



Tid: 2025-05-05

**Plats: Regionens hus
Härnösand**

NÄRVARANDE

Ledamöter

Sara Nylund (S)	ordförande
Anna Strandh Proos (M)	1:e vice ordförande
Robert Thunfors (-)	2:e vice ordförande
Roger Johansson (S)	
Erik Andersson (S)	
Sanna Jonsson (C)	
Mattias Rösberg (SJVP)	
Else Ammor (SJVP)	
Martin Andersson (SD)	
Hans Wiklund (V)	
Henrik Sendelbach (KD)	

Tjänstgörande ersättare

Åke Nylén (S)	för Siw Sachs (S)
Sara Abdullah (S)	för Lisbeth Boman (S)
Patrik Gustavsson (M)	för Jeanette Karlsson (M)
David Forslund (SJVP)	för Bengt Sörlin (-)

Övriga ersättare

Lina Lindman (SJVP)
Ulrica Ödebygd (V)

Tjänstepersoner

Åsa Bellander	regiondirektör
Dick Rytterdahl	ekonomidirektör
Ann Christin Hamrén	sekreterare

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

**§ 95 Förslag till förändringar av sjukhusstrukturen inom Region
Västernorrland – återremitterat ärende**

Diarienummer: 23RS2970
Ärendeansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att en ny vårdavdelning upprättas inom närsjukvårdsområde väster vid sjukhuset i Sollefteå;

att vårdavdelning 15 (ortopedi) och de sammanslagna vårdavdelningarna 16 och 17 (internmedicin) på sjukhuset i Sollefteå avvecklas;

att länsverksamhet AN/OP/IVA:s verksamhet vid sjukhuset i Sollefteå avvecklas;

att operationsverksamhet som för närvarande utförs vid sjukhuset i Sollefteå, och som kräver anestesi-resurs, överförs till sjukhusen i Örnsköldsvik och Sundvall;

att länsverksamhet barn- och ungdomsmedicin avvecklar vårdplatser vid sjukhuset i Sollefteå; samt

att förändringar i kostnader och tjänster enligt förslag inarbetas – med utgångspunkt i 2024 års budget – av hälso- och sjukvårdsnämnden i budget för 2026 – 2028.

Regionstyrelsen beslutar vidare

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen beslutade den 4 april 2023 om direktiv till en utredning av sjukhusstrukturen inom regionen. Ett utredningsarbete har därefter genomförts i två etapper – först en oberoende och bred analys av tre alternativ till strukturförändring. Den andra utredningsetappen föregicks av nya, politiskt beslutade direktiv där uppdraget innebar en fördjupande och mer verksamhetsbaserad utredning kring en särskilt utpekad inriktning.

I föreliggande ärende redovisas utredningens slutrapport med tillhörande förslag. I förslagen till beslut anges de strukturförändringar som utredningen innehåller.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Därutöver lämnas förslag till uppdrag och planering av den genomförandefas som kan påbörjas efter ett politiskt beslut i regionfullmäktige.

Vid regionfullmäktiges sammanträde den 14 april 2025, § 37, beslutades om en minoritetsåterremiss i ärendet. I en nytillkommen bilaga återfinns svar på minoritetsåterremissens yrkanden.

Bakgrund

I april 2024 avrapporterades etapp 1 av utredningen om regionens framtida sjukhusstruktur. Politiska beslut fattades i juni och juli kring inriktningen för det fortsatta utredningsarbetet i etapp 2, vilket innebär att ett huvudalternativ – det så kallade alternativ 4 – skulle utredas vidare med ett fokus på genomförandaspekter och fördjupade konsekvensbeskrivningar.

I delredovisningen konstaterades bland annat att Region Västernorrland har den lägst finansierade primärvården och samtidigt den näst högsta nettokostnaden per invånare för specialiserad somatisk sjukhusvård bland alla regioner. Skattenivån (sammanräknat i kommun och region) är näst högst i landet. Patientavgifternas nivåer ligger också jämförelsevis högt. På basis av dessa fakta bedömde utredningen att regionen är i behov av strukturella åtgärder inom hälso- och sjukvårdssystemet.

Det politiska inriktningsbeslutet avseende etapp 2 innebar att den fortsatta utredningen skulle ta sikte på att samla och överföra delar av den specialiserade somatiska vården till sjukhusen i Örnsköldsvik och Sundsvall. Denna överföring omfattar därmed vård som kräver ett större akutsjukhus avancerade resurser, vårdnivå och skala.

Utredningsarbetet har i huvudsak bedrivits inom nio delprojekt med Hälso- och sjukvårdens strategiska ledningsgrupp (HSSLG) som styrgrupp. Delprojektens rapporter finns bilagda till slutrapporten, jämte samtliga riskbedömningar.

Förvaltningens bedömning

Regionens sjukhusstruktur präglas av ineffektivitet och svårigheter att realisera den potential som ligger i att utnyttja skalfördelar. Uppdragsfördelningen mellan sjukhusen måste i högre utsträckning bygga på tillräckligt stora patientvolymmer och specialisering. Förvaltningens bedömning baseras i detta avseende på fler faktorer än behovet att åstadkomma kostnadsreduceringar från ett år till ett annat.

Demografin, kompetensförsörjningen och utbildningsbehoven framöver, talar starkt för den inriktning som har utretts, det vill säga en koncentration av de delar av den specialiserade sjukhusvården som kräver avancerade resurser och skala. Härigenom uppnås – förutom de direkta ekonomiska konsekvenserna – långsiktigt nödvändiga

förutsättningar att utveckla kvalitet, patientsäkerhet och effektivitet inom regionens samlade hälso- och sjukvårdssystem.

Utredningens direktiv, under etapp 2, bygger på ett strategiskt val som innebär en reducering av verksamhetsinnehåll, vårdnivå och omfattning på vårduppdraget vid sjukhuset i Sollefteå. Den avvecklade kapaciteten överförs till de två större akutsjukhusen i Örnsköldsvik och Sundsvall.

Förändringar av en sjukhusstruktur är en utredningsmässigt komplicerad process. Inte minst måste alla överväganden ha ett tydligt och överordnat patientsäkerhetsperspektiv. Mot denna bakgrund har förvaltningen genomfört utredningsuppdraget via delutredningar på verksamhetsnivå, som skapar förutsättningar för delaktighet och verksamhetsförankring. Delrapporterna har därefter riskbedömts och konsoliderats till föreliggande slutredovisning.

Utredningens samlade förslag bygger i allt väsentligt på delprojektens rapporter. Men vissa skillnader finns. Förvaltningen har här valt att öppet redovisa de överväganden och beslut som skett längs vägen. När det gäller avvikelserna i förhållande till delprojektens förslag berör dessa primärt enskilda förslag kring det akuta omhändertagandet av vissa diagnoser vid sjukhuset i Sollefteå.

Förvaltningen föreslår här ett fördjupat analysarbete av vilka patientvolymmer som ska selekteras ut och transporteras direkt till andra sjukhus (inom det akuta flödet) för att undvika så kallade sällanhändelser. Det behövs också en förfinad analys och styrning av specifika akuta patientflöden till exempel vid diagnoser som rör stroke, hjärtsjukvård och sepsis.

Förvaltningen bedömer att de underlag som redovisas, är tillräckligt väl underbyggda för att politiska genomförandebeslut ska kunna fattas av regionfullmäktige. Slutredovisningen ska också kunna ligga till grund för det faktiska genomförandet av förändringar.

Det samlade förslaget till beslutsunderlag innehåller därför en planering med tidplan för genomförande. Här bör det noteras att alla detaljer inte är fullt ut analyserade. I praktiken kommer utredningen – efter ett politiskt beslut – att övergå i en genomförandefas, där vissa perspektiv behöver utvecklas ytterligare. Det gäller inte minst vissa riskanalyser kring rutiner och processer samt konsekvenser för regionledningsförvaltningen.

I slutredovisningen återfinns en utförlig konsekvensbeskrivning. Här kan några centrala punkter i redovisningen anges:

Sammanfattningsvis bedöms kostnaderna i förhållande till budget minska med 187 mnkr vid sjukhuset i Sollefteå. Sjukhuset i Örnsköldsvik bedöms behöva öka

kostnader med 67 mnkr. Motsvarande bedömning för sjukhuset i Sundsvall är 74 mnkr. Den totala kostnadsreduceringen uppgår till cirka 46 mnkr per år. I dessa siffror ingår inte påverkan på regionledningsförvaltningens verksamheter.

Förslaget innebär att sjukhuset i Sollefteå, definitionsmsigt, inte ska ha kapacitet som ett fullvrdigt akutsjukhus. Detta aktualiserar frgror om styrningen av patienter till ratt vdrnivå och interna och externa processer fr kommunikation. Ett srskilt uppdrag kring dessa frgeställningar fröslås.

Ytterligare ett srskilt uppdrag gller framtagandet av åtgärder fr den lngsiktiga utvecklingen av kvarvarande verksamheter vid sjukhuset i Sollefteå, vilket berors oversiktligt i slutredovisningen. Den kvarvarande verksamheten kommer stllas inför flera utvecklingsfrgror som behöver tas omhand inom ramen fr en utökad tidplan och närmare direktiv.

Beslutsunderlag

Slutredovisning

Utredning av Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur, **bilaga 1**

Skaparprojektet

Utredningsrapport skaparprojektet, **bilaga 2**

Mottagarprojekten

Utredningsrapport mottagarprojekt akutmedicin, **bilaga 3**

Utredningsrapport mottagarprojekt kirurgi och anestesi, **bilaga 4**

Utredningsrapport mottagarprojekt ambulanssjukvård, **bilaga 5**

Utredningsrapport mottagarprojekt överföringsplan operationer, **bilaga 6**

Utredningsrapport mottagarprojekt ortopedi, **bilaga 7**

Utredningsrapport mottagarprojekt IVA IMA HIA, **bilaga 8**

Utredningsrapport mottagarprojekt barn och ungdomsmedicin, **bilaga 9**

PM: Länsverksamhet röntgen, **bilaga 10**

Riskanalyser

Riskbedömning Skaparprojektet, **bilaga 11**

Riskbedömning Sundsvall IVA, **bilaga 12**

Riskbedömning akut medicin, **bilaga 13**

Riskbedömning anestesi och kirurgi, **bilaga 14**

Riskbedömning ambulans och transport, **bilaga 15**

Riskbedömning Örnsköldsvik operation, **bilaga 16**

Riskbedömning Örnsköldsvik ortopedi, **bilaga 17**

Riskbedömning Sundsvall ortopedi, **bilaga 18**

Riskbedömning Sundsvall stroke, **bilaga 19**

Riskbedömning Sundsvall operation, **bilaga 20**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Riskbedömning Örnköldsvik IVA, **bilaga 21**
Riskbedömning barn- och ungdomsmedicin, **bilaga 22**
Riskbedömning barn- och ungdomsmedicin, tabell, **bilaga 23**

Övergripande riskbedömning

PM: Övergripande analys riskbedömningar, **bilaga 24**

Analys av beredskapsfrågor

PM: Beredskapsfrågor, **bilaga 25**

Bilaga till Skaparprojektet Svar från SACO, **bilaga 26**

Bilaga till Skaparprojektet Kommentarer från fackliga kopplat till sammanställd rapport, **bilaga 27**

PM: Redovisning av deluppdrag inom strukturutredningen – samordning av regional och kommunal vård m.m, **bilaga 28**

Protokollsutdrag

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 20 februari 2025 § 23, **bilaga 29**

Regionstyrelsen den 11 mars 2025 § 34 **bilaga 30**

Angående förslag till överenskommelse, **bilaga 31**

Regionfullmäktige den 11 mars 2025, § 29, **bilaga 32**

Regionfullmäktige den 14 april 2025, § 37, **bilaga 33**

Extrainsatt CPAR protokoll den 14 februari 2025, **bilaga 34**

Förhandlingsprotokoll §14 MBL Strukturutredningen - ÅLF 2025-02-27, **bilaga 35**

Protokollsanteckning §14 MBL Strukturutredningen - ÅLF 2025-02-27, **bilaga 36**

Förhandlingsprotokoll §14 MBL strukturutredningen - Kommunal 2025-03-03, **bilaga 37**

Svar med anledning av minoritetsåterremiss

PM: Behandling av yrkanden i återremiss avseende förslag till förändringar inom sjukhusstrukturen **bilaga 38**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 20 februari 2025, § 23

Finansutskottet den 21 februari 2025, § 25

Regionstyrelsen den 27 februari 2025, § 30

Ärendet återremitterades vid Regionfullmäktige den 14–15 april 2025, § 37, i form av minoritetsåterremiss.

Yrkanden

Hans Wiklund (V) yrkar i första hand avslag på beredningens förslag och i andra hand på ett tillägg:

**”MORATORIUM AVSEENDE OMSTRUKTURERING AV
SOLLEFTEÅ SJUKHUS***Bakgrund*

Region Västernorrland står, liksom övriga landet, inför omfattande omställningar inom hälso- och sjukvården. Dels till följd av demografiska och ekonomiska utmaningar, dels på grund av nya yttre omvärldsförutsättningar som påverkar vår försörjningsberedskap och samhällsrobusthet. Världen rustar för krig och klimatkrisen fortsätter ställa oss inför nya hittills icke jämförbara hot och prövningar. Parallellt med dessa utmaningar pågår flera statliga initiativ med bäring på sjukvårdens framtida organisering och finansiering, samt vårt regionala ansvar för den civila beredskapen.

Samtidigt har ett antal kritiska faktorer på regional nivå inte analyserats färdigt, såsom;

- Försvarsmaktens bedömning av civilsjukvårdens strategiska betydelse i inlandet, Sollefteås roll i uppbyggnaden och behovet av Sollefteå sjukhus
- Den samlade fördelaktiga påverkan som en bibehållen kompetens av akutsjukvård och ambulanssjukvård, och en parallellt utbyggd primärvård kan bidra med i denna omställning, eller hur personalförsörjningen menligt skulle påverkas av ett alltför hastig genomförande
- Effekterna av befolkningens förtroende för politiken, moralen hos vår personal med anledning av neddragningen av IVA/Anestesi och barnavdelningen samt kopplingen till framtida personalförsörjning

Av denna anledning anser vi att det ansvarsfulla är att temporärt pausa genomförandet av att-satserna 3,4 och 5 i förslaget till beslut.

Förslag till beslut

Vänsterpartiet föreslår Regionstyrelsen besluta:

Att föreslå Regionfullmäktige, i det fall Regionstyrelsens förslag till förändringar av sjukhusstrukturen inom Region Västernorrland – återremitterat ärende, bifalles i Regionfullmäktige den 5 maj 2025 besluta

Att införa ett moratorium för genomförande av beslutet rörande följande tre
attsatser:

- att länsverksamhet AN/OP/IVA:s verksamhet vid sjukhuset i Sollefteå avvecklas;
- att operationsverksamhet som för närvarande utförs vid sjukhuset i Sollefteå, och som kräver anesthesi-resurs, överförs till sjukhusen i Örnsköldsvik och Sundvall;
- att länsverksamhet barn- och ungdomsmedicin avvecklar vårdplatser vid sjukhuset i Sollefteå

Att detta moratorium gäller till och med 31 juli 2026, eller tills dess att:

- o Riksdagen fattat beslut om sjukvårdens framtida huvudmannaskap och finansiering
- o Försvarsmakten har lämnat uppdaterad bedömning av den civila sjukvårdens roll i Västernorrlands inland
- o En uppdaterad och bred konsekvensanalys genomförts, inkluderande påverkan på primärvård, akutsjukvård, ambulansverksamhet och beredskap i regionen

Att Regionstyrelsen får i uppdrag att återkomma till Regionfullmäktige senast juni 2026 med ett nytt samlat underlag för ställningstagande i frågan.”

Henrik Sendelbach (KD) och Robert Thunfors (-) yrkar i första hand att ärendet återremitteras till Hälso- och sjukvårdsnämnden för beredning samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Else Ammor (SJVP), Mattias Rösberg (SJVP), David Forslund (SJVP) och Martin Andersson (SD) yrkar avslag på beredningens förslag.

Roger Johansson (S) yrkar bifall till beredningens förslag samt avslag på Henrik Sendelbach (KD) m fl:s återremissyrkande och Hans Wiklunds (V) tilläggsyrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer först yrkandet om att återremittera ärendet till Hälso- och sjukvårdsnämnden för beredning under proposition, vilket godkänns, och finner att ärendet ska avgöras i dag, då votering begärs.

Votering

Följande propositionsordning läses upp: den som tillstyrker att ärende ska avgöras idag röstar ja, den som tillstyrker att ärendet återremitteras röstar nej.

Vid omröstningen avges 8 ja-röster, 7 nej-röster

Följande röstar ja:

Sara Nylund (S), Roger Johansson (S), Åke Nylén (S), Erik Andersson (S), Sara Abdullah (S), Anna Strandh Proos (M), Patrik Gustavsson (M) och Sanna Jonsson (C).

Följande röstar nej:

Mattias Rösberg (SJVP), Else Ammor (SJVP), David Forslund (SJVP), Martin Andersson (SD), Hans Wiklund (V), Henrik Sendelbach (KD) och Robert Thunfors (-).

Ordförande finner efter genomförd votering att ärendet ska avgöras idag.

Reservationer

Mattias Rösberg (SJVP), Else Ammor (SJVP), David Forslund (SJVP), Martin Andersson (SD), Hans Wiklund (V), Henrik Sendelbach (KD) och Robert Thunfors (-) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget återremissyrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer beredningens förslag och Hans Wiklund (V) m fl:s avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att beredningens förslag bifalles, då votering begärs.

Votering

Följande propositionsordning läses upp: den som tillstyrker beredningens förslag röstar ja, den som tillstyrker att ärendet avslås röstar nej.

Vid omröstningen avges 8 ja-röster, 7 nej-röster

Följande röstar ja:

Sara Nylund (S), Roger Johansson (S), Åke Nylén (S), Erik Andersson (S), Sara Abdullah (S), Anna Strandh Proos (M), Patrik Gustavsson (M) och Sanna Jonsson (C).

Följande röstar nej:

Mattias Rösberg (SJVP), Else Ammor (SJVP), David Forslund (SJVP), Martin Andersson (SD), Hans Wiklund (V), Henrik Sendelbach (KD) och Robert Thunfors (-).

Ordförande finner efter genomförd votering att beredningens förslag bifalles.

Reservationer

Mattias Rösberg (SJVP), Else Ammor (SJVP), David Forslund (SJVP), Martin Andersson (SD), Hans Wiklund (V), Henrik Sendelbach (KD) och Robert Thunfors (-) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer Hans Wiklunds (V) tilläggsyrkande och Roger Johanssons (S) avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås, då votering begärs.

Votering

Följande propositionsordning läses upp: den som tillstyrker att tilläggsyrkandet avslås röstar ja, den som tillstyrker att tilläggsyrkandet bifalles röstar nej.

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

Följande röstar ja:

Sara Nylund (S), Roger Johansson (S), Åke Nylén (S), Erik Andersson (S), Sara Abdullah (S), Anna Strandh Proos (M), Patrik Gustavsson (M) och Sanna Jonsson (C).

Följande röstar nej:

Hans Wiklund (V)

Följande avstår:

Mattias Rösberg (SJVP), Else Ammor (SJVP), David Forslund (SJVP), Martin Andersson (SD), Henrik Sendelbach (KD) och Robert Thunfors (-).

Ordförande finner efter genomförd votering att tilläggsyrkandet avslås.

Reservationer

Hans Wiklund (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande.

Delges

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsdirektören
Regiondirektören
Ekonomidirektören

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Vid protokollet

Ann Christin Hamrén

Justeras

Sara Nylund

Hans Wiklund

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande