

Tjänsteställe, handläggare
Regionledningsförvaltningen
Maria ÖhmanDatum
2022-11-23Dnr
22HSN1Sida
1(28)**Tid: 2022-11-23 kl. 09.15****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)
Isabel Tejbo (SJVP)för Pirjo Jonsson (S)
för Lena Sjöberg (S)
för Marianne Oscarson (M)
för Mathias Westin (SJVP)**Övriga ersättare**Maud Byqvist (S)
Morgan Nordin (S)
Jonas Sjödin (V)
Ola Johansson (SJVP)**Tjänstepersoner**

Kjell Norman

tf. hälso- och sjukvårdsdirektör

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-11-23**Dnr**
22HSN1**Sida**
2(28)Hanna Wahlund
Maria Öhmanstabschef hälso- och sjukvård
Nämndsekreterare*Dialog med regionens revisorer*

Kl. 09.15 – 10.45 genomförde hälso- och sjukvårdsnämnden dialogmöte med regionens revisorer.

Inför sammanträdet lämnas information i följande ärenden:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport
Kjell Norman, tf. hälso- och sjukvårdsdirektör

Månadsuppföljning oktober 2022
Kjell Norman, tf. hälso- och sjukvårdsdirektör och Anna Hoff, ekonomicontroller

Information utifrån ”Rapport – Beläggningsgrad och avvikelserapporter i vården sommaren 2022”, **bilaga A**
Henrik Salo, chefläkare och Chatrine Viklander, patientsäkerhetssamordnare

Uppföljning, utvecklingen av arbetet för en nära vård -
Vårdområde Psykiatri och Habilitering, **bilaga B**
Kristina Mårtensson, områdesdirektör Psykiatri och Habilitering samt Anna-Karin Drewsen, verksamhetsutvecklare-vårdcontroller

Förändrade patientavgifter, **bilaga C**
Anders Jaktlund, utredare inom område hälso- och sjukvård

§ 154 Val av justerare

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Pia Lundin (SJVP) att jämte ordföranden justera protokollet.**§ 155 Fastställande av föredragningslista**

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälso- och sjukvårdsnämnden

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-11-23**Dnr**
22HSN1**Sida**
3(28)**§ 156 Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport**

Diarienummer: 22HSN164

Ärendeansvarig: Kjell Norman

Ärendebeskrivning

Kjell Norman, tf. Hälso- och sjukvårdsdirektör lämnar en muntlig information och lägesrapport från hälso- och sjukvården.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga den muntliga informationen till handlingarna.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 157 Månadsuppföljning oktober 2022, hälso- och sjukvården

Diarienummer: 22HSN118
Ärendansvarig: Kjell Norman
Handläggare: Anna Hoff

Ärendebeskrivning

Bemanningsituationen har under året utmanat hälso- och sjukvården. Gruppen sjuksköterskor är den grupp som minskat under 2022, både vad gäller årsarbetare enligt sysselsättningsgrad och arbetade timmar. Gruppen timavlönade har ökat och grupperna tillsvidareanställda och månadsavlönade minskat inom yrkesgruppen sjuksköterskor.

Sjukfrånvaron rullande 12 (R12) fortsätter att öka och i oktober 2022 ligger denna på 7 %, i januari 2022 var sjukfrånvaron 6,30%. Det är inte de längre sjukskrivningarna som ökat utan det är den korta sjukfrånvaron under 30 dagar.

Den samlade hälso- och sjukvårdsorganisationen redovisar per sista oktober ett ekonomiskt resultat som uppgår till -3 mnkr. Det kan jämföras med föregående år ackumulerade resultat om +6 mnkr. Den ackumulerade nettokostnaden har ökat med 239 mnkr jämfört med samma period föregående år. Men jämfört ned budgeterad nettokostnaden finns en positiv avvikelse på 150 mnkr. Den ekonomiska prognosen har förbättrats ytterligare och ligger nu på -104 mnkr. Det innebär en förbättring om 16 mnkr jämfört med tidigare redovisad prognos.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdens månadsrapport januari – oktober 2022, **bilaga 1**.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

Datum
2022-11-23Dnr
22HSN1Sida
5(28)**§ 158 Uppföljning av utvecklingen av Nära vård, Vårdområde
Psykiatri och Habilitering**Diarienummer: 21HSN3114
Ärendansvarig: Kjell Norman**Ärendebeskrivning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 5 oktober 2021 § 160 beslutade att uppföljning av utvecklingen av arbetet för en nära vård ska ske vid vartannat sammanträde i Hälso- och sjukvårdsnämnden. Vidare beslutades att redovisningen utgår från hur vidtagna åtgärder och uppnådda resultat förhåller sig till den gemensamma målbilden för god och nära vård samt vilka effekter arbetet får för regionens invånare.

Vid detta sammanträde lämnar Kristina Mårtensson, områdesdirektör för vårdområde Psykiatri och Habilitering samt verksamhetsutvecklare-vårdcontroller Anna-Karin Drewsen, en muntlig lägesrapport.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna lägesrapporten och lägga den till handlingarna.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 159 Gemensam prioritering för utvecklingen av den nära
vården mellan Sundsvalls kommun och Region
Västernorrland, delredovisning av resultat och utfall**

Diarienummer: 22HSN935
Ärendansvarig: Ylva Drevstad

Ärendebeskrivning

Vid Välfärd- och samverkansutskottet den 9 november 2022 lämnade Ylva Drevstad, områdesdirektör för närsjukvårdsområde söder, och Hans Wiklund vid Sundsvalls kommun, en lägesrapport gällande gemensam prioritering för utveckling av nära vård.

Bildmaterialet ”Utvecklingsarbete; Undvikbar slutenvård” delges nämnden för information.

Beslutsunderlag

PowerPoint ”Utvecklingsarbete; Undvikbar slutenvård”, **bilaga 2**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 9 november 2022 § 79.

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att lägga lämnad redovisning till handlingarna.

Datum
2022-11-23**Dnr**
22HSN1**Sida**
7(28)**§ 160 Lagesrapportering och precisering av
genomförandet av beslut om kostnadsreduceringar**

Diarienummer: 22HSN1614
Ärendansvarig: Kjell Norman
Handläggare: Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

I maj redovisades en lägesrapport kring arbetet med kostnadsreduceringar (HSN 2022-05-13 § 95). Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade vid detta tillfälle om ett nytt uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma i november med en uppdaterad redovisning. Härmed redovisas en uppdaterad och områdesspecifik lägesrapport samt en genomgång av ekonomiska konsekvenser (se bifogad presentation).

Av sammanställningen framgår bland annat att två förslagsområden inte har kunnat effektueras i enlighet med fattade beslut. Det rör sig dels om en sammanslagning av avdelningarna för lungmedicin och onkologi vid Sundsvalls sjukhus, och dels om vårdplatsförändringar inom intensivvården. Det finns anledning att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med en närmare redogörelse för hur dessa två ärenden ska hanteras. I övrigt redovisas arbetsläge och uppnådda resultat per berört område.

Beslutsunderlag

PowerPointmaterial ”Lagesrapport kostnadsreduceringar”, **bilaga 3**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 9 november 2022 § 80.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag att

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en uppdaterad redovisning av genomförandet av beslutade kostnadsreduceringar, senast i mars 2023.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-11-23Dnr
22HSN1Sida
8(28)

§ 161 Yttrande över remiss från Socialdepartementet; betänkandet God tvångsvård – trygghet, säkerhet och rättssäkerhet vid psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård (SOU 2022:40)

Diarienummer: 22HSN2539
Ärendansvarig: Kjell Norman
Handläggare: Magnus Kristiansson

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på Remiss gällande Betänkandet God tvångsvård - trygghet, säkerhet och rättssäkerhet vid psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård (SOU 2022:40).

Den höjda ambitionsnivå avseende ökad trygghet, säkerhet och rättssäkerhet för tvångsvårdade patienter som utredningen eftersträvar i sig är av godo. Då den idag rådande tvångsvårdslagstiftningen i allt högre grad består av olika tillägg och är komplex, svåröverskådlig och delvis svårbegriplig till sin struktur, finns ingen möjlighet att på ett bra sätt öka rättssäkerheten eller förbättra tvångsvården med mindre än att man utreder tvångsvårdslagstiftningen i sin helhet och reformerar den aktuella lagstiftningen i grunden.

Yttrandet har beretts av områdesdirektör för Rättspsykiatriska regionkliniken samt chefsöverläkare, i samråd med klinikkens specialistläkare. Samråd har även skett med områdesdirektör för vårdområde Psykiatri och Habilitering.

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 9 november 2022 § 82.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet; betänkandet God tvångsvård – trygghet, säkerhet och rättssäkerhet vid psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård (SOU 2022:40), **bilaga 4**

Yttrande över remiss; betänkandet God tvångsvård – trygghet, säkerhet och rättssäkerhet vid psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård (SOU 2022:40), **bilaga 5**

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

Datum
2022-11-23**Dnr**
22HSN1**Sida**
9(28)**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att avge ”Yttrande över remiss; betänkandet God tvångsvård – trygghet, säkerhet och rättssäkerhet vid psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård (SOU 2022:40)”.

Delges
Socialdepartementet

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 162 Återrapport punktprevalensmätning för basala
hygienrutiner och klädregler (PPM/BHK)**

Diarienummer: 22HSN1365
Ärendansvarig: Monasofi Wallinder
Handläggare: Carola Nordin

Ärendebeskrivning*Basala hygienrutiner och klädregler*

Sveriges kommuner och regioner (SKR) inbjuder varje vår till en nationell punktprevalensmätning av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler (PPM BHK).

För att undersöka följsamheten till basala hygienrutiner och klädregler genomförs observationsstudier (PPM BHK) två gånger per år i Region Västernorrland. Den första mätningen sammanfaller med SKR:s nationella mätning vecka 11–12 (14/3 – 27/3) och den andra mätningen (RVN:s egen mätning) genomförs vecka 37–38 (12/9 – 25/9).

Resultatet visar att höstens observationsmätning är en någon försämring i 6 av 8 steg. Fortsättningsvisa insatser för att öka följsamheten kommer därför att ske.

Beslutsunderlag

Rapport ”Följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler från punktprevalensmätningen våren och hösten 2022 inom RVN”, **bilaga 6**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 9 november 2022 § 83.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag att

att lägga informationen till handlingarna.

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

Datum
2022-11-23**Dnr**
22HSN1**Sida**
11(28)**Protokollsanteckning**

Stefan Frankl (M) och Oskar Andersson (M) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Vi från Moderaterna vill uppmärksamma den rådande hygien statistiken som kom upp på nämnden den 23/11-22. Vi vill därför att personalen och de studerande som arbetar inom vården ser på detta som ett problem och vidtar åtgärder. De studerande bör vara mer noggrann än de är då deras siffror visar på att 80% visar på goda hygienvanor som exempelvis sprita av händerna mellan de olika patientbesöken. Vi är inte bland de sämsta utan tvärtom vi tillhör de bättre men det kan bli bättre.”

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 163 Information om preliminärt resultat från nationell trycksårsmätning 2022 samt information om planerat förebyggande åtgärder

Diarienummer: 22HSN1365
Ärendansvarig: Monasofi Wallinder
Handläggare: Victoria Pulsford

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland (RVN) var den region med högst andel trycksår 2017 och 2018 en av de regioner med lägst frekvens av totala andelen trycksår. Sedan 2018 har trenden för trycksår ökat från 8,9 procent 2017 till 19,2 procent 2022. Det positiva resultatet 2018 berodde till stor del av det trycksårprojekt som genomfördes vid Örnsköldsvik och Sundsvalls sjukhus. Projektet avslutades i förtid och ingick sedan inte förvaltning i regionen.

Region Västernorrland deltar i den nationella punktprevalensmätningen (PPM) som Sveriges kommuner och regioner (SKR) bjuder in till en gång per år. PPM har skett vecka 10 fram till år 2021, då mätningen blivit framflyttad till vecka 37 på grund av covid-19 pandemin. SKR:s planering för PPM 2023 är inte fastställd och därmed kan återrapportering enligt årshjul till nämnden inte anges ännu. Nedan följer en kort sammanfattning av 2022 års PPM som genomfördes vecka 37 att presenteras samt information om fortsatt planering i syfte att arbeta med prevention.

Trenden för den totala andelen (alla kategorier 1–4) trycksår i Region Västernorrland visar en fortsatt uppåtgående trend med 19,2 procent, 2021 år 17,9 procent. Sjukhusförvärvade trycksår har Sollefteå sjukhus 21,4 procent, en del i detta resultat är ett fåtal patienter är felregistrerade. Sundsvalls sjukhus 15 procent jämförelse 2021 14,2 procent. Örnsköldsviks sjukhus 11,8 procent jämförelse med 2021 21,4 procent. Sollefteå och Örnsköldsvik har färre avdelningar och därmed färre deltagare i PPM vilket gör att dessa sjukhus är mer känslig för variation.

Verksamheten för kvalitet och patientsäkerhet har i samverkan med hälso- och sjukvården arbetat fram regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet utifrån Socialstyrelsens nationella handlingsplan. I den regionala handlingsplanen är RVN:s mål: kategori 1–2 mindre än 5 procent, kategori 3–4 noll procent. Delmål: minska med 50 procent i samtliga kategorier till 2023. Resultatet för 2022 är 44,2 procentandelar kategori 1 och 34,6 procentdelar kategori 2 av 19,2 procent av totala andelen trycksår.

Kategori 3–4 för 2022 är 5,8 procentandelar kategori 3 och 5,8 procentandelar kategori 4 av den totala andelen trycksår 19,2 procent. Som en del i det systematiska patientsäkerhetsarbetet har hälso- och sjukvårdens och regionledningsförvaltningen tydlig ansvarsfördelning för att följa upp och förbättra PPM trycksår enligt den regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet.

Chefsjuksköterskorna erbjuder utbildningar till verksamheter att lära sig att skapa egna mätningar (samma metod som nationell PPM) och hur resultatet kan tolkas samt förbättringsarbete. Under augusti 2022 anordnades temadag trycksår för regionens enhetschefer och trycksårsombud med externa och interna föreläsare inom området.

Data utifrån markörbaserad journalgranskning (SKR:s rapport: Skador i somatisk vård 2013–2020) är en stor andel av de undvikbara vårdskadorna inom omvårdnadsområdet. För att stärka omvårdnaden i Region Västernorrland anställdes första januari 2022 två chefsjuksköterskor för att arbeta strategisk med omvårdnad inom patientsäkerhet. Chefsjuksköterskorna arbetar med att ta fram ett verktyg att mäta omvårdnadskvalitet med ett bredare perspektiv samt med snabbare återkoppling till verksamheterna. Detta för att öka möjligheten att identifiera förbättringsområden inom den egna verksamheten. Inspiration tas ifrån magnetsjukhusens PPM omvårdnad och Region Östergötlands Omvårdnadskvalitet. I det nationella nätverket för chefsjuksköterskor samverkas det för vilka omvårdnadsindikatorer är av vikt att följa.

Beslutsunderlag

Rapport, Information om nationell trycksårsmätning och förebyggande insatser 2022, **bilaga 7**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 9 november 2022 § 84.

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Delges

Regiondirektör
Hälso- och sjukvårdsdirektör

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

**§ 164 Redovisning av genomförandeplan för nationell
högspecialiserad vård (NHV) inom området
svårbehandlade ätstörningar**

Diarienummer: 22HSN922

Ärendansvarig: Kristina Mårtensson

Handläggare: Anna-Karin Drewsen, Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Nämnden för nationell högspecialiserad vård har 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 ett åtagande att bedriva nationell högspecialiserad vård (NHV) inom området svårbehandlade ätstörningar 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.

I planeringen för genomförandet ligger att nämnden ska tillställas ett komplett beslutsunderlag. I oktober fick nämnden en redovisning av arbetsläget när det gäller planeringen för ett införande av NHV (2022-10-06 §142), se bilagor. I beslutsunderlaget påpekades samtidigt att vissa frågor alltfjämt var under beredning.

I föreliggande ärende – med tillhörande beslutsunderlag – ges en mer samlas beskrivning av förutsättningar, risker och möjligheter med en ny enhet. En etablering kommer medföra kostnader för uppbyggnad under 2023, framför allt kopplat till personal- och lokalkostnader. Det ekonomiska utfallet över tid är därutöver beroende av två faktorer, dels vilken beläggningsgrad som den nya enheten kommer ha, och dels vilken pris- och ersättningsmodell som kommer kunna användas.

Eftersom det finns viss osäkerhet om utvecklingen, har en mer noggrann ekonomisk kalkyl – med olika utfall – tagits fram för hela den



uppbyggnadsprocess som krävs, jämte en bedömning av förutsättningar för rekrytering av kompetens och frågeställningar som berör lokalanpassning.

Det finns ingen nationell prissättning för NHV-vården. SKR har sedan tidigare påbörjat ett arbete med översyn av regionernas prissättning av NHV-vård och gjort ett omtag i detta arbete under sommaren 2022. Detta arbete handlar om att samla in data om hur nuvarande tillstånd prissätts, men hittills har endast ett fåtal regioner rapporterat in data. Målsättningen är att komma fram till en rekommendation om prissättningsmodell. Men när i tid någon sådan kan finnas tillgänglig är i nuläget oklart. Som det ser ut idag tillämpas olika prismodeller, varav KPP är den vanligaste. En del använder DRG eller någon form av fastpris.

Region Västerbotten, som hittills har fått fyra NHV-uppdrag beviljade, arbetar nu i ett projekt som syftar till att ta fram en ersättningsmodell för NHV som skulle kunna gälla nationellt. Just nu pågår en kartläggning av faktiska kostnader ur remittenternas synvinkel för ett antal vårdområden. Ambitionen är att arbetet kan resultera i ett konkret förslag under våren 2023.

Det råder sammanfattningsvis en viss osäkerhet kring hur själva intäktbasen ska beräknas. Men det förefaller rimligt och försiktigt att räkna med en stegvis uppbyggnad med en beläggningsgrad som ökar fram till 2027 (då en 100-procentig beläggningsgrad uppnås). Den så kallade baskalkylen utgår från att enheten bedrivs med egen personal (dvs. ingen inhyrd personal). I baskalkylen görs vidare en uppskattning av lokalkostnader, övriga uppstartskostnader och en så kallad riskkostnad.

Under 2023 beräknas kostnaden uppgå till 15,1 miljoner kronor. Under kommande år därefter är uppskattningarna mer osäkra men en bedömning är att maximalt 23,8 miljoner kronor bör reserveras i budget. För åren 2025 – 2026 sjunker dessa kostnader till 14,6 respektive 5,0 miljoner kronor. Enligt kalkylen kommer enheten att vara helt intäktsfinansierad från och med 2027.

Beslutsunderlag

PM: Genomförandeplan, **bilaga 8**

PM: Genomförandeplan NHV-vård åttstörningar, **bilaga 9**

Presentation: Kalkyl, **bilaga 10**

Datum
2022-11-23**Dnr**
22HSN1**Sida**
16(28)**Beredning**

Välfärd- och samverkansutskottet den 9 november 2022 § 85.

Beslut:

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

att påbörja uppbyggnad av en enhet för nationell högspecialiserad vård inom svårbehandlade ätstörningar;

att enheten startar ny verksamhet senast den 1 december 2023;

att för år 2023 hemställa om utökad ekonomisk ram med 15,1 miljoner kronor för uppbyggnaden av enheten;

att kostnader för kommande år inarbetas i nästa regionplan; samt

att en lägesrapportering av det pågående arbetet redovisas senast under första halvåret 2023.

Delges

Regionstyrelsen

Protokollsanteckning

Pia Lundin (SJVP) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Vi ser med oro på vad den redovisade kostnadskalkyl kan innebära för regionens framtida ekonomi. Detta med anledning av att utöver det önskade uppstartmedlen på 15,1 miljoner kronor så beräknas det föreligga ett ytterligare behov på 43,4 miljoner kronor. Ger totalt ett ackumulerat underskott på 58,5 miljoner kronor enligt den baskalkyl som redovisats i underlaget. I kalkylen som sträcker sig över tio år kommer inte något av dessa kostnader att hämtas igen under denna period.”

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-11-23**Dnr**
22HSN1**Sida**
17(28)**§ 165 Motion: Tillsätt en tjänst som vuxenallergolog med ett
länsuppdrag på Sundsvalls sjukhus**

Diarienummer: 21HSN2219

Ärendebeskrivning

Pia Lundin (SJVP) har lämnat in en motion till regionfullmäktige om att ”Tillsätt en tjänst som vuxenallergolog med ett länsuppdrag på Sundsvalls sjukhus”

Beslutsunderlag

Motion från Pia Lundin (SJVP) om ”Tillsätt en tjänst som vuxenallergolog med ett länsuppdrag på Sundsvalls sjukhus”, **bilaga 11**
Yttrande över motion om ”Tillsätt en tjänst som vuxenallergolog med ett länsuppdrag på Sundsvalls sjukhus”, **bilaga 12**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 9 november 2022 § 86.

Beslut:

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

att anse motionen besvarad.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-11-23**Dnr**
22HSN1**Sida**
18(28)**§ 166 Information ”Beläggningsgrad och avvikelserapporter i vården sommaren 2022”**

Diarienummer: 22HSN4264
Ärendansvarig: Kjell Norman

Ärendebeskrivning

Henrik Salo, chefläkare vid kvalitet- och patientsäkerhet och Chatrine Viklander, patientsäkerhetssamordnare lämnar en information utifrån rapporten ”Beläggningsgrad och avvikelserapporter i vården sommaren 2022”.

Beslutsunderlag

”Beläggningsgrad och avvikelserapporter i vården sommaren 2022”,
bilaga 13

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 167 Kurser och konferenser

Diarienummer: 22HSN1651

Aktuella konferenser:

- Regionala MR-konferenser (Mänskliga rättigheter) i samverkan, i Umeå den 30 november.
[Regionala MR-konferenser i samverkan, Umeå | SKR bilaga 14](#)
- Inspirationstimma God och nära vård, den 2 december via Microsoft Teams, **bilaga 14a**

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avstå från representation vid konferensen Regionala MR-konferenser; samt**att** ge möjlighet till samtliga i nämnden att delta vid inspirationstimman God och Nära vård. Det utgår dock inget utbildningsarvode eller ersättningar vid deltagande i denna konferens.

Datum
2022-11-23Dnr
22HSN1Sida
20(28)**§ 168 Delgivningar**

Diarienummer: 22HSN165

- Minnesanteckningar från Social Reko den 7–8 april 2022, **bilaga 15**
- Minnesanteckningar från Social Reko den 3 juni 2022, **bilaga 16**
- Minnesanteckningar från Social Reko den 23 september 2022, **bilaga 17**
- Protokoll för Läkemedelskommitténs sammanträde den 16 september 2022, 22RS173, **bilaga 18**
- Protokollsutdrag Regionstyrelsen 2022-10-19 § 263, Delårsrapport januari-augusti 2022, Hälso- och sjukvårdsnämnden, 22RS1, **bilaga 19**
- Rapport från Svenska Röda Korset ”Kartläggning av tillgång till vård för tortyröverlevare”, 22HSN3569, **bilaga 20**

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att med godkännande lägga informationen till handlingarna.

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

Datum
2022-11-23**Dnr**
22HSN1**Sida**
21(28)

§ 169 Förändrade patientavgifter

Diarienummer: 22HSN4257
Ärendansvarig: Gun-Britt Milioris
Handläggare: Anders Jaktlund

Ärendebeskrivning

En genomgripande översyn av Avgiftshandboken pågår, och i det arbetet föreslås förändringar för bättre läsbarhet, tydligare transparens, och en mer jämlik och rättvis hantering av de olika typer av patientavgifter som förekommer inom regionen. Utredningen föreslår ändrade patientavgifter inom ett antal områden.

Avsikten med Avgiftshandboken är att beskriva de avgifter och regler som gäller inom den öppna och slutna vården samt tandvården för vissa patientgrupper inom Region Västernorrland. Grundläggande bestämmelser om landsting/regioners rätt att ta ut vårdavgifter finns i hälso- och sjukvårdslagen, HSL (2017:30) och förordningen (1984:908) om vissa statsbidrag för sjukvård m.m. I HSL definieras hälso- och sjukvård som åtgärder för att medicinskt förebygga, utreda och behandla sjukdomar och skador. Även sjuktransporter och omhändertagande av avlidna ingår.

Regionens avgifter för vård i slutna vård och högkostnadsbeloppet för öppen vård är indexerat och utgör en andel av prisbasbeloppet som regeringen fastställer årligen. Höjningen eller indexeringen sker efter en bestämd andel av prisbasbeloppet och beloppet avrundas nedåt till närmaste 10-tal respektive 50-tal kronor. De högkostnadsskydd som berörs regleras i 17 kap. hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och 5 § lagen om läkemedelsförmåner (2002:160).

I och med regeringens fastställda prisbasbelopp för 2023 innebär det dels en höjning av högkostnadsskyddet för öppen vård m.m. med 100 kronor till 1 300 kronor från 1 januari 2023 och dels en höjning av högkostnadsskyddet för avgifter i slutna vård med 10 kronor till 120 kronor per vård dag i slutna vård från 1 januari 2023. Utredningen föreslår att regionen alltid ska följa de indexerade högkostnadsskydden för slutna vård och öppen vård som utgör en andel av prisbasbeloppet som regeringen fastställer årligen.

Regionen har enligt beslut i RF §78 2020-06-17 även infört indexuppräknings av egenavgifter avseende enhetstaxan, besök jourtid inom primärvården, besök vid akutmottagningen samt för avgift vid hembesök. Med indexuppräknings i enlighet med regeringens fastställda prisbasbelopp, och 2020 som tidigare beslutat basår, höjs avgiften enligt enhetstaxan från

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-11-23Dnr
22HSN1Sida
22(28)

300 kronor till 330 kronor. Avgiften för besök jourtid inom primärvården höjs till 330 kronor, avgiften för besök till akutmottagningen höjs till 550 kronor och slutligen höjs avgiften vid hembesök till 380 kronor.

I enlighet med övriga höjda avgifter föreslås även höjning av sjukvårdande behandling utförd av ambulanspersonal i samband med utryckning som inte leder till vidare transport och behandling inom primär- eller akutsjukvård från 500 kronor till 550 kronor. Remiss från vårdcentral till akutmottagning samma dag föreslås höjas från 200 kronor till 220 kronor.

Övriga patientavgifter som baseras på beloppet enligt enhetstaxan föreslås höjas med motsvarande belopp till 330 kronor.

Avgifter vid hembesök, och vid läkarvård/medverkan vid kommunala särskilda boenden, föreslås förändras så att avgiftsfrihet tas bort även om det är vårdpersonal som tagit initiativet till besöket. Utvecklingen mot en god och nära vård, gör att denna förändring behövs för en jämlik och rättvis vård. Det ska inte vara någon skillnad i vårdavgift beroende på vem som påkallat behovet.

Utredningen föreslår att det tidigare etablerade undantaget från patientavgift inom specialiserad palliativ vård vid hembesök fastställs som avgiftsfri specialiserad palliativ vård.

Om patienter på grund av ekonomiska skäl väljer att avstå från nödvändig vård, skulle det kunna leda till ökad risk för återinläggning i sluten vård. Ett annat argument är att vårdformen till viss del kan anses utgöra en del av slutenvården och att patienter inom sluten vård inte debiteras avgift för den vård som ges. Slutenvårdsavgiften avser i stället en avgift för kost och logi. När vården ges i patientens hem kan det därför tyckas såväl omotiverat som ologiskt att debitera patientavgift, då patienten själv står för kost och logi.

Omfattningen på avgiftsfria hembesök inom psykiatrisk vård förtydligas till att avse patienter som vårdas enligt ÖPT dvs öppentvångsvård, eller där läkare gör hembesök för att undvika eller ge förutsättning för LPT dvs. tvångsvård.

Behandling av kondylom (ej upptagen i smittskyddslagen) regleras idag med patientavgift vid första besöket men har därefter varit avgiftsfritt vid efterföljande behandlingar. Numera behandlas kondylom vid ett eller ett fåtal besök och därmed föreslås att avgiftsfria efterföljande behandlingar tas bort.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-11-23Dnr
22HSN1Sida
23(28)

KBT via internet, självhjälp med behandlarstöd, har tidigare debiterats dels en licensavgift på 350 kronor, dels en patientavgift på 300 kronor vid möten med handledare/psykolog. Avgiftssystemet föreslås förändras så att patienten betalar 100 kronor per tilldelad modul, och i modulen ingår behandlarstöd via meddelandefunktionen i Stöd och behandling (SOB), en e-tjänst via 1177.

Den föreslagna avgiften per modul har utgått ifrån den avgift som erläggs inom Region Västerbotten, och avgiften föreslås även att ingå i högkostnadsskyddet.

Patientavgift erläggs enligt enhetstaxa för mottagningsbesök/distanskontakt via video.

Screeningprogrammen för gynekologisk hälsokontroll, cellprov, livmoderhalscancer - cervix och mammografihälsokontroll, och för organiserad prostatcancerstestning föreslås att hanteras i enlighet med de övriga nationella screeningsprogrammen. Erbjudande om att delta i nationella screeningprogram är avgiftsbefriade. Därmed föreslås att ta bort avgiftsfrihet för efterföljande utredning och behandling vid sjukdom.

En förändring föreslås även för det som i dagligt bruk kallas ”Gula Taxan”, och som innehåller åtgärder och tjänster som avser besök på annan grund än sjukdom eller misstanke om sjukdom. Tidigare har avgifterna delats in i fem grupper samt en grupp för F-märkta intyg som regleras av staten. Den nya indelningen bygger på endast tre grupper, där grupp 1 är avgiftsfri, grupp två debiteras enligt timtaxa och där den tredje gruppen utgörs av de F-märkta intygen.

Tidigare avgiftsfria åtgärder och tjänster förblir avgiftsfria.

Tidigare avgiftsbelagda åtgärder och tjänster debiteras enligt timtaxa. Timtaxan föreslås höjas från nuvarande 1 000 kronor till 1 250 kronor (inklusive moms). Samtliga förändringar redovisas i bilagan ”Ändrade avgifter ur Gula Taxan till 2023”.

Patientavgifter för vaccin mot influensa föreslås förändras så att avgiften utgörs av kostnaden för vaccinet exklusive grundavgiften för besöket.

Vidare föreslås att upphäva tidigare beslut, Landstingsstyrelsen 1997-11-21, bilaga nr 14 §198, om att personer under 40 år med sjuk- eller aktivitetsersättning endast erlagt halv patientavgift inom slutenvården de första 30 dagarna.

Beloppsgränsen för nedsatt vårdavgift föreslås ändras från 7 100 kronor/månad till 8 400 kronor/månad. För personer som har en bruttoinkomst (före skatt) som är lägre finns möjlighet att få vårdavgiften

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

halverad. Beloppsgränsen utgår från 16% av aktuellt prisbasbelopp, som regleras av socialförsäkringsbalken. Den tidigare nedsättningen var uppdelad i två grupper varav en under 6 000 kronor/månad med avgift 40 kronor/dag, och en grupp mellan 6 000 och 7 100 kronor/månad med en avgift på 60 kronor/dag.

Sällskapsavgifter (dagavgift) för närstående och anhörig föreslås anpassas till de nya vårdavgifterna och till avgifterna vid vistelse på vårdhotellet. Sällskapsavgift i samma rum– logi inkl. frukost och kvällsfika, motiverat av läkare och i mån av plats föreslås höjas från 100 kronor till 120 kronor per dygn. Sällskapsavgift i eget rum– logi inkl. frukost och kvällsfika, motiverat av läkare och i mån av plats, föreslås höjas från 100 kronor till 250 kronor per dygn. En eller flera anhöriga, inte motiverat av läkare men i mån av plats – logi inkl. frukost och kvällsfika föreslås höjas från 100 kronor till vårdhotellets motsvarande avgift på 800 kronor per dygn.

Slutligen föreslås en höjning av vårdavgiften för klimatvård (i förekommande fall) från 100 kronor till 120 kronor.

Beslutsunderlag

Avgiftshandboken 2023, 2023-01-01, **bilaga 21**
Ändrade avgifter ur Gula taxan till 2023, **bilaga 22**

Yrkande

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

”Att avgiftsbefria patientinitierad undersökning vid våldtäkt.
Att uppdra till Regiondirektören att utreda vilka övriga undersökningar vid våldsbrott som kan bedömas lämpliga att avgiftsbefria.”

Yrkande

Marianne Larsson (SD), Pia Lundin (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Roger Byström (C), Sanna Jonsson (C), Michal Zakolski (KD), Oskar Andersson (M) och Stefan Frankl (M) yrkar bifall till tilläggsyrkandet från Elina Backlund Arab (S).

Propositionsordning

Ordförande ställer beredningens förslag under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande bifall för förslaget.

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

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

- 1. att** regionen alltid ska följa de indexerade högkostnadsskydden för slutna vård och öppen vård som utgör en andel av prisbasbeloppet som regeringen fastställer årligen;
- 2. att** indexuppräknade egenavgifter avseende enhetstaxan, besök jourtid inom primärvården, besök vid akutmottagningen samt avgift för hembesök;
- 3. att** egenavgiften avseende enhetstaxan höjs från 300 kronor till 330 kronor;
- 4. att** egenavgift vid besök vid akutmottagning höjs från 500 kronor till 550 kronor;
- 5. att** egenavgift för sjukvårdande behandling utförd av ambulanspersonal i samband med utryckning som inte leder till transport för vidare vård inom akutmottagningen eller primärvård höjs från 500 kronor till 550 kronor;
- 6. att** remiss från vårdcentral till akutmottagning samma dag höjs från 200 kronor till 220 kronor;
- 7. att** övriga patientavgifter som baseras på beloppet enligt enhetstaxan höjs med motsvarande belopp till 330 kronor;
- 8. att** avgiftsfrihet tas bort vid hembesök, och vid läkarvård/medverkan vid kommunala särskilda boenden, även om vårdpersonal tagit initiativet till besöket;
- 9. att** fastställa undantaget från patientavgift vid hembesök inom specialiserad palliativ vård;
- 10. att** fastställa omfattningen på avgiftsfria hembesök inom psykiatrisk vård till att avse patienter som vårdas enligt ÖPT dvs öppentvångsvård, eller där läkare gör hembesök för att undvika eller ge förutsättning för LPT dvs. tvångsvård;

Datum
2022-11-23**Dnr**
22HSN1**Sida**
26(28)

11. **att** ta bort avgiftsfria efterföljande behandlingar av kondylom;
12. **att** införa ny modell för debitering av KBT via internet, självhjälp med behandlarstöd, så att patienten endast betalar 100 kronor per tilldelad modul, och att avgiften föreslås ingå i högkostnadsskyddet;
13. **att** ta bort avgiftsfrihet för efterföljande utredningar och behandlingar vid sjukdom som diagnosticerats inom det nationella screeningprogrammet;
14. **att** förändra modellen för ”Gula Taxan”, och införa tre grupper, där grupp 1 är avgiftsfri, grupp två debiteras enligt timtaxa och där den tredje gruppen utgörs av de F-märkta intygen. Tidigare avgiftsfria åtgärder och tjänster förblir avgiftsfria. Tidigare avgiftsbelagda åtgärder och tjänster debiteras enligt timtaxa. Timtaxan höjs från nuvarande 1 000 kronor till 1 250 kronor (inklusive moms);
15. **att** patientavgift för vaccin mot influensa ändras så att avgiften utgörs av kostnaden för vaccinet exklusive grundavgiften för besöket;
16. **att** upphäva tidigare beslut, Landstingsstyrelsen den 21 november 1997, § 198, bilaga nr 14, om nedsatt avgift för personer under 40 år med sjuk- eller aktivitetsersättning de första 30 dagarna;
17. **att** höja beloppsgränsen för nedsatt vårdavgift från 7 100 kronor/månad till 8 400 kronor/månad och att ersätta de två tidigare inkomstgrupperna med nedsatt avgift till 40 kronor/dag respektive 60 kronor/dag, till att endast ha en grupp med nedsatt halverad vårdavgift, som med nya avgifter blir motsvarande 60 kronor/dag.;
18. **att** sällskapsavgift i samma rum– logi inkl. frukost och kvällsfika, motiverat av läkare och i mån av plats höjs från 100 kronor till 120 kronor per dygn;
19. **att** sällskapsavgift i eget rum– logi inkl. frukost och kvällsfika, motiverat av läkare och i mån av plats, höjs från 100 kronor till 250 kronor per dygn;
20. **att** sällskapsavgiften för en eller flera anhöriga, inte motiverat av läkare men i mån av plats – logi inkl. frukost och kvällsfika höjs från 100 kronor till vårdhotellets motsvarande avgift på 800 kronor per dygn;

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2022-11-23**Dnr**
22HSN1**Sida**
27(28)

- 21. att** vårdavgiften för klimatvård (i förekommande fall) höjs från 100 kronor till 120 kronor; samt
- 22. att** de nya och förändrade avgifterna enligt förslaget föreslås träda i kraft den 1 januari 2023;
- 23. att** avgiftsbefria patientinitierad undersökning vid våldtäkt; samt
- 24. att** uppdra till Regiondirektören att utreda vilka övriga undersökningar vid våldsbrott som kan bedömas lämpliga att avgiftsbefria.

Hälso- och sjukvårdsnämnden vidare beslutar för egen del

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Noteras till protokollet:

Nina Orefjård (V) avstår från att delta i beslut. Återkommer till regionstyrelsen.

Delges
Regionstyrelsen

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



Datum
2022-11-23

Dnr
22HSN1

Sida
28(28)

.....
Elina Backlund Arab
Ordförande

.....
Pia Lundin

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande