

Tjänsteställe, handläggare
Regionledningsförvaltningen
Maria ÖhmanDatum
2022-10-06Dnr
22HSN1Sida
1(37)**Tid: 2022-10-06 kl. 09.15 – 15.15****Plats: Regionens hus i Härnösand
Fullmäktigesalen****NÄRVARANDE****Ledamöter**Elina Backlund Arab (S)
Camilla Nilsson (L)
Pia Lundin (SJVP)
Stefan Dahl (S)
Torgny Jarl (S)
Gudrun Sjödin (S)
Lars Åström (S)
Oskar Andersson (M)
Roger Byström (C)
Sanna Jonsson (C)
Marianne Larsson (SD)
Nina Orefjärd (V)
Michal Zakolski (KD)Ordförande
1:e vice ordförande
2:e vice ordförande**Tjänstgörande ersättare**Johan Engström Lockner (S)
Sven Sandelius (S)
Stefan Frankl (M)
Jonas Sjödin (V)för Pirjo Jonsson (S)
för Lena Sjöberg (S)
för Marianne Oscarson (M)
för Mathias Westin (SJVP)**Tjänstepersoner**Maria Öhman
Hanna WahlundNämndsekreterare
stabschef hälso- och sjukvård**Adjungerade**

Per Eriksson, regionöverläkare

under förmiddagen

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-10-06**Dnr**
22HSN1**Sida**
2(37)

Inför sammanträdet lämnas information i följande ärenden:

Delårsrapport januari-augusti 2022, Hälsa- och sjukvårdsnämnden
*Anna Hoff, controller hälso- och sjukvård, **bilaga A***

Uppföljningsdialog hälso- och sjukvården
*Anna Hoff, controller hälso- och sjukvård, **bilaga B***

Verksamhetsplan 2023–2025, Hälsa- och sjukvårdsnämnden
*Anna Hoff, controller hälso- och sjukvård, **bilaga C***

Tandvård för att nå fler vuxna utifrån behov
*Sofi Christensen, verksamhetsutvecklare Folktandvården, **bilaga D***

Ombyggnad Lungmottagningen vid sjukhuset i Sundsvall
*Annika Serrander, verksamhetschef Lung/Hud/Infektionskliniken,
Sara Eriksson, verksamhetsutvecklare lungsjukvård samt Björn Sundberg,
överläkare Lungsjukvård, **bilaga E***

Rekommendation till regioner om inriktning för fortsatt utveckling av det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023–2027
*Terese Nyberg, Strateg kunskapsstyrning, **bilaga F***

Nulägesbeskrivning - personalrelaterade satsningar och initiativ
*Hanna Wahlund, stabschef hälso- och sjukvård, **bilaga G***

§ 138 Val av justerare

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Nina Orefjärd (V) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 139 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälsa- och sjukvårdsnämnden

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

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

Datum
2022-10-06

Dnr
22HSN1

Sida
3(37)

§ 140 Uppföljningsdialog hälso- och sjukvården

Diarienummer: 22HSN118

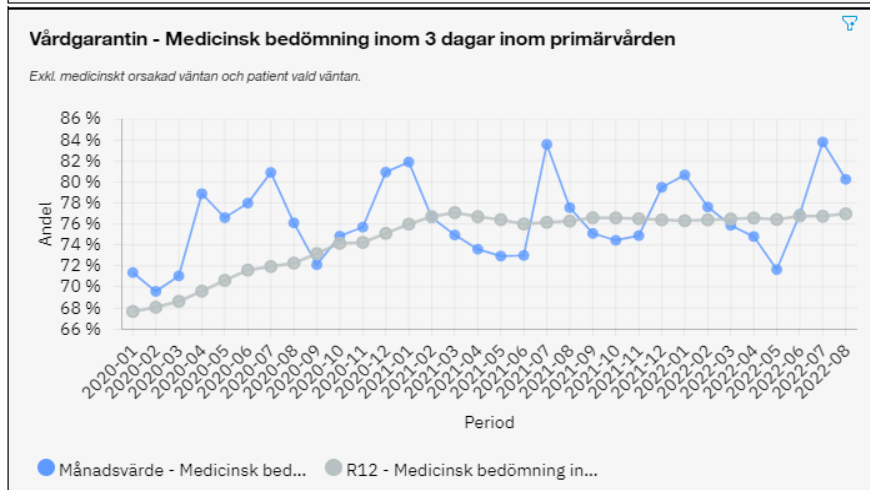
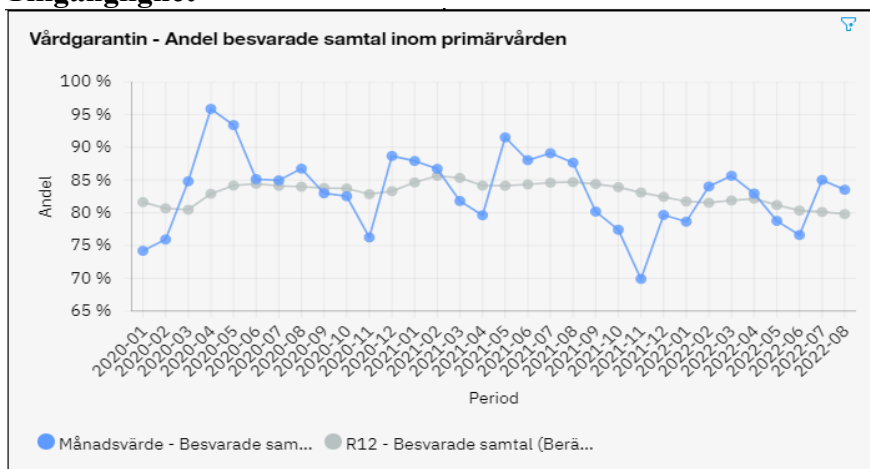
Ärendansvarig: Kjell Norman

Handläggare: Anna Hoff

Ärendebeskrivning

Vid införande av Region Västernorrlands styrmodell har en ny form av uppföljning införts. Uppföljningen bygger på uppföljningsdialoger mellan Hälso- och sjukvårdsdirektörens samt hälso- och sjukvårdens sju områdesdirektörer. Dialogerna genomförs vid tre tillfällen under året, i januari-februari, i juni samt under september månad. Uppföljningsdialogen ska beskriva hur arbetet fortskrider inom respektive område, i relation till politiska mål. Fokus vid dessa genomförda dialoger är tillgänglighet, bemanning, ekonomi samt annat som är angeläget för området att lyfta.

Tillgänglighet



Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

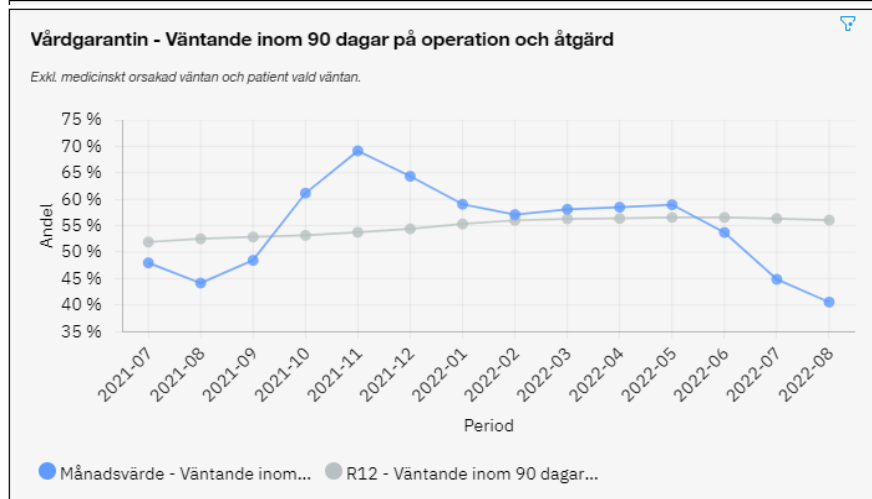
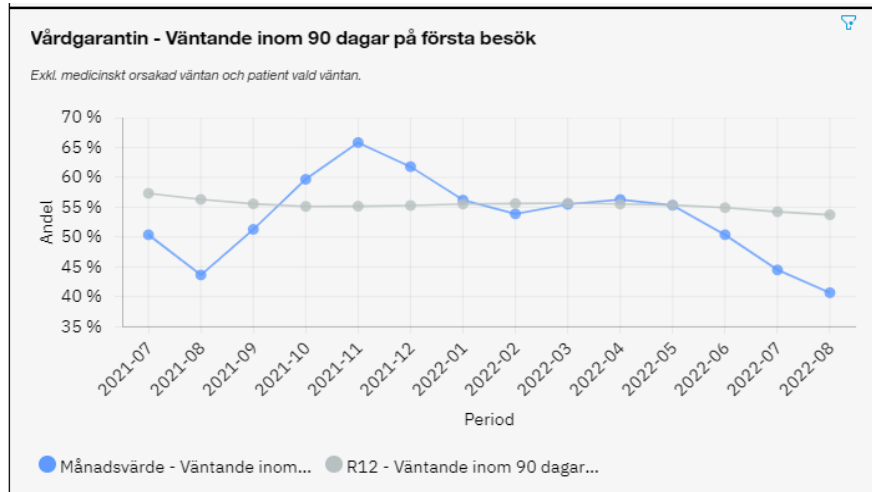
Utdragsbestyrkande



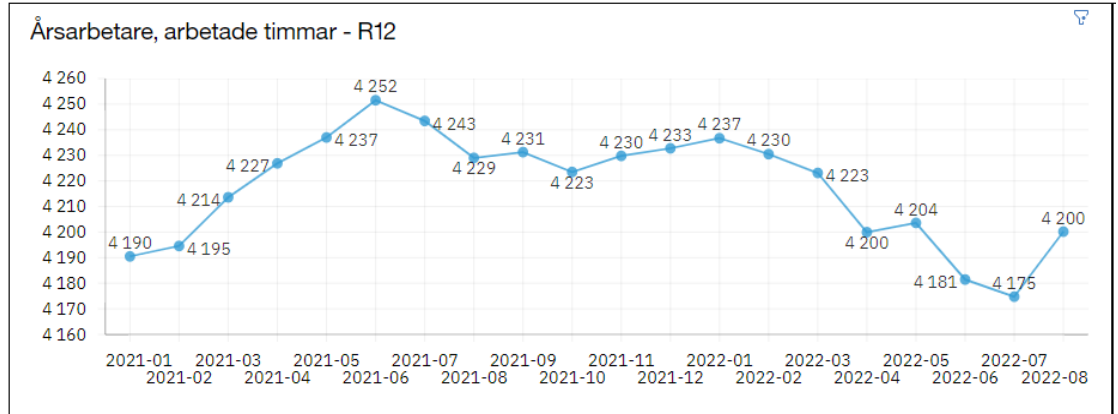
Datum
2022-10-06

Dnr
22HSN1

Sida
4(37)



Årsarbetare



Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-10-06

Dnr
22HSN1

Sida
5(37)

Ovanstående diagram visar på utvecklingen av arbetad tid sedan 2019. Värdena redovisas i rullande 12 värden, vilket innebär att varje punkt visar ett genomsnitt av de senaste 12 månaderna. Detta ger oss möjlighet att se trender.

Ekonomi

Resultatrapport (Mnkr)	Utfall ack	Budget Ack	Avvikelse Utf/Bu	Föreg år ack	Avvikelse Utf/Fg år	Rullande 12
01 Patientavgifter	128	143	-15	126	2	194
02 Bidrag	242	74	168	247	-6	417
03 Övriga intäkter	1 195	1 158	37	1 156	40	1 812
01 INTÄKTER	1 565	1 375	190	1 529	36	2 424
04 Personalkostnader	-2 613	-2 590	-23	-2 561	-53	-3 938
05 Inhyrd personal	-278	-268	-10	-269	-9	-442
02 EGEN & INHYRD PERSONAL	-2 891	-2 858	-34	-2 830	-62	-4 380
06 Köpt vård	-454	-442	-13	-435	-19	-684
07 Läkemedel	-661	-721	59	-653	-9	-1 005
08 Matr/varor/övr köpt vht	-746	-682	-65	-685	-61	-1 115
09 Övr vht-kostnader	-606	-567	-38	-593	-13	-942
10 IT-tjänster	-80	-79	0	-71	-8	-119
02 TOTALA KOSTNADER	-5 438	-5 348	-90	-5 267	-171	-8 245
11 Avskrivningar	-58	-63	5	-59	0	-87
01 NETTOKOSTNADER	-3 931	-4 036	105	-3 796	-135	-5 908
12 Skatteintäkter	4 002	4 002	0	3 815	187	5 911
1 VERKSAMHETENS RESULTAT	71	-34	105	19	52	3
14 Finansiella intäkter/kostnader	-18	-19	1	-16	-2	-26
RESULTAT EXKL OREAL KV/FÖRL	53	-52	106	3	50	-23
RESULTAT	53	-52	106	3	50	-23

Från dialogerna

Exempel på övrigt som områdena lyft i samband med uppföljningsdialogen är:

- Erfarenheter sommaren
- Tillgänglighetssatsningar
- Primärvård – utmaningar
- Plattform 24
- Patientflödeskoordinator
- Medborgardialoger
- Stegvis uppbyggnad av barn- och ungdomsentrén
- Prioriteringsfrågor
- Regionbidragsfrågor

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2022-10-06

Dnr
22HSN1

Sida
6(37)

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna och lägga redovisad uppföljningsdialog till handlingarna.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-10-06Dnr
22HSN1Sida
7(37)**§ 141 Verksamhetsplan 2023–2025, Hälso- och sjukvårdsnämnden**

Diarienummer: 22HSN973
Ärendansvarig: Kjell Norman
Handläggare: Hanna Wahlund, Anna Hoff

Ärendebeskrivning

Regionplanen 2023 - 2025 fastställdes 22–23 juni i Regionfullmäktige. Utifrån regionplanen ska hälso- och sjukvårdsnämnden utarbeta en verksamhetsplan för perioden 2023 – 2025.

Hälso- och sjukvårdsnämndens utskott har berett verksamhetsplanen 2023 – 2025. En viktig del i framtagandet av planen är en genomförd workshop där politik tillsammans med tjänstemän och medborgarföreträdare genomförde dialog samt prioriterade fokusområden under kommande planperiod. Därefter har utskottens möte avsatt tid för planarbetet.

Planen innehåller verksamhetsplanering och en konkretisering av de politiska ambitionerna utifrån regionplanen. Till detta kopplar nämnden indikatorer.

I nästa led lägger hälso- och sjukvårdens områden till aktiviteter samt eventuellt ytterligare indikatorer. Nämndens verksamhetsplan inklusive ekonomiska ramar 2023–2025 följs upp via delårs- och årsrapportering. Utvalda följetal och aktiviteter följs därutöver upp på månadsbasis samt via uppföljningsdialoger.

Ekonomiska ramar 2023–2025

Förslaget till ekonomiska ramar utgör preliminära ekonomiska planeringsförutsättningar i arbetet med verksamhetsplaneringen i nämnden och dess områden. Beslut om desamma kommer att fattas av Regionfullmäktige i november. Belopp redovisas i tusentals kronor.

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

Datum
2022-10-06Dnr
22HSN1Sida
8(37)

Ramområde	Ram 2023	Ram 2024	Ram 2025
Gemensamt	54 241	55 868	57 545
Länssjukvårdsområde Somatik	3 260 229	3 361 276	3 465 601
Länssjukvårdsområde Psykiatri och Habilitering	724 989	745 171	765 958
Närsjukvårdsområde Söder	1 214 805	1 253 972	1 298 378
Närsjukvårdsområde Väster	391 478	404 883	418 374
Närsjukvårdsområde Norr	522 307	542 009	562 063
Rättspsykiatrisk regionklinik	56 809	58 381	60 000
Summa	6 224 858	6 421 560	6 627 919

Beslutsunderlag

Verksamhetsplan 2023, Hälsa- och sjukvårdsnämnden, **bilaga 1**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 29 september 2022 § 69. Utskottet förde ett resonemang kring perspektiven personalomsättning och tillitsbaserad styrning och om dessa skulle belysas ytterligare i verksamhetsplanen. Frågan skulle utredas vidare och återkomma till nämnden.

Yrkande

Nina Orefjärd (V) yrkar på följande tillägg i förslaget till verksamhetsplan:

1. Att flytta DRG- kostnaden från målområde 2 till under ekonomi.
2. Att lägga till följande mening till stycket om DRG-kostnad, ekonomi stycke tre: "Viktigt är att siffrorna bakom DRG-kostnaden och de skiftningar som sker analyseras för att ge information om vad som föranleder ändringar."
3. Att under Ekonomi, stycket 4 om budgeten... ersätta stycket med följande: "Det underbudgetering som föreligger av hälso- och sjukvården är djupt olycklig och försvårar möjligheterna för verksamheterna att nå ett läge av bättre ekonomisk effektivitet, med större andel fast anställda och med en mer välmående personalgrupp."

Pia Lundin (SJVP), Marianne Larsson (SD) samt Michal Zakolski (KD) yrkar bifall till punkt 1–2 i Nina Orefjärds tilläggsyrkande.

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

Datum
2022-10-06**Dnr**
22HSN1**Sida**
9(37)**Yrkande**

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande tillägg i förslaget till verksamhetsplan: Under Målområde 3, Mål 1, ”Att ur ett arbetsmiljö- och även personalekonomiskt perspektiv följa antalet anställa som avslutar sin anställning respektive antalet anställda som byter arbetsplats inom region årsvis.”

Nina Orefjärd (V), Michal Zakolski (KD) och Marianne Larsson (SD) yrkar bifall till Pia Lundins tilläggsyrkande.

Yrkande

Camilla Nilsson (L) yrkar avslag till tilläggsyrkanden från Nina Orefjärd (V) och Pia Lundin (SJVP).

Propositionsordning

Ordförande ställer Välfärd- och samverkansutskottets förslag om att anta verksamhetsplanen under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att nämnden kan anta verksamhetsplanen.

Ordförande ställer punkt 1 i tilläggsyrkande från Nina Orefjärd (V) m: fl. och yrkande om avslag av densamma under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkande avslås.

Ordförande ställer punkt 2 i tilläggsyrkande från Nina Orefjärd (V) m: fl. och yrkande om avslag av densamma under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkande avslås.

Ordförande ställer punkt 3 i tilläggsyrkande från Nina Orefjärd (V) och yrkande om avslag av densamma under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkande avslås.

Ordförande ställer därefter tilläggsyrkande från Pia Lundin (SJVP) m: fl. och yrkande om avslag av densamma under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkande avslås.

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

Datum
2022-10-06**Dnr**
22HSN1**Sida**
10(37)**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att anta Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2023–2025 enligt förslag, och besluta om fastställande inför 2023.

Reservation

Nina Orefjärd (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande samt tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP). Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 142 Införande av nationell högspecialiserad vård (NHV)
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. Region Västernorrland lämnade in en ansökan om att få bedriva NHV-verksamhet tidigare i år. Nämnden för nationell högspecialiserad vård har nu tagit beslut om att ge Region Västernorrland tillsammans med fyra andra regioner (Västra Götaland, Uppsala-Örebro, Skåne och Stockholm) tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård inom området svårbehandlade ätstörningar. För Region Västernorrlands del innebär det att:

- RVN åtar sig att bedriva nationell högspecialiserad vård (NHV) inom området svårbehandlade ätstörningar, för vuxna och att ansvara för att de generella och särskilda villkoren förknippade med tillståndet uppfylls.
- RVN kommer att ha en viss möjlighet för profilering för elitidrottande med svårhanterlig ätstörning, detta kommer kräva en viss anpassning av lokaler och avseende vårdinnehållet.
- 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.
- NHV innebär att vissa villkor behöver uppfyllas enligt Socialstyrelsens föreskrifter om högspecialiserad vård HSLF-FS 2018:48¹.

Dessa allmänna villkor innebär bl.a. att verksamheten ska påbörjas vid den tidpunkt som anges i beslutet om tillstånd (senast 2023-12-01). En riskbedömning ska genomföras – vilket inkluderar risker för oförutsedda händelser som kan påverka tillgång till personal, lokaler eller utrustning. Det ska även finnas en upprättad egenkontroll – vilket inkluderar

- ¹ [Socialstyrelsens föreskrifter om nationell högspecialiserad vård](https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmanna-rad/2020-11-6984.pdf) samt <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmanna-rad/2020-11-6984.pdf>

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



systematisk uppföljning m.m. I beslutet anges att en årlig rapport lämnas till Socialstyrelsen den 1 april (resultat i verksamheten, hur villkoren är uppfyllda etc.).

I planeringen för genomförandet ligger att nämnden ska tillställas ett komplett beslutsunderlag. Men vissa frågor är alltjämt under beredning. Det kan bland annat noteras att regionen för närvarande inte uppfyller vissa krav och villkor som måste vara på plats innan verksamheten kan påbörjas. Till dessa villkor hör bland annat nödvändiga ombyggnationer.

Det återstår även att komma fram till vilka ersättningsnivåer som blir aktuella i denna typ av verksamhet, som till största delen är tänkt att vara intäktsfinansierad. Kommande intäktsnivåer är beroende av överenskommelser inom Norra Regionen. Föreliggande ärende har i denna del därför antagit formen av en delredovisning av det pågående planeringsarbetet. Den planering som redovisas är preliminär men visar ändå i stora drag hur verksamheten är tänkt att vara organiserad och upprättad kring fungerande patientflöden.

Bedömningen är att det krävs ett fortsatt arbetet kring förutsättningar, risker och möjligheter med en ny enhet. Inriktningen är att nämnden ska kunna tillställas ett beslutsunderlag som innehåller en mer noggrann ekonomisk kalkyl för hela den uppbyggnadsprocess som krävs, jämte en bedömning av förutsättningar för rekrytering av kompetens och frågeställningar som berör lokalanpassning etc.

Beslutsunderlag

PM: Planering för organisation och arbetssätt inom NHV, **bilaga 2**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 21 september 2022 § 59.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att en samlad slutredovisning av den pågående planeringen med en genomförandeplan lämnas vid nämndens sammanträde i november 2022.

