 – 2024.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-03-30 – 31Dnr
22HSN1Sida
25(54)

§ 56 Mottagande av testamentarisk gåva

Diarienummer: 22HSN450
Ärendansvarig: Dick Rytterdahl
Handläggare: Karin Sjölander

Ärendebeskrivning

Juristbyrå Ringa Juridik har kontaktat Region Västernorrland gällande ett testamente som upprättades den 16 augusti 2013 av Bo Åkerberg. Efter Bo Åkerbergs bortgång kontaktades regionen av Ringa Juridik den 14 januari 2022 angående att ta emot och förvalta donation från Bo Åkerberg.

Av testamentet framgår att Bo Åkerberg vid sitt frånfalle testamenterar sin kvarlåtenskap att tillfalla Länssjukhuset i Sundsvall som bidrag till en strålkanon. Regionen har genom Bella Grönvall, auktoriserad bokutredare, fått uppgift om att kvarlåtenskapen uppgår till ca 350 000 kr totalt.

Region Västernorrland planerar att köpa in en strålkanon till Sundsvalls sjukhus under 2022 och 2023. Regionen avser att ta emot kvarlåtenskapen och förvalta denna fram till att en strålkanon ska införskaffas.

I enlighet med Region Västernorrlands policydokument för Avkastningsstiftelser och gåvor (dnr 11LS1706) kan respektive nämnd besluta om att ta emot gåva av engångskaraktär för visst ändamål, t.ex. inköp av utrustning. I de fall värdet på en sådan gåva understiger två prisbasbelopp kan förvaltningschef besluta om att ta emot gåvan och anmäla beslutet till nämnden. I detta fall överstiger gåvans värde två prisbasbelopp varför frågan behöver beslutas i hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Testamente Bo Åkerberg, dnr 22RS614-1, **bilaga 10**
Policydokument Avkastningsstiftelser och gåvor, dnr 11LS1706, **bilaga 11**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 mars 2022 § 27.

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

Datum
2022-03-30 – 31**Dnr**
22HSN1**Sida**
26(54)**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att i enlighet med policydokumentet Avkastningsstiftelser och gåvor ta emot rubricerad gåva som bidrag till en strålkanon till Sundsvall sjukhus; samt

att uppdra åt förvaltningen att förvalta medlen fram till dess att de ska disponeras.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 57 Verksamhetsberättelse 2021 Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer: 21HSN3811
Ärendansvarig: Kurt Pettersson
Handläggare: Anna Hoff

Ärendebeskrivning

2021 har varit ett ansträngande år på flera sätt. Bildande av en ny hälso- och sjukvårdsorganisation, pandemi, bemanningsproblematik och resursoptimeringsarbete är några av de delar som påverkat medarbetarna, utöver att hantera den dagliga verksamheten. Bildandet av ny hälso- och sjukvårdsorganisation har inneburit nya områdesdirektörer och verksamhetschefer, nya ledningsgrupper och samverkansstrukturer har bildats.

Pandemin har påverkat organisationen både positivt och negativt. De positiva effekterna ses i nya samarbeten och arbetssätt, ett exempel på nya arbetssätt är att telefon- och videomöten i viss utsträckning har ersatt fysiska besök. Pandemin har varit mycket påfrestande för medarbetarna inom vården under 2021. Glädjande är att förtroendet för sjukhus och hälsocentraler har ökat i jämförelse med föregående år, i vissa fall är uppgången markant.

Tyvärr har flertalet medarbetare valt att lämna regionen på grund av en bristande arbetsmiljö under pandemin. Bristen på rätt kompetens ses som en orsak till svårigheten att upprätthålla den bemanning som krävs för att bibehålla en god arbetsmiljö. Det är stora svårigheter att rekrytera nya medarbetare och då främst sjuksköterskor.

Det ekonomiska utfallet för året är gott. Den främsta orsaken till resultatförbättringen är statliga bidrag, och det är viktigt att arbetet för en ekonomi i balans fortsätter.

Beslutsunderlag

Verksamhetsberättelse 2021, Hälsa- och sjukvårdsnämnden, **bilaga 12**
Bilaga 10, **bilaga 13**

Verksamhetsberättelse Närsjukvårdsområde Norr, **bilaga 14**
Bilaga 8 – intern kontroll Norr, **bilaga 15**
Bilaga 10 – verksamhetsstatistik Norr, **bilaga 16**
Verksamhetsberättelse Närsjukvårdsområde Söder, **bilaga 17**
Bilaga 8 – intern kontroll Söder, **bilaga 18**

Datum
2022-03-30 – 31Dnr
22HSN1Sida
28(54)

Bilaga 10 – verksamhetsstatistik Söder, **bilaga 19**
Verksamhetsberättelse Närsjukvårdsområde Väster, **bilaga 20**
Bilaga 8 – intern kontroll Väster, **bilaga 21**
Bilaga 10 – verksamhetsstatistik Väster, **bilaga 22**
Verksamhetsberättelse Länssjukvårdsområde Somatik, **bilaga 23**
Bilaga 8 – intern kontroll Somatik, **bilaga 24**
Bilaga 10 – verksamhetsstatistik Somatik, **bilaga 25**
Verksamhetsberättelse Länssjukvårdsområde psykiatri och habilitering,
bilaga 26
Bilaga 8 – intern kontroll Psykiatri och habilitering, **bilaga 27**
Bilaga 10 – verksamhetsstatistik Psykiatri och habilitering, **bilaga 28**
Verksamhetsberättelse Folktandvården, **bilaga 29**
Bilaga 8 – intern kontroll Folktandvården, **bilaga 30**
Verksamhetsberättelse Rättspsykiatriska regionkliniken, **bilaga 31**
Bilaga 8 – intern kontroll RPK, **bilaga 32**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 mars 2022 § 28. Pia Lundin (SJVP) och Roger Byström (C) avstod från att delta i beslutet.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att fastställa ”Verksamhetsberättelse 2021, Hälso- och sjukvårdsnämnden”; samt

att överlämna verksamhetsberättelsen till Regionstyrelsen.

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

§ 58 Svar på revisionsrapport: Granskning av regionens brand- och skalskydd

Diarienummer: 22HSN457
Ärendansvarig: Krister Bjermert
Handläggare: Mats Jonsson

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Granskning av regionens brand- och skalskydd”. I revisionsrapporten har man rekommenderat att hälso- och sjukvårdsnämnden vidtar vissa åtgärder.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Granskning av regionens brand- och skalskydd”, **bilaga 33**
Revisionsrapport ”Granskning av regionens brand- och skalskydd”, **bilaga 34**
Svar på revisionsrapport ”Granskning av regionens brand- och skalskydd”, **bilaga 35**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 mars 2022 § 29.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Granskning av regionens brand- och skalskydd”.

Delges
Regionens revisorer

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

§ 59 Svar på revisionsrapport: Granskning av verkställighet av fullmäktiges beslut och styrdokument

Diarienummer: 22HSN458
Ärendansvarig: Krister Bjermert
Handläggare: Mattias Eriksson

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om Hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Verkställighet av fullmäktiges beslut och styrdokument”. Granskningen omfattar primärt frågor kopplade till rutinefterlevnad av styrdokument samt uppdateringar av rutiner för uppföljning och verkställighet av fullmäktiges beslut. Av särskild vikt för Hälso- och sjukvårdsnämnden nämns behovet av en uppföljande- och återrapporteringsfunktion gällande de ärenden fullmäktige fattat beslut kring, samt ökad samverkan med övriga nämner för ökad rutinefterlevnad.

Hälso- och sjukvårdsnämnden delar och ser allvarligt på revisionens kritik men kan liksom revisionen konstatera att en översyn av hela regionens ärendeprocess har initierats, och pågår sedan hösten 2021. Under 2021 samlades diarium, ärendefördelning och nämndsekreterare i en samlad enhet i syfte att stärka likvärdighet i ärendeprocessen, rutiner och uppföljning. Vid sidan av översynen av ärendeprocessen, ses också tjänsteutlåtmallar samt gällande styrdokument över. Den gemensamma översynen väntas vara färdig under 2022 och ska resultera i en regiongemensam ärendehandbok, samt efterföljande handledarutbildningar.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Verkställighet av fullmäktiges beslut och styrdokument”, **bilaga 36**
Revisionsrapport ”Verkställighet av fullmäktiges beslut och styrdokument”, **bilaga 37**
Svar på revisionsrapport ”Verkställighet av fullmäktiges beslut och styrdokument”, **bilaga 38**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 mars 2022 § 30.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Verkställighet av fullmäktiges beslut och styrdokument”

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att tydliggöra rutiner och rutinefterlevnad kopplade till ärendeprocessen samt återrapportering av fullmäktiges fattade beslut; samt

att resultatet av pågående översyn av ärendeprocessen återrapporteras till Hälso- och sjukvårdsnämnden senast i februari 2023.

Delges

Regionens revisorer
Ärendefördelningen

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

§ 60 Pilotverksamhet familjecentral i Örnsköldsvik

Darienummer: 19HSN1629
Ärendeansvarig: Anna-Lena Lundberg
Handläggare: Kerstin Wikman

Ärendebeskrivning

Pilotverksamheten i Örnsköldsvik med Familjecentral på distans från Hälsocentralen Ankaret med 50% Barnmorska och 50% Barnhälsovårdssjuksköterska har pågått med budget från stimulansmedel Kvinnohälsa.

Nuläge

Den öppna förskolan vid familjecentralen besöks av familjer från hela kommunen men endast de som är listade vid Hälsocentralen Ankaret har erbjudits besök vid Mödra- och barnhälsovård. Alla föräldrar som besöker Familjecentralen kan få råd och svar på frågor av MHV-barnmorska och BVC-sköterska men för besök så hänvisas de till den Hälsocentral de är listade vid.

Stimulansmedel beviljades till 22-03-31 så att Regionen tillsammans med Örnsköldsviks kommun kunde ta fram ett förslag enligt nämndens beslut i oktober 2021. Detta uppdrag är inte klart eftersom upplevelsen har varit att Regionens och kommunen tjänstemän har inte fått samma uppdrag.

Områdesdirektörens bedömning är att för att utveckla en fullvärdig familjecentral i Örnsköldsvik så krävs det lokaler där BVC har sin fulla verksamhet. Den pilot som pågår motsvarar cirka 10% av den verksamhet som bedrivs för barn- och mödrahälsovård vid Hälsocentralen Ankaret.

Kommunen och regionen är nu överens om att det gemensamma syftet med familjecentralen är att nå de barn och familjer som har mest behov av samhällets stöd och att nå så många som möjlig av dem.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 mars 2022 § 31. Vid utskottet lämnades en muntlig information om status avseende projektet. Utskottet konstaterade att ärendet skulle kompletteras med underlag för beslut inför nämndens möte.

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

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att Familjecentralen Fröja som pilotprojekt förlängs till 2022-08-31 med sedvanligt sommaruppehåll; samt

att region Västernorrland tillsammans med Örnsköldsviks kommun fortsätter att samarbeta mot en permanent familjecentral som når de barn och familjer som har mest behov av samhällets stöd och att nå så många som möjlig av dem.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar vidare att föreslå regionstyrelsen besluta

att bevilja finansiering för hyra av lokal på Fröja under återstoden av 2022.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar för egen del att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

**§ 61 Operationscentrum vid sjukhuset i Örnsköldsvik:
Produktion, Byggstart**
Projektnummer: 9431

Diarienummer: 20HSN1904
Ärendansvarig: Bo-Göran Danielsson
Handläggare: Anders Setterqvist, Michael Nordström

Ärendebeskrivning

Operationsavdelningen i Örnsköldsvik uppfyller på flera områden inte dagens krav för denna typ av verksamhet. Därför bedöms upprustning/ombyggnad av lokalerna nödvändig för att klara patientsäkerhet och arbetsmiljö.

Utifrån dåvarande Landstingsstyrelsens beslut den 8 april 2015 genomfördes en förstudie där behov och möjligheter har utretts. Den ursprungliga förstudien färdigställdes i april 2016 och har under första halvåret 2020 genomgått en uppdatering, i syfte att säkerställa tidigare antaganden och idag aktuella förutsättningar.

Den 10 september 2020 gav Regionstyrelsen i uppdrag till Regionfastigheter att genomföra förprojektering av Operationscentrum.

Den 10 februari 2021 gav Regionstyrelsen i uppdrag till Regionfastigheter att genomföra detaljprojektering av Operationscentrum. Denna har resulterat i färdigställda bygghandlingar.

I projektet Operationscentrum ingår utöver operationsavdelningen åtgärder i den befintliga sterilcentralen samt iordningställande av operationssal för Ögonmottagningen.

Detaljprojektering har färdigställts och en Generalentreprenör har upphandlats, med villkor i upphandlingen att erforderliga beslut fattas.

Den totala projektkostnaden för ombyggnad av dessa delar uppskattas till 242 mnkr vilket är en ökning med ca 10% från bedömningen som gjordes i samband med beslut för detaljprojektering. Ökningen beror på osedvanligt stora pris-höjningar, kopplat till covid-19, gällande bygg- och installationsmaterial.

Från den totala projektkostnaden 242 mnkr avgår 22 mnkr från tidigare beslut (Förstudie/För- och detaljprojektering) samt 22 mnkr för året 2025 vilket ger 198 mnkr.

I projektkostnaden ingår kostnad för medicinteknisk utrustning.

Förändring av lokalhyra efter investering är preliminärt beräknad till ca 10,5 mnkr/år och kostnaden för medicinteknisk utrustning är beräknad till ca 2,0 mnkr/år för vilket hälso- och sjukvårdsnämnden har att beakta inom sin totala ram och vilket verksamheterna behöver reservera budgetutrymme för med start 2025.

Ärendet har behandlats i Centrala investeringsberedningsgruppen den 1 mars 2022.

Beslutsunderlag

9431 Investeringsansökan 2022, **bilaga 39**
Gestaltningprogram ÖOPC 2021-02-19, **bilaga 40**
Informationshandling B700-A-IH01, **bilaga 41**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 mars 2022 § 32.

Beslut:

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

att bevilja igångsättning av produktion av projekt 9431 Operationscentrum Örnköldsvik

att de ökade driftskostnaderna ca 12,5 mnkr finansieras inom den totala driftsbudgetramen för hälso- och sjukvårdsnämnden; samt

att godkänna att 198 mnkr till produktion av projektet får ianspråk tas ur avsatta medel i regionstyrelsens investeringsplan för 2022–2024 samt dessutom genom att 22,0 mnkr beaktas och sedermera kan ianspråk tas i investeringsbudget för år 2025.



**§ 62 Yttrande över laglighetsprövning enligt kommunallagen
mål nr 278–22**

Diarienummer: 22HSN900
Ärendansvarig: Kurt Pettersson
Handläggare: Anneli Nilsson

Ärendebeskrivning

Med anledning av Förvaltningsrätten i Härnösands föreläggande 2022-03-03, ombeds Region Västernorrland att yttra sig i mål nr 278–22. Det överklagade beslutet är föremål för laglighetsprövning enligt kommunallagens 13:e kapitel och det som ska prövas av Förvaltningsrätten är därmed *lagligheten* av regionens beslut.

Enligt föreläggandet från Förvaltningsrätten i Härnösand framgår följande:

”Då det är Hälsö- och sjukvårdsnämnden som har fattat det överklagade beslutet är det också Hälsö- och sjukvårdsnämnden alternativt kommunstyrelsen *i sin helhet* som är behörig att yttra sig i målet. Ni ombeds att utöver yttrande i målet även komma in med protokollsutdrag från det sammanträde då Hälsö- och sjukvårdsnämnden alternativt kommunstyrelsen *i sin helhet* behandlade yttrandet. Se 6 kap. 15 § och 37–39 §§ KL.”

Enligt 6 kap. 38 § 2 p. kommunallagen får beslutanderätten inte delegeras när det gäller yttranden med anledning av att beslut av nämnden i dess helhet har överklagats. Det är därför hälsö- och sjukvårdsnämnden som, i enlighet med Förvaltningsrättens instruktion, är behörig att yttra sig i målet.

Beslutsunderlag

Förvaltningsrätten i Härnösands föreläggande av 2022-03-03,

bilaga 42

Laglighetsprövning enligt kommunallagen, Mål nr 278–22, inklusive överklagan, **bilaga 43**

Yttrande i mål nr 278–22, **bilaga 44**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 mars 2022 § 33. Pia Lundin (SJVP) och Roger Byström (C) avstod från att delta i beslutet.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Yttrande i mål nr 278–22”.

Noteras till protokollet:

Nina Orefjärd (V) deltar inte i beslutet.

Protokollsanteckning:

Roger Byström (C) och Sanna Jonsson (C) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Centerpartiet yrkade avslag och reserverade sig mot besluten i ärendet, både i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2021-12-17 § 186 (vilket överklagandet avser) samt vid Regionfullmäktige 2021-08 – 25--26 § 204. Skälen var flera, men relevant i detta sammanhang är att vår uppfattning var att ärendet i sin helhet borde ha avgjorts av Regionfullmäktige samt att vi ansåg att de vid beslutstillfällena redovisade patientsäkerhets- och arbetsmiljöanalyser inte var kompletta för ett politiskt ställningstagande.”

Pia Lundin (SJVP), Isabel Tejbo (SJVP) samt Michal Zakolski (KD) stödjer protokollsanteckningen från Roger Byström (C) och Sanna Jonsson (C).

Delges

Förvaltningsrätten i Härnösand

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

§ 63 Information inför fördelning av medel inom överenskommelse med staten om god och nära vård 2022

Diarienummer: 22HSN909
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Karin Nyman

Ärendebeskrivning

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) har träffat en överenskommelse för 2022, rörande omställning till god och nära vård i hälso- och sjukvården med primärvården som nav. Region Västernorrland erhåller drygt 118 miljoner kronor från överenskommelsen. Nedan föreslås hur medlen kan fördelas.

Överenskommelsen i korthet

Hälso- och sjukvården behöver ställa om för att möta de långsiktiga och strukturella utmaningar den står inför. En del av lösningen är att kommuner och regioner förändrar sitt arbetssätt och utvecklar sina organisationer. För att stimulera detta har staten sedan 2020 träffat överenskommelser med Sveriges kommuner och regioner (SKR), där medel kunnat användas för olika satsningar utifrån regionala och lokala behov. Målet med omställningen av hälso- och sjukvården är att patienten får en god, nära och samordnad vård som främjar hälsan.

Överenskommelsen *God och nära vård 2022 – en omställning av hälso- och sjukvården men primärvården som nav* bygger vidare på tidigare års överenskommelser. Totalt omfattar den 6 373 miljoner kronor, varav 5 070 har avsatts för regionerna, 1 000 till kommunerna och 250 miljoner för kommuner och regioner gemensamt.

Överenskommelsen består av fyra olika utvecklingsområden:

Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav; stöd till:

- Omställning till en nära vård
- Förbättrad tillgänglighet i primärvården
- Ökad kontinuitet, relationsskapande, delaktighet och medskapande i hälso- och sjukvården

Goda förutsättningar för vårdens medarbetare; stöd till:

- Ändamålsenlig kompetensförsörjning för omställning till en nära vård
- Att utveckla förutsättningarna på arbetsplatsen
- Att utbilda vårdens framtida medarbetare

Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025, stöd till:

- Alla de fyra inriktningmålen i Vision e-hälsa, men med fokus på ett av dem: Rätt information och kunskap vid rätt tillfälle.

Förstärkt ambulanssjukvård, stöd till:

- Att utveckla ambulanssjukvården för att möta hela hälso- och sjukvårdens utveckling och behov
- Ökad effektivitet avseende responstider
- Kompetenshöjande insatser
- Att utveckla förutsättningarna för samordning av sjuktransporter

Medlen inom överenskommelsen avser all offentligt finansierad hälso- och sjukvård, oavsett huvudman.

Det kan noteras att en förändring jämfört med 2021 är att prestationsbaserade medel öronmärks för en satsning på verksamhetsförlagd utbildning (VFU) för sjuksköterskestudenter. Dessa medel, 250 miljoner totalt, fördelas först i slutet av året till de regioner och kommuner som kunnat visa på en ökning av antalet sådana utbildningsplatser.

Förslag till fördelning av medel

Region Västernorrland erhåller drygt 118 miljoner kronor i 2022 års överenskommelse, vilket är ungefär 16 miljoner mindre än förra året. Till detta kommer eventuella prestationsbaserade medel för VFU-platser – se ovan.

Regionen har fastställt en målbild för sin förflyttning mot en God och nära vård. Målbilden har legat till grund för förslaget till fördelning, som redovisas i *bilaga 2*. Långsiktiga och förutsättningsskapande insatser har prioriterats.

En viktig princip har också varit att skapa utrymme för egna prioriteringar inom hälso- och sjukvårdens olika områden, i syfte att åstadkomma förflyttning i linje med överenskommelsens intention.

I korthet består förslaget av följande typer av insatser:

- Insatser/prioriteringar där det finns politiska beslut på att de ska inrymmas i överenskommelsen
- Regiongemensamt fastställda insatser, som stödjer alla eller de flesta verksamheter
- Redan pågående insatser, som bedöms behöva fortsätta under 2022

- Utvecklingsmedel till områdena för Närsjukvård, Somatik och Tandvård samt verksamheten Vårdval

Alla åtgärder som inbegriper ökade personalresurser är att betrakta som tidsbegränsade. Finansiering av åtgärder under kommande år, efter 2022, bygger på att de statliga överenskommelserna fortsätter som planerat.

Det bör noteras att det finns en nära koppling mellan intentionen i denna överenskommelse och de separata, riktade medel som fördelas av Socialstyrelsen för att omhänderta uppdämda vårdbehov (dnr 22RS943). Därför föreslås att medel därifrån delvis används för att förstärka arbetet rörande God och nära vård. Se vidare *bilaga 2*. Fördelning av Socialstyrelsemedlen behandlas dock som eget ärende.

Beslutsunderlag

Överenskommelse mellan staten och Sveriges kommuner och regioner om god och nära vård - en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav 2022, **bilaga 45**

Förslag till fördelning av medel inom överenskommelsen, **bilaga 46**

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden under första halvåret 2023 får en återredovisning av hur medlen inom överenskommelsen använts, samt

att i övrigt godkänna och lägga informationen till handlingarna samt överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt beredning.

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

§ 64 Information inför fördelning av medel inom överenskommelse om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2022

Diarienummer: 22HSN910
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Karin Nyman

Ärendebeskrivning

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) har träffat en överenskommelse för 2022 om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården. Region Västernorrland erhåller drygt 10,3 miljoner kronor från överenskommelsen, samt eventuellt prestationsbaserade medel. Nedan föreslås hur medlen kan fördelas.

Överenskommelsen i korthet

En tillgänglig vård innebär att vården är lätt att komma i kontakt med, och att insatser ges i rimlig tid. Det kan också handla om trygghet, geografisk närhet, gott bemötande och möjligheter till digitala kontaktlösningar. Staten och SKR har träffat överenskommelsen *Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2022* i syftet att stimulera insatser i regionerna. Överenskommelsen omfattar totalt 2 967 miljoner kronor, och är uppdelad i två block:

- *Block 1* omfattar 2 513 miljoner till regionerna, och fördelas utifrån hur väl man motsvarar ett antal prestationskrav under perioden februari till november 2022.
- *Block 2* omfattar 443 miljoner kronor och avser strategiskt utvecklingsarbete och rapportering till väntetidsdatabasen. Här öronmärks också 80 miljoner kronor för tillgänglighetsinsatser inom barn- och ungdomspsykiatri.

För att kunna få del av de prestationsbaserade medlen (*block 1*) ska regionen uppvisa förbättringar jämfört med samma månad föregående år. Exempel på mått man tittar på är hur stor andel som fått medicinsk bedömning i primärvården inom 3 dagar, hur stor andel som dem som väntar på ett första besök i specialiserad vård som väntat kortare än 60 dagar respektive mer än 180 dagar, samt hur stor andel av första besök, utredningar och behandlingar inom barn- och ungdomspsykiatri som skedde inom 30 dagar.

Det strategiska utvecklingsarbete som avses i *block 2* ska vara kontinuerligt, långsiktigt och förutsättningskapande. Enligt 2020 års överenskommelse tog regionerna fram *handlingsplaner*, som redovisades våren 2021 och

följdes upp hösten 2021. Även 2022 års medel ska användas för att fortsätta genomföra de insatser som pekats ut i den regionala handlingsplanen.

I överenskommelsen för 2022 lyfts också särskilt:

- Omhändertagande av väntande patienter, med särskilt fokus på patienter som har väntat längre än 90 dagar
- Insatser för att stärka patientens delaktighet och ett effektivt resursutnyttjande
- Samverkan om stödjande verksamheter
- Rapportering av väntetidsdata

Särskilda medel, 80 miljoner kronor, inom block 2 öronmärks för att öka tillgängligheten inom barn- och ungdomspsykiatri.

Förslag till fördelning av medel

Vad avser medel inom *block 2*, strategiskt utvecklingsarbete, erhåller Region Västernorrland 10 369 380 kronor, varav cirka 1,9 miljoner är öronmärkta för tillgänglighetsinsatser inom barn- och ungdomspsykiatri.

I *bilaga 2* beskrivs förslaget till fördelning av medlen i *block 2*. Förslaget fokuserar på att fortsätta de satsningar som pågår utifrån den handlingsplan som finns. Bland annat behöver arbetet med att erbjuda stöd till verksamheter för att utveckla digitala möten fortsätta. Det behöver också fortsätta att finnas stöd för samordning och processledning – i enlighet med överenskommelsens fokus på förutsättningsskapande åtgärder. Vad gäller omhändertagande av väntande patienter, som ju är ett särskilt fokus för 2022, föreslås en förstudie för att ta reda på vad som redan görs, och vad som kan utvecklas mera.

Alla åtgärder som inbegriper ökade personalresurser är att betrakta som tidsbegränsade. Finansiering av åtgärder under kommande år, efter 2022, bygger på att de statliga överenskommelserna fortsätter som planerat.

Det bör noteras att det finns en nära koppling mellan intentionen i denna överenskommelse och de separata, riktade medel som fördelas av Socialstyrelsen för att omhänderta uppdämda vårdbehov (dnr 22RS943). Därför föreslås att medel därifrån delvis används för att förstärka arbetet rörande ökad tillgänglighet. Se vidare *bilaga 2*. Fördelning av Socialstyrelsemedlen behandlas dock som eget ärende.

De prestationsbaserade medlen i *block 1* kommer regionen till del senare under året, om regionen klarar prestationskraven. Det är då lämpligt att de fördelas vidare som en stimulans till de verksamheter, inom såväl primärvård som specialiserad vård, som klarat prestationskraven.

Beslutsunderlag

Överenskommelse mellan staten och Sveriges kommuner och regioner om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2022, **bilaga 47**
Förslag till fördelning av medel, Region Västernorrland, **bilaga 48**

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden under första halvåret 2023 får en återredovisning av hur medlen inom överenskommelsen använts, samt

att i övrigt godkänna och lägga informationen till handlingarna samt överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt beredning.

§ 65 Information inför fördelning av medel inom överenskommelse om sammanhållen, jämlik och säker vård 2022

Diarienummer: 22HSN911
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Karin Nyman

Ärendebeskrivning

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) har träffat en överenskommelse för 2022 om *Sammanhållen, jämlik och säker vård*. Region Västernorrland erhåller drygt 2,6 miljoner kronor från överenskommelsen, för arbete med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (SVF). Nedan föreslås hur medlen kan fördelas.

Överenskommelsen i korthet

Överenskommelsen *Sammanhållen, jämlik och säker vård 2022* har tecknats av staten och Sveriges kommuner och regioner. Den omfattar 384 miljoner kronor, varav staten står för 284 och regionerna för 100 miljoner kronor.

Överenskommelsen innehåller flera olika delar. Några är nationella satsningar där SKR och ibland regionerna samarbetar; exempelvis för systematiskt patientsäkerhetsarbete, grundanslag till nationella kvalitetsregister, förbättrad läkemedelsinformation och samordning kring sällsynta sjukdomar.

En annan del i överenskommelsen handlar om personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp, SVF. 60 miljoner går till att ta fram och beskriva nya sådana vårdförlopp, medan 112,5 miljoner går till arbetet med att i regionerna förbereda och implementera befintliga SVF i verksamheterna.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp kan spänna över många discipliner och involvera både primärvård, specialiserad vård och kommunal hälso- och sjukvård. Syftet är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården, så att patienterna upplever en mer helhetsorienterad process.

Förslag till fördelning av medel

Region Västernorrland erhåller för 2022 drygt 2,6 miljoner kronor inom ramen för överenskommelsen. Det kan noteras att det är mindre än 2021, då beloppet uppgick till 5,1 miljoner kronor.

Majoriteten av medlen föreslås gå till verksamheterna för deras arbete med implementering av vårdförlopp. Här ingår bland annat att göra så kallade gapanalyser för att planera hur det egna arbetssättet behöver utvecklas. En mindre del föreslås också gå till utbildningsinsatser för medarbetare. I *bilaga 2* finns förslag till fördelning av medlen.

Alla åtgärder som inbegriper ökade personalresurser är att betrakta som tidsbegränsade. Finansiering av åtgärder under kommande år, efter 2022, bygger på att de statliga överenskommelserna fortsätter som planerat.

Det bör noteras att det finns en nära koppling mellan intentionen i denna överenskommelse och de separata, riktade medel som fördelas av Socialstyrelsen för att omhänderta uppdämda vårdbehov (dnr 22RS943). Därför föreslås att medel därifrån delvis används för att förstärka arbetet rörande personcentrerade vårdförlopp. Se vidare *bilaga 2*. Fördelning av Socialstyrelsemedlen behandlas dock som eget ärende.

Beslutsunderlag

Överenskommelse mellan staten och Sveriges kommuner och regioner om sammanhållen, jämlik och säker vård 2022, **bilaga 49**
Förslag till fördelning av medel, **bilaga 50**

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden under första halvåret 2023 får en återredovisning av hur medlen inom överenskommelsen använts, samt

att i övrigt godkänna och lägga informationen till handlingarna samt överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt beredning.

§ 66 Information inför fördelning av medel, riktade insatser för att omhänderta de uppdämda vårdbehoven 2022

Diarienummer: 22HSN912
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Karin Nyman

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att fördela statsbidrag om knappt 2 miljarder till regionerna för att omhänderta uppdämda vårdbehov. Region Västernorrland erhåller 46,7 miljoner kronor. Nedan föreslås hur medlen kan fördelas.

Statsbidraget i korthet

Regeringen har beslutat fördela medel till regionerna under 2022 som stöd i arbetet med att hantera konsekvenserna av pandemin i form av uppdämda vårdbehov. En viktig del är att stärka det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet inom hälso- och sjukvården.

Medlen användas till vissa insatser. Dessa är hämtade från och bygger på Socialstyrelsens rapport *Uppdämda vårdbehov – analys och förslag till insatser*, som kom i oktober 2021:

Hälsofrämjande och rehabilitering

- Riktade hälsosamtal

Nära vård

- Mobila team som uppsöker patienten i hemmet
- Direktkonsultation

Patientinflytande

- Webbtidbok och kapacitetsplanering som möjliggör för patienter och anhöriga att direkt boka, avboka eller omboka besök
- Vårdlotsar som arbetar primärt för att hjälpa patienter med vård inom vårdgarantin

Kapacitetsstyrning

- Regiongemensam kvalitetssäkring av inflödet och visualisering av gapet mellan behov, produktion och kapacitet
- Identifiering av gemensamma komponenter i olika regionala modeller för produktions- och kapacitetsstyrning
- Regiongemensam produktions- och kapacitetsplanering
- Regionövergripande upphandlingar av privata vårdgivare

Kunskapsstyrning

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

- Uppföljning av nationella riktlinjer och riktade informationsinsatser till vård för kroniskt sjuka

Medlen kan användas både för sedan tidigare pågående insatser, eller för start av nya insatser. Vid genomförandet av insatserna bör särskilt fokus ligga på de grupper som har störst behov av insatser både medicinskt och socioekonomiskt.

Statsbidraget omfattar 1 997 500 000 kronor, som fördelas till regionerna efter folkmängd. I april kommer Socialstyrelsen att skicka ut en enkät rörande hur medlen planeras användas, och i januari 2023 ska en återrapportering ske.

Fördelning av medel

Region Västernorrland erhåller 46 713 662 kronor från statsbidraget.

Det bör noteras att flera av de insatser som Socialstyrelsen nämner i sin utlysning tangerar eller överlappar tre befintliga överenskommelser mellan staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR): *God och nära vård – en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav 2022*, *Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2022* samt *Sammanhållen, jämlik och säker vård 2022*.

Beredningen av detta nya riktade statsbidrag har därför haft perspektivet att ytterligare stärka insatser som redan pågår, och som har samma syfte och som uttrycks i Socialstyrelsens tidigare rapport från oktober 2021.

Huvuddelen av medlen föreslås gå till att ytterligare stärka satsningar som rör tillgänglighet och God och nära vård, då detta bedöms vara det bästa sättet att hantera de uppdämda vårdbehoven utifrån de specifika punkter som finns i utlysningen.

I *bilaga 2* finns ett förslag till hur medlen föreslås användas i Region Västernorrland.

Alla åtgärder som inbegriper ökade personalresurser är att betrakta som tidsbegränsade.

Beslutsunderlag

Uppdrag att fördela medel till regionerna för hantering av de uppdämda vårdbehoven, **bilaga 51**

Förslag till fördelning av medel, statsbidrag för hantering av uppdämda vårdbehov, **bilaga 52**



Datum
2022-03-30 – 31

Dnr
22HSN1

Sida
48(54)

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden under första halvåret 2023 får en återredovisning av hur medlen inom överenskommelsen använts, samt

att i övrigt godkänna och lägga informationen till handlingarna samt överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt beredning.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 67 Information från Patientnämnden- Etiska nämnden,
uppföljning 2021**

Diarienummer: 22HSN731

Ärendansvarig: Marlène Jonsson

Ärendebeskrivning

Ordförande för Patientnämnden- Etiska nämnden, Birgitta Sjögren och förvaltningschef Marlène Jonsson summerar patientnämndens arbete med att följa, rapportera och analysera de inkomna klagomål, synpunkter och förbättringsförslag som inkommit under 2021.

BeslutsunderlagPresentation ”Patientnämnden summerar 2021”, **bilaga K****Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden har tagit del av informationen.

Datum
2022-03-30 – 31**Dnr**
22HSN1**Sida**
50(54)**§ 68 Fyllnadsval till Hälsö- och sjukvårdsnämndens hälso- och sjukvårdsutskott**

Diarienummer: 19HSN91

Ärendebeskrivning

Katarina Nyhlén (S) har avslutat sitt uppdrag som ledamot i Hälsö- och sjukvårdsnämnden. En ny ledamot behöver utses till Hälsö- och sjukvårdsutskottet.

Förslag till nominerad: Torgny Jarl (S).

En ny ersättare behöver därmed utses till vakant plats för (S) i hälso- och sjukvårdsutskottet.

Förslag till nominerad: Pirjo Jonsson (S).

Beslut:

Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till ledamot i Hälsö- och sjukvårdsnämndens Hälsö- och sjukvårdsutskott för tiden 2022-03-31 – 2022-12-31 utse Torgny Jarl (S); samt

att till ersättare i Hälsö- och sjukvårdsnämndens Hälsö- och sjukvårdsutskott för tiden 2022-03-31 – 2022-12-31 utse Pirjo Jonsson (S).

Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar vidare att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 69 Lagesrapport, kompetensväxling inom hälso- och sjukvård

Diarienummer: 22HSN1106
Ärendeansvarig: Kurt Pettersson
Handläggare: Monika Johansson

Ärendebeskrivning

Monika Johansson, regionstrateg, informerar om resultatet av den kartläggning som ska användas som underlag för att stärka arbetet med kompetensväxling. Vidare får nämnden information om att en redovisning av arbetet kommer att ske vid nämndens sammanträde i maj 2022.

Beslutsunderlag

Presentation Kartläggning – kompetensväxling, **bilaga L**

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga den muntliga informationen till handlingarna.

Datum
2022-03-30 – 31**Dnr**
22HSN1**Sida**
52(54)**§ 70 Delgivningar**

Diarienummer: 22HSN165

- Minnesanteckningar Social ReKo 20211203, **bilaga 53**

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden har tagit del av informationen.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-03-30 – 31**Dnr**
22HSN1**Sida**
53(54)

**§ 71 Ledamotsinitiativ från Nina Orefjärd (V) ”Öppna upp
för vård på lika villkor till asylsökande från Ukraina
m.fl.”**

Diarienummer: 22HSN

Ärendebeskrivning

Nina Orefjärd (V) har inkommit med ett ledamotsinitiativ: Öppna upp för vård på lika villkor till asylsökande från Ukraina m.fl.

Yrkande

Ordförande Elina Backlund Arab (S) yrkar att ledamotsinitiativet överlämnas för beredning i sedvanlig ordning för att återupptas på ett kommande sammanträde.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

Ledamotsinitiativ från Nina Orefjärd (V): Öppna upp för vård på lika villkor till asylsökande från Ukraina m.fl., **bilaga 54**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ledamotsinitiativet överlämnas för beredning i sedvanlig ordning för att återupptas på ett kommande sammanträde.

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



Justeras

.....
Elina Backlund Arab
Ordförande

.....
Roger Byström

Vid protokollet

Maria Öhman