

Tjänsteställe, handläggare
RegionledningsförvaltningenDatum
2022-09-21Dnr
22HSN1Sida
1(21)**Tid: 2022-09-21 kl. 09.15 – 14.40****Plats: Regionens hus, E-huset ”Nämndsalen”****NÄRVARANDE****Ledamöter**

Elina Backlund Arab (S)	Ordförande
Camilla Nilsson (L)	Vice ordförande
Michal Zakolski (KD)	
Nina Orefjärd (V)	

Adjungerade

Stefan Dahl (S)	under föredragningarna
Torgny Jarl (S)	”
Roger Byström (C)	”
Marianne Larsson (SD)	”

Tjänstepersoner

Kjell Norman, t.f. hälso- och sjukvårdsdirektör
Hanna Wahlund, Stabschef, hälso- och sjukvård
Maria Öhman, Sekreterare

Övriga deltagare

Vega Näsström, ordförande i Funktionsrätt Västernorrland
Johanna Hanson, samordnare vid Hjärnkoll Västernorrland.

Beredning av nämndens plan kl. 09.15 – 10.00

I anslutning till sammanträdet genomförs fortsatt beredning och dialog kring förslag till nämndens verksamhetsplan 2023–2025. Under denna punkt deltar även medborgarföreträdare från Funktionsrätt Västernorrland Respektive Hjärnkoll Västernorrland.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Inför sammanträdet lämnas information i följande ärenden:

Beredning av nämndens verksamhetsplan 2023–2025

Hanna Wahlund, stabschef, hälso- och sjukvård

Anna Hoff, ekonomicontroller

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

Terese Nyberg, strateg kunskapsstyrning

Tandvård för att nå fler vuxna utifrån behov

Annri V Thimstrand, områdesdirektör Folk tandvården

Införande av nationell högspecialiserad vård (NHV) inom området svårbehandlade ätstörningar

Kristina Mårtensson, områdesdirektör psykiatri- och habilitering samt

Anna-Karin Drewsen, verksamhetsutvecklare-vårdcontroller

Yttrande över remiss Tryggare i vårdyrket - en översyn av vissa frågor inom utbildning till sjuksköterska och barnmorska (SOU 2022:35)

Anders Jaktlund, utredare vid hälso- och sjukvård

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

Matthias Abelin, utredare vid hälso- och sjukvård

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

Matthias Abelin, utredare vid hälso- och sjukvård

Nulägesbeskrivning av arbetet med personalrelaterade satsningar och initiativ

Therese Drewsen, HR-strateg

§ 57 Val av justerare

Välfärd- och samverkansutskottet beslutar

att utse Michal Zakolski (KD) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 58 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Välfärd- och samverkansutskottet

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

**§ 59 Införande av nationell högspecialiserad vård (NHV)
inom området svårbehandlade ätstörningar**

Diarienummer: 22HSN922

Ärendansvarig: Kristina Mårtensson

Handläggare: Anna-Karin Drewsen, Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen beslutade 2020 att inrätta fem enheter i landet för svårbehandlade ätstörningar, varav tre även ska vårda barn. Region Västernorrland lämnade in en ansökan om att få bedriva NHV-verksamhet tidigare i år. Nämnden för nationell högspecialiserad vård har nu tagit beslut om att ge Region Västernorrland tillsammans med fyra andra regioner (Västra Götaland, Uppsala-Örebro, Skåne och Stockholm) tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård inom området svårbehandlade ätstörningar. För Region Västernorrlands del innebär det att:

- RVN åtar sig att bedriva nationell högspecialiserad vård (NHV) inom området svårbehandlade ätstörningar, för vuxna och att ansvara för att de generella och särskilda villkoren förknippade med tillståndet uppfylls.
- RVN kommer att ha en viss möjlighet för profilering för elitidrottande med svårhanterlig ätstörning, detta kommer kräva en viss anpassning av lokaler och avseende vårdinnehållet.
- Huvudansvarig för NHV-tillståndet kommer att vara verksamhetsområde (VO) Psykiatri och Habilitering, länsverksamhet psykiatri vid sjukhuset i Sundsvall.
- Verksamheten kommer utföras i nära samverkan med Umeå Universitet. Avtal med privata vårdgivare är inte aktuellt.
- NHV innebär att vissa villkor behöver uppfyllas enligt Socialstyrelsens föreskrifter om högspecialiserad vård HSLF-FS 2018:48¹.

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

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

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

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

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

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

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

Beslutsunderlag

PM: Planering för organisation och arbetssätt inom NHV.

Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet föreslår att Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

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

§ 60 Lägesrapportering av arbete med personalrelaterade satsningar och initiativ

Diarienummer: 22HSN746

Ärendansvarig: Kjell Norman

Ärendebeskrivning

Therese Drewsen, HR-strateg, lämnar en muntlig information och nulägesbeskrivning avseende arbetet med personalrelaterade satsningar och initiativ.

Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

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

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

Ärendebeskrivning

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

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

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

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

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

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

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

Beslutsunderlag

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

Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet föreslår att Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå regionstyrelsen besluta

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

Delges
Regionstyrelsen

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

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

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

Ärendebeskrivning

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

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

Förslag till övergripande inriktning för fortsatt utveckling

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Konsekvenser för regionen

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

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

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

Beslutsunderlag

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

Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå regionstyrelsen besluta

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

Delges
Regionstyrelsen

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

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

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

Ärendebeskrivning

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

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

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

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

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

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

Beslutsunderlag

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

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

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

Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå regionstyrelsen besluta

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

Delges
Regionstyrelsen

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

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

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

Ärendebeskrivning

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

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

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

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

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

Primärvårdens bedömning är att lagförslaget inte skulle förändra särskilt mycket jämfört med idag. Möjligen skulle det bli lättare att följa upp avtal. För specialistvården är bedömningen däremot att det inte längre skulle gå att upphandla vård, eftersom det är få vårdgivare i regionen och de är framför allt beroende av privata patienter. Det skulle få allvarliga konsekvenser för

regionens arbete med att korta köer och särskilt att förbereda för den utökade vårdgaranti som planeras träda i kraft i januari 2025. Upphandling och inköp avstyrker därför lagförslaget.

Beslutsunderlag

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

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

Överläggningar

Utskottet konstaterar att ärendet behöver ytterligare beredning och ett förtydligande i underlaget om det finns risk för undanträngningseffekter eller inte. Ärendet återkommer för beslut vid nästa sammanträde den 29 september.

Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet beslutar

att ärendet återkommer för beslut vid nästkommande sammanträde den 29 september 2022.

**§ 65 Sammanträdesplan 2023, Hälsa- och sjukvårdsnämnden
med arbetsutskott**

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

Ärendebeskrivning

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

Sammanträdesdagar 2023 Hälsa- och sjukvårdsnämnden

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

Sammanträdesdagar 2023 Hälsa- och sjukvårdsutskottet

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

Överläggningar

Utskottet konstaterar att det även bör framgå att det planeras utbildning för nämnderna den 8–9 februari 2023. Ärendet kompletteras med detta inför behandling i Hälsa- och sjukvårdsnämnden.

Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet föreslår att Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fastställa sammanträdesplanen för 2023 enligt ovanstående förslag.

§ 66 Tandvård för att nå fler vuxna utifrån behov

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

Ärendebeskrivning

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

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

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

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

Syfte

Förslaget om förändring syftar till att ge förutsättningar att på ett bättre sätt möta dagens och framtidens behov av prioriterad tandvård för invånarna i länet utifrån behov. Uppdraget behöver därför justeras för att kunna nå denna förflyttning.

Förutsättningar

Folk tandvården behöver bland annat förutsättningar att förändra sitt sätt att kalla patienter för undersökning. Detta gäller både barn och vuxna. Vissa mindre förändringar ser vi att vi skulle kunna genomföra direkt på samtliga kliniker och få god effekt av i hela länet. Andra lite större förändringar kan med fördel utvärderas på en pilotklinik innan ett stegvis breddinförande. Pilotklinikens syfte är att kunna frigöra resurser för att kunna tillskapa tider för vuxna patienter med högre vårdbehov.



Att behålla kapiteringsersättningen för barntandvården trots förlängda undersökningsintervall är en förutsättning för att driva projektet.

Förslag

Förslaget om förändring innebär att

- Folktandvården inte listar/köar upp nya vuxna patienter.
- Befintliga listade vuxna patienter inom Folktandvården får information om att vi för närvarande inte har möjlighet att kalla för undersökning men att de är välkomna att höra av sig vid behov av akut tandvård.
- Unga vuxna över 18 år går eget ansvar för sitt planerade besök genom att själva boka in en tid när det är dags utifrån riskgruppering.

Folktandvården önskar även välja en pilotklinik med extra satsningar på eget ansvar och förlängda kallelseintervall. Syftet är att i större utsträckning kunna erbjuda vuxna patienter tandvård utifrån behov. Vid **pilotkliniken** utökas det egna ansvaret som patient ytterligare genom att

- Frisktandvårdspatienterna får information om när det är dags för nästa undersökning utifrån riskgruppering och att de inte kommer att kallas eller påminnas om att boka tid för undersökning, utan får ta eget ansvar för detta.
- I samband med första undersökningen efter att ha fyllt 18 år får ungdomar information om att de fortsättningsvis inte kommer att kallas som tidigare, utan de rekommenderas att själv höra av sig för nästa undersökning utifrån riskgrupp.
- Kallelseintervallet förlängs med sex månader för samtliga barn.
- Pilotkliniken föreslås även vara testbädd för ett nytt flödesoptimerat och effektivt teamarbete.

Uppföljning av pilotprojektet sker vid de redan fastställda uppföljningsmomenten som finns inplanerade.

Överläggningar

Utskottet konstaterar att ärendet behöver ytterligare beredning och att det får återkomma för beslut vid nästa sammanträde den 29 september 2022.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet beslutar

att ärendet återkommer för beslut vid nästkommande sammanträde den 29 september 2022.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Justeras

.....
Elina Backlund Arab
Ordförande Valfärd- och samverkansutskottet

.....
Michal Zakolski

Vid protokollet

Maria Öhman

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