Datum
2022-10-06**Dnr**
22HSN1**Sida**
13(37)**§ 143 Lagesrapportering av arbete med personalrelaterade satsningar och initiativ**

Diarienummer: 22HSN746
Ärendansvarig: Kjell Norman

Ärendebeskrivning

Hanna Wahlund, stabschef hälso- och sjukvård, lämnar en muntlig information och nulägesbeskrivning avseende arbetet med personalrelaterade satsningar och initiativ.

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 21 september 2022 § 60.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att lägga den muntliga informationen till handlingarna.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 144 Yttrande över remiss från Socialdepartementet-Vägen till ökad tillgänglighet – delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram (SOU 2022:22)

Diarienummer: 22HSN2459
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Matthias Abelin

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på remiss; Vägen till tillgänglighet - delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram (SOU 2022:22).

I augusti 2020 tillsatte regeringen en Delegation för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården. I juni 2021 lämnade delegation ett delbetänkande; Vägen till ökad tillgänglighet – långsiktig, strategisk och i samverkan (SOU 2021:59). Det viktigaste innehållet i den var ökad satsning på regionala handlingsplaner kombinerat med skärpt statlig tillsyn. I sitt yttrande den 4 november 2021 var regionen över lag positiv, men invände mot en särskild kommitté för uppföljning av handlingsplaner och förordade längre överenskommelser för statliga stimulansmedel (21RS8189).

Delegationens slutbetänkande täcker flera områden, från förändringar i vårdgarantin och god och nära vård till forskning och utbildning samt barn- och ungdomspsykiatri. Många förslag är förhållandevis detaljerade.

I arbetet med remissvaret har en större grupp deltagit, med representanter för hälso- och sjukvårdens kansli, kunskapsstyrning, god och nära vård, primärvård, forskning och utbildning samt barn- och ungdomspsykiatri. Avstämning mot övriga regioner har också skett i samband med SKR:s remisskonferens.

De tre viktigaste förslagen är att vårdgarantin anpassas till god och nära genom att omfatta mer än idag; att vårdgarantin blir mer lika för specialistvård och primärvård samt att större krav ställs på specialistvården att informera och vägleda patienter om vårdgarantins tider inte kan hållas. Ett centralt budskap från utredaren är att vårdgarantin inte längre ska hanteras som en rekommendation utan som en lag som ska följas.

För god och nära vård allmänt, forskning och utbildning, intygshantering och barn- och ungdomspsykiatri läggs förslag som innebär fortsatt eller ökat statligt stöd och samordning.

Datum
2022-10-06Dnr
22HSN1Sida
15(37)

Verksamheterna är över lag positiva till slutbetänkandets förslag och bedömningar. Det gäller särskilt förslag för fortsatt och ökad statligt stöd och samordning samt förtydligade krav för specialistvården. Invändningar görs endast på enstaka punkter. Samtidigt upprepar verksamheterna förslaget i förra remissyttrandet att statliga överenskommelser bör löpa över längre tid. Verksamheterna påpekar också att det kan vara svårt för regionerna att hinna med nödvändiga förberedelser till den 1 januari 2025, på grund av ökade krav på bemanning, kompetens, produktionskapacitet och system och rutiner för mätning av vårdgarantin.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet; Vägen till ökad tillgänglighet – delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram (SOU 2022:22), **bilaga 3**
Yttrande över remiss; Vägen till ökad tillgänglighet – delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram (SOU 2022:22), **bilaga 4**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 21 september 2022 § 61.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag att föreslå regionstyrelsen besluta

att avge ”Yttrande över remiss; Vägen till ökad tillgänglighet – delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram (SOU 2022:22)”

Delges
Regionstyrelsen

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

§ 145 Rekommendation till regioner om inriktning för fortsatt utveckling av det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023–2027

Diarienummer: 22HSN2250
Ärendansvarig: Monasofi Wallinder
Handläggare: Terese Nyberg

Ärendebeskrivning

Regioner i samverkan har, med stöd av SKR, sedan år 2018 etablerat ett nationellt system för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvården. Etablering och uppbyggnad av kunskapsstyrningsorganisationen har kommit till genom en regiongemensam rekommendation och kärnan i samarbetet är att utveckla, sprida och använda bästa möjliga kunskap inom hälso- och sjukvården, samt att följa upp vårdens resultat.

Efter en inledande etablerings- och uppbyggnadsfas har en genomlysning och analys genomförts, för att utvärdera systemet i relation till de beslut som togs år 2017. Slutsatser inklusive identifierade utvecklingsområden ligger till grund för den föreslagna övergripande inriktningen och prioriteringar för den fortsatta utvecklingen 2023–2027. Det är styrgruppen för kunskapsstyrning i samverkan (SKS) som har haft i uppdrag från Regiondirektörsnätverket att initiera aktuella genomlysningar samt arbeta fram förslag till inriktning framåt. Sjukvårdsdelegationen vid SKR har också lyft frågan om behov av genomlysning och givit ytterligare stöd till det uppdrag styrgruppen för kunskapsstyrning i samverkan (SKS) erhållit av Regiondirektörsnätverket. Styrgruppens förslag till inriktning har beretts vidare av tjänstemannaledningen, via Hälso- och sjukvårdsdirektörsnätverket, Regiondirektörsnätverket samt SKR:s kansli.

Förslag till övergripande inriktning för fortsatt utveckling

Vägledande för arbetet är den gemensamma visionen ”Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa. Tillsammans gör vi varandra framgångsrika”. Det övergripande målet är god vård, det vill säga att kunskapsstyrningen ska leda till en mer kunskapsbaserad, säker, personcentrerad, jämlik, tillgänglig och effektiv vård.

Inriktningen för fortsatt utveckling syftar till: Att gå från en etablerings- och uppbyggnadsfas till en hållbar drifts- och utvecklingsfas som är mer tydligt inriktat på implementering och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap samt uppföljning och resultat. Att kunskapsstyrningen ska bidra till förändrade arbetssätt för en hållbar utveckling av framtidens hälso- och sjukvård där en personcentrerad och nära vård och omsorg tillämpas.

Inriktningen för fortsatt utveckling innebär att regionerna i första hand ska ha fokus på:

- det lokala införandet i form av implementering och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap – med prioriteringar utifrån lokal analys
- uppföljning, medicinska resultat, önskade variationer samt effektivitet i användningen av befintliga resurser
- att enkelt tillgängliggöra aktuella kunskapsstöd för vårdens personal
- att nyttja patientkraften och stärka patientperspektivet
- att fortsatt utveckla samspelet med kommunerna och stärka det kommunala vård- och omsorgsperspektivet
- att leverera underlag till den politiska ledningen för ett kunskapsbaserat beslutsfattande och den egna regionala och lokala planeringen och prioriteringen
- att utsedda representanter i kunskapsstyrningens olika grupperingar i sitt uppdrag arbetar utifrån visionen och beaktar samtliga delar i god vård, samt bidrar till en helhetssyn på hälso- och sjukvårdens utveckling

Att regioner i samverkan tillsammans ska ha fokus på att utveckla och stärka förutsättningarna för;

- en effektiv och ändamålsenlig informationsförsörjning, genom att fortsatt utveckla arbetet med strukturerad vårdinformation i regionernas vårdinformationssystem
- att utveckla en mer sammanhållen, ändamålsenlig och effektiv uppföljning och analys
- ett systematiskt arbete för en ändamålsenlig utveckling och användning av nationella kvalitetsregister utifrån vårdens behov
- ett fortsatt lärande från samt en fortsättning på det påbörjade arbetet med en ändamålsenlig integrering av kunskapsstyrningen inom cancerområdet, på såväl regional, sjukvårdsregional som nationell nivå
- en dimensionering av den nationella stödfunktionen, vid SKR, som är i paritet med samordningsuppdraget

Att regionerna uppdrar åt styrgruppen för kunskapsstyrning i samverkan (SKS) att, utöver att bidra till ovanstående utveckling, särskilt;

- se över och utveckla systemets och samverkansdelarnas styrkedjor, roller och ansvar för ökad transparens, legitimitet och ändamålsenlighet
- se över och utveckla processer och metodstöd så att kunskapsstöd framtagna inom systemet baseras på ändamålsenliga gap- och behovsanalyser och tydliga prioriteringar
- utveckla systemets förmåga att stödja hälso- och sjukvården i att tillhandahålla en kostnadseffektiv vård baserat på bästa tillgängliga kunskap för att bidra till hållbara prioriteringar regionalt och lokalt

- fortsatt utveckla strukturerade digitala kunskapsstöd som är anpassade för integration i vårdens informationsmiljöer, vilket gör dem användbara som underlag för beslutsstöd
- fortsatt utveckla samspelet med kommuner, staten och andra aktörer
- utveckla den löpande uppföljningen av kunskapsstyrningssystemet
- tillsammans med SKR:s kansli utveckla och säkra kontinuerlig återrapportering till SKR:s politiska ledning, och arbeta fram ett årshjul för att säkra ändamålsenlig politisk involvering och insyn utifrån de styrsignaler som getts för perioden 2023–2027.

Det sker nu en övergång från etablerings- och uppbyggnadsfas till mer av drifts- och utvecklingsfas. I samband med det läggs aktuellt förslag till övergripande inriktning och prioriteringar för den fortsatta utvecklingen av systemet framåt, 2023–2027. Förslaget baserar sig på nationella slutsatser från genomförda genomlysningar och dialoger.

Konsekvenser för regionen

Regionen bör beakta vikten av att säkra den digitala integreringen av kunskapsstöd i kommande vårdinformationssystem för att på så sätt takta mot den nationella inriktningen och utbyggnaden av kunskapsstöden. Regionen bör även tydligt integrera utveckling i hälso- och sjukvårdens verksamheter med kunskapsstyrningssystemet så att implementering av kunskapsstöd går hand i hand med övrig verksamhetsutveckling inom hälso- och sjukvård. Grunden till detta ligger i att verksamheterna bereds möjlighet att aktivt arbeta med analyser av sitt nuläge i relation till kunskapsstöden samt systematisk uppföljning av vårdens resultat. För att möjliggöra detta krävs att så väl professionsföreträdare som processtöd tillgängliggörs till arbetet.

Av största vikt är även den fortsatta samverkan mellan hälso- och sjukvårdens olika huvudmän för att tillsammans möjliggöra en implementering av kunskapsstöd som främjar en sömlös kedja i vården och kommer patienten till gagn.

Gällande finansiering av den långsiktiga strategin så pågår nationella diskussioner fortsatt kring detta då några regioner framfört synpunkter kring de finansieringsförslag som lyfts tillsammans med rekommendationen. Klart står dock att ett fortsatt arbete och en utveckling i den riktning som anges kommer att kräva tid och resurser av hälso- och sjukvården.

Datum
2022-10-06**Dnr**
22HSN1**Sida**
19(37)**Beslutsunderlag**

Rekommendation till regioner om inriktning för fortsatt utveckling av det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023–2027, **bilaga 5**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 21 september 2022 § 62.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag att föreslå regionstyrelsen besluta

att godkänna ”Rekommendation till regioner om inriktning för fortsatt utveckling av det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023–2027”.

Delges
Regionstyrelsen

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

Datum
2022-10-06Dnr
22HSN1Sida
20(37)

**§ 146 Yttrande över remiss från Utbildningsdepartementet;
betänkandet Tryggare i vården - en översyn av vissa
frågor inom utbildning till sjuksköterska och
barnmorska (SOU 2022:35)**

Diarienummer: 22HSN3071
Ärendansvarig: Ewa Klingefors
Handläggare: Anders Jaktlund

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på utredningen om utbildning till sjuksköterska och barnmorska, betänkandet Tryggare i vården – en översyn av vissa frågor inom utbildning till sjuksköterska och barnmorska (SOU 2022:35).

Utredningens uppdrag har varit att se över kraven för sjuksköterskeexamen och barnmorskeexamen. I utredningens uppdrag har ingått att föreslå en reglering som uppfyller och anger det s.k. yrkeskvalifikationsdirektivets (2005/36/EG) minimikrav på utbildningarnas omfattning i antal timmar för sjuksköterskor respektive barnmorskor och i samband därmed se över utbildningarnas omfattning i antal högskolepoäng. I uppdraget anges också att utredningen ska undersöka och redovisa förutsättningarna för hälso- och sjukvårdshuvudmännen att medverka i utbildningarna i en sådan omfattning att EU-direktivets krav på klinisk undervisning uppfylls. Utredningen har även haft att ta ställning till om målen i examensbeskrivningarna för sjuksköterskeexamen respektive barnmorskeexamen behöver ändras och, om så är fallet, föreslå nya eller ändrade examensmål.

Regionen ställer sig positiva till utredningen som möjliggör rätt steg in i framtiden. Utbildningen och nya kunskaper behöver stödja i den förflyttning som nu sker i området Nära vård. Det innebär att lärosäten och vårdens huvudmän behöver arbeta tillsammans för att forma och möjliggöra VFU som hänger med i omställningen. Generellt så är förslagen positiva ur ett regionperspektiv, då det sannolikt ger möjlighet till mer flexibilitet och möjlighet för regionen att ordna fler VFU platser.

Regionen vill framföra att det är viktigt att man säkerställer att en inskrivning i Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) där man jämställer utbildningsuppdraget med sjukvårdsuppdraget, inte innebär en undanträngningseffekt för nödvändig vård.

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

Datum
2022-10-06**Dnr**
22HSN1**Sida**
21(37)

Regionens perspektiv har belysts från nära berörda verksamheter inom Regionledningsförvaltningen och Hälsa- och sjukvårdens olika områden som har beretts möjlighet att yttra sig.

Beslutsunderlag

Remiss från Utbildningsdepartementet; betänkandet Tryggare i vårddyrket - en översyn av vissa frågor inom utbildning till sjuksköterska och barnmorska (SOU 2022:35), **bilaga 6**

Yttrande över remiss; betänkandet Tryggare i vårddyrket - en översyn av vissa frågor inom utbildning till sjuksköterska och barnmorska (SOU 2022:35), **bilaga 7**

Sammanställning av betänkandets uppdrag, utdrag ur sammanfattning samt de bedömningar som gjorts, **bilaga 8**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 21 september 2022 § 63.

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag att föreslå regionstyrelsen besluta

att avge ”Yttrande över remiss; betänkandet Tryggare i vårddyrket - en översyn av vissa frågor inom utbildning till sjuksköterska och barnmorska (SOU 2022:35)”.

Delges
Regionstyrelsen

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

Datum
2022-10-06Dnr
22HSN1Sida
22(37)

**§ 147 Yttrande över remiss från Socialdepartementet;
Departementspromemorian Regler om privata
sjukvårdsförsäkringar inom den offentligt finansierade
hälso- och sjukvården (Ds 2022:15)**

Diarienummer: 22HSN3195
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Matthias Abelin

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på remiss från Socialdepartementet; Departementspromemorian Regler om privata sjukvårdsförsäkringar inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården (Ds 2022:15).

I oktober 2021, föreslog regeringen, i betänkandet; Reglering av privata sjukvårdsförsäkringar - ökad kunskap och kontroll (SOU 2021:80) att regionerna skulle få ett större ansvar för att följa upp om privata utförare av offentlig sjukvård prioriterade patienter med privat sjukförsäkring. Regionen svarade i yttrande i mars 2022 att viss kontroll redan finns men att de inte framgick av utredningen hur regionerna skulle kunna göra detta på ett effektivt sätt (21RS11599).

Regeringen har nu återkommit i en departementspromemoria med ett förslag till lag som förbjuder privat vårdgivare att ha både patienter från offentlig sjukvård och från privat sjukförsäkring. Det inkluderar att vårdgivare med patienter från privat sjukförsäkring inte får remittera till vårdgivare som finansieras av den offentliga sjukvården. Dock kan bolag med privata och offentliga patienter finns kvar inom samma koncern.

Vårdval Västernorrland, upphandling och inköp samt regionjurist har lämnat synpunkter på promemorian.

En svaghet i förslaget är att det saknas belägg för att det är ett problem idag att patienter med privat sjukförsäkring får gå före i köer. Därmed kan invändningen göras att inskränkningen i marknadens frihet saknar proportionalitet.

Primärvårdens bedömning är att lagförslaget inte skulle förändra särskilt mycket jämfört med idag. Möjligen skulle det bli lättare att följa upp avtal.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-10-06**Dnr**
22HSN1**Sida**
23(37)

För specialistvården är bedömningen däremot att det inte längre skulle gå att upphandla vård, eftersom det är få vårdgivare i regionen och de är framför allt beroende av privata patienter. Det skulle få allvarliga konsekvenser för regionens arbete med att korta köer och särskilt att förbereda för den utökade vårdgaranti som planeras träda i kraft i januari 2025. Upphandling och inköp avstyrker därför lagförslaget.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet; Departementspromemorian Regler om privata sjukvårdsförsäkringar inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården (Ds 2022:15), **bilaga 9**

Yttrande över remiss; Departementspromemorian Regler om privata sjukvårdsförsäkringar inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården (Ds 2022:15), **bilaga 10**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 21 september 2022 § 64.
(Ärendet överlämnades till nästa arbetsutskott.)

Välfärd- och samverkansutskottet den 29 september 2022 § 73.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag att föreslå Regionstyrelsen besluta

att avge ”Yttrande över remiss; Departementspromemorian Regler om privata sjukvårdsförsäkringar inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården (Ds 2022:15)”.

Delges
Regionstyrelsen

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

Datum
2022-10-06**Dnr**
22HSN1**Sida**
24(37)**§ 148 Sammanträdesplan 2023, Hälso- och sjukvårdsnämnden
med arbetsutskott**

Diarienummer: 22HSN3265
Ärendansvarig: Mattias Eriksson
Handläggare: Maria Öhman

Ärendebeskrivning

Förslag till sammanträdesdagar 2023 för Hälso- och sjukvårdsnämnden och arbetsutskott:

Sammanträdesdagar 2023 Hälso- och sjukvårdsnämnden

18 januari (valmöte)
10 februari
29 mars
12 maj
16 juni
30 augusti
5 oktober
7 november
19 december

Sammanträdesdagar 2023 Hälso- och sjukvårdsutskottet

1 februari
17 mars
3 maj
1 juni
23 augusti
27 september
24 oktober
8 december

*Utbildning för nämnderna planeras den 8–9 februari 2023.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Valfärd- och samverkansutskottets förslag

att fastställa sammanträdesplanen för 2023 enligt ovanstående förslag.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-10-06Dnr
22HSN1Sida
25(37)**§ 149 Delårsrapport januari-augusti 2022 Hälsa- och sjukvårdsnämnden**

Diarienummer: 22HSN1743
Ärendansvarig: Kjell Norman
Handläggare: Anna Hoff

Ärendebeskrivning

Delårsrapporten omfattar perioden januari-augusti 2022. Rapporten omfattar indikatorerna utifrån målstyrningen. Rapporteringen omfattar därtill utvalda följetal gällande bland annat ekonomi och personal.

Bemanningsproblematiken har varit påtaglig under perioden. Det finns variationer mellan områden och verksamheter men där bristen på personal - och därmed vårdplatser - är det som påverkat situationen mest. Chefer och medarbetare har ansträngt sig till det yttersta för att lösa uppdraget. En rad aktiviteter har genomförts i syfte att förbättra situationen och nu kommer det fortsatta utvecklingsarbetet kring sommaren att påbörjas.

Utvecklingen av nära vård fortsätter inom hälso- och sjukvården. Samverkan mellan specialiserad vård, primärvård och länets kommuner fortsätter utvecklas. Flertalet aktiviteter pågår inom hälso- och sjukvårdens områden som en del i förflyttningen. Till exempel öppnandet av samhällsrum samt start av piloter tillsammans med tillhörande kommuner inom närsjukvårdsområde väster.

Hälso- och sjukvården redovisar för perioden januari-augusti 2022, ett överskott på 53 miljoner kronor. Verksamhetens intäkter har ökat med 2,4 procent och verksamhetens kostnader har ökat med 3,2 procent mellan åren. Satt prognos för helåret 2022 uppgår till -120 mnkr. Det är en 110 mnkr bättre i förhållande till det av fullmäktige beslutade tillåtna underskottet.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-10-06Dnr
22HSN1Sida
26(37)**Beslutsunderlag**

Delårsrapport januari-augusti 2022, Hälso- och sjukvårdsnämnden,
bilaga 25

Bilagor:

Delårsrapport januari-augusti 2022 Länssjukvårdsområde Somatik,
bilaga 11

Bilaga 8 Länssjukvårdsområde Somatik, **bilaga 12**

Delårsrapport januari-augusti 2022 Länssjukvårdsområde Psykiatri &
Habilitering, **bilaga 13**

Bilaga 8 Länssjukvårdsområde Psykiatri & Habilitering, **bilaga 14**

Delårsrapport januari-augusti 2022 Närsjukvårdsområde Söder, **bilaga 15**

Bilaga 8 Närsjukvårdsområde Söder, **bilaga 16**

Delårsrapport januari-augusti 2022 Närsjukvårdsområde Väster, **bilaga 17**

Bilaga 8 Närsjukvårdsområde Väster, **bilaga 18**

Delårsrapport januari-augusti 2022 Närsjukvårdsområde Norr, **bilaga 19**

Bilaga 8 Närsjukvårdsområde Norr, **bilaga 20**

Delårsrapport januari-augusti 2022 Folktandvården, **bilaga 21**

Bilaga 8 Folktandvården, **bilaga 22**

Delårsrapport januari-augusti 2022 Rättspsykiatriska regionkliniken,
bilaga 23

Bilaga 8 Rättspsykiatriska regionkliniken, **bilaga 24**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 29 september 2022 § 70.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och
samverkansutskottets förslag

att fastställa Delårsrapport januari-augusti 2022 för Hälso- och
sjukvårdsnämnden.

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

Datum
2022-10-06Dnr
22HSN1Sida
27(37)**§ 150 Genomförandeplan sprututbytesverksamhet
– lägesrapport**

Diarienummer: 22HSN539

Ärendansvarig: Kristina Mårtensson, Caroline Herlin

Handläggare: Anders Lundin, Anna-Karin Drewsen, Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i mars beslutades att inleda framtagandet av en ansökan om att bedriva sprututbytesverksamhet i Region Västernorrland (§ 22 HSN 220302). En arbetsgrupp har därefter tillsatts med deltagare både från område somatik och område psykiatri. Enligt planeringen ska uppdraget leda till att en komplett ansökan kan redovisas i sin helhet i oktober 2022.

Flera delar i uppdraget är färdigställda men det finns också alltjämt ett antal utestående frågor som behöver ytterligare beredning. Nedan följer en lägesbeskrivning av arbetsgruppens slutsatser och frågeområden, så här långt.

Den kommande enhetens organisation och bemanning föreslås bestå av 0,4 ssk (infektionskliniken), 0,4 usk (psykiatri), 0,2 läkare (infektionskliniken), 0,2 kurator (psykiatri), 0,1–0,2 barnmorska (kvinnokliniken), 0,1–0,2 beroendeläkare (psykiatri). I det förslag som nu bereds är förslaget är att ansvarig verksamhet blir infektion som sorterar under länsverksamhet lung/hud/infektion. Men organisationen kommer i allt väsentligt förutsätta en strukturerad och gränsöverskridande samverkan med psykiatriens beroendeenhet och kvinnosjukvården, där varje ingående verksamhet bidrar med sin särskilda kompetens.

Arbetsgruppens kommande förslag kommer bygga på ett arbetssätt med öppettider vid tre tillfällen per vecka. I övrigt – när det gäller arbetssätt – finns mycket att ta efter från redan existerande verksamheter och program. Det gäller inte minst den del i uppdraget som rör information om smittorisker.

Lokalfrågan har analyserats närmare. Det kommer krävas en lokalisering med reception, väntrum, provtagningsrum, samtalsrum och personalutrymmen. Delar av arbetsgruppen har genomfört studiebesök i Östersund som gett värdefull information. Ytterligare ett studiebesök i Gävle förbereds. Arbetsgruppen har studerat och utvärderat flera alternativ till lokaler, för närvarande finns ett begränsat antal kvarvarande alternativ.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-10-06Dnr
22HSN1Sida
28(37)

En viktig del i en kommande ansökan är samverkan med andra myndigheter, med upparbetad överenskommelse mellan vårdgivare och kommunerna. Bedömningen är att det kommer krävas en lokal överenskommelse i sundsvallsområdet mellan kommunala verksamheter och regionen. Det återstår att samla representanter för de båda huvudmännen och genomlysa denna del i uppdraget.

I det bakomliggande uppdraget till arbetsgruppen fanns ambitioner om att närmare beskriva den så kallade effekthemtagning som en sprututbytesverksamhet kan förväntas bidra till. Här arbetsgruppen valt att inte analysera de specifika förutsättningarna för Region Västernorrland. Anledningen är att det är mer än väl belagt både genom forskning och i utvärderingar att sprututbytesverksamhet har tydliga effekter för målgruppen kända intravenösa missbrukare. Det gäller i synnerhet ur smittskyddssynpunkt, där en verksamhet inte minst kan begränsa förekomsten av blodsmitta och infektiösa endocarditer i målgruppen.

En verksamhet med sprututbyten ställer i likhet med annan hälso- och sjukvård krav på journalföring och dokumentation, om patienten/deltagaren i utbytesverksamheten har somatiska eller psykiatriska besvär som kräver undersökning och/eller behandling. Själva dokumentationen med inskrivning i programmet kommer hanteras med särskild sekretess (det återstår dock att närmare bestämma formerna för denna dokumentation). Registrering för rapportering kommer genomföras i särskilt system.

Vad gäller de ekonomiska konsekvenserna så kommer den ovan beskrivna personalbemanningen att utgöra en grund för beräkningen av kostnader. Kostnader för lokalhyra, förbrukningsmaterial och overheadkostnader för kontor/register tillkommer. Det handlar dock om i sammanhanget relativt begränsade kostnader – en närmare och komplett redovisning kommer föreläggas nämnden.

Innan ett införande av programmet krävs också en sedvanlig riskanalys, där deltagare för berörda verksamheter kommer delta.

När det gäller tidplan för ett införande är ambitionen är att hälso- och sjukvårdsnämnden ska kunna behandla ett förslag till ansökan under senare delen av hösten under innevarande år. Ett införande är delvis beroende av handläggningstiden för en ansökan. Bedömningen är att införande bör kunna ske som tidigast under våren 2023 och som senast efter sommaren samma år.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2022-10-06

Dnr
22HSN1

Sida
29(37)

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 29 september 2022 § 71.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att ett förslag till komplett ansökan ska redovisas senast i december 2022.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 151 Tandvård för att nå fler vuxna utifrån behov

Diarienummer: 22HSN3175
Ärendansvarig: Annri V Thimstrand
Handläggare: Sofi Christensen

Ärendebeskrivning

Bakgrund

Resursbristen inom tandvården är en nationell utmaning och Folk tandvården Västernorrland saknar idag var tredje tandläkare och tandhygienist trots aktivt arbete med rekrytering. Detta visar sig genom ökade förseningar och en verksamhet som har allt svårare att möta upp länets invånares behov av tandvård och att lösa sitt grunduppdrag.

Den prognosticerade nettotillgången av nyutbildade tandläkare och tandhygienister visar på en negativ tillväxt, dvs vi kan förvänta oss färre nyutbildande inom dessa yrkeskategorier de kommande åren. Enligt prognoser kommer således resursbristen att öka ytterligare kommande år och med anledning av detta ser nu Folk tandvården det nödvändigt att föreslå vissa förändringar.

Utifrån rådande resursbrist under flertalet år arbetar Folk tandvårdens strikt utifrån den politiskt beslutade prioriteringslistan där akuttandvård och barntandvård står högst upp och det är endast den delen av uppdraget som hinns med fullt ut. Det gör att vi inte hinner erbjuda vuxna patienter den tandvård de efterfrågar.

Vår personal upplever inte att de kan utvecklas i sin yrkesutövning då den mer utmanande vuxentandvården inte erbjuds inom Folk tandvården idag.

Nämnden behöver fortsätta verka för att utveckla den tillitsbaserade styrningen inom nämndens ansvarsområden. En tydlig, verksamhetsanpassad och tillitsbaserad styrning behöver prägla verksamheten och ska bidra till god och likvärdig kvalitet inom Region Västernorrland. Uppföljningssystemet är ett viktigt medel för att stärka både helhetssyn, samverkan och lärande, men också för att flytta fokus till effekter och att förstå vårdgivarens roll i en bredare kontext. Att fokusera på invånarnas förutsättningar och behov kommer att bli alltmer avgörande för att möta framtida behov inom länet.

Syfte

Nedanstående förslag om förändring syftar till att ge förutsättningar att på ett bättre sätt möta dagens och framtidens behov av prioriterad tandvård för vuxna invånarna i länet utifrån behov.

Förslag om förändring

Det pågår ett paradigmskifte inom vården och tandvården där vi ser att individuella och förebyggande vårdinsatser behöver ske på andra arenor.

Med minskade resurser inom de legitimerade yrkesgrupperna i tandvården i vårt län, behövs ett nytt sätt att tänka runt prioriteringar av vårdtimmar.

Genom att utöka vårt förebyggande arbete inom ”God och nära vård” kommer vi att fortsatt kunna bibehålla och förbättra tandhälsan för barnen/ ungdomarna i länet men på andra arenor än ”i tandläkarstolen”. Vi ser att andra yrkeskategorier kommer att kunna arbeta med dessa vårdinsatser.

Med detta sätt att arbeta kommer vårdtimmar hos våra legitimerade yrkesgrupper att i större utsträckning kunna erbjudas för vuxna patienter med högre vårdbehov.

För att kunna åstadkomma denna förändring behöver Folk tandvården förutsättningar att förändra sitt sätt att kalla barnpatienter för undersökning.

En förutsättning för att kunna arbeta mer förebyggande inom de områden där behoven är som störst i barntandvården, kräver att kapiteringsersättningen utgår utifrån antalet listade barn.

Förutsättningar

- Kallelseintervall inom barntandvården regleras utifrån individens behov och med stöd av nationell kunskap i området med vetenskap och beprövad erfarenhet som ledstjärna
- Kapiteringsersättningen för barntandvården utgår per listat barn hos vårdgivaren, istället för som idag per undersökt barn utifrån politiskt fastställda kallelseintervallerna.
- Unga vuxna över 18 år får eget ansvar för sitt planerade besök genom att själva boka in en tid när det är dags utifrån riskgruppering.
- Uppföljning av Folk tandvårdens uppdrag sker kvalitativt istället för kvantitativt.

Datum
2022-10-06**Dnr**
22HSN1**Sida**
32(37)**Beredning**

Välfärd- och samverkansutskottet den 21 september 2022 § 66.
Välfärd- och samverkansutskottet den 29 september 2022 § 72. Ärendet överlämnades till nämnden.

Yrkande

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

”Att uppföljning på förändringsarbetet sker till nämnden i samband med beslutad uppföljningsdialog för folktandvården.”

Propositionsordning

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

Beslut:

Hälso-och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionfullmäktige besluta

att vårdgivaren ges möjlighet att styra revisionsintervallen i barntandvården utifrån individens behov samt att kapiteringsersättningen utgår per listat barn hos vårdgivaren. Som en följd av detta uppdras regionstyrelsen att revidera ”Vårdval Barn och Unga vuxna, uppdrag allmäntandvård 2023” med föreslagna förändringar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar för egen del, under förutsättning av regionfullmäktiges beslut

att uppföljning på förändringsarbetet sker till nämnden i samband med beslutad uppföljningsdialog för folktandvården.

Delges
Regionstyrelsen

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

**§ 152 Ombyggnad Lungmottagningen sjukhuset i Sundsvall
Projekt 9211**

Diarienummer: 22HSN3473

Ärendansvarig: Annika Serrander

Handläggare: Bo-Göran Danielsson, Michael Swedin

Ärendebeskrivning

Projektet fanns med i investeringsplanen för 2021–2023 med totalt 18 mnkr (10 mnkr 2021, 8 mnkr 2022) och var kopplat till projektet Onkologi mottagning och dagvård vid Sundsvalls sjukhus. Lungmottagningens lokaler påverkades och en förstudie genomfördes. Delar av medel har därefter reserverats i kompletteringsbudgetering för år 2022 och det återstår nu 11 mnkr för projektet.

Den nya utbyggnaden av Onkologicentrum, med utrymningsvägar/sängtransport tvärs igenom Lungmottagningen, kommer ta yta av en verksamhet som redan idag har färre rum än behovet vilket då är grunden till projektet. Sedan har det i förstudien konstaterats att lungmottagningens lokaler inte uppfyller de krav som finns för att bedriva en patientsäkervård med god arbetsmiljö för personalen

Lungkliniken bedriver kvalificerad lungmedicinsk vård för hela länet. Lungmedicin är ett område som kännetecknas av kraftig teknisk utveckling där de invasiva metoderna hela tiden utvecklas och nya undersökningstekniker tillkommer. Dessutom sker en stor utveckling inom lungcancerbehandlingen vilket medför en allt längre överlevnad. Detta gör att trots att antalet nya lungcancerfall inte ökar så ökar antalet patienter med lungcancer hela tiden.

Sömnapné-mottagningen flyttades i januari 2022 organisatoriskt till Lungmottagningen, där läkare bedömer remisser och behandling av patienter. Sömnapné-mottagningen och Lungkliniken behöver ligga nära varandra för att kunna bedriva ett kvalitativt och nära samarbete. Verksamheten finns sedan en tid tillbaka i tillfälliga lokaler men behöver en plats nära Lungmottagningen.

Förslaget är att man bygger om Lungmottagningen och skapar bättre anpassad planlösning med rätt antal rum och lokaler anpassade för samlokalisering med sömmottagningen. Med viss prioritering av lokalönskemålen är ytan som lungmottagningen upptar tillräcklig för att inrymma både lung- och sömmottagningen.

För att skapa en ändamålsenlig planlösning behövs viss omdisponering av lungmottagningens funktioner där personallokaler och administrativa lokaler skiljs från de lokaler där patienterna vistas, dvs mottagningsrum, väntrum mm.

Total ombyggnadsarea är cirka 1 300 m².

Ombyggnaden föreslås utföras samtidigt som ombyggnaden för Medicinsk Teknik i våningsplanet under Lungmottagningen. Denna planeras påbörjas under januari 2023. Huskroppen S09, innehållande dessa verksamheter, kommer även genomgå omfattande energieffektiviseringsåtgärder, vilka utförs samtidigt med ombyggnadsprojektet.

Att genomföra dessa projekt samtidigt ger stora fördelar. Kostnadsbesparingen beräknas till ca 1,2 mnkr samtidigt som ombyggnadstiden för projektet kan kortas med ca 6 månader.

Investeringsutgiften för denna ombyggnad inklusive fastighetsrelaterade åtgärder i form av energiåtgärder och myndighetskrav uppgår till sammanlagt 22 miljoner kronor. (18 mnkr ombyggnad och 4 mnkr fastighetsrelaterat)

Finansiering sker genom ianspråktagande av för projektet avsatta medel i 2022 års investeringsbudget med 11 miljoner kronor samt en omdisponering av 7 miljoner kronor från avsatta medel i 2022 års investeringsbudget för projekt 9222 Mindre projekt inom somatisk vård i länet. Vidare föreslås att resterande medel 4 miljoner kronor omdisponeras från projekt 9232 Fastighetsrelaterade kostnader vid HoS-projekt.

Ökad årlig hyreskostnad för lungkliniken baserad på en investering om 18,0 mkr (exkl. utrustning) beräknas till ca 725 tkr/år, för vilken verksamheten behöver reservera budgetutrymme.

Ärendet har behandlats i Centrala investeringsberedningsgruppen 30 september 2022.

Beslutsunderlag

Förstudierapport rev 2022-09-26, **bilaga 26**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 6 oktober 2022 § 76.

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

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionstyrelsen besluta

att bevilja Regionfastigheter igångsättning av projektering och produktion av projekt 9211 ombyggnad av Lungmottagning Sundsvalls sjukhus; samt

att för egen del förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Delges
Regionstyrelsen

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

§ 153 Kurser och konferenser

Diarienummer: 22HSN1651

Aktuella konferenser:

- En dag om forskning 2022, den 9 december, **bilaga 27**

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Lars Åström (S), Johan Engström Lockner (S), Sanna Jonsson (C) och Nina Orefjärd (V) att delta i konferensen ”En dag om forskning 2022”

att en intresseanmälan skickas ut till övriga i nämnden då det finns möjlighet för en ledamot till att delta i konferensen; samt

att utbildningsarvode samt eventuell ersättning för resa och förlorad arbetsförtjänst utgår vid deltagande i ovanstående konferens.



Datum
2022-10-06

Dnr
22HSN1

Sida
37(37)

.....
Elina Backlund Arab
Ordförande

.....
Nina Orefjärd

Vid protokollet

Maria Öhman

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