

Tjänsteställe, handläggare
Regionledningsförvaltningen
Maria ÖhmanDatum
2023-02-10Dnr
23HSN1Sida
1(31)**Tid: 2023-02-10 kl. 09.15 – 15.00****Plats: Regionens hus i Härnösand
Fullmäktigesalen i E-huset****NÄRVARANDE****Ledamöter**

Elina Backlund Arab (S)

Viktoria Jansson (M)

Pia Lundin (SJVP)

Torgny Jarl (S)

Gudrun Sjödin (S)

Lars Åström (S)

Kristina Nilsson (S)

Håkan Svensson (M)

Dennis Moström (C)

Ingela Korhonen (SJVP)

Erica Stenberg (SD)

Jenny Voittoinen (SD)

Nina Orefjärd (V)

Ordförande

1:e vice ordförande

2:e vice ordförande

Tjänstgörande ersättare

Isabell Tejbo (SJVP)

Mona Hammarstedt (KD)

för Robert Thunfors (SJVP)

för Daniel Ekdahl (KD)

Övriga ersättare

Mikael Johansson (S)

Susanne Lindahl (S)

Tobias Eriksson Ehlin (S)

Johanna Zidén (M)

Anna Dzikowska-Zasadowska (M)

Sanna Jonsson (C)

Daniel Nydahl (SJVP)

Katarina Blixt (SD)

Jonas Sjödin (V)

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-02-10

Dnr
23HSN1

Sida
2(31)

Tjänstepersoner

Kjell Norman
Hanna Wahlund
Maria Öhman

Tf. hälso- och sjukvårdsdirektör
Stabschef hälso- och sjukvård
Nämndsekreterare

Adjungerade

Per Eriksson, Regionöverläkare

under föredragningarna

Övriga deltagare

Anna Olofsson, politisk sekr. SJVP

under föredragningarna

Inför sammanträdet lämnas information i följande ärenden:

Information om internkontroll samt internkontrollplan 2023

Lena Lindgren, verksamhetschef planering- och uppföljning samt David Lindqvist, processledare planering- och uppföljning

Introduktion i Patientnämndens uppdrag och arbetssätt samt rapport om Närståendes upplevelser i vården

Emma Nyberg och Carin Lidén, handläggare vid förvaltningen Patientnämnden

Information Hälso- och sjukvården - krisledning och civilt försvar

Anna Forsberg, Beredskapsstrateg vid Regionledningsförvaltningen samt Per Eriksson Region- och beredskapsöverläkare

Beredning och inspel inför kommande Regionplan

Hanna Wahlund, stabschef hälso- och sjukvård

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport

Kjell Norman, Hälso- och sjukvårdsdirektör

Datum
2023-02-10**Dnr**
23HSN1**Sida**
3(31)**§ 14 Val av justerare**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Jenny Voittoinen (SD) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 15 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
2023-02-10**Dnr**
23HSN1**Sida**
4(31)**§ 16 Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport**

Diarienummer: 23HSN65

Ärendeansvarig: Kjell Norman

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga den muntliga informationen till handlingarna.**Ärendebeskrivning**

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

BeslutsunderlagPresentation Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport, Hälso- och sjukvårdsnämnden 2023-02-10, **bilaga A**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 17 Internkontrollplan 2023, Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer: 23HSN276
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: David Lindqvist

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälsa- och sjukvårdsutskottets förslag

att fastställa Internkontrollplan 2023 inom Hälsa- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde

Ärendebeskrivning

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

I samband med budgetprocessen har förvaltningarna genomfört riskanalyser som har rapporterats in med budgetskrivelsen. Underlag för föreliggande internkontrollplan med kontrollaktiviteter har även varit en sammanställning av revisionsrapporter från tidigare år, samt 2022 års internkontrollplan med tillhörande rapportering (delår).

Ett arbete för att förbättra processen för riskhantering och intern styrning och kontroll pågår.

Bakgrund

I Kommunallagen regleras ansvaret för att en god intern kontroll upprätthålls. Intern kontroll är den process som med rimlig säkerhet säkerställer att organisationen fullgör sina uppdrag och mål som rör verksamheten, samt rapportering och följsamhet gentemot lagar och regler.

Intern kontroll innebär att ständigt förbättra verksamhetens förmåga att leverera en ändamålsenlig och lagenlig verksamhet. På så sätt främjas effektiviteten i verksamheten och tryggheten för medborgarna, medarbetare och politiker.

Datum
2023-02-10**Dnr**
23HSN1**Sida**
6(31)**Förvaltningens bedömning**

Förvaltningens bedömningar finns att tillgå i bifogade riskanalyser från förvaltningens verksamheter

Beslutsunderlag

Förslag till Internkontrollplan 2023 Hälsa- och sjukvårdsnämnden, **bilaga 1**

Riskanalys Område Somatik, **bilaga 2**

Riskanalys Område Psykiatri och habilitering, **bilaga 3**

Riskanalys Område Närsjukvård söder, **bilaga 4**

Riskanalys Område Närsjukvård norr, **bilaga 5**

Riskanalys Område Närsjukvård väster, **bilaga 6**

Riskanalys Område Folktandvården, **bilaga 7**

Riskanalys Område Rättspsykiatriska regionkliniken, **bilaga 8**

Presentation Internkontrollplan 2023, **bilaga B**

Beredning

Hälsa- och sjukvårdsutskottet den 1 februari 2023 § 3. Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslut.

