

Tjänsteställe, handläggare
Regionledningsförvaltningen
Maria Öhman

Datum
2020-12-18

Dnr
20HSN1

Sida
1(32)

Tid: 2020-12-18 kl 09.15-17.00

Plats: Regionens hus, Härnösand
Furan, vån 1
Digitalt möte i Teams

NÄRVARANDE

Ledamöter

Lena Asplund (M)
Elina Backlund Arab (S)
Pia Lundin (SJVP)
Stefan Dahl (S)
Pirjo Jonsson (S)
Torgny Jarl (S)
Kina Nylén (S)
Lars Åström (S)
Lena Sjöberg (S)
Marianne Oscarson (M)
Roger Byström (C)
Sanna Jonsson (C)
Nina Orefjärd (V)
Mathias Westin (SJVP)
Michal Zakolski (KD)
Camilla Nilsson (L)

Ordförande
Vice ordförande
2e vice ordförande

Tjänstgörande ersättare

Isabell Tejbo (SJVP) för Marianne Larsson (SD)

Övriga ersättare

Johan Engström Lockner (S)
Sven Sandelius (S)
Stina Holmberg (S)
Maud Byqvist (S) från kl. 10.00
Morgan Nordin (S)
Sten-Ove Danielsson (S)

Datum
2020-12-18**Dnr**
20HSN1**Sida**
2(32)

Oskar Brusell (M)
Johanna Zidén (M)
Kristina Eriksson (C)
Carina Hellström (V)
Irene Wallström (L)

Övriga deltagare

Ulrika Ödebygd, under föredragningarna
pol.sekr. (V)

Tjänstepersoner

Ewa Klingefors Samordningsdirektör
Maria Öhman Sekreterare

Inför sammanträdet lämnades information i följande ärenden:

Årsplanering HSN 2021, Kvalitet-och patientsäkerhet
Verksamhetschef för Kvalitet- och patientsäkerhet Monasofi Wallinder

Ekonomisk lägesrapport och prognos, Primärvårdsförvaltningen
*Primärvårdsdirektör Anna-Lena Lundberg och economicontroller
Katarina Rask*

Åtterrappport - Uppföljning av utbudsförändringar i Primärvård
*Primärvårdsdirektör Anna-Lena Lundberg
Helena Rödén verksamhetschef primärvården Ådalenområdet, **bilaga A**
Pernilla Wikudd verksamhetschef primärvården Sundsvall-Ånge, **bilaga B**
Helene Bylund verksamhetschef primärvården Örnsköldsvik, **bilaga C***

”Barn- och ungdomsentrén”
Primärvårdsdirektör Anna-Lena Lundberg

Ekonomisk lägesrapport och prognos, Specialistvården
- arbetet med att minska kostnad för DRG-poäng
- sårredovisade kostnader för Covid-19
Sjukhusdirektör Lena Karlsson och economicontroller Anna Wibron

Lägesbeskrivning Covid-19 och personalfrågor
Sjukhusdirektör Lena Karlsson och Ewa Klingefors

Slutenvård inom barn- och ungdomspsykiatri
Verksamhetschef för Barn-och ungdomspsykiatri Mats Gidlund

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2020-12-18**Dnr**
20HSN1**Sida**
3(32)

Plan för fortsatt arbete med kostnadsreduceringar inom specialistvården
Utredare vid Hälsa- och sjukvårdsadministration Henrik Kjellberg

Utredningen om cytostatikabehandling vid sjukhuset i Sollefteå
Länsverksamhet onkologi, patologi, mammografi, SSIH; *verksamhets-
utvecklare Ulrika Rönningås, verksamhetschef Anneli Fahlén samt onkolog
och medicinskt ansvarig Lars Beckman*

Interkontroll 2021, Hälsa- och sjukvårdsnämnden
Samordnare internkontroll och styrning Johan Byström

§ 167 Val av justerare

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Roger Byström (C) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 168 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälsa- och sjukvårdsnämnden

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2020-12-18**Dnr**
20HSN1**Sida**
4(32)**§ 169 Ekonomisk lägesrapport och prognos, Specialistvården**

Diarienummer: 20HSN8
Ärendansvarig: Lena Karlsson
Handläggare: Anna Wibron

Ärendebeskrivning

Sjukhusdirektör Lena Carlsson och economicontroller Anna Wibron lämnar en ekonomisk lägesbeskrivning och prognos för november 2020 för specialistvårdsförvaltningen.

Beslutsunderlag

Presentation ekonomisk lägesrapport Specialistvården, **bilaga D**

Yrkande

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

”Att nämnden lämnar månadsrapporten för kännedom till fullmäktige och äskar medel för att inte gå med underskott.

Att förvaltningen initiera samtal med kommunerna i länet om hur sammanhållna vårdområden kan skapas för att få ett fungerande samarbete mellan kommuner och regionen, att verksamheterna på Sollefteå sjukhus återupprättas för att garantera en likvärdigt god vård i länet, att fler länskliniker tas bort och lokala ledningar och chefer istället tillsätts på sjukhusen samt att en fortsatt stor satsning på förbättrade arbetsvillkor för vår personal sker.

Att förvaltningen göra en grundlig utredning av de bakomliggande orsakerna till att vi har de absolut högsta kostnaderna i Sverige för stafetter inom specialist- och primärvård. Utredningen ska göras av extern aktör för att det ska ge en objektiv bild av situationen.”

Yrkande

Elina Backlund Arab (S) yrkar avslag till Nina Orefjärd (V) tilläggsyrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer först beredningens förslag under proposition. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande bifall för beredningens förslag.

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

Datum
2020-12-18**Dnr**
20HSN1**Sida**
5(32)

Ordförande ställer därefter tilläggsyrkande från Nina Orefjärd (V) och avslagsyrkande från Elina Backlund Arab (S) under proposition och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna lämnad lägesrapport.

Reservation

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2020-12-18**Dnr**
20HSN1**Sida**
6(32)**§ 170 Ekonomisk lägesrapport och prognos,
Primärvårdsförvaltningen**

Diarienummer: 20HSN8
Ärendeansvarig: Anna-Lena Lundberg
Handläggare: Katarina Rask

Ärendebeskrivning

Primärvårdsdirektör Anna-Lena Lundberg och economicontroller Katarina Rask lämnar en ekonomisk lägesbeskrivning och prognos för november 2020 för primärvårdsförvaltningen.

Beslutsunderlag

Presentation månadsrapport november 2020, primärvårdsförvaltningen,
bilaga E

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna lämnad lägesrapport.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 171 Internkontrollplan 2021, Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer: 20HSN3088
Ärendeansvarig: Hanna Wahlund
Handläggare: Johan Byström

Ärendebeskrivning

Styrelse och nämnd ansvarar enligt kommunallagen för intern kontroll inom sitt verksamhetsområde. Intern kontroll är en process som utformas för att med rimlig grad av säkerhet uppnå ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet, tillförlitlig information om verksamheten samt efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer med mera. Detta görs i det löpande arbetet med styrning och ledning av verksamheten, med ett riskmedvetet angreppssätt. Processen för att uppnå god intern kontroll omfattar även att följa upp hur den interna kontrollen fungerar.

I samband med budgetprocessen har förvaltningarna genomfört riskanalyser som har rapporterats in med budgetskrivelsen. Underlag för föreliggande internkontrollplan med kontrollaktiviteter har även varit en sammanställning av revisionsrapporter från tidigare år, samt 2019 års internkontrollplan med tillhörande rapportering (delår).

Ett arbete för att förbättra processen för riskhantering och intern styrning och kontroll pågår.

Beslutsunderlag

Förslag till Internkontrollplan 2021 Hälsa- och sjukvårdsnämnden, **bilaga 1**
Riskanalys - Specialistvården, **bilaga 2**
Riskanalys - Primärvården, **bilaga 3**
Riskanalys - Folk tandvården, **bilaga 4**
Riskanalys - Rättspsykiatriska regionkliniken, **bilaga 5**
Presentation internkontrollplan 2021, **bilaga 5a**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 8 december 2020 § 70.

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

Datum
2020-12-18**Dnr**
20HSN1**Sida**
8(32)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Valfärd- och samverkansutskottets förslag

att fastställa Internkontrollplan 2021 inom Hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde.

Delges

Regiondirektör
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Förvaltningschef för specialistvården
Förvaltningschef för primärvården
Förvaltningschef för folktandvården
Förvaltningschef för Rättspsykiatriska regionkliniken

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2020-12-18Dnr
20HSN1Sida
9(32)**§ 172 Uppdrag till Rättspsykiatriska regionkliniken att bedriva
rättspsykiatrisk vård 2021**

Diarienummer: 20HSN3232
Ärendansvarig: Kurt Pettersson
Handläggare: Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden är uppdragsgivare för den rättspsykiatriska vården inom Region Västernorrland. Nämnden fastställer därför varje år ett vårduppdrag för den rättspsykiatriska regionkliniken (RPK). I uppdraget anges bland annat syfte, övergripande mål för det systematiska kvalitetsarbetet och inriktning för verksamheten i stort.

Förslaget till vårduppdrag för 2021 innehåller ett begränsat antal textmässiga justeringar jämfört med innevarande år. Vårduppdraget har bland annat uppdaterats med hänsyn till att regionen har infört en hållbarhetsplan och att barnkonventionen numera är gällande rätt.

Beslutsunderlag

Förslag till uppdrag till rättspsykiatriska regionkliniken att bedriva psykiatrisk och rättspsykiatrisk vård 2021, **bilaga 6**

Beredning

Välfärd- och samverkansutskottet den 8 december 2020 § 71.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att fastställa uppdrag till rättspsykiatriska regionkliniken att bedriva psykiatrisk och rättspsykiatrisk vård 2021

att uppdraget ges till förvaltningschef för rättspsykiatriska regionkliniken; samt

att uppföljning av uppdraget redovisas i verksamhetens delårsrapport och verksamhetsberättelse.

Delges

Förvaltningschef för Rättspsykiatriska regionkliniken

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 173 Plan för åiterrapportering av Kvalitet- och patientsäkerhetsarbetet 2021

Diarienummer: 20HSN3543
Ärendansvarig: Ewa Klingefors
Handläggare: Monasofi Wallinder

Ärendebeskrivning

I Hälso- och sjukvårdsnämndens ansvar innefattas specialistvård, primärvård, folktandvård och rättspsykiatrisk vård.

I de olika vårdformerna ska ett systematiskt kvalitet- och patientsäkerhetsarbete ingå. Det arbetet ska sedan ligga till grund för ett systematiskt förbättringsarbete där det gäller att minimera risken för vårdskador. Kvalitetsindikatorer mäts, följs upp och utvärderas. Utifrån dessa resultat kan sedan satsningsområden för förbättring lyftas. Särskilt fokus ligger på att analysera avvikelser inom satsningsområden som exempelvis vårdrelaterade infektioner samt trycksår.

Behovet av strategisk och långsiktig satsning på systematiskt förbättringsarbete är en viktig framgångsfaktor för region Västernorrlands möjligheter att fortsatt arbeta för trygg, jämlik och effektiv vård av hög kvalitet.

Verksamheten för Kvalitet- och patientsäkerhet har som uppdrag att vara ett stöd för den politiska ledningen och för verksamheterna i arbetet att främja kvalitet och patientsäkerhet. I det uppdraget ingår att på ett strukturerat sätt åiterrapportera fakta och förbättringsområden till den politiska nämnden när det gäller vårdens kvalitet- och patientsäkerhet.

Vårdgivaren har sedan tidigare pekat på satsningsområden som är viktiga att följa utifrån resultat av mätningar, förutom det så kan fokus på nya satsningsområden bli aktuella utifrån rapporterade avvikelser och nationella uppdrag. Det strukturerade arbetet kan därför skilja från år till år.

Beslutsunderlag

Plan för åiterrapportering av Kvalitet- och patientsäkerhetsarbetet 2021, Hälso- och sjukvårdsnämnden, **bilaga 7**
Presentation Årsplanering 2021 HSN, **bilaga 7a**

Datum
2020-12-18**Dnr**
20HSN1**Sida**
11(32)**Beredning**

Välfärd- och samverkansutskottet den 8 december 2020 § 72.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Välfärd- och samverkansutskottets förslag

att godkänna plan för återrapporering av Kvalitet- och patientsäkerhetsarbetet 2021, Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 174 Utredning av möjligheten att ge viss
cytostatikabehandling vid sjukhuset i Sollefteå**

Diarienummer: 19HSN316
Ärendansvarig: Lena Carlsson
Handläggare: Matthias Abelin

Ärendebeskrivning

I ”Avsiktsförklaring för majoritetssamarbete mellan Socialdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna Region Västernorrland 2018 – 2022” (sid 3) framgår att frågor om akutkirurgi och cytostatikabehandling under dagtid vid Sollefteå sjukhus behöver prövas. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade därför den 20 mars 2019 (HSN 190320, § 46, 19HSN316) att frågan om viss cytostatikabehandling vid Sollefteå sjukhus skulle utredas och förslag till lösningar återrapporteras till nämnden i november 2019.

Alternativ B i den utredningen genomfördes under juni 2020. SSIH i Sollefteå har förstärkt sin bemanning med en sjukskötersketjänst och har nu möjlighet att utföra en första akut bedömning av onkologpatienter från Sollefteå och Kramfors, ge dropp, dela ut cytostatikatabletter samt genomföra biverkningskontroller. Hög arbetsbelastning på dagvården i Sollefteå medförde att SSIH även tog över hormonbehandling, benstärkande behandling och blodtransfusioner från dagvården.

Vid nämndens möte den 14 november beslutades om fördjupad utredning till och med maj 2020 gällande Alternativ C om hur viss cytostatikabehandling på ett patientsäkert sätt i samarbete med andra länskliniker ska kunna ges vid sjukhuset i Sollefteå. På grund av Covid-pandemin förlängdes tiden till december 2020.

Uppdraget har varit att utreda om viss onkologisk verksamhet kan utföras vid Sollefteå sjukhus. Onkologisk behandling innefattar bland annat cytostatika, antikroppar och immunterapi. Detta benämns här för enkelhetens skull som cytostatikabehandling. Förutsättningarna för utredningen har varit att:

- Hänsyn ska tas till arbetsmiljöfrågor för personal, till exempel bemanningsmöjligheter.
- Verksamheten måste vara bemannad året runt, även sommartid.
- Verksamheten får av patientsäkerhets- och kostnadsskäl inte vara beroende av stafettpersonal.
- Patientsäkerhet ska ur medicinsk synvinkel ha högsta prioritet.

- Förslag till lösningar får inte inverka negativt på redan befintlig verksamhet, till exempel att enheten i Örnsköldsvik inte ska påverkas negativt.

Verksamhetens förslag

Patienter i Kramfors och Sollefteå, vilka har ordinerats vissa i förväg bestämda cytostatikabehandlingar mellan läkarbesök och med mindre risk för reaktioner, erbjuds den behandlingen vid dagvården Sollefteå i stället för Sundsvall. Det är till exempel behandlingar vid bukspottkörtelcancer och avancerad tarmcancer.

Enligt den beräkning som har gjorts kommer omfattning att bli cirka 10 patienter i veckan. Från lungkliniken kommer, enligt beräkningen, cirka två patienter i veckan och från kvinnokliniken enstaka patienter per år. Dessa ansluts i ett senare skede än övriga patienter.

Det behövs en utökning av lokaler med en patientsal med plats för tre patienter, en enkelsal samt ytterligare sköterskeexpedition. Lokaler i Sollefteå behöver också delvis byggas om och utrustas med sådant som behandlingsstolar och extra kylskåp för förvaring av cytostatika.

På grund av förberedande utbildning och ombyggnad av lokaler beräknas verksamheten kunna komma igång om ett år.

Engångskostnader beräknas till 1 280 000 kronor och löpande kostnader till 280 000 kronor per år. I budget för 2021 finns medel avsatta för oplanerade anpassningar vilka kan täcka investeringsbehovet för både lokaler och investeringar. Besparing för sjukreskostnader beräknas till cirka 1,5 miljoner kronor årligen.

Bemanning

Inga nya tjänster behöver tillsättas. En ny tjänst på dagvården föreslås bemannas av sjuksköterska från SSIH genom att minst två eller som mest alla fyra medarbetarna på SSIH roterar på den tjänsten. Det är möjligt eftersom SSIH sedan juni 2020 har förstärkt sin bemanning med en medarbetare för denna typ av uppgifter. Utöver denna tjänst roterar tre av dagvårdens fyra medarbetare på samma sätt som i nuläget mellan dagvården och specialistvårdsmottagningen, medan den fjärde sjuksköterskan arbetar permanent på dagvården.

Datum
2020-12-18Dnr
20HSN1Sida
14(32)

Överläkare på nuvarande medicinkliniken i Sollefteå är reaktionsjour vid akuta cytostatikareaktioner och utför därmed uppgifter åt onkologen vid akuta tillstånd. Ansvaret för patienten ligger på onkologläkare i Sundsvall, vilka ansvarar för ordination och besök på plats i Sundsvall.

Facklig samverkan gällande länsverksamheten SSIH och onkologisk dagvård i Sundsvall har ägt rum i form av verksamhetsråd den 25 november 2020.

Arbetsmiljöanalyser har genomförts för samtliga verksamheter som är påverkade av förändringen.

Säkerhet

En riskanalys genomfördes den 1 oktober 2020.

Inom ramen för God Vård bedöms förslaget kunna genomföras patientsäkert utifrån utbildningsinsatser, att personal i Sollefteå utbildas i Sundsvall, jourläkare informeras om uppdraget, tydliga riktlinjer tas fram och de behandlingar som kommer ifråga kommer att vara fördefinierade. Förberedelsearbetet måste vara grundligt och uppbyggnaden av verksamheten bör ske gradvis. Under genomförandefasen rekommenderas en skärpt avvikelshantering.

Beslutsunderlag

Fördjupad utredning angående viss cytostatikabehandling/onkologisk medicinsk behandling i Sollefteå, slutrapport Hälso- och sjukvårdsnämnden, 4 december 2020, **bilaga 8**

Riskanalys viss cytostatika/onkologisk behandling i Sollefteå, oktober 2020, **bilaga 9**

Arbetsmiljöanalys arbetsdokument för medicin Sollefteå, 18 november 2020, **bilaga 10**

Arbetsmiljöanalys arbetsdokument för länsverksamhet onkologi, 23 november 2020, **bilaga 11**

Riskbedömning Arbetsmiljö Dagvården i Sollefteå, 26 november 2020, **bilaga 12**

Presentation "Fördjupad utredning angående viss cytostatikabehandling i Sollefteå", **bilaga 12a**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2020-12-18**Dnr**
20HSN1**Sida**
15(32)**Beredning**

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 9 december § 85.

Yrkande

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

”Att regionen, när denna verksamhet är på plats, även ser över möjligheterna till att utöka till ytterligare cytostatikabehandlingar.”

Överläggningar

Efter överläggningar föreslår Elina Backlund Arab (S) för majoriteten följande revidering utifrån tilläggsyrkandet från Nina Orefjärd (V):

”Att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att, när denna verksamhet är på plats och välfungerande, även ser över möjligheterna till att utöka till ytterligare cytostatikabehandlingar.”

Nina Orefjärd (V) ansluter sig till förslaget från Elina Backlund Arab (S).

Propositionsordning

Ordförande ställer hälso- och sjukvårdsutskottets förslag under proposition. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande bifall för utskottets förslag.

Ordförande ställer därefter reviderat tilläggsyrkande från Elina Backlund Arab (S) under proposition. Då inga säryrkande föreligger finner ordförande bifall för tilläggsyrkandet.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att genomföra förberedelser och säkerställa att viss cytostatikabehandling ska kunna erbjudas vid Sollefteå sjukhus i enlighet med förvaltningens förslag och med start före årsskiftet 2021/2022

att uppdra till hälso-och sjukvårdsdirektören att, i linje med föreslagen verksamhetsförändring, omfördela berörda länsklinikers och förvaltningars budgetramar för att kunna erbjuda viss cytostatikabehandling i Sollefteå

att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att, när denna verksamhet är på plats och välfungerande, även ser över möjligheterna till att utöka till ytterligare cytostatikabehandlingar.

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

§ 175 Plan för det fortsatta arbetet med kostnadsreduceringar inom specialistvården

Diarienummer: 20HSN3376

Ärendansvarig: Kurt Pettersson

Handläggare: Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Vid nämndens sammanträde den 29 oktober behandlades ett antal delförslag från specialistvårdens handlingsplan för kostnadsreduceringar. I nämndens beslut (HSN 2020-10-29 § 142 – 147) angavs att specialistvårdens förslag ska överlämnas till hälso- och sjukvårdsdirektören för genomlysning och kvalitetssäkring.

Hälso- och sjukvårdsdirektören fick även i uppdrag att intensifiera arbetet med hållbar bemanning och specialistvårdens interna arbete för att anpassa verksamheten till budgetramen. En redovisning ska lämnas till nämnden senast den 2 mars. Fokus ska ligga på de kvalitetssäkrade förslagen och fördjupade analyser av det interna arbetet med fokus på effekter (hur de mäts och uppnådda resultat).

En slutsats av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut är att det krävs en tydligare och mer genomarbetad planering för det fortsatta arbetet med specialistvårdens kostnadsreduceringar. Denna planering behöver staka ut genomförandet av nämndens beslut fram till den 2 mars men också vidare under hela 2021.

Vägledande principer för arbetet med kostnadsreduceringar

Den beslutade målbilden för hälso- och sjukvården ska, som nämnden betonat, gälla som ramdokument vid framtagandet av kostnadsreduceringar. I övrigt föreslås följande principer och utgångspunkter:

- Hälso- och sjukvård som ges till barn – i första hand med barn- och ungdomsmedicinsk inriktning eller förlossningsvård – ska vara undantagen från rena besparingsåtgärder. Åtgärder som leder till bättre samordning och/eller effektiviseringar genom förändrade arbetssätt kan dock genomföras även inom verksamhet som är inriktad mot barn.
- Framtagandet av nya åtgärder ska beakta och analysera vårdbehov och effekter avseende tillgänglighet till hälso- och sjukvården.
- Förslag till kostnadsreduceringar får inte förhindra genomförandet av inriktningen att utveckla en nära vård.



- Det finns utrymme att ompröva beslut som fattats kring kostnadsreduceringar och utbudsförändringar, för den händelse att dessa beslut motverkar eller förhindrar förutsättningarna för nya förslag eller arbetet med att genomföra nära vård.

Kategorisering av och tidplan för kostnadsreducerande åtgärder

Det hittillsvarande arbetet med kostnadsreduceringar inom specialistvården har präglats av en kortsiktig planeringshorisont och därmed krävande tidsramar. Resultaten har varit återkommande försök att åstadkomma tillräckligt väl underbyggda beslutsunderlag.

Framöver bör ambitionen vara att ta fram ett åtgärdsprogram för 2021 som både tillgodoser behoven av kvalitetssäkrade beslutsunderlag – som kan ligga till grund för politiska beslut – och en förutsägbar planering för berörda verksamheter. Samtidigt är det helt uppenbart att specialistvården behöver komma fram med åtgärder som ger effekt även i det korta tidsperspektivet. Det är mot den här bakgrunden möjligt att se tre kategorier av beslut framför sig.

- Till den första kategorin av beslut hör kostnadsreduceringar som kan genomföras snarast och som föreslås beslutas under första kvartalet 2021. Verksamheterna ska kunna ta ansvar för ett genomförande av åtgärderna senast under det andra kvartalet. De förslag som finns framtagna inom ramen för specialistvårdens handlingsplan kan i flera fall – efter kvalitetssäkring – placeras i denna kategori av beslut.
- Kategori två rör kostnadsreduceringar och effektiviseringar som kan genomföras av verksamheten. Inriktningen är här att åstadkomma förändrade arbetssätt, förändrad styrning och bättre uppföljning. Inriktningsområden med föreslagna mål beslutas under första kvartalet 2021 och återrapporteras löpande till hälso- och sjukvårdsnämnden av hälso- och sjukvårdsdirektören. Denna typ av förändringar och åtgärder kräver ett nära samarbete med medarbetare och chefer i verksamheten under det andra och tredje kvartalet. Ett införande av åtgärder inom kategori två beräknas kunna ske senast under det fjärde kvartalet 2021.
- Den tredje och sista kategorin omfattar kostnadsreduceringsförslag av mer strategisk och utbudsmässig karaktär, vilka i samtliga fall kräver politiska beslut. Ett förtydligande av uppdraget till hälso- och sjukvårdsdirektören i denna del föreslås ges i mars 2021. Underlag för politiska beslut planeras till det andra kvartalet 2021.

Inriktningen bör vara att analysera och ta fram ett så stort antal tänkbara förslag till åtgärder som möjligt. Därefter bör potentialen för kostnadsreduceringar ställas mot genomförandenaspekter innan nämndens föreläggs förslag till beslut.

Angående redovisningen av förslag till kostnadsreduceringar

Inriktningen måste vara att framtagandet av åtgärder ska präglas av en förutsägbar process. Det ska i sin tur ge förutsättningar för kvalitetssäkrade förslag som tar hänsyn till regionens målbild och de vägledande principer som nämnts ovan. Det kan tilläggas att i den mån redan beslutade kostnadsreduceringar inte har realiserats fullt ut, så behöver genomförandet analyseras och justeras för att uppnå den tänkta effekten.

Det finns ett antal frågeställningar som särskilt behöver beaktas. Dit hör frågan om hur redan beslutade kostnadsreduceringar ska genomföras. En annan frågeställning som aktualiserats är risken för kostnadsreduceringar som ger upphov en ökad kostnad i en annan del av regionens organisation (exempelvis vid åtgärder som berör lokalanpassningar). Framtagandet av åtgärder bör präglas av ett helhetsperspektiv på det ekonomiska utfallet för regionens del.

I skrivande stund pågår ett intensifierat arbete med kostnadsreduceringar. En arbetsgrupp har tillsatts med ett särskilt upphandlat expertstöd. Verksamheterna har fått instruktioner och förväntas delta fullt ut i arbetet med att ta fram och redovisa konkreta och kvalitetssäkrade åtgärder till nämnden den 2 mars.

I redovisningen planeras också för en mer genomarbetad projektplan över arbetet med kostnadsreduceringar under hela 2021. En sådan projektplan är tänkt att bland annat precisera flödet med faser i arbetet, tidplaner, former för beslut och deltagande och förankring.

Det finns slutligen också anledning att överväga ett nytt och uppdaterat beslut när det gäller återställningskraven på specialistvården. Det har över tid fattats återkommande beslut av både hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen som inkluderar gamla obalanser och/eller tidigare beslut om åtgärder för kostnadsreduceringar. Till saken hör också att det återställningskrav som ackumulerat gäller för 2021 med största sannolikhet inte kommer att kunna uppnås. Här finns anledning att sätta upp en uppdaterad och realistisk planering som möter kraven i regionplanen samtidigt som verksamheterna ges rimliga beting sett över de kommande åren.

Datum
2020-12-18Dnr
20HSN1Sida
19(32)**Beredning**

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 9 december 2020 § 86. Efter anhållan från utredningen om utökad tidsram beslutade utskottet att ändra förslaget till tidpunkt för redovisning från den 2 mars till den 30 mars. Roger Byström (C) och Pia Lundin (SJVP) avstod från att delta i beslut, för att återkomma med ställningstagande till nämnden.

Yrkande

Elina Backlund Arab (S) yrkar på följande ändring avseende första attsatsen i hälso- och sjukvårdsutskottets förslag:

”att tacka för informationen om den övergripande planeringen för det fortsatta arbetet med specialistvårdens kostnadsreduceringar”

Yrkande

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande tillägg:

”att överlämna specialistvården kostnadsreduceringsförslag till vidare genomlysning och kvalitetssäkring hos Hälso- och sjukvårdsdirektören

att förslagen ska vara förankrade gentemot målbild och regionplan

att återkomma till nämnden senast den 30 mars 2021 med kvalitetssäkrade underlag och förslag till beslut

att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att intensifiera arbetet med hållbar bemanning och specialistvårdens interna arbete för att anpassa verksamheten till budgetramen

att återkomma till nämnde den 30 mars 2021 med fördjupade och utförliga redovisningar av det interna arbetet, hur effekterna mäts och vilken effekt som hitintills uppnåtts

att nämnden vidare ger Hälso- och sjukvårdsdirektören uppdra att intensifiera arbetet med specialistvårdens kostnadsreduceringar av hyrpersonal då med ett extra fokus på allmänsjuksköterskor.

att förslagen ska utgå ifrån utvecklingen av befolkningens behov.”

Mathias Westin (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Roger Byström (C), Sanna Jonsson (C) och Michal Zakolski (KD) biträder Pia Lundins (SJVP) tilläggsyrkande.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2020-12-18**Dnr**
20HSN1**Sida**
20(32)**Yrkande**

Elina Backlund Arab (S) yrkar avslag till Pia Lundins (SJVP) tilläggsyrkande utifrån att nämnden redan fattat beslut enligt dessa att-satser vid sammanträdet den 29 oktober 2020. Vidare yrkar hon bifall till beredningens förslag, och eget ändringsyrkande avseende den första att-satsen.

Yrkande

Nina Orefjärd (V) yrkar avslag till beredningens förslag och därmed ändringsyrkandet avseende första att-satsen från Elina Backlund Arab (S).

Propositionsordning

Ordförande ställer den andra och tredje att-satsen i beredningens förslag och under proposition och finner att det bifalles.

Ordförande ställer därefter ändringsyrkandet från Elina Backlund Arab (S) avseende första att-satsen i beredningens förslag under proposition och finner bifall för ändringsyrkandet.

Ordförande ställer avslagsyrkande från Nina Orefjärd (V) mot ovan, beredningens förslag inklusive ändringsyrkande, under proposition och finner bifall för beredningens förslag med ändring av den första att-satsen.

Ordförande ställer tilläggsyrkande från Pia Lundin (SJVP) mot Elina Backlund Arabs (S) yrkande om avslag av densamma under proposition och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på Hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att tacka för informationen om den övergripande planeringen för det fortsatta arbetet med specialistvårdens kostnadsreduceringar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att senast den 30 mars redovisa konkreta åtgärder och förslag till projektplan för arbetet med kostnadsreduceringar under 2021

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma senast den 30 mars med ett förslag till ett sammanhållen och preciserat återställningskrav per år fram till och med 2023.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2020-12-18**Dnr**
20HSN1**Sida**
21(32)**Reservation**

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande samt Mathias Westin (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Roger Byström (C), Sanna Jonsson (C) och Michal Zakolski (KD). Följande skriftliga reservation lämnas till protokollet:

”Vi i SJVP, KD och C reserverar oss till förmån för de egna sju tilläggsyrkande då vi finner den övergripande planen diffus, tvetydlig och svåröverblickbar när det gäller dess konsekvenser. Därför lägger vi dessa att-satser även vid detta ärende för att tydliggöra med dem, då detta ärende handlar om generella kostnadsreducering och inte som tidigare enskilda ärenden, jfr HSN 2020-10-29, § 142-147.”

Reservation

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

Protokollsanteckning

Nina Orefjärd (V) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Vänsterpartiet vänder sig emot den strategi som ligger bakom dokumentet. Specialistvården går med underskott om över 300 miljoner kronor för 2020. Det går såklart att göra förbättringar i verksamheter som leder till spar, men att tro att man kan spara de flera hundra miljoner som det faktiskt handlar om utan att det kommer drabba patienter och personal är bara dumt. Liknande sparförslag som genomförts tidigare i regionen har bara lett till högre kostnader, sämre tillgång till vård och en sämre arbetsmiljö för personalen. De sparförslag som vi hittills har sett har mött massiv kritik från verksamheten och personalen.

Det är dumdrigtigt och världsfrånvänt att fortskrida med dessa planer. Det är även direkt osmakligt mot bakgrund av den pandemi vi befinner oss i, där en stor press på vår personal föreligger och då vårdskulden med inställd planerad vård ökar hela tiden. Ska tacken till personalen då vara neddragningar och besparingar i deras verksamheter? Det är inget annat än en skandal!

Regionen behöver byta strategi till den som Vänsterpartiet presenterar i sin regionplan och sin framlagda budget. Det handlar bland annat om att inse att sjukvården behöver mer resurser eftersom kostnaderna ökar på grund av en äldre befolkning med fler kroniker. Dessutom handlar det om att man samtidigt måste göra rätt satsningar för att kunna använda de ekonomiska resurserna på bästa sätt; nämligen personalsatsningar och att genomföra en

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2020-12-18

Dnr
20HSN1

Sida
22(32)

stor förbättring i samverkan med kommunerna. Personalen i verksamheterna måste ges mandat och utrymme att arbeta med förbättringsarbete för deras respektive verksamheter. Vissa spar på administrativa tjänster måste även ses över.”

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2020-12-18Dnr
20HSN1Sida
23(32)**§ 176 Svar till Regionens revisorer med anledning av
frågeställningar som tillställts nämnden inför dialogmöte**

Diarienummer: 20HSN3346

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer genomför, som ett led i sin grundläggande granskning, dialoger med styrelsen och nämnderna. Dialogen med Hälso- och sjukvårdsnämnden skulle ha ägt rum den 17 november 2020.

Regionens revisorer meddelade den 10 november 2020 att dialogen ställs in och ersätt av skriftligt svar från nämnden. I ”Dialogunderlaget” som tillställts nämnden finns de frågeställningar som revisionen önskar få belysta.

Beslutsunderlag

Dialogunderlag med frågeställningar från regionens revisorer, 20REV64, **bilaga 13**

Svar på dialogunderlag till Hälso- och sjukvårdsnämnden, **bilaga 14**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 9 december 2020 § 87. Ärendet överlämnades till nämnden.

Yrkande

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande tillägg:

”att oppositionens svar (dvs SJVP, KD och C) skickas med till revisorerna som ett tillägg till beredningens förslag ”Svar på dialogunderlag till Hälso- och sjukvårdsnämnden”. Oppositionens svar; **bilaga F**.

Mathias Westin (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Roger Byström (C), Sanna Jonsson (C) och Michal Zakolski (KD) biträder Pia Lundins (SJVP) tilläggsyrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer beredningens förslag under proposition. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande bifall för beredningens förslag.

Ordförande ställer därefter tilläggsyrkande från Pia Lundin (SJVP) med fler under proposition och finner att det avslås.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2020-12-18**Dnr**
20HSN1**Sida**
24(32)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge ”Svar på dialogunderlag till Hälso- och sjukvårdsnämnden”.**Reservation**

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande samt Mathias Westin (SJVP), Isabell Tejbo (SJVP), Roger Byström (C), Sanna Jonsson (C) och Michal Zakolski (KD).

Protokollsanteckning

Nina Orefjärd (V) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Vänsterpartiet vill se en annan politik för region Västernorrland och lägger fram denna politik i vårt förslag till regionplan, budget, och i diverse yrkanden i hsn och rs och nhu som återfinns i protokollen från respektive nämndsmöten under 2020. Om regionen istället använt sig att vänsterpartiets politik så skulle situation vara bättre för nämnden och hela regionen. Vi hänvisar även till det svar som vi skickade till revisorerna i våras för en mer utförlig bild av vår förda politik under mandatperioden.”

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 177 Återrapport, uppföljning av utbudsförändringar i
Primärvård**

Diarienummer: 19HSN2995
Ärendansvarig: Anna-Lena Lundberg

Ärendebeskrivning

Uppföljning av utbudsförändringar i Primärvård som beslutades vid regionfullmäktige den 26–27 februari 2020 § 21.

Hälsocentralen Husum Trehörningssjö verksamhet koncentreras till Husum med distriktssköterskemottagning i Björna och mödravård vid Hc Ankaret.

Hälsocentralen Junsele blir filial till Ramsele, namnet ändra från Västra till Hälsocentralen Ramsele/Junsele och distriktssköterskemottagning i Näsåker övergår till att bli et hälsorum och flyttas till lämpliga lokaler.

Hälsocentralen Nacksta läggs ner.

Verksamheten i Liden säkras genom att Lidens Hälsocentral slås ihop med Hälsocentralen Granlo när sammanslagning av journaler genomförs då FVIS införs 2022. Den nya enheten benämns Hälsocentralen Granlo/Liden. I avvaktan på detta ska nya verksamhetsformer i glesbygd utvecklas i regionen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i § 232, 28 januari 2020, gett primärvårdsdirektören i uppdrag att utifrån perspektiven i de balanserade styrkortet vid varje kvartal till HSU och varje halvår till HSN från det att förändringarna börjat gälla, följa hur effekterna blev utifrån de beslutade förändringarna. Samt att en första uppföljning av vilka konsekvenser de beslutade förändringarna får presenteras för Hälso- och sjukvårdsnämnden innan utgången av 2020. Särskilt fokus i uppföljningarna bör ligga på patientsäkerhet, arbetsmiljö och tillgänglighet

Verksamhetsområde Ådalen**Hälsocentralen Ramsele/Junsele**

- Efter att denna organisationsförändring beslutats har verksamheten på dessa två enheter bedrivits med oförändrad verksamhet
- Detta beror på att arbetssättet var väl inarbetat enligt nedan:
 - Telefonrådgivning var och är gemensam
 - Flera professioner bland medarbetarna tjänstgjorde och tjänstgör vid båda enheterna olika dagar och det blev ingen förändring.

Datum
2020-12-18Dnr
20HSN1Sida
26(32)

- Läkarbemanning har saknats i Junsele vissa dagar, sedan många år.
- Distanstekniken möjliggör vårdbesök mellan enheterna samt mellan vårdgivare och patient i sitt eget hem

Filial distriktssköterskemottagning i Näsåker

- Mottagningen stängdes 2020-05-31
- Hälsorum i andra lokaler, planering påbörjad, där distansteknik och samverkan utgör en central faktor. Lokal har erbjudits.
- Samverkan med kommunen har initierats men det är ej klart
- Finansiering saknas för fortsatt planering
- Önskemål om projekt under 2021 i samverkan med Sollefteå kommun är en viktig fråga
- Enligt medarbetare vid hälsocentralen Ramsele/Junsele har inga klagomål framförts men många invånare i Näsåker har uttryckt sin tacksamhet och glädje att någon form av hälsorum ska utvecklas.

Verksamhetsområde Sundsvall/Ånge

Hälsocentralen Nacksta stängdes den 15 juni.

- Särskilda boenden och listade omfördelades till närliggande hälso-/vårdcentraler.
- Lokalen är tömd och överlämnad till ägaren 2020-11-30.
- Alla medarbetare arbetar vid nya tilldelade arbetsplatser
- Ekonomi – all utrustning och material har fördelats inom Regionen.
- Uppföljning med kommunens ansvarige för hälso- och sjukvård visar att inga klagomål om tillgänglighet och patientsäkerhet inkommit för tidigare listade patienter eller samverkas aktörer

Hälsocentralen Granlo-Liden

- Avvaktar nya journalsystemet VISUS (FVIS) innan införande av större förändringar.
- Påbörjat utökning av samverkan gällande resurser Granlo-Liden för att möta framtidens efterfrågan lokalt och digitalt.
- Ingen förändring eller påverkan i patientsäkerhet, arbetsmiljö och tillgänglighet utifrån strukturförändringen.
- Som tidigare arbetar hc Liden och kommun nära tillsammans för medborgarna, för att göra det bästa för patienterna och minimera ”trösklarna”.
- Någon arbetsgrupp tillsammans med invånare och Sundsvalls kommun och har ej påbörjats på grund av pandemin.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Hälsocentralen Stöde

- God samverkan vårdgrannar sedan tidigare.
- Ingen förändring eller försämring utifrån patientsäkerhet, tillgänglighet eller arbetsmiljö utifrån strukturförändringen.
- Arbetar mot Nära Vård med hjälp av digitalisering tillsammans med Sundsvalls kommun och DIGGA Hälsocentralen
- Nyligen har SÄBO/Hemsjukvården fått digitala hjälpmedel för att genomföra digitala ronder.
- Planerade arbetsmöten för utvecklade nya arbetssätt med kommun har avbokats gå grund av pandemin.

Verksamhetsområde Ö-vik

Stängning av filialen Trehörningsjö med verksamhet 1 dag/vecka 2020-05-31. Avslutat mottagning med BVC och Mödravård i Långviksmon 2020-11-30. Verksamheten i Trehörningsjö koncentreras till HC Husum, distriktsköterskemottagning i Björna och mödravården till HC Ankaret

Invånarperspektivet

- I dagsläget har ca 75 st listat om sig till HC Ankaret och HC Human Resurs.
- Besök till Nordmaling och Bjurholm sker i samma omfattning som tidigare.
- Längre resor till Husum för vissa, fortsatt dåliga allmänna förbindelser.
- Längre resor till provtagning i Björna för boende i vissa områden
- Inkommit en skrivelse från Trehörningsjö intresseförening och en insändare från en invånare i Ö-vik med focus på fortsatt utveckling av vårdmöjligheter t.ex hälsorum och bättre förbindelser till Husum HC
- Inga avvikelser eller klagomål i övrigt har inkommit till HC Husum

Patientsäkerhet

- Tillgängligheten är hög vid HC Husum
- Bra samarbete med hemsjukvård i området vilket möjliggör ex hembesök när behov finns
- Medarbetarna lär sig att använda videoupkopplingar och andra digitala verktyg.

- Verksamheten upplever att de har goda möjligheter att ge vård utifrån patienternas behov med ökad kontinuitet.

Medarbetarperspektivet

- Stabilare och jämnare bemanning vid HC Husum.
- Minskad stress att inte bemanna flera ställen och hålla dem med material etc.
- Förbättrad kontinuitet
- Bemanning fortsättningsvis i Björna med Dsk, Bvc och diabetessköterska.

Processperspektivet

- Utvecklar samarbetet med kommunen i det digitala samarbetet och inför förändringar med lokaler etc.
- Förstärkning har gjorts i Björna med diabetes och BVC för att möta behovet hos befolkningen
- Digitala möten med SÄBO och hemsjukvård har startat och är under utveckling. Vi ser framtida möjligheter att utveckla digitala möten i hemmen och i samarbete med kommunen.

Ekonomiperspektivet

- Fakturor från Vårdcentral i Bjurholm och Nordmaling i samma nivå som innan förändring
- Hyreskontrakt fanns kvar för Långviksmon till 2020-11-30
- Kostnader drift och underhåll minskat med 1,8 milj. när alla hyresavtal är avslutade
- Minskad glesbygdsersättning -1,3 Mkr
- Kostnad för flytt o stängning Trehörningsjö.

Yrkande

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

”Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att säkerställa att det finns förutsättningar att kunna genomföra det hälsorum som beslutats om i Näsåker, och att även i det fortsatta arbetet med nära vård med kommunerna försöka hitta andra liknande lösningar för platser där det inte finns tillgång till primärvård idag.”

Datum
2020-12-18**Dnr**
20HSN1**Sida**
29(32)**Yrkande**

Elina Backlund Arab (S) yrkar avslag till Nina Orefjärds (V) tilläggsyrkande. Frågan är viktig men bör hanteras inom ramen för samverkan mellan nämndens utskott och vårdvalsutskottet i Fokusberedningen.

Propositionsordning

Ordförande ställer beredningens förslag under proposition. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande bifall för beredningens förslag.

Ordförande ställer därefter Nina Orefjärds (V) tilläggsyrkande och Elina Backlund Arabs (S) yrkande om avslag av densamma under proposition och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden tagit del av primärvårdsdirektörens rapport gällande den genomförda förändringen av organisation för hälsocentralerna i Primärvården Västernorrland.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2020-12-18

Dnr
20HSN1

Sida
30(32)

§ 178 Uppföljning av Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Diarienummer: 20HSN13

Beslutsunderlag

Förteckning över och uppföljning av beslut, Hälsa- och sjukvårdsnämnden,
bilaga 15

Beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2020-12-18**Dnr**
20HSN1**Sida**
31(32)**§ 179 Delgivningar**

Diarienummer: 20HSN10

- Protokoll Läkemedelskommittén 2020-10-23, 20RS11, **bilaga 16**
- Revisionsrapport; Remisshantering i specialisttandvården, 20HSN3491, **bilaga 17**
- Rapport - Hur patienter med psykisk ohälsa upplever kontakt med vården, en rapport om inkomna ärenden till patientnämnden, 20HSN3623, **bilaga 18**
- Revidering av Revisionsplan 2020, 20HSN1323, **bilaga 19**
- Protokollsutdrag Regionfullmäktige 2020-10-28 § 159, Delårsrapport januari-augusti 2020 Region Västernorrland, 20RS4749, **bilaga 20**
- Protokollsutdrag Regionfullmäktige 2020-10-28 § 163, Onkologen, genomförande till- och ombyggnad, sjukhuset i Sundsvall projektnummer 9158, 19RS5026, **bilaga 21**
- Protokollsutdrag Regionfullmäktige 2020-11-25 § 193, Budget 2021 samt ekonomisk plan för 2022–2023 Region Västernorrland, 20RS9785, **bilaga 22**

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden har tagit del av informationen.

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

Datum
2020-12-18

Dnr
20HSN1

Sida
32(32)

Vid protokollet

Maria Öhman

Justeras

Lena Asplund

Roger Byström

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande