

Tid: 2022-11-30

**Plats: Regionens hus
Härnösand**

NÄRVARANDE

Ledamöter

Glenn Nordlund (S)	ordförande
Sara Nylund (S)	1:e vice ordförande
Jonny Lundin (C)	2:e vice ordförande
Roger Johansson (S)	
Christina Nordenö (S)	
Erik Andersson (S)	
Siw Sachs (S)	
Jeanette Karlsson (M)	
Patrik Gustavsson (M)	
Ingeborg Wiksten (L)	digitalt
Mats Hellhoff (SD)	deltog ej i § 324
Barbro Ekevärn (SJVP)	
Mona Hammarstedt (KD)	deltog ej i § 324

Tjänstgörande ersättare

Robert Kuusikko (S)	Birgith Johansson (S)
Bertil Jonsson (C)	Jessica Ulander (C)
Lars-Gunnar Hultin (V)	Isabell Mixter (V)
Henrik Sendelbach (KD)	Mattias Rösberg (SJVP), deltog ej i § 324

Övriga ersättare

Mats Höglund (S)
Erik Thunefors (SD)

Tjänstepersoner

Åsa Bellander	regiondirektör
Dick Rytterdahl	ekonomidirektör
Ann Christin Hamrén	sekreterare

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

Införa sammanträdet lämnar ordförande en information om rekrytering av hälso- och sjukvårdsdirektör/biträdande regiondirektör.

§ 318 Val av justerare

Regionstyrelsen beslutar

att utse Jonny Lundin att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 319 Fastställande av föredragningslista

Ett extra ärende anmäls: Rekrytering av hälso- och sjukvårdsdirektör tillika biträdande regiondirektör.

Regionstyrelsen beslutar

att med ovan nämnd komplettering fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 320 Revidering av riktlinje Diarieföring och ärendehantering

Diarienummer: 22RS10264
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Mattias Eriksson

Ärendebeskrivning

Riktlinjen Diarieföring och ärendehantering styr hanteringen av Region Västernorrlands sammanfattade ärendehantering samt diarieföring. Riktlinjen gäller alla verksamheter inom Region Västernorrland. Syftet med riktlinje är att tydliggöra ansvar och roller när det gäller postöppning, diarie- och ärendehantering samt arkivering av handlingar i ärenden. Till riktlinjen kopplas rutiner som beskriver närmare hur regionen ska arbeta med de olika processerna.

I denna revidering hanteras ändringar kopplat till att Region Västernorrland får ny nämndstruktur från den 1 januari 2023. Förändringen innebär bland annat upprättandet av nytt diarium för Regionala utvecklingsnämnden.

En större genomlysning av ärendehanteringsprocessen har också genomförts under ett års tid. Syftet med genomlysningen har varit att effektivisera ärendeprocessen i Region Västernorrland och säkerställa kvalitet på underlag. Ett led i detta är att en ny granskningsinstans i beredningsprocessen införs där ansvarig direktör för respektive nämnd får möjlighet att ärendegranska sina ärenden innan de går vidare i nämndprocess. Härtill stärks nämndsekreterarens roll som navet i ärendeberedningen både som mottagare av handlagda ärenden och som stöd i process gentemot direktör och nämndsordförande. I samband med förändringen försvinner också ordförandegruppens roll i beredningsprocessen.

I stället kommer ordförande för ansvarig nämnd tillsammans med ansvarig direktör axla det övergripande beredningsansvaret. Förändringen väntas ge ökad kvalitet och ett effektivt ärendeflöde. Ärendeprocessen kommer utvärderas årligen vid enheten för administrativt stöd och kan beskrivas enligt följande ärendekedja:

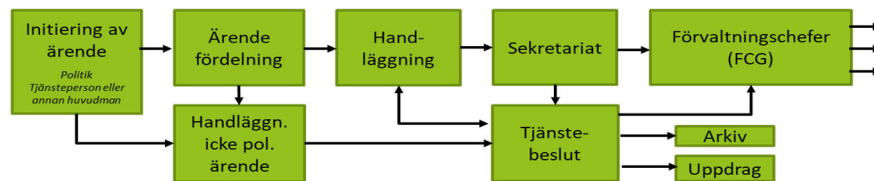
Ordförandens sign

Justerandens sign

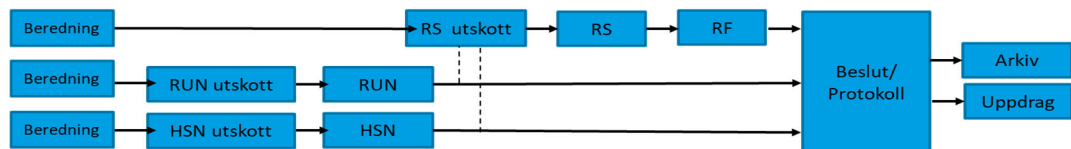
Exp den

Utdragsbestyrkande

Beredningsprocess



Demokratisk beslutsprocess



Beslutsunderlag

Förslag till reviderad riktlinje Diarieföring och ärendehantering (605829), **bilaga 1**
Riktlinje Diarieföring och ärendehantering (123392) fastställd av
landstingsstyrelsen den 17 oktober 2014, § 161, **bilaga 2**

Beredning

Personalpolitiska och allmänna utskottet den 25 oktober 2022, § 24
Ärendet återremitterades vid Regionstyrelsen den 15 november.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på personalpolitiska och allmänna utskottets förslag

att fastställa reviderad riktlinje Diarieföring och ärendehantering, och att riktlinjen
träder i kraft från 2023-01-01.

Delges

Regiondirektören
Hälso- och sjukvårdsdirektören
Regionala utvecklingsdirektören
Kanslichef
Enhetschef för administrativt stöd

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 321 Förändrade patientavgifter

Diarienummer: 22RS11282
Ärendeansvarig: Gun-Britt Milioris
Handläggare: Anders Jaktlund

Ärendebeskrivning

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

Avsikten med Avgiftshandboken är att beskriva de avgifter och regler som gäller inom den öppna och slutna vården samt tandvården för vissa patientgrupper inom Region Västernorrland. Grundläggande bestämmelser om landsting/regioners rätt att ta ut vårdavgifter finns i hälso- och sjukvårdslagen, HSL (2017:30) och förordningen (1984:908) om vissa statsbidrag för sjukvård m.m.

I HSL definieras hälso- och sjukvård som åtgärder för att medicinskt förebygga, utreda och behandla sjukdomar och skador. Även sjuktransporter och omhändertagande av avlidna ingår.

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

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

Regionen har enligt beslut i RF §78 2020-06-17 även infört indexuppräknings av egenavgifter avseende enhetstaxan, besök jourtid inom primärvården, besök vid akutmottagningen samt för avgift vid hembesök. Med indexuppräknings i enlighet med regeringens fastställda prisbasbelopp, och 2020 som tidigare beslutat basår, höjs avgiften enligt enhetstaxan från 300 kronor till 330 kronor. Avgiften för besök jourtid inom primärvården höjs till 330 kronor, avgiften för besök till akutmottagningen höjs till 550 kronor och slutligen höjs avgiften vid hembesök till 380 kronor.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

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

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

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

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

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

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

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

KBT via internet, självhjälp med behandlarstöd, har tidigare debiterats dels en licensavgift på 350 kronor, dels en patientavgift på 300 kronor vid möten med handledare/psykolog. Avgiftssystemet föreslås förändras så att patienten betalar 100 kronor per tilldelad modul, och i modulen ingår behandlarstöd via meddelandefunktionen i Stöd och behandling (SOB), en e-tjänst via 1177. Den föreslagna avgiften per modul har utgått ifrån den avgift som erläggs inom Region Västerbotten, och avgiften föreslås även att ingå i högkostnadsskyddet.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Patientavgift erläggs enligt enhetstaxa för mottagningsbesök/distanskontakt via video.

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

En förändring föreslås även för det som i dagligt bruk kallas "Gula Taxan", och som innehåller åtgärder och tjänster som avser besök på annan grund än sjukdom eller misstanke om sjukdom. Tidigare har avgifterna delats in i fem grupper samt en grupp för F-märkta intyg som regleras av staten. Den nya indelningen bygger på endast tre grupper, där grupp 1 är avgiftsfri, grupp två debiteras enligt timtaxa och där den tredje gruppen utgörs av de F-märkta intygen. Tidigare avgiftsfria åtgärder och tjänster förblir avgiftsfria. Tidigare avgiftsbelagda åtgärder och tjänster debiteras enligt timtaxa. Timtaxan föreslås höjas från nuvarande 1 000 kronor till 1 250 kronor (inklusive moms). Samtliga förändringar redovisas i bilagan "Ändrade avgifter ur Gula Taxan till 2023".

Patientavgifter vid undersökning för intyg om våldtäkt föreslås ändras så att patientinitierad undersökning vid våldtäkt avgiftsfrias. Nuvarande regelverk om rättsintyg, och intyg i samband med våldtäkt, upplevs som otydliga avseende kostnader för undersökning i samband med misstanke om våldtäkt. Statistik visar att det årligen genomförs ett fyrtiotal undersökningar med åtgärds-koden AV047 *Undersökning efter våldtäkt eller uppgiven våldtäkt*, varför det är rimligt att avgiftsfria samtliga undersökningar ur den kategorin i likhet med flertalet andra regioner.

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

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

Beloppsgränsen för nedsatt vårdavgift föreslås ändras från 7 100 kronor/månad till 8 400 kronor/månad. För personer som har en bruttoinkomst (före skatt) som är lägre finns möjlighet att få vårdavgiften halverad. Beloppsgränsen utgår från 16% av aktuellt prisbasbelopp, som regleras av socialförsäkringsbalken. Den tidigare nedsättningen var uppdelad i två grupper varav en under 6 000 kronor/månad med

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

avgift 40 kronor/dag, och en grupp mellan 6 000 och 7 100 kronor/månad med en avgift på 60 kronor/dag.

Sällskapsavgifter (dagavgift) för närstående och anhörig föreslås anpassas till de nya vårdavgifterna och till avgifterna vid vistelse på vårdhotellet.

Sällskapsavgift i samma rum– logi inkl. frukost och kvällsfika, motiverat av läkare och i mån av plats föreslås höjas från 100 kronor till 120 kronor per dygn.

Sällskapsavgift i eget rum– logi inkl. frukost och kvällsfika, motiverat av läkare och i mån av plats, föreslås höjas från 100 kronor till 250 kronor per dygn.

En eller flera anhöriga, inte motiverat av läkare men i mån av plats – logi inkl. frukost och kvällsfika föreslås höjas från 100 kronor till vårdhotellets motsvarande avgift på 800 kronor per dygn.

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

Yrkanden

Lars-Gunnar Hultin (V) yrkar enligt följande:

Avslag på att-sats 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 och 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21, samt 22.

Bifall till att-sats 9, 10, 17, 23, 24

Ändringsyrkande av att-sats 24 (markerat med fet stil):

"att uppdra till Regionstyrelsen att utreda vilka övriga undersökningar vid våldsbrott, **exempelvis våld i nära relationer**, som kan bedömas lämpliga att avgiftsbefria."

Samt en tilläggs-attsats: "Att avgiftsbefria ytterligare vård och behandling för våldtäktsoffer."

Mats Hellhoff (SD) yrkar avslag på att-sats 8. Bifall till övriga att-satser.

Glenn Nordlund (S) och Patrik Gustavsson (M) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsnämndens förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer hälso- och sjukvårdsnämndens förslag och Lars-Gunnar Hultins (V) yrkanden under proposition, vilket godkänns, och finner att hälso- och sjukvårdsnämndens förslag bifalles.

Ordförande ställer därefter Mats Hellhoffs (SD) avslagsyrkande på att-sats 8 under proposition, vilket godkänns, och finner att avslagsyrkandet avslås.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultradgsbestyrkande

Beslutsunderlag

Avgiftshandboken 2023, 2023-01-01, **bilaga 3**
Ändrade avgifter ur Gula taxan till 2023, **bilaga 4**
Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 23 november 2022, § 169,
bilaga 5

Beredning

Finansutskottet den 8 november 2022, § 198. Ärendet överlämnades till regionstyrelsen utan eget förslag till beslut.
Ärendet utgick vid Regionstyrelsen den 15 november.
Hälso- och sjukvårdsnämnden den 23 november 2022, § 169

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultradbestyrkande

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

- 20. att** sällskapsavgiften för en eller flera anhöriga, inte motiverat av läkare men i mån av plats – logi inkl. frukost och kvällsfika höjs från 100 kronor till vårdhotellets motsvarande avgift på 800 kronor per dygn;
- 21. att** vårdavgiften för klimatvård (i förekommande fall) höjs från 100 kronor till 120 kronor;
- 22. att** de nya och förändrade avgifterna enligt förslaget föreslås träda i kraft den 1 januari 2023;
- 23. att** avgiftsbefria patientinitierad undersökning vid våldtäkt; samt
- 24. att** uppdra till Regionstyrelsen att utreda vilka övriga undersökningar vid våldsbrott som kan bedömas lämpliga att avgiftsbefria.

Reservationer

Mats Hellhoff (SD), Mona Hammarstedt (KD) och Henrik Sendelbach (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande av att-sats 8.

Lars-Gunnar Hultin (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande: ”Mot bakgrund av det ekonomiska läget vill Vänsterpartiet frysa alla höjningar på vårdavgifter för 2023.

Vi vet att det svåra ekonomiska läget med en extrem inflation kommer påverka och förstöra många människors ekonomi. Vi vet även att många med stort vårdbehov har sämre ekonomiska förutsättningar redan från början. Vi befarar att det är just den patientgruppen som riskerar drabbas hårdast av regionens höjningar. I detta läge bör regionen avstå från att höja sina vårdavgifter.

Vi vill att det även fortsatt råder avgiftsfrihet för efterföljande utredningar och behandlingar vid sjukdom.

Ett flertal av förslagen tycker vi även är dåligt kommunicerade och underbyggda gentemot politiken. Exempelvis saknar vi en konsekvensanalys och redogörelse över vilka effekter förslagen kan tänkas få, vilken påverkan förändringarna har på patienterna/anhöriga och deras benägenhet att söka vård och vilka de faktiska kostnaderna blir för patienterna. Vi saknar även en uppskattning kring vad regionen beräknas få för intäkter för respektive förslag.”

§ 322 Pilotprojekt inom Folktandvården

Diarienummer: 22RS11454
Ärendeansvarig: Annri V Thimstrand
Handläggare: Sofi Christensen

Ärendebeskrivning**Bakgrund**

Resursbristen inom tandvården är en nationell utmaning och Folktandvården Västernorrland saknar idag var tredje tandläkare och tandhygienist trots aktivt arbete med rekrytering. Detta orsakar 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 Folktandvården det nödvändigt att föreslå vissa förändringar.

Utifrån rådande resursbrist under flertalet år arbetar Folktandvården strikt utifrån den politiskt beslutade prioriteringslistan där akuttandvård och barntandvård står högst upp och det är endast den delen av uppdraget som vi klarar av. Det gör att vi inte hinner erbjuda vuxna patienter den tandvård de efterfrågar. Våra behandlare upplever att de inte får nyttja all sin kompetens när de inte kan jobba med all typ av vård inom Folktandvården idag.

Idag arbetar och ersätts Folktandvården utifrån politiskt fastställda kallelseintervall inom barntandvården. Skulle Folktandvården istället ges möjlighet att kalla barn- och ungdomar utifrån individens behov, ser vi en möjlighet att omdisponera våra resurser på ett bättre sätt, för att möta dagens och framtidens behov av prioriterad tandvård för vuxna invånare i länet samt våra medarbetares behov av utveckling i sin yrkesutövning.

Folktandvården skulle önska att verksamheten följs upp på ett tillitsfullt sätt utifrån leverans av bibehållen och förbättrad tandhälsa för barn och ungdomar, till skillnad från idag då vi följs upp utifrån antalet utförda undersökningar per barn och fastställt kallelseintervall. Ett munfriskt barn bibehåller inte sin ”munfriskhet” för att man erbjuds en undersökning med givna mellanrum.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Förslag om pilotklinik

Folktandvården föreslår därför att nedanstående förändringar införs inom två pilotkliniker. Dessa får fungera som testbädd för utvärdering. Pilotklinikerna ska utgöras av Folktandvården Centrum Sundsvall och Folktandvården Örnsköldsvik.

Följande förändringar föreslås inom ramen för pilotklinikerna

- Unga vuxna över 18 år får eget ansvar för sitt planerade besök genom att själva boka in en tid när det är dags utifrån riskgruppering.
- 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 själva höra av sig för nästa undersökning utifrån riskgrupp med en given undersökningsmånad.
- Kallelseintervallet förlängs med sex månader för samtliga barn.

En av pilotklinikerna föreslås även vara testbädd för ett nytt flödesoptimerat och effektivt teamarbete.

Uppföljning av pilotprojektet sker vid redan fastställda uppföljningstidpunkter hos Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Pilotprojektet beräknas pågå i två år men önskemål om förändring av uppdraget kan komma att ske löpande, om utfallet blir bra ur såväl arbetsmiljöaspekt som ur patientaspekt.

Friskhuset

För att fortsatt bibehålla och förbättra tandhälsan för barn och ungdomar inom länet avser Folktandvården bygga ett ”Friskhus” i virtuell form där den externa verksamheten med det profylaktiska arbetet byggs ut ytterligare. Tanken är att kunna möta barn/ ungdomar på andra arenor än i folktandvårdens lokaler, för att informera om och instruera i hur man bygger och bibehåller en god munhälsa. Dessutom förs dialog med kommunerna om möjlighet till utökade insatser inom skolorna. Digitala vårdmöten kommer att vara ett av verktygen som används.

Fler resurser måste bemanna ”Friskhuset” för att det ska bli robust och kraftfullt i sin utveckling. Här kan våra tandsköterskor ta ett stort ansvar i det arbetet.

Syfte

Förslaget om införande av pilotkliniker som testbädd för utvärdering av förändringar inom uppdraget, syftar till att ge förutsättningar att på ett bättre sätt möta dagens och framtidens behov av prioriterad tandvård i länet, samt ge våra medarbetare en stimulerande utveckling i sin yrkesutövning. ”Friskhuset” ska ge stöd för en bibehållen munhälsa vid denna förflyttning.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Förutsättningar

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

Därtill behövs ett projektbidrag om 2,5 mkr för att kunna förse det ”virtuella” ”Friskhuset” med resurser.

Yrkanden

Ingeborg Wiksten (L), Mats Hellhoff (SD), Barbro Ekevärn SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) yrkar bifall till vårdvalsutskottets förslag.

Sara Nylund (S), Patrik Gustavsson (M), Jonny Lundin (C) och Lars-Gunnar Hultin (V) yrkar bifall till en tilläggs att-sats: ”att revisionsintervallerna inom pilotprojektet utökas för samtliga åldersgrupper inom allmän tandvård för barn och unga vuxna med 6 månader, utöver vårdvalets revisionsintervaller”.

Propositionsordning

Ordförande ställer vårdvalsutskottets förslag och Sara Nylund (S) m fl:s tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet bifalles.

Beslutsunderlag

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 6 oktober 2022, § 151,
bilaga 6

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 6 oktober 2022, § 151

Personalpolitiska och allmänna utskottet den 25 oktober 2022, § 25. Ärendet överlämnades till regionstyrelsen utan eget förslag till beslut.

Vårdvalsutskottet den 15 november 2022, § 49. Ärendet återremitterades till nästkommande sammanträde med Vårdvalsutskottet.

Vårdvalsutskottet den 23 november 2022, § 53

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att Folk tandvården inleder ett projekt för att utveckla arbetssätt som berör vuxentandvård och barn- och ungdomstandvård;

att ingående kliniker inom projektet, Centrum Sundsvall och Örnköldsvik Centrum, följs upp enligt projektets indikatorer och därmed inte omfattas av uppföljningsparametrar och ersättningsvillkor i Uppdrag allmäntandvård barn- och unga vuxna;

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

att revisionsintervallerna inom pilotprojektet utökas för samtliga åldersgrupper inom allmän tandvård för barn och unga vuxna med 6 månader, utöver vårdvalets revisionsintervaller.

att tandvårdsbesök för unga vuxna över 18 år sker utifrån riskgruppering;

att pilotklinikerna följs upp enligt indikatorerna:

- bibehållen eller förbättrad tandhälsa för barn- och ungdomstandvård utifrån kariesfrihet med årlig uppföljning
- vårdtimmar för vuxna patienter ska öka på pilotklinikerna med uppföljning 2 ggr/år

att projektet inrättar ett virtuellt ”Friskhus” för att utöka det förebyggande arbetet.

- Friskhusets aktivitet följs upp avseende utbyggd verksamhet inom BVC, med målet att innefatta samtliga BVC i socioekonomiskt utsatta områden.

att ingående kliniker i projektet tillförs medel under projekttiden från Vårdval Västernorrland, motsvarande barnpeng per listad 3 - 23 år, enligt Uppdrag Allmäntandvård barn och unga vuxna.

att projektet omfattar perioden 2023-01-01 – 2024-12-31; samt

att uppdra till Hälso- och sjukvårdsnämnden att genomföra projektet ”Tandvård för att nå fler vuxna utifrån behov”.

Reservationer

Ingeborg Wiksten (L), Mats Hellhoff (SD), Barbro Ekevärn (SJVP), Mona Hammarstedt (KD) och Henrik Sendelbach (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 323 Turordningsregler för regionstyrelse och nämnder 2023 – 2026

Diarienummer: 22RS13016

Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige har att besluta om turordning vid inkallande av ersättare i regionstyrelsen och övriga nämnder.

Förslag finns att ersättare kallas in enligt följande:

- 1) Från samma parti i den ordning de invalts
- 2) I enlighet med av partiet önskad ordning
- 3) I sista hand fylls ersättare på, utöver regel 1 och 2, tills samtliga platser är fyllda i mån av möjlighet.

Beslutsunderlag

Turordningsregler 2023 – 2026, **bilaga 7**

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att fastställa ”Turordningsregler 2023 – 2026”.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 324 Rekrytering av hälso- och sjukvårdsdirektör tillika biträdande regiondirektör

Diarienummer: 22RS13458
Ärendansvarig: Åsa Bellander

Ärendebeskrivning

Information lämnas avseende rekryteringsprocessen av en ny hälso- och sjukvårdsdirektör tillika biträdande regiondirektör.

Regionstyrelsens ordförande har efter samråd med styrelsens förste och andre vice ordförande beslutat att anställa Magnus Johansson, nuvarande vård- och omsorgsdirektör i Norrköpings kommun.

Rekryteringen av Magnus Johansson har förhandlats i enighet med de fackliga organisationerna. Han tillträder den 1 april 2023 på ett chefsförordnande som gäller i fyra år med en månadslön på 122 500 kronor.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att ställa sig bakom förordnandet av Magnus Johansson som hälso- och sjukvårdsdirektör tillika biträdande regiondirektör från och med 1 april 2023.

Mats Hellhoff (SD), Mona Hammarstedt (KD) och Henrik Sendelbach (KD) deltar ej i beslutet.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Vid protokollet

Ann Christin Hamrén

Justeras

Glenn Nordlund

Jonny Lundin

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