Delges

Regiondirektör

Hälsa-och sjukvårdsdirektör

Områdesdirektörer hälsa- och sjukvård

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 18 Rapport från patientnämnden; Närståendes upplevelser av vården

Diarienummer: 22HSN4387
Ärendansvarig: Kjell Norman
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att inarbeta strukturer för att följa rapporterna från patientnämnden och återrapportera till hälso- och sjukvårdsnämnden i samband med verksamhetsplanering samt verksamhetsberättelse; samt

att i övrigt lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Patientnämnden har samlat in och analyserat närståendes upplevelser i vården. Hälso- och sjukvården strategiska ledningsgrupp har mottagit rapporten. Rapportens innehåll kommer bearbetas vid ett av ledningsgruppens möten. Rapportens innehåll kommer spridas i relevanta delar av linjeorganisationen.

Bakgrund

Patientnämndens rapport bygger på en analys av inkomna ärenden under perioden 2021-01-01 till 2022-06-30. Analysen har sammanställts i sex upplevelseperspektiv som kategoriserar närståendes upplevelser.

Förvaltningens bedömning

Patientnämndens rapport är en form av upplevelsebaserad analys av närståendes erfarenheter i hälso- och sjukvården. Rapporten har en i vissa avseenden annan utformning än andra liknande sammanställningar, med ett mindre fokus på statistik och med en tydligare kvalitativ inriktning. Det finns skäl att uppmärksamma innehållet inom samtliga områden, varför rapporten kommer behandlas som ett informations- och diskussionsärende vid ett kommande möte med hälso- och sjukvårdens strategiska ledningsgrupp.

Beslutsunderlag

Patientnämndens rapport: Närståendes upplevelser i vården, **bilaga 9**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-02-10**Dnr**
23HSN1**Sida**
8(31)

Presentation Patientnämnden, **bilaga C**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 februari 2023 § 4. Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslut.

Yrkande

Viktoria Jansson (M) yrkar bifall till beredningens förslag samt på följande tilläggs att-sats:

”att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att inarbeta strukturer för att följa rapporterna från patientnämnden och återrapportera till hälso- och sjukvårdsnämnden i samband med verksamhetsplanering samt verksamhetsberättelse.”

Yrkande

Pia Lundin (SJVP), Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voitonon (SD), Nina Orefjärd (V) och Mona Hammarstedt (KD) yrkar bifall till tilläggsyrkandet från Viktoria Jansson.

Yrkande

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande tilläggs att-sats:

”att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att ta fram en handlingsplan utifrån identifierade brister och presentera den till nämndens sammanträde i maj för beslut.”

Yrkande

Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voitonon (SD) samt Mona Hammarstedt (KD) yrkar bifall till tilläggsyrkandet från Pia Lundin.

Yrkande

Elina Backlund Arab (S) och Gudrun Sjödin (S) yrkar avslag till tilläggsyrkandet från Pia Lundin.

Propositionsordning

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-02-10**Dnr**
23HSN1**Sida**
9(31)

Ordförande ställer tilläggsyrkandet från Viktoria Jansson (M) under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande bifall för tilläggsyrkandet.

Ordförande ställer tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl. och avslag från Gudrun Sjödin (S) m: fl. under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Reservation

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande samt Ingela Korhonen (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD) och Mona Hammarstedt (KD).

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



§ 19 Återrapport särskilda lönesatsningar inom hälso- och sjukvården

Diarienummer: 22HSN746

Ärendansvarig: Kjell Norman

Handläggare: Therese Drewsen, Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att anse ärendet som avslutat och lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Under våren 2022 fattade hälso- och sjukvårdsnämnden två beslut om särskilda lönesatsningar (22HSN746). I samband med besluten uppdrogs åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en utvärdering av satsningen, senast i februari 2023. I det följande redovisas utfallet i förhållande till uppsatta målsättningar för de särskilda lönesatsningarna.

Bakgrund

Under våren 2022 genomfördes två särskilda lönesatsningar, utöver ordinarie löneöversyn. Den första riktade sig mot sjuksköterskor på vårdavdelningar och omfattade 30 miljoner kronor. Den andra lönesatsningen omfattade även den sjuksköterskegruppen, men med en tydligare prioritering mot sjuksköterskor med specialistexamen samt barnmorskor. Allmänsjuksköterskor, biomedicinska analytiker och röntgensjuksköterskor omfattades också, men erhöll inte samma löneökningsnivå. Därefter gavs ett uppdrag att lönesatsningen även skulle omfatta fler yrkesgrupper och den totala lönesatsningen i steg två blev 61 miljoner kronor.

Utfallet när det gäller satsningens effekter på antalet tillsvidareanställda sjuksköterskor på de berörda vårdavdelningarna visar att det fanns totalt 503 medarbetare i februari 2022. Motsvarande antal i januari 2023 är 447 medarbetare.

Det ackumulerade utfallet för hyrsjuksköterskor på berörda vårdavdelningar (dvs. som omfattades av lönesatsningen) visar att kostnaderna under 2021 summerade till 97 325 000 kr. Motsvarande summa för helåret 2022 är 116 055 000 kr. Ökningen av hyrskostnader mellan åren uppgår därmed till cirka 18,7 mnkr.

Datum
2023-02-10

Dnr
23HSN1

Sida
11(31)

Den andra lönesatsningen omfattade även den sjuksköterskegruppen, men då en tydligare prioritering mot sjuksköterskor med specialistexamen samt barnmorskor. Allmänsjuksköterskor, biomedicinska analytiker och röntgensjuksköterskor omfattades också men erhöll inte samma löneökningnivå. Därefter gavs ett uppdrag att lönesatsningen även skulle omfatta fler yrkesgrupper och den totala lönesatsningen i steg två omfattande 61 miljoner kronor.

Tabell: Utfall av satsning kopplad till målsättningar

Yrkesgrupp	Tillsvidareanställda feb 2022	Tillsvidareanställda jan 2023	Differens
Specialistsjuksköterskor	571	575	4
Barnmorskor	109	111	2
Biomedicinska analytiker	137	145	8
Sjuksköterskor	1003	946	-57
Röntgensjuksköterskor	60	63	3
Totalt antal¹	1880	1840	-40
Specialistundersköterskor	53	61	8
Undersköterskor, skötare, behandlingsassistenter	957	974	17
Arbetsterapeut	77	77	0
Fysioterapeut, sjukgymnast	132	122	-10
Dietist	26	25	-1
Medicinska sekreterare, koordinator	329	331	2

Det ackumulerat utfallet (helårsvis) för hyrsjuksköterskor summerade 2021 till 151,5 mnkr. Motsvarande summa 2022 ligger på 173 mnkr. Ökning av hyrkostnader – i den större gruppen av sjuksköterskor – har därmed ökat mellan åren med cirka 21,5 mnkr.

Satsningen på enhetschefer

I hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören ingick också att förbereda och genomföra en separat satsning på enhetschefer, som både inkluderar lönepåslag, insatser för kompetenshöjning och en förbättrad arbetsmiljö. Framtagandet av samtliga förslag genomfördes i nära samverkan med chefer och fackliga organisationer. Det slutliga förslaget till lönesatsning innebär att den en lägsta lön som alla enhetschefer, oavsett verksamhet och område, ska erhålla uppgår till 42 000 kronor i månadslön.

¹ Totalt antal sjuksköterskor, röntgensjuksköterskor, specialistsjuksköterskor, biomedicinska analytiker.

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

Vidare infördes en så kallade insamlingsmodell uppgående till 3 000 kronor per månad och enhetschef för att korrigera befintlig lönestruktur och premiera individuell prestation. Det innebär att respektive område tilldelades en summa motsvarande detta belopp gånger antalet förekommande enhetschefer. Den exakta fördelningen per individ svarar därefter varje verksamhetschef för.

Uppföljning av konsekvenser och resultat beslutades utgå från två kriterier; dels en jämförelse av medianlöner och dels hur dessa förändrats efter lönesatsningen. Medianlönen uppgick i mars 2022 till 48 275 kr, i oktober låg medianlönen på 50 550 kr. Lönespridningen efter lönesatsningen framgår av nedanstående tabell.

Tabell: Lönespridning enhetschefer

	Somatik	NVO Söder	NVO Väster	NVO Norr	Psyk/Hab	RPK	FTP
Procentuell ökning	4,8	5,19	6,45	4,65	7,87	2,09	6,51
Min (kr)	39000	39100	44000	31700	42000	44500	41500
Max (kr)	60200	54400	58000	57950	63000	53750	48350

Förvaltningens bedömning

Redovisningen ovan tar sin utgångspunkt i ett antal numerära resultatbeskrivningar och jämförelser mellan 2021 och 2022. Sett från denna utgångspunkt kan inte de särskilda lönesatsningarna kopplas till någon ökning av antalet sjuksköterskor, tvärtom har antalet vidareanställda personer minskat. För övriga yrkesgrupper ses marginella förändringar. Inte heller har kostnaderna för hyrpersonal minskat. En slutsats – som enbart baseras på avläsningar av antalet medarbetare och kostnader för hyrpersonal – är alltså att lönesatsningarna inte har uppnått önskad effekt i förhållande till uppsatta mål.

Men det behöver i sammanhanget understrykas att utvecklingen av medarbetarantal och kostnader påverkas av ett stort antal faktorer inom hälso- och sjukvårdsorganisationen. Inte minst har de senaste två åren inneburit stora påfrestningar på delar av hälso- och sjukvårdsorganisationen med behov av snabba omställningar och extraordinära förhållanden när det gäller bemanningen inom slutenvården.

Det ska också påpekas att det är svårt – för att inte säga omöjligt – att bedöma hur bemanningen sett ut om satsningarna inte vidtagits. Det är



framför allt en mycket kort tidsperiod som jämförs – all erfarenhet talar för att effekterna av högre löner bör utvärderas över ett betydligt längre tidsperspektiv.

Ett faktum som inte fångas av utvärderingen ovan är det faktum att Region Västernorrland efter lönesatsningarna har lyft lönerna för de personalgrupper som ingick i satsningarna, till en nivå som står sig mycket väl i jämförelse med andra arbetsgivare. Allt annat lika kommer en högre lönesättning att bidra positivt till möjligheterna att rekrytera och behålla medarbetare.

I alla händelser kommer möjligheterna att bemanna och rekrytera ett tillräckligt stort antal medarbetare att vara en högt prioriterad fråga framöver. Det handlar om ett pågående arbete med en bred åtgärdsplan som bland annat innefattar arbetsmiljöfrågor och möjligheter till vidareutbildning och utveckling i yrkesrollerna.

Beträffande satsningen på enhetschefer har denna gett en högre medianlön vilket var en förväntad och önskad effekt. Av redovisningen framgår att de finns minimilöner under 42 000 kr, vilket kan förklaras genom chefer som är tillförordnade och har därför inte korrigerats upp enligt beslut. Arbetet som genomfördes bedöms ha skapat en enhetlighet bland verksamhetschefer gällande synsätt vid lönesättning vid nyrekrytering. Den modellen vid lönesättning som togs fram bedöms ha varit till stor hjälp. Chefslönekriterier togs också fram och dessa kommer hälso- och sjukvården fortsätta att arbeta med under 2023. Arbetet för att förbättra enhetschefernas arbetsmiljö pågår och en rad aktiviteter kommer att slutföras i början av 2023.

Beslutsunderlag

Bildspel särskilda lönesatsningar, **bilaga 10**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 februari 2023 § 5.

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

§ 20 Återrapport genomförandet av kostnadsreduceringar

Diarienummer: 23HSN278
Ärendansvarig: Kjell Norman
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga åtterrapporten till handlingarna.

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade i oktober 2020 beslut (HSN 2020-10-29 § 142 – 147) som innebar att den dåvarande specialistvårdens förslag om kostnadsreduceringar skulle överlämnas till hälso- och sjukvårdsdirektören för genomlysning och kvalitetssäkring. Hälso- och sjukvårdsdirektören fick även i uppdrag att intensifiera arbetet med hållbar bemanning och specialistvårdens interna arbete för att anpassa verksamheten till budgetramen.

I mars 2021 redovisades en inriktning och planering för arbetet med kostnadsreduceringar för nämnden (20HSN3376). Den ambition som presenterades pekade på ett åtgärdsprogram som omfattade tre kategorier av beslut:

1. Kostnadsreduceringar som kan genomföras mer eller mindre omgående efter politisk beredning och beslut i regionfullmäktige
2. Resursoptimering och effektiviseringar som kan genomföras av berörda verksamheter utan föregående politiska beslut. Dit hör förändrade arbetssätt, justeringar i styrning, planering och uppföljning etc.
3. Förslag av mer utbudsmässig och strategisk karaktär – dvs. åtgärder som kräver ett mer omfattande och utförligt analysarbete.

Under 2021 fattade regionfullmäktige därefter en rad beslut om kostnadsreduceringar, som var fördelade inom område somatik och närsjukvårdsområdena. Besluten omfattade totalt sett årliga kostnadsreduceringar på drygt 70 miljoner kronor. Det närmare utfallet och resultatet redovisas i bilaga ”Redovisning av kostnadsreduceringar”. Det kan sammanfattningsvis noteras att samtliga av dessa beslut kan inrymmas i kategori 1 ovan.



För närvarande pågår framtagande av åtgärder och initiativ som är av kategorityp 2. I så motto följs alltså den planering som lades fram inför nämnden i mars 2021.

Besluten och områdenas åtgärder har redovisats inför nämnden vid flera tillfällen under 2021 och 2022. Sammantaget har de olika initiativen inneburit ett större omställningsbehov i flera verksamheter. Ett särskilt fokus – inom ramen för beslutskategori 1 – lades på avdelningsstruktur och antalet vårdplatser för att ge förutsättningar för en resurseffektiv bemanningsplanering. Genomförandet stördes dock bland annat av ett mycket ansträngt läge kring disponibla vårdplatser under och efter covid-pandemin, varför tidplanen fick flyttas fram vid flera tillfällen.

Några av de aktuella besluten har också genomgått vissa korrigeringar, som påverkat de ekonomiska konsekvenserna. Två beslut har inte genomförts som planerat. I de två senare fallen (länsverksamheterna OP/IVA och lungmedicin och onkologi) är redovisning till regionstyrelsen inplanerad i mars 2023. Nedan följer en kortare redovisning av läget per berörd verksamhet:

Område somatik

Lungmedicin/onkologi: ombyggnation av avdelning är färdigställd. Den samlade ekonomiska helårseffekten skulle enligt beslutet uppgå till 8,4 miljoner kronor. Den besvärliga situationen med brist på disponibla vårdplatser vid sjukhuset i Sundsvall och bidragit till att den ekonomiska kostnadsreduceringen inte har kunnat realiseras. I praktiken har verksamheten för onkologi öppnat 14 vårdplatser på den berörda avdelningen (i stället för som normalt 10 vårdplatser).

Kirurgi: Vårdplatsförändringarna i Sundsvall genomförda från och med 1 februari 2022. Beräknad ekonomisk effekt under 2022 uppgår till 10,5 mnkr, resterande del (8,9 mnkr) kan hämtas hem under 2023. Om resterande del kommer kunna hämtas hem är dock osäkert med anledning av läget vid sjukhuset i Sundsvall (brist på sjuksköterskor). Vårdplatsreduceringen i Örnsköldsvik är inte genomförd med anledning av den brist på vårdplatser som råder i Sundsvall. Överföring av akutkirurgiskt flöde till Örnsköldsvik genomfördes från och med mitten av februari 2022. Överföring av operationer till sjukhuset i Sollefteå inleddes i februari 2022. Överföring av viss kirurgisk operationsverksamhet avvaktas i väntan på ombyggnation av centraloperation i Örnsköldsvik.

OP/IVA: under genomförandeprocessen av förändringarna av IVA:s verksamhet i Sollefteå aktualiserades vissa medicinska gränsdragnings- och förmågefrågor. Dessa frågor berörde framför allt vilken kapacitet som ska finnas tillgänglig i Sollefteå, och vad det innebär att säkerställa det akuta omhändertagandet av patienter. Område somatik och berörd verksamhet avser att förtydliga dessa gränsdragningsfrågor utan att ett behov av nya politiska beslut behövs. När det gäller neddragningen av en IVA-plats i Örnsköldsvik har fastställda platser har ändrats från och med 1 januari 2022. Parallellt har verksamheten initierat ett arbete för att utreda möjligheterna att inrätta en så kallade IMA-enhet vid sjukhuset i Sundsvall.

Närsjukvårdsområde söder

Sammanläggningen av avdelning 25 B och 26 B har verkställts från och med den 23 februari 2022. Förändring i budget från 1 mars 2022, vilken på årsbasis ska uppgå till 16,9 miljoner kronor. Avvecklingen av avdelning 26 A är genomförd. Utökning med en vårdplats på avdelning 2 har inte effektuerats p.g.a. personalbrist. Kardiologiavdelningen bedriver verksamhet med sju dagvårdsplatser enligt beslut med 30 fastställda vårdplatser enligt beslut. Den förstudie som aviserades angående en eventuell sammanslagning av avdelning 2 och 24 har färdigställts. Förstudien kom fram till betydande bygg- och investeringsbehov varför förändringar inte har initierats. Utifrån nuvarande situationen med omfattande svårigheter att bemanna avdelningarna, så finns inte förutsättningar att ge en samlad och exakt bild av de hittillsvarande ekonomiska konsekvenserna. En närmare beskrivning och analys kommer kan tas fram när situationen är mer stabil.

Närsjukvårdsområde väster

Vårdplatsantalet är reducerat i enlighet med fullmäktiges beslut, både på avdelning 16 och 17 (till totalt 30 fastställda vårdplatser och en kostnadsreduktion om 9,8 miljoner kronor). Viss så kallade samhandling har påbörjats men det kvarstår att slutföra den tänkta modellen.

Närsjukvårdsområde norr

Fullmäktiges första beslut innebar en sammanslagning av avdelning 2 och 3 med en neddragning av totalt fem vårdplatser. Till förslaget hörde också en utökning med en plats på avdelning 1. Under hösten 2021 – med de då tydliga påfrestningarna av covid-vården – bedömde den dåvarande hälso- och sjukvårdsdirektören att behovet att extra vårdplatskapacitet behövde utredas ytterligare. Området fick mot denna bakgrund ett kompletterande uppdrag att utreda möjligheterna för en alternativ lösning som medger bemanning vid överbeläggningar och kapacitet att vårda patienter från övriga sjukhus. Området lämnade därefter ett nytt förslag med bibehållen

avdelningsstruktur, och totalt 46 vårdplatser, vilket beslutades av regionfullmäktige under 2022. De ekonomiska konsekvenserna är en oförändrad budgetram för området.

Förvaltningens bedömning

Arbetet med kostnadsreduceringar har sedan hösten 2022 i stort sett helt övergått i insatser som verksamheter och områden förfogar över. Det pågår inte minst ett omfattande arbete med produktions- och kapacitetsplanering, utveckling av nära vård och förändrade arbetssätt inom ett flertal verksamheter. Inriktningen är att framför allt fortsätta bedriva ett sådant arbete med fokus på inhämtning av förslag och genomförande av åtgärder på verksamhetsnivå.

När det gäller de tidigare besluten om åtgärder för kostnadsreduceringar summerade dessa till totalt 70,9 mnkr. De realiserade kostnadsreduceringarna (efter regionfullmäktiges beslut) uppgår till 37,2 miljoner kronor för 2022 samt enligt planering ytterligare 8,9 miljoner kronor för 2023 (en summa som dock får anses som osäker i dagsläget, se ovan). Det handlar alltså om ett resultat som uppgår till lite drygt hälften av den beslutade summan.

Det finns i detta sammanhang skäl att föra ett resonemang om utfallet och varför hela den beslutade summan inte har uppnåtts. En delförklaring är de starkt skiftande planeringsförutsättningar som covid-pandemin har medfört. Bristen på personal har tidvis varit stor med överbeläggningar och brist på vårdplatser som en konsekvens. Det säger sig självt att det är en komplex uppgift att hantera strukturbeslut om kostnadsreduceringar parallellt med återkommande prioriteringar i vårduppdrag och justerad kapacitet inom och mellan sjukhusen.

Samtidigt kan inte dessa omständigheter ses som den enda förklaringen till utfallet. Arbetet med kostnadsreduceringar – genomfördes med en ambitiös tidplan – vilken också sammanföll med omorganisationen i nya områden 2021. Det kan, så här i efterhand, diskuteras om tidplanen hade behövt justeras med hänsyn till det beting som införandet av nya områden innebar för verksamheter, enheter och medarbetare.

Nu återstår att slutföra en process och hantering i denna del kring beslut som inte effektuerats fullt ut, vilket är inplanerat under våren. I övrigt är det fortsatta arbetet, som nämnts ovan, inriktat mot att åstadkomma förutsättningar för löpande och långsiktiga insatser som leder till utveckling av arbetssätt och uppföljning på verksamhets- och områdesnivå. Inte minst



kommer omställningen mot nära vård att vara en central del av vårdens utvecklingsarbete framöver.

Beslutsunderlag

Bildspel: Redovisning av beslut om kostnadsreduceringar 2021 och 2022,
bilaga 11

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 februari 2023 § 6.

Protokollsanteckning:

”Vänsterpartiet stod inte bakom de beslutade nedskärningarna och vi är inte förvånade över att utfallet inte är vad man då sa. Det senaste årets eskalerande kris i bemanningen, och att flera beslut återtagits, visar att just sådana här typer av kostnadsreduceringar inte är hållbara, och inte är det sätt som regionen ska arbeta på för att få bukt med sina problem, både ekonomiskt och kompetensmässigt.”

§ 21 Återrapport om arbetet med strategin mot våld i nära relationer

Diarienummer: 23HSN215
Ärendansvarig: Sofia Mackin
Handläggare: Peter Möllerswärd

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga återrapporten till handlingarna.

Ärendebeskrivning

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

Bakgrund

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

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

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att arbetet med genomförandet av strategin fortlöper enligt plan, även om mycket arbete återstår att göra.

Finansiering

En viktig förutsättning för genomförandet av strategin var att finna en långsiktig finansieringslösning för en funktion som samordnar arbetet med VINR, en funktion som tidigare hanterats med tillfälliga medel via Socialstyrelsen. I samband med flytten medföljde budget samt handläggarresurs 100%.



Folkhälsoperspektivet

En av målsättningarna i strategin är att lyfta folkhälsoarbetets roll i arbetet med våld i nära relationer. Mot den bakgrunden flyttades samordningsuppdraget den 1 januari 2022 från verksamheten för Kvalitet- och patientsäkerhet vid Regionledningsförvaltningen till Enheten för folkhälsa vid Regional utveckling. Där har arbetet mot Våld i nära relation arbetats in i en del övriga folkhälsoinsatser, exempelvis utbildningsinsatser riktade primärvårdens preventionssamordnare.

God och nära vård

En annan målsättning i strategin avser att skapa en tydlig koppling till omställningen till God och nära vård. Under 2022 har denna koppling inte fått något riktigt genomslag.

Hälso- och sjukvård

En tredje målsättning är att arbetet med Våld i nära relationer inom hälso- och sjukvården bör kopplas till systemet för kunskapsstyrning. Ett så kallat *kompensteam* har etablerats för att stödja arbetet med Våld i nära relationer där medlemmarna adjungeras i relevanta ärenden kopplat till systemet för *kunskapsstyrning*.

Strategin lyfter vidare att hälso- och sjukvården och folktandvården ska upptäcka och identifiera våld, bemöta och ge stöd till våldsutsatta både medicinskt och psykosocialt utifrån ett patientsäkerhetsperspektiv. Ett flertal insatser har genomförts under året för att öka vårdpersonalens kompetens inom dessa områden.

Intern samverkan

I maj 2022 fastställdes en regionövergripande riktlinje (64937-R1) som bland annat beskriver hur den interna samordningen och samarbetet mellan RU och RLF ska ske. Därtill finns idag en arbetsgrupp - Kompetensteamet mot våld i nära relation – som är ett kunskapsnav och stöd för medarbetare i patientnära verksamheter.

Extern samverkan

Regionen har ett frekvent samarbete med ett flertal externa aktörer. Särskilt aktuellt är projektet ”Västernorrland mot våld” – www.vasternorrlandmotvald.se – som är tänkt att tillskapa ett resurscentrum till stöd för våldsutsatta och yrkesverksamma i länet. Samverkan sker även i andra konstellationer exempelvis i syfte att motverka prostitution, människohandel och sexuell exploatering.



Horisontella perspektiv

Arbetet med att förebygga våld i nära relationer är en naturlig del av folkhälsoarbetet där det övergripandemålet är en god och jämlik hälsa för alla, och där beaktandet av de horisontella perspektiven så som mänskliga rättigheter, barnperspektivet och jämställdhetsperspektivet är en av grundförutsättningarna för att nå målet.

Övrigt

Från den 1 november 2022 ställer Socialstyrelsen högre krav på hur vårdgivare ska fråga patienter om våldsutsatthet. Många bör-krav har blivit skall-krav och flera nya krav har tillkommit [HSLF-FS 2022:39 \(socialstyrelsen.se\)](https://www.socialstyrelsen.se/omsorg/utbildning/utbildningsinsatser/2022-11-01-socialstyrelsen-hogre-krav-pa-hur-vardgivare-ska-fraga-patienter-om-valdsutsatthet), vilket kommer att innebära ökat behov av utbildningsinsatser inom detta område.

Beslutsunderlag

Bildspel ”Uppföljning - Strategi Våld i nära relationer (VINR)”, **bilaga 12**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 februari 2023 § 7.

§ 22 Återrapport om översyn av ärendeprocessen

Diarienummer: 22HSN1661
Ärendeansvarig: Krister Bjermert
Handläggare: Mattias Eriksson

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga återrapporten till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Ärendet är en återrapportering om vidtagna åtgärder efter revisionsgranskning med tillhörande revisions svar 2022-03-30/31 (22HSN458).

Bakgrund

I samband med revisionens ”Granskning av verkställighet av fullmäktiges beslut och styrdokument” 22HSN458, som behandlades av hälso- och sjukvårdsnämnden 2022-03-30/31, beslutades att förvaltningen återkom med en återrapport i samband med att översynen av ärendehanteringsprocessen är avslutad. En ny ärendehanteringsprocess beslutades av regionstyrelsen den 30 november 2022 (22RS10264).

Förvaltningens bedömning

En översyn av ärendehanteringsprocessen initierades under 2021. Syftet med översynen var att stärka och tydliggöra handläggningen av ärenden, men och att säkerställa verkställighet. Översynen har mynnat ut i en ny ärendehanteringsprocess som antogs av Regionstyrelsen 2022-11-30. I ärendehanteringsprocessen införs en ny kontrollinstans ”förankringsgrupp” där hälso- och sjukvårdsdirektören har möjlighet att läsa ärenden innan de går upp för politisk beredningsprocess. Syftet med instansen är att stärka kvalitet och helhetsbild över de ärenden som bereds upp till hälso- och sjukvårdsnämnden. Den nya processen syftar också till ökad säkerhet i ärendekedjan från handläggning via ärendeansvarig chef till politisk instans och verkställighet.

Härtill har nya tjänsteutlåtandemallar med tillhörande lathund arbetats fram. Rutinen ”Ärendehantering -vem ansvarar för vad?” har uppdaterats.

Datum
2023-02-10**Dnr**
23HSN1**Sida**
23(31)

Nyckelfaktorer för ett ändamålsenligt arbete framgent är att handläggning sker i enlighet med framtaget regelverk; bland annat avseende handläggning i ärendehanteringsprocessen Platina, samt att handläggare också säkerställer att rätt instanser delges fattade beslut.

Under hösten 2022 har också tre utbildningstillfällen gjorts i ärendehanteringssystemet Platina, inriktat på handläggning. Det är förvaltningens ambition att den nya e-läroplattformen *Kompassen* ska omfatta obligatoriska e-utbildningar inom ärendehantering för chefer och handläggare. Fram tills att dessa moduler är färdigutvecklade ämnar ärendehanteringsutbildningar fortsätta genom Teams och närundervisning.

Härtill har riktlinjen ”Styrdokument” under året reviderats och en ny riktlinje trätt i kraft från 2022-09-01.

Beslutsunderlag

Diariet föring och ärendehantering (605829), **bilaga 13**

Ärendehantering -vem ansvarar för vad? (450465), **bilaga 14**

Riktlinjen Styrdokument (10419), **bilaga 15**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 februari 2023 § 8.

Delges

Hälso- och sjukvårdsdirektören

Kanslichef

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

Datum
2023-02-10Dnr
23HSN1Sida
24(31)**§ 23 Uppföljning av utvecklingen av Nära vård,
Länssjukvårdsområde Somatik**Diarienummer: 21HSN3114
Ärendansvarig: Kjell Norman**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.**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 Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 februari 2023 § 9 lämnade Lisbeth Ankarberg, verksamhetsutvecklare inom vårdområde Somatik, en lägesrapport i ärendet.

BeslutsunderlagBildspel ”Nära vård – utvecklingen av nära vård för länssjukvårdsområde Somatik”, **bilaga 16****Beredning**

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 februari 2023 § 9.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2023-02-10Dnr
23HSN1Sida
25(31)

§ 24 Omdisponering av medel, chefslönesatsning

Diarienummer: 23HSN445
Ärendansvarig: Kjell Norman
Handläggare: Anna Hoff

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att omdisponera medel för chefslönesatsningen från Hälso- och sjukvård gemensamt.

Ärendebeskrivning

I samband med att ramarna beslutades 2022 var inte fördelningen av chefslönesatsningen klar. Därför fördelades medlen till ram för Hälso- och sjukvård (HoS) gemensamt. Den slutliga fördelningen av medel är färdigställd och därmed kan en utfördelning till hälso- och sjukvårdens områden genomföras.

Bakgrund

Under 2022 beslutades om att genomföra en lönesatsning på hälso- och sjukvårdens enhetschefer. Fördelningen per område 2023 är nu klar och redovisas i bilaga.

Beslutsunderlag

Omdisponering av Hälso- och sjukvårdens budget för 2023 – chefslönesatsning, **bilaga 17**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 1 februari 2023 § 10.

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



§ 25 Val av ledamot och ersättare till Sociala hållbarhetsrådet i Sundsvall

Diarienummer: 23HSN110

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Viktoria Jansson (M) till ledamot i Sociala hållbarhetsrådet i Sundsvall för mandatperioden 2023–2026; samt

att utse Erica Stenberg (SD) till ersättare i Sociala hållbarhetsrådet i Sundsvall för mandatperioden 2023–2026.

Ärendebeskrivning

Sundsvalls kommun har sedan 2018 ett råd för social hållbarhet. Rådets övergripande mål är att arbeta för en mer jämlik hälsa i Sundsvalls kommun genom att utveckla det folkhälso- och trygghetsarbete som bedrivs.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har att utse en ledamot och en ersättare till Sociala hållbarhetsrådet i Sundsvall.

Följande nomineringar har inkommit:

Viktoria Jansson (M)	ledamot
Elina Backlund Arab (S)	ersättare

Överläggningar

Vid mötet återtar Elina Backlund Arab (S) sin kandidatur för att ge möjlighet till oppositionen att nominera en kandidat.

Följande nominering inkom från oppositionen:

Erica Stenberg (SD)	ersättare
---------------------	-----------

Protokollsanteckning

Pia Lundin (SJVP) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Sjukvårdspartiet, Kristdemokraterna och Sverigedemokraterna anser att detta ärende även hade kunnat lyftas i regionfullmäktige med anledning av att det Sociala hållbarhetsrådet även berör folkhälsofrågor som ligger inom

Datum
2023-02-10**Dnr**
23HSN1**Sida**
27(31)

den regional utvecklingsnämnden (RUN). Men med anledning av att detta ärende redan har bordlagts tidigare, att det mestadels berör hälso- och sjukvårdsnämnden samt att ärendet ska hanteras skyndsamt är vi villiga att släppa igenom ärendet idag. Därigenom undviks även onödig saktfärdighet och byråkrati.”

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 26 Direktiv angående utredning av sjukhuset i Sollefteå med bäring på sjukhusstrukturen i sin helhet

Diarienummer: 23HSN580
Ärendansvarig: Kjell Norman
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram ett förslag till direktiv avseende en utredning när det gäller det framtida uppdraget för sjukhuset i Sollefteå med bäring på sjukhusstrukturen i sin helhet; samt

att återkomma med framtaget förslag till utredningsdirektiv till hälso- och sjukvårdsnämndens möte i mars månad 2023 för vidare politisk beslutshantering.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att bereda ett förslag till direktiv för en kommande utredning som ska analysera och lämna förslag kring sjukhuset i Sollefteå. Direktiven ska ha ett helhetsperspektiv på regionens sjukhusstruktur och vårduppdrag.

Bakgrund

Den politiska majoriteten har, inom ramen för en politisk plattform för mandatperioden, tagit fram en överenskommelse som bland annat berör sjukhuset i Sollefteå. I plattformen anges att hälso- och sjukvården står mitt i ett paradigmskifte med en förflyttning mot god och nära vård; parallellt sker finns även andra utvecklingstendenser, vilket sammantaget leder till ett behov att se över sjukhusstrukturen och nyttjandet av befintliga sjukhus, där framför allt bilden av sjukhuset i Sollefteås roll är alltför splittrad.

Överenskommelsen preciserar bland annat att en utredning ska genomföras, som ska tillämpa ett helhetsperspektiv som inkluderar patientsäkerhet, kompetensförsörjning, ekonomi och den samlade påverkan på regionen tre sjukhus. Utredningen ska ta sin utgångspunkt i tre olika spår:

- Hur sjukhuset i Sollefteå kan bli en viktig och bärande del inte bara i Västernorrland, utan hela Norra sjukvårdsregionen utifrån opererande kapacitet.



Datum
2023-02-10

Dnr
23HSN1

Sida
29(31)

- Utifrån rådande nuläge beskriva förutsättningarna för en nystart av akutkirurgi, akutortopedi, akut kvinnosjukvård samt BB/förlossning vid sjukhuset i Sollefteå.
- Fördjupat titta på en helhet för länets sjukhusstruktur med utgångspunkt att dra ner på verksamheten och avveckla sjukhuset i Sollefteå i dess nuvarande form, och vad det skulle innebära för de två kvarvarande sjukhusen i Örnsköldsvik och Sundsvall.

Utredningen ska vara klar i sin helhet i juni 2024 och fram tills dess ska verksamheten fungera enligt nu gällande inriktning. Mot denna bakgrund behöver hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att fram förslag till direktiv för en kommande utredning. Direktiven ska innehålla fördjupande frågeställningar av de tre ovan nämnda utvecklingsspåren. Vidare förslag till tidplan och närmare beskrivningar avseende utredningsarbetets praktiska genomförande.

Förvaltningens bedömning

En kommande utredning behöver, som också beskrivs ovan, ha ett helhetsperspektiv på frågan om en framtida sjukhusstruktur och vårduppdragens fördelning. En förändring i en del av hälso- och sjukvårdsorganisationen – exempelvis vid ett av regionens sjukhus – får i stort sett alltid systemkonsekvenser vid övriga sjukhus och inom den nära vården. Det är därmed en förhållandevis komplex uppgift att analysera, utreda och lämna förslag i den här typen av uppdrag. Ett kommande förslag till direktiv behöver beskriva denna komplexitet och de avvägningar som måste till i ett utredningsarbete av det här slaget.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 10 februari 2023 § 13.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 27 Delgivningar

Diarienummer: 23HSN66

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att med godkännande lägga informationen till handlingarna.

Delgivningar:

- Verksamhetsplan 2023–2025 Norra sjukvårdsregionförbundet, 22RS184, **bilaga 18**
- Frågor från Bröstcancerföreningen Olivia samt svar från Hälsa- och sjukvårdsnämndens ordförande, 22HSN4542, **bilaga 19**



Datum
2023-02-10

Dnr
23HSN1

Sida
31(31)

Justeras

.....
Elina Backlund Arab
Ordförande

.....
Jenny Voittonen

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande