

Tid: 2026-03-31

**Plats: Regionens hus
Härnösand**

NÄRVARANDE

Ledamöter

Anna Strandh Proos (M) ordförande
Sanna Jonsson (C) vice ordförande
Erik Andersson (S)
Lina Lindman (SJVP)

Tjänstgörande ersättare

Christina Nordenö (S) för Gunlög Jacobsson (KD)

Ersättare

Roger Johansson (S)

Under föredragningarna

Eva Billberg
Johanna Gustin
Martina Mossegård

Tjänstepersoner

Mona Nordmar
Ann Christin Hamrén sekreterare

Inför sammanträdes lämnas följande informationer (presentation **bilaga A**):

- Genomgång av beslutsärenden
- Dialog med Diabetesföreningens representant Lars Persson

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

- Rapport: Begäran om rättelse gällande tillgänglighet dag 0 (tefontillgänglighet)
Eva Billberg
- Informationspunkter:
 - Stoppade barn
 - Tillgänglighet dag 0
 - Målbaserad ersättning
Eva Billberg
- Nationell patientenkät

§ 11 Val av justerare

Vårdvalsutskottet beslutar

att utse Lina Lindman att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 12 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar vårdvalsutskottet

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 13 Årsrapport 2025 Vårdval Västernorrland, Primärvård

Diarienummer: 25RS12625

Beslut:

Vårdsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

att fastställa upprättad Årsrapport 2025 för Vårdval Västernorrland, Primärvård**Ärendebeskrivning**

Sammanfattning utifrån 2025 års uppföljning:

Det genomsnittliga antalet läkarbesök och övriga besök i länet har sjunkit sedan 2024.

Vårdgarantins tillgänglighetsmått mäter möjlighet att få telefonkontakt samma dag samt att vid behov få en medicinsk bedömning inom tre dagar av legitimerad vårdpersonal. Båda tillgänglighetsmåten har försämrats sedan 2024, dock endast med en procentenhet vad gäller medicinsk bedömning inom tre dagar.

Antalet patienter i länet som hade en fast namngiven läkare på vårdcentralen i december månad var högre jämfört med riket.

En minskning har skett under 2025 gällande utförda hälsosamtal för 40–50 och 60-åringar.

Lägre prevalens än riket gällande uppföljning av kroniska sjukdomarna förutom gällande hypertoni, demens och diabetes. Återbesök för kronikergrupperna ges dock till ett lägre antal än genomsnittet i riket.

Primärvårdsramen som helhet visar ett överskott på totalt 23,1 mnkr för 2025. De budgetposter med störst överskott inom ramen är budget för allmänläkemedel, pott för oförutsett, samt budget för AT/BT/ST läkare.

BeslutsunderlagÅrsrapport 2025 Vårdval Västernorrland, Primärvård, **bilaga**Tjänsteutlåtande: Årsrapport 2025 Vårdval Västernorrland, Primärvård, **bilaga**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultdragsbestyrkande

§ 14 Årsrapport 2025 Vårdval Västernorrland, Barn och unga vuxna, allmäntandvård

Diarienummer: 25RS12626

Beslut:

Vårdvalsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

att fastställa upprättad Årsrapport 2025 för Vårdval Västernorrland, Barn- och unga vuxna, allmäntandvård.

Ärendebeskrivning

I december 2025 var totalt 42 904 barn och unga vuxna (3–19 år) listade vid antingen en privat klinik eller Folktandvården.

Andelen listade vid privata kliniker uppgick till 10,87 procent, vilket innebär en marginell minskning

Antal tandvårdskliniker som behandlade barn och unga vuxna i länet var totalt 31

December 2025 hade 10 870 barn och unga vuxna inte genomgått undersökning inom fastställt revisionsintervall (24 månader + 6 månaders tillägg)

Antalet kliniker som uppnår målet för kariesfria barn i de angivna åldersgrupperna har minskat jämfört med föregående år, med undantag för gruppen 19-åringar.

Ramen för tandvårdsersättningar visar ett överskott på 10 mnkr för 2025. Främsta anledningen till överskottet är att utbetalning av barnpeng stoppas om inte behandling har skett inom revisionsintervallet med tillägg av sex månader.

Beslutsunderlag

Årsrapport 2025 för Vårdval Västernorrland, Barn och unga vuxna, **bilaga**
Tjänsteutlåtande: Årsrapport 2025 Vårdval Västernorrland, Barn och unga vuxna, allmäntandvård, **bilaga**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 15 **Höjning av ersättningsbelopp för hembesök i glesbygd samt ersättning för filial, distriktssköterskemottagning och samhällsrum**

Diarienummer: 26RS2925

Beslut:

Vårdvalskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

att höja ersättningen för hembesök/hemsjukvårdsbesök i glesbygd till 3 000 kr per besök till de vårdcentraler som har poäng utifrån parametern befolkningstäthet inom glesbygdersättningen;

att höja ersättning för filial, särskild ersättning för filial i glesbygd, distriktssköterskemottagning och samhällsrum med 100 000 kr vardera;

att fastställa föreslagna förändringar i ersättningsbilaga till Uppdrag Primärvård 2026. Förändringen träder i kraft 1 maj 2026 och ryms inom befintlig budgetram för primärvård; samt

att uppföljning görs av utförda hembesök enligt förändrad ersättning för glesbygd under Q1 2027.

Ärendebeskrivning

Enligt ersättningsbilaga till Uppdrag Primärvård 2026 utges besöksersättning för hembesök/hemsjukvårdsbesök i hemmet (ej SÄBO). Ersättningen under 2026 är 2 000 kr per besök. Förslaget är att höja denna ersättning till 3 000 kr för de vårdcentraler som i glesbygdersättningen kvalificerar för poäng inom befolkningstäthet, dvs de som är lokaliserade inom ett område med låg befolkningstäthet. För övriga vårdcentraler kvarstår ersättning för hembesök på 2 000 kr.

Definitionen av vilka vårdcentraler som skall erhålla högre ersättning för hembesök i glesbygd går att göra på olika sätt, antingen att samtliga vårdcentraler som erhåller glesbygdersättning skall vara kvalificerade alternativt att vårdcentraler med poäng inom olika kategorier av glesbygdersättningen (avstånd till sjukhus, befolkningstäthet och litenhet med färre än 4 500 listade) skall vara kvalificerade. Förslaget är att det är poäng inom befolkningstäthet som skall vara avgörande i detta fall.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

När besöksersättningen infördes och budget beräknades användes statistik från NCS Cross gällande antal hembesök/hemsjukvårdsbesök som avsågs för ersättningen. Denna statistik har i efterhand visats vara felaktig, då även besök på SÄBO har registrerats som hembesök. Detta innebär att beslutad budgetpost på 8,5 mnkr för hembesök/hemsjukvårdsbesök är för högt satt och en första prognos indikerar ett överskott på 4,0 mnkr under 2026.

Inom detta prognostiserade överskott ryms den föreslagna höjningen av ersättning för hembesök i glesbygd. Överskottet bedöms även lämna utrymme för höjning av ersättningen för filial, filial i glesbygd, distriktssköterskemottagning och samhällsrum med 100 000 kr vardera. I dagsläget finns en vårdcentral som erhåller ersättning för filial i glesbygd, två vårdcentraler som erhåller ersättning för distriktssköterskemottagning och tre vårdcentraler som erhåller ersättning för samhällsrum.

Beslutsunderlag

Uppdrag primärvård 2026 Bilaga 2 Ersättningsbilaga, **bilaga**

Definition av glesbygd kopplat till ökad ersättning för hembesök i glesbygd, **bilaga**

Tjänsteutlåtande: Höjning av ersättningsbelopp för hembesök i glesbygd samt ersättning för filial, distriktssköterskemottagning och samhällsrum, **bilaga**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 16 Villkorsändring gällande kvalificerad sjukvård och underleverantör i Uppdrag Primärvård 2026

Diarienummer: 25RS68

Beslut:

Vårdvalsutskottet beslutar

att överlämna ärendet till regionstyrelsen utan eget förslag till beslut för förtydligande under punkten 2.1.1.**Ärendebeskrivning**

I samband med ökad digitalisering och varierande arbetssätt hos vårdgivare har frågor uppstått kring vilka kontakter som ska betraktas som ersättningsgrundande besök. Inom länet utges ingen besöksersättning för digitala besök, men blir aktuellt vid utomlänsbesök och utomlänsfakturering. I Sverige finns vårdgivare som använder digitala triageringslösningar eller underleverantörer där det finns oklarheter kring skillnaden mellan triagering, rådgivning och faktisk sjukvårdande behandling.

Nuvarande uppdragstext saknar en preciserad definition, vilket kan leda till:

- Olikartad tolkning mellan vårdgivare
- Skillnader i ersättning och rapportering
- Risk för att administrativa kontakter registreras som vårdbesök
- Risker för patientsäkerheten om triagering blandas ihop med sjukvårdande åtgärd

En tydligare reglering behövs både ur medicinsk och ekonomisk synpunkt.

Under överläggningarna

Under överläggningarna enas utskottet om att överlämna ärendet till regionstyrelsen utan eget förslag till beslut för förtydligande under punkten 2.1.1.

BeslutsunderlagUppdrag Primärvård 2026 huvudbok, **bilaga**Bilaga 4 Ansökan, **bilaga**Tjänsteutlåtande: Villkorsändring gällande kvalificerad sjukvård och underleverantör i Uppdrag Primärvård 2026, **bilaga**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 17 Informationsärende: Patientsäkerhetsberättelse 2025

Diarienummer: 26RS1408

Beslut:

Vårdvalsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna.**Ärendebeskrivning**

Enligt patientsäkerhetslagen ska vårdgivaren varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Syftet med patientsäkerhetsberättelsen är att redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten. Patientsäkerhetsberättelsen ska förmedla resultat utifrån satsningsområden i den regionala handlingsplanen för patientsäkerhet in om hälso- och sjukvård samt tandvård. Arbetet är en del av vårdgivarens ledningssystem för patientsäkerhet.

Patientsäkerhetsberättelsen behandlas av Hälso- och sjukvårdsnämnden som är vårdgivare.

BeslutsunderlagPatientsäkerhetsberättelse 2025, **bilaga**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Vid protokollet

Ann Christin Hamrén

Justeras

Anna Strand Proos

Lina Lindman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Intyg

På denna sida visas namnen på den eller de personer som har skrivit under dokumentet digitalt samt tidpunkten då underskriften gjordes. Komplet information om vem som har skrivit under finns i underskriftscertifikaten, som kan ses med hjälp av t ex Acrobat Reader.

En digitalunderskrift är juridiskt lika giltlig som en underskrift gjord med penna och papper. För mer information om digitala signaturer hos Inera, se www.inera.se

E-underskrifter

Detta dokument är underskrivet med en eller flera elektroniska underskrifter från Ineras Underskriftstjänst på uppdrag av nedanstående fysiska person eller personer