

Tjänsteställe, handläggare  
Regionledningsförvaltningen  
Maria ÖhmanDatum  
2023-03-30Dnr  
23HSN1Sida  
1(43)**Tid: 2023-03-30 kl. 09.15 – 16.00****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)

Dennis Moström (C)

Ingela Korhonen (SJVP)

Robert Thunfors (SJVP)

Erica Stenberg (SD)

Jenny Voittoinen (SD)

Nina Orefjärd (V)

Ordförande

1:e vice ordförande

2:e vice ordförande

ej föredragningarna

**Tjänstgörande ersättare**

Johanna Zidén (M)

Mona Hammarstedt (KD)

för Håkan Svensson (M)

för Daniel Ekdahl (KD)

**Övriga ersättare**

Mikael Johansson (S)

Susanne Lindahl (S)

Tobias Eriksson Ehlin (S)

Anton Ångman (C)

Sanna Jonsson (C)

Isabell Tejbo (SJVP)

Daniel Nydahl (SJVP)

Jonas Sjödin (V)

ej föredragningar förmiddag

**Datum**  
2023-03-30**Dnr**  
23HSN1**Sida**  
2(43)**Tjänstepersoner**Kjell Norman  
Hanna Wahlund  
Maria ÖhmanTf. hälso- och sjukvårdsdirektör  
Stabschef hälso- och sjukvård  
Nämndsekreterare**Adjungerade**

Sari Jonsson, chefläkare

under föredragningarna

Inför mötet lämnas följande informationer:

Introduktion Kvalitet- och patientsäkerhets uppdrag, **bilaga A**  
*Chatrine Viklander, enhetschef Patientsäkerhet, Victoria Pulsford, Tf. enhetschef Vårdhygien & Försäkringsmedicin, Lena Wiberg, enhetschef Läkemedel samt via videolänk Maria Lindström, ordf. Läkemedelskommittén.*

Patientsäkerhetsberättelse 2022, **bilaga B**  
*Michael Saric, chefläkare/beredskapsöverläkare samt Chatrine Viklander, enhetschef Patientsäkerhet*

Introduktion Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF)  
*Nina Fållbäck Svensson, förbundsdirektör*

Introduktion Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg  
*Anna Alm Andersson, förbundsdirektör samt Ola Karlsson, styrelseordförande Svenskt Ambulansflyg*

Information om rapporten "Näsåker samskapar En utvecklande medborgardialog för Nära vård", **bilaga C**  
*Sara Hjalmarsson, verksamhetsutvecklare hälso- och sjukvårdsförvaltningen*

Hälso- och sjukvårdsbarometern, **bilaga D**  
*Antonia Bergström, samordnare vid Kommunikationsenheten*

Månadsuppföljning februari 2023, hälso- och sjukvården  
*Anna Hoff, controller vid Regionledningsförvaltningen*

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 35 Val av justerare**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

**§ 36 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**  
2023-03-30**Dnr**  
23HSN1**Sida**  
4(43)**§ 37                   Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport**

Diarienummer: 23HSN65  
Ärendansvarig: Kjell Norman

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

**Beslutsunderlag**

PowerPoint ”Hälso- och sjukvårdsnämnden, Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 2023-03-30”, **bilaga E**

**Ärendebeskrivning**

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum  
2023-03-30Dnr  
23HSN1Sida  
5(43)**§ 38 Månadsuppföljning februari, Hälso- och sjukvårdsnämnden**

Diarienummer: 23HSN62  
Ärendansvarig: Kjell Norman  
Handläggare: Anna Hoff

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** godkänna och lägga månadsrapport för perioden januari – februari 2023 till handlingarna.

**Ärendebeskrivning**

Redovisning av månadsrapporten för perioden januari – februari 2023.

**Bakgrund**

Den samlande utvecklingen framgår av månadsrapporten – följande datapunkter kan särskilt framhållas. Till att börja med summerar måttet ”antal årsarbetare arbetade timmar rullande 12” till 4243 i februari 2023, vilket innebär en viss ökning (+13) mellan åren 2022 och 2023. Enligt måttet ”årsarbetare sysselsättningsgrad” ses ingen större variation mellan åren, utan ligger på samma nivå som i februari 2022. Det är gruppen undersköterskor som ökat mellan åren och haft en positiv ökning under perioden (+28).

Sjukfrånvaron rullande 12 (R12) fortsätter att ligga på höga nivåer 6,74 procent, i jämförelsen var sjukfrånvaron R12 6,47 procent i februari 2022. Det är den korta sjukfrånvaron som ökat från hösten 2022, en viss minskning har dock kunnat konstateras under februari.

Den samlade hälso- och sjukvårdsorganisationen redovisar per sista februari ett ekonomiskt resultat som uppgår till -79 miljoner kronor. Det kan jämföras med föregående års ackumulerade resultat om -4 miljoner kronor. Den ackumulerade nettokostnaden har ökat med 139 miljoner kronor jämfört med samma period föregående år. Av detta består 33 miljoner kronor av minskade bidrag från staten. Kostnader för egen personal har ökat med 8,2 procent och kostnaden för inhyrd personal har ökat motsvarande 65 procent.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**Datum**  
2023-03-30**Dnr**  
23HSN1**Sida**  
6(43)**Förvaltningens bedömning**

Månadsrapporten innehåller en anmärkningsvärd kostnadsökning för inhyrd personal. Den ackumulerade kostnaden under föregående års månadsuppföljning summerade till 52 miljoner kronor. Motsvarande utfall under samma månad 2023 hamnade på 86 miljoner kronor. Ökningen kan förklaras genom höjda priser på hyrpersonal, vilket i sin tur beror på uteblivna leveranser på befintliga avtal och prisnivåer. Den fortsatta utvecklingen behöver följas noga och åtgärder för att minska hyrberoendet vidtas.

**Beslutsunderlag**

Månadsrapport januari – februari 2023, **bilaga 1**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 39                    Årsrapport 2022 Hälsa- och sjukvårdsnämnden**

Diarienummer: 22HSN4284  
Ärendansvarig: Kjell Norman  
Handläggare: Anna Hoff

**Beslut:**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälsa- och sjukvårdsutskottets förslag

**att** fastställa årsrapport 2022, för Hälsa- och sjukvårdsnämnden.

**Ärendebeskrivning**

Rapporteringen från 2022 berättar om en bemanningsproblematik som har varit påtaglig. Den har fått negativ effekt på arbetsmiljön för medarbetarna. Det finns variationer mellan områden och verksamheter men där bristen på sjuksköterskor - och därmed vårdplatser - är det som påverkat situationen mest. Chefer och medarbetare har ansträngt sig till det yttersta för att lösa uppdraget.

Vårdplatssituationen har varit i fokus under året, inte minst med tanke på det föreliggande från IVO gällande antal vårdplatser vid sjukhuset i Sundsvall som inkom under våren.

Utvecklingen av nära vård fortsätter inom hälsa- och sjukvården. Flertalet aktiviteter pågår ute i hälsa- och sjukvårdens områden som en del i förflyttningen. Till exempel öppnandet av samhällsrum samt start av piloter tillsammans med tillhörande kommuner.

Hälsa- och sjukvårdens områden har arbetat för en förbättrad tillgänglighet med insatser såsom produktions- och resursplanering, länsgemensamma väntelistor, kvälls- och helgmottagningar, ökad mängd telefonbesök samt genom upphandlad vård hos andra vårdgivare.

Hälsa- och sjukvården redovisar 2022 ett underskott på 77 miljoner kronor. Detta är en försämring jämfört med 2021 med 3,7 mnkr. Det innebär en nettokostnadsökning med 4,8 %. Underskottet är 153 mnkr bättre i förhållande till det av fullmäktige beslutade tillåtna underskottet för året.

Datum  
2023-03-30Dnr  
23HSN1Sida  
8(43)**Beslutsunderlag**Årsrapport 2022, Hälso- och sjukvårdsnämnden, **bilaga 2***Bilagor:*Årsrapport 2022 Länssjukvårdsområde Somatik, **bilaga 3**Bilaga 8 Uppföljning av intern kontroll Område Somatik, **bilaga 4**

Årsrapport 2022 Länssjukvårdsområde Psykiatri &amp; Habilitering,

**Bilaga 5**

Bilaga 8 Uppföljning av intern kontroll Område Psykiatri &amp; Habilitering,

**bilaga 6**Årsrapport 2022 Närsjukvårdsområde Söder, **bilaga 7**

Bilaga 8 Uppföljning av intern kontroll Närsjukvårdsområde Söder,

**Bilaga 8**Årsrapport 2022 Närsjukvårdsområde Väster, **bilaga 9**

Bilaga 8 Uppföljning av intern kontroll Närsjukvårdsområde Väster,

**Bilaga 10**Årsrapport 2022 Närsjukvårdsområde Norr, **bilaga 11**

Bilaga 8 Uppföljning av intern kontroll Närsjukvårdsområde Norr,

**Bilaga 12**Årsrapport 2022 Folktandvården, **bilaga 13**Bilaga 8 Uppföljning av intern kontroll Folktandvården, **bilaga 14**Årsrapport 2022 Rättspsykiatriska regionkliniken, **bilaga 15**

Bilaga 8 Uppföljning av intern kontroll Rättspsykiatriska regionkliniken,

**bilaga 16****Beredning**Hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 mars 2023 § 16. Pia Lundin (SJVP)  
och Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslut.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande





## § 40 Uppdaterad rekommendation från SKR om assisterad befruktning – dubbeldonation och embryodonation

Diarienummer: 23HSN921  
Ärendansvarig: Lena Lindgren  
Handläggare: Matthias Abelin

### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att anta Sveriges Kommuner och Regioners rekommendation om dubbeldonation och embryodonation.

### Ärendebeskrivning

Enligt meddelande från Sveriges Kommuner och Regioners styrelse den 18 november 2022 har SKR beslutat att rekommendera regionerna att besluta om reviderad rekommendation om regionernas erbjudande om assisterad befruktning.

Syftet med SKRs rekommendation är att säkerställa lika möjligheter till assisterad befruktning i hela landet med avseende på dubbeldonation och embryodonation.

### Bakgrund

Bakgrunden är en ändring i lagen om genetisk integritet från januari 2019, som innebar att kravet på att det blivande barnet har en genetisk koppling till minst en förälder togs bort. I och med ändringen blev det tillåtet att utföra assisterad befruktning med dubbeldonation och embryodonation.

### Förvaltningens bedömning

Verksamheten i de norra regionerna har varit uppmärksam på lagändringen 2019 och har varit överens om att erbjuda dubbeldonation och embryodonation sedan dess. Rätten till sådan donation skrevs in i det regionala vårdprogrammet 2019.

Av administrativa skäl återstår att fastställa det regionala vårdprogrammet och att uppdatera Region Västernorrlands egen riktlinje (409060).



Datum  
2023-03-30

Dnr  
23HSN1

Sida  
10(43)

Dubbeldonation kostar 95.000:- och embryodonation 55.000:-, medan vanlig IVF kostar 21.000:-. De nya formerna av assisterad befruktning är dock ovanliga och kommer sannolikt inte att medföra någon större ökad kostnad. Det har varit en embryodonation sedan 2019.

Däremot pågår en upphandling av nytt avtal. Det är möjligt att det kommer att leda till ökade kostnader eftersom det tidigare avtalet har varit särskilt förmånligt. Den förnyade upphandlingen görs av Umeå för hela norra regionen.

Underlag och synpunkter har inhämtats från ansvariga för kvinnosjukvård i Region Västernorrland.

### Beslutsunderlag

SKR, Meddelande från styrelsen - Rekommendation assisterad befruktning – dubbeldonation och embryodonation (14/2022), med bilaga SKR rekommendation om enhetlighet i regionernas erbjudande av offentlig finansierad assisterad befruktning (SKR20222/00072), **bilaga 17**

### Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 mars 2023 § 17. Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslut.

### Delges

Sveriges Kommuner och Regioner  
Verksamhetschef Kvinnosjukvård

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



## § 41 Patientsäkerhetsberättelse 2022

Diarienummer: 23HSN461

Ärendansvarig: Per Eriksson

Handläggare: Mikael Saric, Chatrine Wiklander

### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

**att** godkänna Patientsäkerhetsberättelse för 2022 inom nämndens ansvarsområde som vårdgivare.

### Ärendebeskrivning

Enligt patientsäkerhetslagen ska vårdgivaren varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Syftet med patientsäkerhetsberättelsen är att öppet och tydligt redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten. Patientsäkerhetsberättelsen ska förmedla resultat utifrån satsningsområden i den regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet inom hälso- och sjukvård och tandvård. Detta ska ha en sådan detaljeringsgrad att det går att bedöma hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten har bedrivits i verksamhetens olika delar samt att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses. Patientsäkerhetsberättelsen ska vara färdig senast den 1 mars varje år, finnas tillgänglig för den som vill ta del av den och den bör utformas så att den kan ingå i vårdgivarens ledningssystem för patientsäkerhet.

### Förvaltningens bedömning

Året som gått sedan vi presenterade patientsäkerhetsberättelsen för 2021 har ut mot länets invånare, till stor del handlat om brist på medarbetare i vården, framför allt sjuksköterskor. Det har även handlat om överbeläggningar och utlokaliseringar, om avvikelser kopplat till sommaren och inspektion från IVO. Regionen har stora utmaningar när det gäller detta och kopplingen till patientsäkerhetsrisker, men det finns givetvis även positiva saker att lyfta. En är att vi nu har en regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården och tandvården, en handling som sammanfattar de områden som vi behöver fokusera på för att uppnå en säker vård. Vi har en regionöverläkare som bevakar de patientsäkerhetsfrågor och medicinska frågor i hälso- och sjukvårdsledningen, vi har två chefsjuksköterskor som har fokus på att verka för en god omvårdnad.

**Datum**  
2023-03-30**Dnr**  
23HSN1**Sida**  
12(43)**Beslutsunderlag**Patientsäkerhetsberättelse för Region Västernorrland år 2022, **bilaga 18****Beredning:**

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 mars 2023 § 21. Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslut.

**Yrkande**

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

”att ta fram en handlingsplan hur avvikelsetredningarna skall handläggas så att de ger en möjlighet att komma i kapp med liggande utredningar – utan att enbart avskriva dem.”

Robert Thunfors (SJVP), Nina Orefjärd (V), Mona Hammarstedt (KD), Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittoinen (SD) yrkar bifall till Pia Lundins tilläggsyrkande.

**Yrkande**

Viktoria Jansson (M) yrkar avslag till tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl.

**Propositionsordning**

Ordförande ställer hälso- och sjukvårdsutskottets förslag under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att det bifalles.

Ordförande ställer därefter tilläggsyrkande från Pia Lundin (SJVP) m: fl. under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås, då votering begärs.

**Votering**

Ordförande ställer följande propositionsordning, vilket godkänns:

Den som yrkar bifall till tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl. röstar Nej och den som yrkar avslag till tilläggsyrkandet röstar Ja.

8 ledamöter röstar Ja:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Kristina Nilsson (S), Johanna Zidén (M), Dennis Moström (C), Viktoria Jansson (M) samt Elina Backlund Arab (S).

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**Datum**  
2023-03-30**Dnr**  
23HSN1**Sida**  
13(43)

7 ledamöter röstar Nej:  
Ingela Korhonen (SJVP), Robert Thunfors (SJVP), Erica Stenberg (SD),  
Jenny Voittonen (SD), Nina Orefjärd (V), Mona Hammarstedt (KD)  
samt Pia Lundin (SJVP).

Ordförande finner att resultatet av voteringen innebär att nämnden beslutar  
att avslå tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl.

**Reservationer**

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget  
tilläggsyrkande samt Ingela Korhonen (SJVP), Robert Thunfors (SJVP), Erica  
Stenberg (SD), Jenny Voittonen (SD), Nina Orefjärd (V) samt Mona  
Hammarstedt (KD).

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



## § 42 Åtgärder för utveckling av sjukhuset i Sundsvall

Diarienummer: 23HSN1138

Ärendansvarig: Kjell Norman

Handläggare: Hanna Wahlund, Henrik Kjellberg

### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

**att** ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram och bereda åtgärder för utveckling av sjukhuset i Sundsvall; samt

**att** återkomma med en delredovisning i juni 2023.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar vidare

**att** lägga till i underlaget, under bakgrund och första punkten: Att inte genomföra några större omorganisationer eller besparingar vid sjukhuset *under 2023*.

### Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma med åtgärder för utveckling av sjukhuset i Sundsvall. Åtgärdernas övergripande syfte ska vara att komma till rätta med förekommande bemanningsproblem och svårigheter att upprätthålla ett tillräckligt antal disponibla vårdplatser. Beredningen av förslag bör ske inom vissa ramar och med en förutsägbarhet om inriktningen framöver.

### Bakgrund

Sjukhuset i Sundsvall har under senare år – framför allt i samband med pandemin och dess följdverkningar – upplevt tilltagande problem med kompetensförsörjning och upprätthållandet av disponibla vårdplatser. Överbeläggningar och utlokaliseringar har tidvis antagit en oacceptabel omfattning. Det finns sannolikt flera bakomliggande orsaker till utvecklingen, varav några går längre tillbaka i tiden än 2019. Ur patientsäkerhetssynpunkt är läget klart otillfredsställande med en förhöjd risknivå som måste hanteras. Ur arbetsmiljösynpunkt är situationen också besvärlig med risker när det gäller kompetensförsörjning och bemanning.

Det krävs en återgång till en bemanning och en tillämpning av arbetsätt som säkerställer en fullgod arbetsmiljö och patientsäkerhet. Målsättningen

bör vara att genomföra åtgärder som leder till avsevärt färre överbeläggningar över tid, ingen så kallad korridorvård och ett tillräckligt antal vårdplatser. Regionen och berörda områden har vidtagit ett flertal åtgärder för att komma till rätta med de svårigheter som finns. Dit hör bland annat särskilda lönesatsningar och initiativ för att införa en effektivare produktions- och kapacitetsplanering. På verksamhetsnivå pågår ett flertal utvecklingsprocesser för att förbättra arbetsmiljö och patientsäkerhet. Bland annat har nya arbetssätt med daglig styrning av vårdplatser införts.

Fortsatta åtgärder är kommer att vara nödvändiga och kan ha stor betydelse för hur väl sjukhuset samlade verksamhet bedrivs. Det som nu framför allt krävs är en stabil och tydlig grundstrategi som ger arbetsro och förutsägbarhet för medarbetarna. De senaste årens utveckling med organisationsförändringar, både på områdes- och verksamhetsnivå, och pandemirelaterade omställningar har i sig varit påfrestande.

Socialdemokraterna, Moderaterna och Centerpartiet har bildat majoritet i regionfullmäktige. En gemensam politisk plattform har tagits fram för den kommande mandatperioden. Av plattformen framgår ett antal utfästelser och mer konkreta åtgärdsförslag som specifikt berör sjukhuset i Sundsvall:

- Att inte genomföra några större omorganisationer eller besparingar vid sjukhuset under 2023
- Att säkerställa det fastställda antalet vårdplatser vid sjukhuset
- Öppna geriatriska slutenvårdsplatser
- Framtidens vårdavdelning: Reformera vårdavdelningarna att bli en mer attraktiv arbetsplats genom att tillsammans med personalen förbättra arbetsvillkoren och arbetsmiljön
- Närvarande politisk ledning och säkerställa dialog mellan personal och den politiska ledningen
- Inrätta rekryteringsteam som riktar in sig särskilt på rekrytering av personal och återrekrytering för att uppnå det fastställda antalet vårdplatser
- Avlasta specialistvården genom stärkt tillgänglighet i primärvården
- Lönesatsningar ingår i det länsövergripande personalpaketet

### Förvaltningens bedömning

Det är helt nödvändigt med en fortsatt utveckling vid sjukhuset i Sundsvall. Denna utveckling behöver präglas av förutsägbarhet – med vissa ramar och begränsningar – som samtidigt ger utrymme för nya åtgärder. Det innebär att vissa åtgärdstyper inte är aktuella, som exempelvis större omorganisationer. Utgångspunkten bör vara att all utveckling ska utgå från





verksamhetsnivå eller i samarbete mellan verksamheter och områden. Involvering av medarbetare och enheter behöver vara ett centralt inslag i utvecklingsarbetet.

Det bör i sammanhanget också påpekas att sjukhuset i Sundsvall är regionens länssjukhus med ett särskilt ansvar inom Region Västernorrlands hälso- och sjukvårdssystem. Sjukhusets uppdrag är i förhållande till regionens övriga sjukhus mer omfattande och komplext. Det innebär att beredningen av initiativ och utveckling behöver ha ett regionperspektiv som innefattar övriga sjukhus och närsjukvården.

Det är inte uteslutande en fråga om effektivare kompetensförsörjning, eftersom alla regioner konkurrerar om samma resurs. För att nå resultat över tid krävs bland annat nya arbetssätt och former för samarbete med kommuner, ett ökat inslag av öppenvårdsinsatser och högre förmåga att vårda äldre och multisjuka patienter. De senaste åren har inneburit en extraordinär utveckling, med flera samverkande problem, som i sin tur har pressat organisationen och dess medarbetare. Det finns därmed inte en åtgärd – eller ett beslut – som i ett slag vänder utvecklingen. Det är i stället flera åtgärder i samspel över tid som krävs.

### Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 mars 2023 § 23. Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslut.

### Yrkande

Mona Hammarstedt (KD) yrkar på följande motförslag:

”att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att, med utgångspunkt från Sjukvårdspartiet Västernorrlands, Sverigedemokraternas och Kristdemokraternas krisplan/budget (se bilaga) **bilaga F**, ta fram och bereda åtgärder för utveckling av sjukhuset i Sundsvall; samt

att återkomma med en delredovisning i juni 2023.”

Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittonen (SD) yrkar bifall till ändringsyrkandet från Mona Hammarstedt (KD).



**Yrkande**

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande motförslag:

”1: a hands yrkande:

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram och bereda åtgärder för utveckling av sjukhuset i Sundsvall i enlighet med Sjukvårdspartiets förslag (se bilaga) **bilaga G**; samt

att återkomma med en delredovisning i juni 2023.

Om detta faller så ställer vi oss bakom följande som 2: a hands yrkande: att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att, med utgångspunkt från Sjukvårdspartiet, Sverigedemokraternas och Kristdemokraternas krisplan/budget (se bilaga), ta fram och bereda åtgärder för utveckling av sjukhuset i Sundsvall; samt att återkomma med en delredovisning i juni 2023.”

Ingela Korhonen (SJVP) och Robert Thunfors (SJVP) står bakom ändringsyrkandet från Pia Lundin (SJVP).

**Yrkande**

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

”Att hälso- och sjukvårdsdirektören i arbetet med åtgärder för Sundsvalls sjukhus även tittar på hur möjligheter till förändrad arbetstidsnorm kan se ut, hur en ökad grundbemanning skulle kunna ske och hur arbetsskor kan erbjudas till samtlig vårdpersonal.

Att uppdraget breddas till att även inkludera sjukhusen i Örnsköldsvik och Sollefteå.”

**Yrkande**

Viktoria Jansson (M) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsutskottets förslag och avslag till ändringsyrkande från Mona Hammarstedt (KD), Pia Lundin (SJVP) samt till tilläggsyrkande från Nina Orefjärd (V).

Vidare yrkar Viktoria Jansson (M) på följande tillägg i underlaget, under avsnittet bakgrund:

- ”Att inte genomföra några större omorganisationer eller besparingar vid sjukhuset *under 2023*.”

**Datum**  
2023-03-30**Dnr**  
23HSN1**Sida**  
18(43)**Propositionsordning**

Ordförande ställer hälso- och sjukvårdsutskottets förslag, ändringsyrkande från Pia Lundin (SJVP) och ändringsyrkande från Mona Hammarstedt (KD) m: fl. under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för hälso- och sjukvårdsutskottets förslag, då votering begärs.

**Votering**

Ordförande finner att hälso- och sjukvårdsutskottets förslag är huvudförslag och att ett motförslag ska tas fram.

**Propositionsordning**

Ordförande ställer ändringsyrkande från Mona Hammarstedt (KD) m: fl. och ändringsyrkande från Pia Lundin (SJVP) under proposition, vilket godkänns, och finner att omröstningen visar lika röster. Nämnden enas om att ett motförslag ska tas fram genom votering.

**Votering**

Ordförande ställer följande propositionsordning, vilket godkänns:

Den som röstar för att ändringsyrkande från Mona Hammarstedt (KD) m: fl. utses som motförslag röstar Ja. Den som röstar för att ändringsyrkande från Pia Lundin (SJVP) utses som motförslag röstar Nej.

Vid omröstningen avges 3 ja-röster, 3 nej-röster, avstår 8.

Följande röstar Ja:

Erica Stenberg (SD), Jenny Voittonen (SD), Mona Hammarstedt (KD).

Följande röstar Nej

Ingela Korhonen (SJVP), Robert Thunfors (SJVP), Pia Lundin (SJVP).

Följande avstår:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Kristina Nilsson (S), Johanna Zidén (M), Dennis Moström (C), Viktoria Jansson (M), Nina Orefjärd (V).

Ordförande finner efter genomförd votering, efter att ordförande använder sin utslagsröst, att ändringsyrkande från Pia Lundin (SJVP) utses som motförslag till hälso- och sjukvårdsutskottets förslag.

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



### Votering

Ordförande ställer följande propositionsordning, vilket godkänns:

Den som röstar bifall till hälso- och sjukvårdsutskottets förslag röstar Ja och den röstar bifall till Pia Lundins (SJVP) ändringsyrkande röstar Nej.

Vid omröstningen avges 8 ja-röster, 6 nej-röster, avstår 1.

Följande röstar Ja:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Kristina Nilsson (S), Johanna Zidén (M), Dennis Moström (C), Viktoria Jansson (M), Elina Backlund Arab (S).

Följande röstar Nej:

Ingela Korhonen (SJVP), Robert Thunfors (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittonen (SD), Mona Hammarstedt (KD), Pia Lundin (SJVP).

Följande avstår:

Nina Orefjärd (V).

Ordförande finner efter genomförd votering att hälso- och sjukvårdsutskottets förslag bifalles.

### Propositionsordning

Ordförande ställer tilläggsyrkande från Nina Orefjärd (V) och avslagsyrkande från Viktoria Jansson (M) under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås, då votering begärs.

### Votering

Ordförande ställer följande propositionsordning vilket godkänns:

Den som yrkar avslag till tilläggsyrkandet från Nina Orefjärd (V) röstar Ja, och den som yrkar bifall till tilläggsyrkandet röstar Nej.

Vid omröstningen avges 8 ja-röster, 1 nej-röster, avstår 6.

Följande röstar Ja:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Kristina Nilsson (S), Johanna Zidén (M), Dennis Moström (C), Viktoria Jansson (M), Elina Backlund Arab (S).

Följande röstar Nej:

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



Datum  
2023-03-30

Dnr  
23HSN1

Sida  
20(43)

Ingela Korhonen (SJVP), Robert Thunfors (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD), Mona Hammarstedt (KD), Pia Lundin (SJVP).

Följande avstår:  
Nina Orefjärd (V).

Ordförande finner efter genomförd votering att hälso- och sjukvårdsutskottets förslag bifalles.

### Propositionsordning

Ordförande ställer tilläggsyrkandet från Viktoria Jansson (M) om att lägga till ”under 2023” i underlaget under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att tilläggsyrkandet bifalles.

### Reservationer

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget ändringsyrkande samt Ingela Korhonen (SJVP) och Robert Thunfors (SJVP).

Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget ändringsyrkande samt Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittoinen (SD).

Nina Orefjärd (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande.

### Protokollsanteckning:

Nina Orefjärd (V) lämnar följande anteckning till protokollet:  
”Regionen dras med stora vakanser och ett stort stafettbehov i verksamheter i hela länet, därför behövs åtgärder som förbättrar arbetsmiljön, som får personal att stanna kvar och får oss att kunna rekrytera personal. Åtgärder behövs såväl på Sundsvalls sjukhus som på de övriga två sjukhusen i länet. Vi vill även att åtgärder såsom förändrad arbetstidsnorm, ökad grundbemanning och erbjudande om arbetsskor ska inkluderas i uppdraget. Detta är åtgärder som personal själv lyft.

Trovärdigheten i majoritetens intentioner måste dock ifrågasättas mot bakgrund av underskottet på 250 mkr utöver tillåtet underskott för 2023. Löften om inga besparingar på Sundsvalls sjukhus framstår som tunt och frågan blir följaktligen om regionfullmäktiges uppmaning till HSN att komma i ram under 2023 innebär att stora besparingar planeras för Sollefteå och Örnsköldsviks sjukhus, eller om Sundsvalls sjukhus i januari 2024 påläggs en stor besparing? Majoriteten måste våga adressera det stora underskottet i hälso- och sjukvårdsnämnden, annars blir varje åtgärd som vidtas för Sundsvalls sjukhus och övriga sjukhus i länet, inte trovärdiga.”

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



## § 43 Komplettering av beredningsrutiner inom Hälsam

Diarienummer: 23HSN1141  
Ärendansvarig: Kjell Norman  
Handläggare: Henrik Kjellberg

### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälsam- och sjukvårdsutskottets förslag

**att** inrätta en hälsosamverkansberedning;

**att** hälsosamverkansberedningen består av Hälsam- och sjukvårdsnämndens presidium, ordförande och vice ordförande i Regionstyrelsens vårdvalsutskott, Regionala utvecklingsnämndens presidium samt representant för Vänsterpartiet respektive Kristdemokraterna i Hälsam- och sjukvårdsnämnden;

**att** beredning inför dessa möten sker med tjänsteperson och ordförande från respektive utskott; samt

**att** utse Nina Orefjärd (V) och Mona Hammarstedt (KD) till representanter i hälsosamverkansberedningen för Vänsterpartiet respektive Kristdemokraterna.

### Ärendebeskrivning

En ny politiska samverkansorganisation – Hälsam (Hälsosam samverkan) – infördes 2022 och ersatte därmed den förra organisationen (SocialReko). Två syften med förändringen var dels att bättre kunna skapa förutsättningar för bredare samverkan i enlighet ambitionerna i utvecklingen av God och nära vård, dels att bredda samverkan till även omfatta kommunernas skolverksamheter. I beslutet ingick även en beskrivning av uppdraget för den politiska nivån, representationen och hur kopplingen till respektive huvudman ska se ut. Föreliggande förslag innebär att en hälsosamverkansberedning införs för att underlätta beredning av ärenden.

### Bakgrund

Inom strukturen för SocialReko fanns en hälsosamverkansberedning med politisk representation, som hanterade strategiska frågor knutna till utvecklingen av ”God och nära vård”. En motsvarande ordning och struktur saknas för närvarande inom Hälsam. Det finns därmed ett behov av att



skapa goda förutsättningar för den fortsatta beredningen av utvecklingen av God och Nära vård.

Mot denna bakgrund föreslås därför att en Hälsosamverkansberedning tillsätts med en representation som medger en förankring och beredning av regiongemensamma ståndpunkter i den kommun- och regiongemensamma samverkan kring God och Nära vård. I Hälsosamverkansberedningen ska även vid behov också frågor som kommer från Hälsam diskuteras och beredas.

Den nya beredningen föreslås bestå av respektive presidium från regionala utvecklingsnämnden, vårdvalsutskottet och hälso- och sjukvårdsutskottet samt en representant från Vänsterpartiet, och kommer därmed att bestå av 10 personer. Mötestillfällena sker inför varje sammanträde med Hälsam.

#### **Förvaltningens bedömning**

Inom ramen för strukturen med Hälsam finns utrymme för respektive organisation att ordna med beredningsformer och en ordning för hur samordning av frågeställningar ska gå till. Tjänstemannaorganisationen kommer organisera ett stöd i enlighet med den nya ordning som införs.

#### **Beredning**

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 17 mars 2023 § 24. Pia Lundin (SJVP) och Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslut.

#### **Överläggningar**

Under mötet föreslås nämnden besluta att utse representanter för Vänsterpartiet respektive Kristdemokraterna till hälsosamverkansberedningen.

Följande förslag till nominerade framkommer:  
Nina Orefjärd (V) och Mona Hammarstedt (KD).

#### **Propositionsordning**

Ordförande ställer förslaget att utse Nina Orefjärd (V) och Mona Hammarstedt (KD) till representanter i hälsosamverkansberedningen under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att det bifalles.

#### **Delges**

Regionala utvecklingsnämnden  
Vårdvalsutskottet

**§ 44 Information om Hälsa- och sjukvårdsbarometern 2022**

Diarienummer: 23HSN1372  
Ärendansvarig: Lars-Erik Marklund  
Handläggare: Antonia Bergström

**Beslut:**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** lägga informationen till handlingarna.

**Ärendebeskrivning**

Informationsärendet gäller hälsa- och sjukvårdsbarometerns resultat för 2022, med särskild fokus på regional nivåns resultat. Hälsa- och sjukvårdsbarometern är en nationell undersökning som visar hur människor lokalt och nationellt uppfattar hälsa- och sjukvården i Sverige.

Syftet med undersökningen är att fånga befolkningens syn på svensk hälsa- och sjukvård – deras attityder, förtroende och uppfattning. Hälsa- och sjukvårdsbarometern riktar sig till individer 18 år och äldre som är folkbokförda i en region. Region Västernorrland är garanterade minst 1000 svar från västernorränningar. Totalt samlades 48 304 svar in nationellt 2022. Det finns inget krav på att individer som svarar har besökt hälsa- och sjukvården, i jämförelse med exempelvis de nationella patientenkäterna.

Varje år publiceras resultatet och en nyhet kring hälsa- och sjukvårdsbarometern på regionens hemsida [rvn.se](http://rvn.se). Regionledningsförvaltningen och hälsa- och sjukvården tar även årligen upp resultatet av hälsa- och sjukvårdsbarometerns på lokal nivå i respektive ledningsgrupper.

**Beslutsunderlag**

Hälsa- och sjukvårdsbarometern 2022, rapport framtagen av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), **bilaga 19**

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





**§ 45 Information om övergripande fördelning, medel inom Överenskommelse God och nära vård 2023 – en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav**

Diarienummer: 23HSN1061  
Ärendansvarig: Lena Lindgren  
Handläggare: Karin Nyman

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** godkänna och lägga informationen till handlingarna samt överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt beredning, samt

**att** information om den återrapportering av genomförda insatser som sker till staten ska lämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden

**Ärendebeskrivning**

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) har träffat en överenskommelse för 2023 om God och nära vård – en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav. Region Västernorrland erhåller 134 954 tkr från överenskommelsen, uppdelat på flera olika delar varav flera är tydligt öronmärkta i överenskommelsen. I enlighet med gällande riktlinje för hantering av riktade statsbidrag fördelas medlen av regionstyrelsen på övergripande nivå. Den fördelning som föreslås bygger på behovsinventeringar i regionens verksamheter, och de planerade insatserna förutsätter aktivt samarbete mellan organisationens olika delar oavsett vart medlen fördelas.

**Bakgrund**

Omställningen till god och nära vård med primärvården som nav syftar till en hälso- och sjukvård som tillhandahålls sammanhållet med utgångspunkt i patientens individuella behov och förutsättningar så att individens hela livssituation kan beaktas. Som ett stöd i utvecklingsarbetet har staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) i flera år träffat överenskommelser. För 2023 omfattar överenskommelsen nästan 6,4 miljarder.

Den är indelad i fyra utvecklingsområden:

- Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav
- Goda förutsättningar för vårdens medarbetare
- Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025
- Förstärkning av ambulanssjukvården





Delar av medlen i överenskommelsen är öronmärkta, exempelvis till ambulansvården eller vidareutbildning av sjuksköterskor. I andra delar har regionen större möjligheter att utforma insatser som bedöms lämpliga för att nå intentionerna med överenskommelsen. Nytt i årets överenskommelse är att ungefär en fjärdedel av medlen inom utvecklingsområde 1 ska användas för primärvård i landsbygd. Överenskommelsen betonar också vikten av att arbeta utifrån dokumenterade handlingsplaner, och samarbete med kommunerna kring den gemensamma primärvårdsarenan förutsätts, liksom att privata vårdgivares medverkan säkerställs. Medlen fördelas utifrån befolkningsmängd.

### Förvaltningens bedömning

Från 2023 tillämpas en utvecklad arbetsprocess för hantering av riktade statsbidrag<sup>1</sup>. I enlighet med denna fördelas medlen inom denna överenskommelse av regionstyrelsen på en övergripande nivå. Förvaltningschef/motsvarande vid hälso- och sjukvårdsförvaltningen, regionledningsförvaltningen samt Regional utveckling ansvarar sedan för att medlen används på det sätt som anges i överenskommelsen, för att medel omfördelas under året om det behövs, samt för att inom ramen för arbetsprocessen redovisa vilka effekter medlen gett.

Region Västernorrland erhåller 134 954 tkr inom ramen för överenskommelsen för 2023. Den största delen, 73 020 tkr, avser *Utveckling av den nära vården med primärvården som nav*; därav är 24 769 tkr öronmärkta för primärvård i landsbygd. Inom området *Goda förutsättningar för vårdens medarbetare* erhåller regionen 46 261 tkr. Utöver detta finns 11 571 tkr öronmärkta för sjuksköterskors vidareutbildning och karriärmöjligheter, 2 224 tkr är öronmärkt för ambulansvården och 1 877 tkr för strukturerad vårdinformation.

Förslaget till fördelning av medlen mellan regionens verksamheter bygger på en behovsinventering. Då den utvecklade arbetsprocessen är i uppstartsfas, ser vi en utvecklingspotential i det arbetet inför 2024.

Bland de många planerade insatserna kan nämnas en större satsning på så kallade *Mobila team* eller närsjukvårdsteam, vilken förutsätter samarbete mellan primärvård, primär vård i specialistvården och den kommunala hälso- och sjukvården. Satsningen på *Digital ingång/1177 direkt* fortsätter också, och potter med utvecklingsmedel fördelas till närsjukvårdsområden, folktandvård och privatdriven primärvård för insatser som de själva

<sup>1</sup> Styrdokument 681759, principiella riktlinjer, Regionstyrelsen 2022-11-15 § 295 samt styrdokument 664879, Regiondirektör 2022-11-28

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

utformar utifrån sina förutsättningar och överenskommelsens intentioner. Det kan också noteras att regionens andel av kostnaden för det läns gemensamma programkontoret tillsammans med kommunerna inryms i fördelningen.

*Tabell 1* här nedan är uppställd enligt rubrikerna i överenskommelsen. Summerar vi raderna per förvaltning i stället, medför tabellen att sammanlagt 46 954 tkr fördelas till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. 57 309 tkr fördelas till Regionledningsförvaltningen varav Vårdval erhåller 33 311 tkr. Till Regional utveckling fördelas 690 tkr. Därutöver är 30 000 tkr ianspråktaget i budget för 2023 för redan gjorda satsningar.

**Datum**  
2023-03-30

**Dnr**  
23HSN1

**Sida**  
27(43)

**Tabell 1: Fördelning av medel - summering**

<b>God och nära vård 2023, dnr 23RS1028</b>		
	Summa kr	Kommentar
Utveckling av den nära vården med primärvården som nav		<i>Totalt kan rekvideras: 73 020 128 kr varav 24 768 930 kr öronmärkta för primärvård i landsbygd</i>
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	43 130 128	Därav bl a: Pott fördelas till närsjukvårdsområden (primärvård och specialiserad vård) samt folktandvård: 22 000 tkr Gemensamma satsningar HoS: 21 100 tkr, varav Digital ingång/1177 direkt 14 900 tkr vilket inkluderar 6 500 tkr som är IT:s kostnader
Regionledningsförvaltningen	29 200 000	Därav bl a: 4 600 tkr digitala invånartjänster 11 000 tkr mobila team, samarbete med hela RVN och länet: (primärvård samtliga huvudmän, primära vården inom specialiserad vård, kommuner) (totalt Vårdval 18 650 000, olika insatser)
Regional utveckling	690 000	Därav bl a: 300 tkr Livskraft/kultur för äldre 160 tkr kompetenshöjning/samtal om levnadsvanor
Goda förutsättningar för vårdens medarbetare		<i>Totalt kan rekvideras: 46 261 309 kr</i>
Finansförvaltningen	30 000 000	Redan ianspråktaget i budget. Avser gjorda satsningar; kompetenstrappa, ökade satsningarna på löner för åren 2022 osv för sjuksköterskor och chefer i hälso- och sjukvården
Regionledningsförvaltningen / Vårdval	14 661 309	Pott för utveckling av medarbetares förutsättningar, fördelas till hälsocentraler (samtliga huvudmän).
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	1 000 000	KUM, klinisk utbildningsmottagning
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen/FTV	600 000	Pott för utveckling av medarbetares förutsättningar, folktandvården
Vidareutbildning för sjuksköterskor		<i>Öronmärkta medel: 9 256 890 kr</i>
Regionledningsförvaltningen /HR	9 256 890	Stöd för vidareutbildning till specialistsjuksköterska, samtliga huvudmän
Utvecklings- och karriärmöjligheter		<i>Öronmärkta medel: 2 314 223 kr</i>
Regionledningsförvaltningen/HR	2 314 223	Öka attraktiviteten att bli specialistsjuksköterska samt karriärmöjligheter för specialistsjuksköterska
Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025		<i>Öronmärkta medel: 1 876 962 kr</i>
Regionledningsförvaltningen /IT/MT	1 876 962	Strukturerad vårdinformation och standardisering. Fr a FVIS
Förstärkning av ambulanssjukvården		<i>Öronmärkta medel: 2 224 096 kr</i>
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen/ Ambulanssjukvården	2 224 096	Utveckling av ambulanssjukvården
<b>Totalt</b>	<b>134 953 608</b>	

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**Datum**  
2023-03-30**Dnr**  
23HSN1**Sida**  
28(43)

Alla åtgärder som inbegriper ökade personalresurser är att betrakta som tidsbegränsade. Finansiering av åtgärder under kommande år, efter 2023, bygger på att de statliga överenskommelserna fortsätter som planerat.

Det bör noteras att arbetet med god och nära vård har en nära koppling också till andra statsbidrag. För samtliga överenskommelser mellan staten och SKR har regionen utsett processledare, som återkommande samråder och samarbetar.

**Beslutsunderlag**

*God och nära vård 2023. En omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav.* Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner, **bilaga 20**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



**§ 46 Information om övergripande fördelning av medel från Överenskommelse om en personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärka insatser för kvinnors hälsa 2023**

Diarienummer: 23HSN1060  
Ärendansvarig: Lena Lindgren  
Handläggare: Karin Nyman

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** godkänna och lägga informationen till handlingarna samt överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt beredning, samt

**att** information om den återrapportering av genomförda insatser som sker till nationell nivå ska lämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden.

**Ärendebeskrivning**

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) har träffat en överenskommelse för 2023 om. Region Västernorrland erhåller 45 640 tkr från överenskommelsen. I ärendet ges information om övergripande fördelning av medlen, i enlighet med den handlingsplan som tagits fram utifrån behovsinventering. Enligt gällande riktlinje för hantering av riktade statsbidrag fördelas medlen av regionstyrelsen på övergripande nivå.

**Bakgrund**

Sedan ett flertal år träffas årliga överenskommelser mellan staten och SKR om utveckling av personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa. Överenskommelsen för 2023 omfattar 1,7 miljarder, och omfattar sju insatsområden:

1. Utveckling av graviditetsvårdkedja
2. Utveckling av eftervård
3. Utveckling av relevant kompetens
4. Utveckling av nya arbetssätt
5. Insatser för en mer jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård
6. Utveckling av hälso- och sjukvård som rör kvinnors och flickors hälsa och sjukdomar inklusive sexuella och reproduktiva rättigheter
7. Särskilda insatser för att stärka tillgängligheten till mödrahälsovården och förlossningsvården i landsbygden



Nytt i årets överenskommelse är att vissa medel särskilt öronmärks för det sista insatsområdet. De kan enligt överenskommelsen användas för olika slags insatser som ska stärka vårdens tillgänglighet och kvalitet, till exempel ”återöppnande av förlossningskliniker, bevara kliniker som annars skulle stänga ner, nya vårdplatser på befintliga kliniker, patienthotell eller kvalitetshöjande insatser som bidrar till en god tillgänglighet”<sup>2</sup>. Valet av insatser bör, enligt överenskommelsen, ”föregås av en behovsanalys som tar hänsyn till varje regions specifika förutsättningar”.

Medlen fördelas till regionerna utifrån befolkningsstorlek. Storleken på de öronmärkta medlen för mödrahälsovård i landsbygden anpassas också efter hur stor andel av befolkningen i regionen som bor på landsbygden.

### Förvaltningens bedömning

Från 2023 tillämpas en utvecklad arbetsprocess för hantering av riktade statsbidrag<sup>3</sup>. I enlighet med denna fördelas medlen inom denna överenskommelse av regionstyrelsen på en övergripande nivå. Förvaltningschef/motsvarande vid hälso- och sjukvårdsförvaltningen, regionledningsförvaltningen samt Regional utveckling ansvarar sedan för att medlen används på det sätt som anges i överenskommelsen, för att medel omfördelas under året om det behövs, samt för att inom ramen för arbetsprocessen redovisa vilka effekter medlen gett.

Region Västernorrland kan för 2023 rekvirera 33 255 tkr inom ramen för statsbidragets insatsområde 1-6 ovan. För det sjunde insatsområdet, *Särskilda insatser för att stärka tillgängligheten på landsbygden*, kan regionen rekvirera 12 384 tkr.

Utifrån en behovsinventering, som omfattat såväl primärvård som specialiserad vård, har en handlingsplan med ett antal insatser tagits fram<sup>4</sup>. Flera av insatserna är framgångsrika projekt som pågått i flera år, och som nu fortsätter samt vidareutvecklas.

Exempel på insatser:

- Stärkt bemanning inom förlossningsvården för att förbättra arbetsmiljön, förbättra rekryteringsmöjligheter samt skapa möjligheter att nå kvalitetsmålen.

<sup>2</sup> Se sid 11, *Överenskommelse om en personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2023*.

<sup>3</sup> Styrdokument 681759, principiella riktlinjer, Regionstyrelsen 2022-11-15 § 295 samt styrdokument 664879, Regiondirektör 2022-11-28

<sup>4</sup> Se dnr 23RS1034-5

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

Datum  
2023-03-30

Dnr  
23HSN1

Sida  
31(43)

- Säkra framtida rekryteringsbehov samt stärka kunskapsöverföring inför pensionsavgångar.
- Se över verksamheten och effektivisera den för att göra vården mer jämlik över regionen
- Samverkan i vårdkedjan MHV/förlossning/eftervård/neo/BHV, så att familjerna upplever en fungerande vårdkedja där övergångarna mellan vårdgivare är trygg.
- Neonatologivård – utveckla vård i hemmet
- Ungdomsmottagning – handlingsplan sexuella övergrepp, utbildning avseende könsstymning
- Osteoporosmottagning, förebygga upprepade frakturer, kvinnor över 50 år
- Digitalt föräldrastöd, material i plattformen Stöd och Behandling
- Projekt Ådalen – utökat uppdrag för mödrahälsovården (landsbygdssatsning)

I tillägg till handlingsplanen används i enlighet med det som står i överenskommelsen en del av medlen inom insatsområde 7 som regiongemensamma medel; för att utreda behov och förutsättningar avseende Sollefteå sjukhus, inklusive förlossningsklinik, samt för att förstärka mödrahälsovården på landsbygden (primärvård, samtliga huvudmän).

**Tabell 1: Fördelning av medel – summering**

<b>Mödrahälsovård, förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2023, dnr 23RS1034</b>		
	Summa kr	Kommentar
<i>Totalt kan rekvireras: 33 255 378 kr plus landsbygdssatsning 12 384 465 kr = 45 639 843 kr</i>		
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, olika verksamheter	32 580 378	Genomförande av projekt/åtgärder enligt handlingsplan
Regionledningsförvaltningen / Vårdval	675 000	Genomförande av projekt/åtgärder enligt handlingsplan, Vårdval för fördelning till hälsocentraler
Landsbygdssatsning	12 384 465	Åtgärder enligt handlingsplan, samt regiongemensamma medel
<b>Totalt</b>	<b>45 639 843</b>	

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



Alla åtgärder som inbegriper ökade personalresurser är att betrakta som tidsbegränsade. Finansiering av åtgärder under kommande år, efter 2023, bygger på att de statliga överenskommelserna fortsätter som planerat.

Det bör också noteras att arbetet med kvinnors hälsa har en nära koppling också till andra statsbidrag, exempelvis *God och nära vård – en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav 2023*<sup>5</sup> samt *Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården*<sup>6</sup>. För samtliga överenskommelser mellan staten och SKR har regionen utsett processledare, som återkommande samråder och samarbetar.

### Beslutsunderlag

*En personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2023*, Överenskommelse mellan Sveriges kommuner och regioner (SKR) och staten, **bilaga 21**

### Yrkanden

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

”att de särskilda medlen för glesbygden på 12,384 mkr används för en återöppning av förlossningen i Sollefteå i enlighet med regeringens ambition att återöppna upp förlossningsvård i glesbygd

att Hälso- och sjukvårdsnämnden hemställer hos regionfullmäktige om extra medel för att öppna upp akutkirurgi, BB och förlossning i Sollefteå.”

Ingela Korhonen (SJVP) och Robert Thunfors (SJVP) står bakom tilläggsyrkandet från Pia Lundin.

Nina Orefjärd (V), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD) och Mona Hammarstedt (KD) yrkar bifall till tilläggsyrkandet från Pia Lundin.

Viktoria Jansson (M) yrkar bifall till beredningens förslag och avslag till tilläggsyrkandet från Pia Lundin.

### Propositionsordning

Ordförande ställer beredningens förslag under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att det bifalles.

<sup>5</sup> Dnr 23RS1028.

<sup>6</sup> Dnr 2322RS14284.

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



**Datum**  
2023-03-30**Dnr**  
23HSN1**Sida**  
33(43)

Ordförande ställer tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl. och avslagsyrkande från Viktoria Jansson (M) under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås, då votering begärs.

### **Votering**

Ordförande ställer följande propositionsordning, vilket godkänns:

Den som yrkar bifall till tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl. röstar Nej och den som yrkar avslag till tilläggsyrkandet röstar Ja.

8 ledamöter röstar Ja:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Kristina Nilsson (S), Johanna Zidén (M), Dennis Moström (C), Viktoria Jansson (M) samt Elina Backlund Arab (S).

7 ledamöter röstar Nej:

Ingela Korhonen (SJVP), Robert Thunfors (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD), Nina Orefjärd (V), Mona Hammarstedt (KD) samt Pia Lundin (SJVP).

Ordförande finner att resultatet av voteringen innebär att nämnden beslutar att avslå tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl.

### **Reservationer**

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 47 **Information om övergripande fördelning, medel inom Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2023**

Diarienummer: 23HSN439  
Ärendansvarig: Lena Lindgren  
Handläggare: Karin Nyman

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** godkänna och lägga informationen till handlingarna samt överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt beredning, samt

**att** information om den återrapportering av genomförda insatser som sker till staten ska lämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden.

**Ärendebeskrivning**

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) har träffat en överenskommelse för 2023 om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården. Region Västernorrland erhåller 10 092 tkr från överenskommelsen, samt eventuellt prestationsbaserade medel. I ärendet ges information om övergripande fördelning av de strategiska utvecklingsmedlen; 9 292 tkr går till genomförande av gällande handlingsplan inklusive barn- och ungdomspsykiatri, och 1 800 tkr specificeras för insatsen *Tal till text*. I enlighet med gällande riktlinje för hantering av riktade statsbidrag fördelas medlen av regionstyrelsen på övergripande nivå. De prestationsbaserade medlen fördelas av staten senare under året.

**Bakgrund**

En tillgänglig vård innebär att vården är lätt att komma i kontakt med, och att insatser ges i rimlig tid. Det kan också handla om trygghet, geografisk närhet, gott bemötande och möjligheter till digitala kontaktlösningar. Staten och SKR har träffat överenskommelsen *Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2023* i syftet att stimulera insatser i regionerna.

Överenskommelsen omfattar totalt 2,9 miljarder, och är uppdelad i två block:

- *Block 1* omfattar 2,5 miljarder till regionerna, och fördelas utifrån hur väl man lyckas förkorta väntetider inom primärvård, specialiserad vård och barn- och ungdomspsykiatri, perioden januari till november 2023.

- *Block 2* omfattar 0,44 miljarder och avser strategiskt utvecklingsarbete och rapportering till väntetidsdatabasen. Här öronmärks också medel för tillgänglighetsinsatser inom barn- och ungdomspsykiatri.

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

Det strategiska utvecklingsarbete som avses i *block 2* ska vara kontinuerligt, långsiktigt och förutsättningskapande. Sedan 2020 har regionerna tagit fram *handlingsplaner*, som redovisats och följs upp varje år. Även 2023 års medel ska användas för att fortsätta genomföra de insatser som pekats ut i de regionala handlingsplanerna.

### Förvaltningens bedömning

Från 2023 tillämpas en utvecklad arbetsprocess för hantering av riktade statsbidrag<sup>7</sup>. I enlighet med denna fördelas medlen inom denna överenskommelse av regionstyrelsen på en övergripande nivå. Förvaltningschef/motsvarande vid hälso- och sjukvårdsförvaltningen, regionledningsförvaltningen samt Regional utveckling ansvarar sedan för att medlen används på det sätt som anges i överenskommelsen, för att medel omfördelas under året om det behövs, samt för att inom ramen för arbetsprocessen redovisa vilka effekter medlen gett.

### *Prestationsbaserade medel – block 1*

De prestationsbaserade medlen kommer regionen till del först senare under året, om regionen klarar prestationskraven<sup>8</sup>; staten fördelar medlen i augusti och december. Det är då lämpligt att de fördelas vidare som en stimulans till de verksamheter, inom såväl primärvård (samtliga huvudmän) som specialiserad vård, som klarat prestationskraven. Det föreslås att regiondirektör fastställer principer för fördelningen.

<sup>7</sup> Styrdokument 681759, principiella riktlinjer, Regionstyrelsen 2022-11-15 § 295 samt styrdokument 664879, Regiondirektör 2022-11-28

<sup>8</sup> Detaljerad information om prestationskraven finns i överenskommelsen.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



### **Strategiskt utvecklingsarbete – block 2**

Vad avser medel för strategiskt utvecklingsarbete, är det möjligt för Region Västernorrland att rekvirera 10 092 tkr, varav 1 761 tkr är öronmärkta för tillgänglighetsinsatser inom barn- och ungdomspsykiatri. Beloppen bygger på länets folkmängd i november 2022; dels totalt, dels i åldern 0-18 år.

Medlen föreslås användas för att fortsätta satsningarna enligt den handlingsplan för åren 2022-2024, som regionen skickade till SKR i september 2022<sup>9</sup>. Grunden för handlingsplanen är lokala styrdokument som regionplanen, målbilden för hälso- och sjukvårdens utveckling till 2030 samt målbilden för God och Nära vård. I handlingsplanen lyfts ett antal åtgärder som särskilt viktiga för ökad tillgänglighet, till exempel:

- Ett sammanhållet övergripande arbete kring tillgänglighetsfrågor
- Vårdlots, erbjuda annan vårdgivare
- Skapa förutsättningar för distansoberoende vård
- Produktions- och kapacitetsplanering
- Kompetensförsörjning
- Resursoptimering

I tillägg till handlingsplanen föreslås arbetet med *Tal till text* lyftas; det är en del av införandet av vårdinformationssystemet Cosmic som genom att komma på plats redan under 2023 bedöms ge snabbare positiva effekter på tillgängligheten i hälso- och sjukvården.

### **Fördelning av medel – summering**

<b>Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2023, dnr 22RS14284</b>		
	Summa kr	Kommentar
<i>Totalt kan rekvireras: 10 092 441 kr</i>		
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen / Barn- och ungdomspsykiatri	1 761 240	Öronmärkta medel
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	6 531 201	Genomförande av handlingsplan, strategiska insatser
Regionledningsförvaltningen / IT/MT	1 800 000	Tal till text, samordnas genom Område IT/MT
Prestationsbaserade medel	n/a	Fördelas 2 ggr/år efter prestation, 9 mått
<b>Totalt</b>	<b>10 092 441</b>	

<sup>9</sup> Se dnr 22RS1253-25.

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

Alla åtgärder som inbegriper ökade personalresurser är att betrakta som tidsbegränsade. Finansiering av åtgärder under kommande år, efter 2023, bygger på att de statliga överenskommelserna fortsätter som planerat.

Det bör noteras att tillgänglighetsarbetet har en nära koppling också till andra statsbidrag, framför allt kanske *God och nära vård – en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav 2023*<sup>10</sup>. För samtliga överenskommelser mellan staten och SKR har regionen utsett processledare, som återkommande samråder och samarbetar.

### **Beslutsunderlag**

*Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2023*. Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner, **bilaga 22**

---

<sup>10</sup> Dnr 23RS1028.

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



**§ 48 Information om övergripande fördelning av medel:  
Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner  
och Regioner – insatser inom området psykisk hälsa och  
suicidprevention 2023**

Diarienummer: 22HSN4811  
Ärendansvarig: Lena Lindgren  
Handläggare: Karin Nyman

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** godkänna och lägga informationen till handlingarna samt överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt beredning, samt

**att** information om den återrapportering av genomförda insatser som sker till nationell nivå ska lämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden

**Ärendebeskrivning**

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) har träffat en överenskommelse för 2023 om insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention. Region Västernorrland erhåller 16 605 tkr från överenskommelsen. Till detta kommer cirka 4 228 tkr av länsgemensamma medel. I ärendet ges information om övergripande fördelning av medlen, i enlighet med den handlingsplan som tagits fram inom ramen för länsarbetet HälSam. I enlighet med gällande riktlinje för hantering av riktade statsbidrag fördelas medlen av regionstyrelsen på övergripande nivå.

**Bakgrund**

Sedan ett flertal år träffas årliga överenskommelser mellan staten och SKR om utveckling av arbetet för psykisk hälsa. Syftet är att öka tillgängligheten till stöd och behandling av god kvalitet, och att främja hälsa och motverka psykisk ohälsa och suicid för personer i alla åldrar. Överenskommelsen för 2023 bygger vidare på tidigare års arbete. Den omfattar 1,64 miljarder, varav den största delen går till regioner och kommuner. Följande områden är prioriterade och resurssatta:

- Utvecklingsarbete utifrån lokala och regionala handlingsplaner
- Främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa bland barn och unga samt insatser för att stärka första-linjens vård och barn- och ungdomspsykiatri
- En mer sammanhållen, behovsanpassad och personcentrerad vård och omsorg för personer med samsjuklighet
- En kunskapsbaserad och säker vård och omsorg

**Datum**  
2023-03-30**Dnr**  
23HSN1**Sida**  
39(43)

- En systematisk patient-, brukar- och anhörigmedverkan i vården och omsorgen
- Ett stärkt och utvecklat suicidpreventivt arbete
- En förstärkt psykiatrisk traumavård

Medlen inom överenskommelsen fördelas på så sätt att vissa medel går direkt till regionerna, vissa medel går direkt till kommunerna och vissa medel är länsgemensamma och ska användas på det sätt som regioner och kommuner i ett län kommer överens om. Fördelningen bygger på befolkningsmängd 1 november 2022.

### **Förvaltningens bedömning**

Från 2023 tillämpas en utvecklad arbetsprocess för hantering av riktade statsbidrag<sup>11</sup>. I enlighet med denna fördelas medlen inom denna överenskommelse av regionstyrelsen på en övergripande nivå. Förvaltningschef/motsvarande vid hälso- och sjukvårdsförvaltningen, regionledningsförvaltningen samt Regional utveckling ansvarar sedan för att medlen används på det sätt som anges i överenskommelsen, för att medel omfördelas under året om det behövs, samt för att inom ramen för arbetsprocessen redovisa vilka effekter medlen gett.

Ärendet omfattar för Västernorrlands del:

- Medel som tilldelats Region Västernorrland (16 605 tkr) fördelat på fortsatt utvecklingsarbete enligt handlingsplan (5 022 tkr), kunskapsbaserad och säker hälso- och sjukvård (2 314 tkr), traumavård (1 157 tkr) och insatser för barn och unga (8 112 tkr). Det bör noteras att dessa medel även inbegriper regionstyrelsens tidigare beslut om Ungdomsentré för barn- och ungdomspsykiatri, 5 000 tkr för 2023.
- Länsgemensamma medel om 16 055 tkr fördelas enligt överenskommelse i länssamarbetet HälSam; till regionen medel för ungdomsmottagningar (3 228 tkr), samt brukarmedverkan (1 000 tkr). Till länets kommuner, genom Kommunförbundet, går medel avseende samsjuklighet (7 199 tkr) och suicidprevention (4 628 tkr).

I en gemensam handlingsplan för Västernorrland 2023<sup>12</sup> beskriver regionen och kommunerna närmare de satsningar som omfattas av överenskommelsen. Handlingsplanen är framtagen inom ramen för länssamarbetet HälSam.

<sup>11</sup> Styrdokument 681759, principiella riktlinjer, Regionstyrelsen 2022-11-15 § 295 samt styrdokument 664879, Regiondirektör 2022-11-28

<sup>12</sup> Se dnr 23RS426-4

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







**Datum**  
2023-03-30**Dnr**  
23HSN1**Sida**  
41(43)

2023<sup>14</sup> samt *Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården*<sup>15</sup>. För samtliga överenskommelser mellan staten och SKR har regionen utsett processledare, som återkommande samråder och samarbetar.

**Beslutsunderlag**

*Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2023.*  
Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner,  
**bilaga 23**

---

<sup>14</sup> Dnr 23RS1028

<sup>15</sup> Dnr 2322RS14284

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

Datum  
2023-03-30Dnr  
23HSN1Sida  
42(43)**§ 49 Delgivningar**

Diarienummer: 23HSN66

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** med godkännande lägga informationen till handlingarna.

Delgivningar:

- Protokollsutdrag Regionstyrelsen 2023-02-15 § 16, Hemställan om tillfälligt utökad budgetram för 2023, barn- och ungdomspsykiatri, 23RS1, **bilaga 24**
- Protokollsutdrag Regionstyrelsen 2023-02-15 § 26, Förslag om inrättande av en personalberedning kopplad till regionstyrelsens finansutskott, 23RS1, **bilaga 25**
- Gåva i form av testcykel till Fysioterapi, 23HSN596, **bilaga 26**
- Protokoll från Läkemiddelskommitténs möte 2023-02-03, 23HSN139, **bilaga 17**
- Rekommendation från SKR om kostnadsfrihet för vaccinationer mot covid-19, första halvåret 2023, 22RS14349, **bilaga 28**
- Dom i mål nr 278–22 Överklagande av beslut §186 Hälso- och sjukvårdsnämnden, Kostnadsreducering inom NSO Söder, 22HSN900, **bilaga 29**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**Datum**  
2023-03-30**Dnr**  
23HSN1**Sida**  
43(43)

Justeras

.....  
Elina Backlund Arab  
Ordförande.....  
Pia Lundin

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande