

Tjänsteställe, handläggare
Regionledningsförvaltningen
Maria Öhman

Datum
2021-03-18

Dnr
21HSN4

Sida
1(21)

Tid: 2021-03-18 kl. 09.15-11.45

Plats: Regionens hus, Härnösand
Digitalt möte i Teams

NÄRVARANDE

Ledamöter

Elina Backlund Arab (S) Ordförande
Marianne Oscarsson (M) Vice ordförande
Lars Åström (S)
Michal Zakolski (KD)
Nina Orefjärd (V)

Tjänstepersoner

Ewa Klingefors Samordningsdirektör
Maria Öhman Sekreterare

Ianslutning till mötet lämnades information i följande ärenden:

Lägesrapport ”SIP på distans”
Helena Rödén, verksamhetschef hälsocentralen Kramfors

Lägesrapport ”Vård på landsbygd”
Linda Strid, tf. Programledare/Samordnare Nära Vård

Svar på revisionsrapport ”Granskning av regionens projektstyrning”
Ewa Klingefors, Samordningsdirektör

Information om fördelning av medel inom överenskommelser
mellan staten och SKR
Lena Lindgren, verksamhetschef Hälsö- och sjukvårdsadministration

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 26 Val av justerare

Välfärd- och samverkansutskottet beslutar

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

§ 27 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Välfärd- och samverkansutskottet

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

§ 28 Svar på revisionsrapport; Granskning av regionens projektstyrning

Diarienummer: 20HSN3845
Ärendansvarig: Ewa Klingefors
Handläggare: Lena Lindgren

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om Hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Granskning av regionens projektstyrning”. Granskningen avser att bedöma om det finns en tillräcklig styrning, uppföljning och kontroll av regionens projekt som finns inom regionens projektportfölj.

Hälso- och sjukvårdsnämnden delar revisionsrapportens slutsatser. Så som rapporten lyfter finns förutsättningar för en tillräcklig styrning av regionens projekt genom att det finns viktiga förutsättningar på plats såsom fastställda rutiner, mallar och ett projektkontor. Dock är inte begrepp, processer, roller och mandat kring projektportföljens styrning tillräckligt tydliggjorda och etablerade. Uppföljning och kontroll av regionens projekt behöver utvecklas och efterlevnaden av fastställda rutiner stärkas.

Pågående utvecklingsarbete på tjänstepersonnivå med att tydliggöra processer, roller och mandat avseende projektportföljens styrning och uppföljning, tillse att projektportföljens status rapporteras enligt fastställd rutin, samt säkerställa att nyckelfunktioner inom projekt erhåller nödvändig utbildning beträffande roller och rutiner, projektmodell och projektverktyg är positiv.

Sammantaget noterar nämnden att flertal aktiviteter på tjänstepersonnivå som svarar upp mot rapportens rekommendationer redan pågår på uppdrag av regionledningsgruppen. Det förtar dock inte att nämnden i förekommande fall kan aktualisera frågeställning om tillämpning.

Den rekommendation som avser reglering i nämndens dokumenthanteringsplaner tar nämnden till sig av, i valda delar.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Granskning av regionens projektstyrning”

Revisionsrapport ”Granskning av regionens projektstyrning”.

Svar på revisionsrapport ”Granskning av regionens projektstyrning”.

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



Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet föreslår att Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge ”Svar på revisionsrapport Granskning av regionens projektstyrning”.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 29 Information inför fördelning av medel inom
Överenskommelse om en Jämlik och effektiv cancervård
med kortare väntetider 2021**

Diarienummer: 21HSN92
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

SKR och staten har träffat överenskommelsen Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2021, som bygger på tidigare års överenskommelser. Målet för årets överenskommelse är att 70 procent av nya cancerfall inom aktuella diagnoser ska utredas via ett standardiserat vårdförlopp och att 80 procent av dessa patienter ska gå igenom respektive vårdförlopp inom utsatt maximal tidsgräns. Medel utgår till regionerna för att fortsätta införandet av standardiserade vårdförlopp, till regionala cancercentrum och barncancercentrum, samt till övrigt arbete inom cancerområdet.

Till följd av Covid-19 tillförs regionerna i årets överenskommelse extra medel för arbete med standardiserade vårdförlopp jämfört med 2020 (för att för att öka tillgängligheten till vården).

Överenskommelsen för 2021 består av tre delar vilka motsvarar nationella cancerstrategins delar:

- Prevention och tidig upptäckt
- Tillgänglig och god vård m.m. med fokus på patienten
 - Standardiserade vårdförlopp
 - Barncancer
 - Patientkontrakt
- Kunskapsutveckling, kompetensförsörjning och forskning

Region Västernorrland har för år 2021 tilldelats 8 797 988 kronor för arbetet med standardiserade vårdförlopp. Medlen utbetalas i två delar. Den andra delen utbetalas efter godkänd redovisning till Socialstyrelsen vilken ska vara inlämnad senast 30 september 2021. Redovisningen syftar till att visa hur väntetidsläget ser ut i respektive region, samt hur inklusions- och ledtidsmål uppfylls.

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

Ett standardiserat vårdförlopp för en viss cancerdiagnos omfattar:

- vad som ligger till grund för en välgrundad misstanke om cancer
- vilka utredningar som ska göras för att ställa diagnos och besluta om behandling
- vilka maximala ledtider som gäller, dels för hela utredningsförloppet, dels för de olika utredningsåtgärder som ingår i förloppet

Beskrivningarna av de hittills fastställda standardiserade vårdförloppen har tagits fram på nationell nivå. De bygger på ett multidisciplinärt arbetssätt och förutsätter väl fungerande kommunikation mellan olika professioner och vårdgivare och med patienter och närstående. Under 2015 infördes de första standardiserade vårdförloppen för vissa cancerdiagnoser. Under 2015-2018 infördes sammanlagt 31 standardiserade vårdförlopp, vilket motsvarar ca 95% av alla cancerdiagnoser.

En grundförutsättning för att uppfylla kraven i överenskommelsen handlar om att arbeta enligt fastlagda rutiner i de standardiserade vårdförloppen. För detta ändamål har Region Västernorrland successivt inrättat tjänster (sedan 2015) som kontaktsjuksköterskor och koordinatörer som har uppgiften att säkerställa ett effektivt och patientsäkert arbetssätt och patientflöde.

Målsättningen är att förkorta ledtiderna från välgrundad misstanke till start av behandling. Tjänster i specialistvårdens länsverksamheter inom t ex medicin, kirurgi, röntgen, urologi, kvinnosjukvård har finansierats med medel från överenskommelsen. Besluten om vilka tjänster som kan finansieras via riktade statsbidrag har efter ansökan från verksamheterna fattats av det lokala cancerrådet inom Region Västernorrland, vilket är en del i strukturen som utgår från Regionalt Cancercentrum.

Föreliggande beslut om satsningar avseende arbetet med standardiserande vårdförlopp omfattar de 4 398 994 kronor som utgör första utbetalningen från överenskommelsen. Satsningar omfattande överenskommelsens andra utbetalning kommer att behandlas i ett senare beslut under året. Satsningar som inbegriper ökade personalresurser är att betrakta som tidsbegränsade och finansiering under kommande år bygger på att statlig finansiering fortsätter.

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

Beslut om att tillgängliggöra medel kommer tidigast att ske efter framställan i regionstyrelsen 14 april i år.

Beslutsunderlag

Överenskommelse mellan stat och Sveriges kommuner och regioner om Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2021

Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden under första halvåret 2022 får en återredovisning av vidtagna och genomförda åtgärder som erhållit finansiering via satsningen samt;

att i övrigt godkänna och lägga informationen till handlingarna samt överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt beredning.

**§ 30 Information inför fördelning av medel inom
Överenskommelse inom området psykisk hälsa och
suicidprevention 2021–2022**

Diarienummer: 21HSN93
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Staten och Sveriges Kommuner och Regioner har tecknat överenskommelsen Psykisk hälsa och suicidprevention 2021-2022. Sedan ett flertal år träffas årliga överenskommelser om utveckling av arbetet för psykisk hälsa.

Överenskommelsen för 2021 omfattar totalt 1 680 000 000 kronor varav 1 658 000 000 kronor ska fördelas till kommuner och regioner för att möjliggöra, enskilt eller i samverkan, ett fortsatt långsiktigt och hållbart utvecklingsarbete inom området. Region Västernorrland tilldelas 17 885 530 kronor. De läns gemensamma medlen uppgår till 16 248 619 kronor.

SKR ska lämna en delrapport till Regeringskansliet (socialdepartementet) senast den 30 september 2021. I delrapporten ska SKR översiktligt beskriva den verksamhet som har bedrivits i regionerna, kommunerna och länen under första halvåret 2021. SKR ska slutligen lämna en verksamhetsrapport till socialdepartementet senast den 31 mars 2022. I verksamhetsrapporten ska SKR redogöra för den verksamhet som har bedrivits under 2021 med stöd av bidraget.

Årets överenskommelse har tre syften:

1. Stödja ett fortsatt utvecklingsarbete utifrån de lokala och regionala handlingsplaner som tagits fram i enlighet med 2016–2018 års överenskommelser.
2. Bidra till bättre förutsättningar för regioner och kommuner att arbeta utifrån bästa tillgängliga kunskap.
3. Initiera eller utveckla särskilda vårdformer och effektiva målgruppsanpassade insatser, för att förebygga psykisk ohälsa och öka tillgängligheten och kvaliteten i vården för de som redan har drabbats.

Stimulansmedel till Region Västernorrland

- 6 223 552 kronor till fortsatt utvecklingsarbete som baseras på de lokala och regionala handlingsplanerna och ambitionen att ge vård av hög kvalitet där patienterna finns (mobila lösningar).
- 8 125 869 kronor till att främja psykisk hälsa och motverka psykisk ohälsa hos barn och unga.
- 2 357 406 kronor till en god vård och omsorg som är effektiv och säker, och som utgår från individens behov och är baserad på bästa tillgängliga kunskap.
- 1 178 703 kronor till psykiatrisk traumavård.

Stimulansmedel för samverkan mellan regioner och kommuner

- 7 239 536 kronor till personer med samsjuklighet – insatser för att skapa goda förutsättningar för samverkan.
- 1 000 000 till brukare och patienter som aktiva medskapare av vården – en mer personcentrerad vård.
- 4 714 812 kronor till en nollvision för suicid – suicidprevention
- 3 294 271 kronor till ungdomsmottagningar.

Av de länsgemensamma medlen rekviderar Kommunförbundet medel för samverkan och suicidprevention, totalt 11 954 348 kronor. Region Västernorrland rekviderar medel för brukarmedverkan och ungdomsmottagningarna, totalt 4 294 271 kronor.

Satsningar inom överenskommelsen, avseende RVN:s delar återges i handlingsplan för redovisning till SKR. Ungdomsmottagningarna har utarbetat en egen plan som antagits av primärvården ledningsgrupp (se bifogade underlag).

Föreliggande beslut om åtgärder omfattar för Region Västernorrlands del:

- 21 180 801 kronor, varav 3 294 271 kronor till ungdomsmottagningar, samt 1 000 000 kronor till brukarorganisationerna.
- Resterande medel som tilldelats RVN (17 885 530 kronor) fördelas till fortsatt utvecklingsarbete, till insatser för barn och unga, till kunskapsbaserad och säker hälso- och sjukvård och till traumavård.

Alla åtgärder som inbegriper ökade personalresurser är att betrakta som tidsbegränsade. Finansiering av åtgärder under kommande år, efter 2021, bygger på att de statliga överenskommelserna fortsätter som planerat.

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

Beslut om att tillgängliggöra medel till berörda verksamheter kommer tidigast att ske efter framställan i regionstyrelsen den 14 april 2021.

Beslutsunderlag

Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om psykisk hälsa och suicidprevention 2021-2022

Handlingsplan psykisk hälsa 2021 Västernorrland

Plan för ungdomsmottagningarna – psykisk hälsa 2021

Överläggningar

Utskottet konstaterar att ”Handlingsplan psykisk hälsa 2021” ska kompletteras med en beskrivning avseende psykiatrisk traumavård inför ärendets behandling i nämnden.

Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet föreslår att Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden under första halvåret 2022 får en återredovisning av vidtagna och genomförda åtgärder som erhållit finansiering via satsningen samt;

att i övrigt godkänna och lägga informationen till handlingarna samt överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt beredning

**§ 31 Information inför fördelning av medel inom
Överenskommelse om Sammanhållen, jämlik och säker
vård 2021**

Diarienummer: 21HSN94
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Monasofi Wallinder

Ärendebeskrivning

Överenskommelser mellan regeringen och SKR används inom områden där parterna gemensamt identifierat ett utvecklingsbehov i syfte att stimulera en utveckling i önskad riktning. Överenskommelsen om Sammanhållen, jämlik och säker vård 2021 innehåller ett flertal områden. Dessa områden är:

- Insatser för säkrare vård
- Nationella kvalitetsregister
- läkemedel
- Sällsynta hälsotillstånd
- Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp
- Jämlik och effektiv vård med god kvalitet

För varje av dessa delområden är det definierat vilka insatser som avses genomföras under 2021 samt om det är regionerna, SKR eller SKR och regionerna i samverkan som ansvarar för insatserna. Ett personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp har ett multidisciplinärt upplägg och kan involvera primärvården, inklusive den kommunala hälso- och sjukvården, samt den specialiserade vården, som var för sig eller tillsammans ansvarar för delar av vårdkontinuiteten.

I överenskommelsen avsätts 60 miljoner kronor, i syfte att ta fram nya vårdförlopp inom ramen för regionernas gemensamma system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården. 215 miljoner kronor ska gå till att genomföra och förbereda verksamheterna i regionerna och bygga upp den samverkansregionala strukturen för kunskapsstyrning, samt för att genomföra de framtagna personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen under 2021.

SKR tilldelas 15 miljoner kronor för att koordinera och stödja det nationella gemensamma arbetet med att ta fram personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. I detta ingår att stödja utvecklingen av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Även uppföljningen av dessa ingår i ansvaret, liksom ett utvecklat samarbete med myndigheter och andra relevanta aktörer.

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

Syftet med personcentrerade sammanhållna vårdförlopp är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården utan att det medför onödigt administrativ börda för vårdpersonal. Patienter ska uppleva en fungerande smidig vårdprocess i väntan på utredning och behandling. Arbetet innefattar även så kallade patientkontrakt som syftar till att göra patienten mer delaktig i samordningen av sin vård.

Fördelning inom Region Västernorrland

Regionen har utifrån överenskommelsen Sammanhållen, jämlik och säker vård 2021 tilldelats 5 112 345 kronor. Nedan följer ett förslag till fördelning av de medel som tilldelas region Västernorrland för arbetet med kunskapsstyrnings systemet samt de personcentrerade vårdförloppen:

Område	
Fortsatt utvecklingsarbetet med de personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen genom gapanalysarbete samt implementering av beslutade insatser i vårdens verksamheter.	2 000 000
Samordning för uppbyggnad av systemet för kunskapsstyrning, samt samordning av vårdförlopp och andra kunskapsunderlag.	1 500 000
Utbildning av systemet för kunskapsstyrning till enhetschefer och medarbetare via bland annat workshops.	302 000
Lokala uppstartsträffar och stödstrukturer för arbetet inom Lokala programområden (LPO).	250 000
Satsa på att säkra en struktur för uppföljning och analys av vårdförlopp genom inköp av verktyg för att visualisera uppföljningen av vårdförloppens indikatorer.	200 000
Fortsatt arbete med att utveckla patientkontrakt för integrering i arbetet med de personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen.	860 000
Summa	5 112 000

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

Beslut om att tillgängliggöra medel till berörda kommer tidigast att ske efter framställan i regionstyrelsen 14 april 2021.

Beslutsunderlag

Sammanhållen, jämlik och säker vård 2021 överenskommelse mellan staten och Sveriges kommuner och regioner.

Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden under första halvåret 2022 får en återredovisning av vidtagna och genomförda åtgärder som erhållit finansiering via satsningen samt;

att i övrigt godkänna och lägga informationen till handlingarna samt överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt beredning.

**§ 32 Information inför fördelning av medel inom
Överenskommelse om Ökad tillgänglighet och jämlikhet i
mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta
insatser för kvinnors hälsa 2020–2022**

Diarienummer: 20HSN987
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har för 2021 tilldelats totalt 22 088 896 kronor i enlighet med överenskommelsen mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödra- och förlossningsvården, samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2020-2022.

Sedan 2015 har flera överenskommelser som rör kvinnors hälsa tecknats mellan SKR och regeringen. Satsningen pågår till 2022. Målet är att uppnå en mer tillgänglig, säker, kunskapsbaserad och jämlik vård inom mödrahälsovården, förlossningsvården, neonatalvården, primärvården och annan hälso- och sjukvård som bidrar till att främja kvinnors hälsa. Kompensation för avgiftsfri cervixcancerscreening vilken tidigare varit en del i överenskommelserna ingår från år 2020 i ordinarie statsbidrag.

Satsningen på förlossningsvården och kvinnors hälsa omfattar hela vårdkedjan inklusive förebyggande insatser, från mödrahälsovård till eftervård för kvinnan efter graviditet och förlossning. Även neonatalvård inkluderas. Medlen ska användas till att stärka kompetensförsörjning och bemanning, utveckla arbetssätt, samt förbättra arbetsmiljön. Regionerna väljer de insatser som de bedömer ger mest nytta för att uppnå målen i överenskommelsen.

I överenskommelsen lyfts även fram områden som behöver utvecklas ytterligare.

- Förstärkt personaltäthet och förbättrad arbetsmiljö
- Vårdkedjan och eftervården
- Kunskapsstöd och utbildning till medarbetarna
- Neonatalvård
- Särskilda insatser för ungdomsmottagningar och mottagningar för sexualbrottsutsatta

En projektgrupp med representanter för Länsverksamhet kvinnosjukvård, Primärvårdens Vårdvalsenhet samt Länsverksamhet barn och ungdomsmedicin ansvarar för behovsinventering och planering av insatser utifrån överenskommelsens intentioner. Flertalet insatser samplaneras för att förbättra vårdkedjan mellan specialistvård och primärvård. En komplett sammanställning av föreslagna insatser med budgeterade kostnader ligger i bilaga.

Sedan 2018 finansieras även två fristående utvecklingsprojekt avseende osteoporosmottagning och familjecentral i Örnsköldsvik med medel från överenskommelsen. Föreliggande beslutsunderlag omfattar satsningar på totalt 22 088 896 kronor. Förvaltningen föreslår att projektgruppen tilldelas 18 565 896 kronor att fördela på föreslagna insatser (se bilaga), samt att osteoporosmottagningen tilldelas 3 000 000 kronor och familjecentralen i Örnsköldsvik 523 000 kronor. Åtgärder som inbegriper ökade personalresurser är att betrakta som tidsbegränsade. Finansiering av åtgärder under kommande år, efter 2021, bygger på att de statliga överenskommelserna fortsätter som planerat.

Beslut om att tillgängliggöra medel till berörda verksamheter kommer tidigast att ske efter framställan i regionstyrelsen 14 april.

Närmare om osteoporosmottagningen

Projektet har pågått sedan 2018 och målsättningarna är:

- Att samtliga som uppfyller vårdprogrammets inklusionskriterier skall erbjudas DXA-undersökning och FRAX, för att bedöma osteoporosrisken samt att utfallet journalförs.
- Att öka andelen äldre med lågenergifraktur som får läkemedelsbehandling ett år efter frakturen från dagens 7,8 procent till 30 procent inom fem år.
- Att minska andelen äldre som får en refraktur inom tre år med 20 procent på fem års sikt.

Under 2018 fastställdes en behandlingslinje för osteoporos som under 2020 övergick till ett personcentrerat samordnat vårdförlopp för osteoporos inom det nationella programområdet endokrinologi.

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

Budgeterade kostnader för 2021 uppgår till 4 215 000 kronor varav 3 000 000 kronor söks från överenskommelse om ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnor hälsa.

Budgeterade kostnader (kronor)

Läkare, 150 %	2 100 000
Frakturkoordinator (undersköterska), 100 %	470 000
Frakturkoordinator (sjuksköterska), 100 %	545 000
Läkemedel	1 000 000
Övriga driftskostnader	100 000
Total kostnad	4 215 000

Familjecentral

Pilotverksamhet i Örnsköldsvik planerad att pågå i två år från starten hösten 2018 med familjecentral på distans från hälsocentralen Ankaret. Målet med verksamheten är att utveckla hälsocentralens samverkan med kommunen och utveckla nya arbetssätt. Regionen samlokaliserar sina BVC-sjuksköterskor och barnmorskor i en kommunal lokal. För regionen innebär det merkostnader för personal och utrustning. Till det tillkommer minskat nyttjande av lokalytor i befintlig hälsocentral, vilket också medför kostnader. Verksamheten har haft vissa uppstartsproblem och bland annat endast haft barnmorska på plats sedan hösten 2019. Mot denna bakgrund begärs förlängd finansiering under våren 2021, med totalt 523 000 kronor.

Budgeterade kostnader (kronor)

Lokalkostnad	105 000
Personal (BVC sköterska 50% & barnmorska 50%)	700 000
Material	120 000
Hyra IT och telefoni	60 000
Utbildning/möten	30 000
Ev. bilhyra	30 000
Total kostnad	1 045 000

Beslutsunderlag

Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om Ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2020-2022
Projektförteckning

Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden under första halvåret 2022 får en återredovisning av vidtagna och genomförda åtgärder som erhållit finansiering via satsningen samt;

att i övrigt godkänna och lägga informationen till handlingarna samt överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt beredning.

**§ 33 Information inför fördelning av medel inom
Tilläggsöverenskommelse om en jämlik hälso- och
sjukvård för graviditet, förlossning och eftervård, 2021–
2022**

Diarienummer: 21HSN404
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Henrik Kjellberg

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har för 2021 tilldelats 10 490 458 kronor i enlighet med tilläggsöverenskommelsen mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om en personcentrerad, tillgänglig och jämlik hälso- och sjukvård för graviditet, förlossning och eftervård.

Sedan 2015 har flera överenskommelser som rör kvinnors hälsa tecknats mellan SKR och regeringen, satsningen pågår till 2022.

Tilläggsöverenskommelsen avser att stärka upp tidigare överenskommelse ”Ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2020-2022”

Målen för tilläggsöverenskommelsen är – utöver förstärkandet av pågående insatser inom grundöverenskommelsen – att:

- Att utveckla en sammanhållen, jämlik och personcentrerad vårdkedja baserat på kvinnors olika behov från graviditet till förlossning och eftervård. Vården ska bygga på bästa möjliga kunskap.
- Att säkerställa att vårdkedjan är tydlig och att vården är tillgänglig för de kvinnor som drabbas av komplikationer, förlossningsskador och psykiska besvär i samband med graviditet och efter förlossning.
- Att det finns utpekad relevant kompetens utifrån kvinnors olika behov genom hela vårdkedjan inklusive eftervården. Kompetensen ska även vara tillgänglig för de kvinnor som söker vård för besvär en längre tid efter förlossningen.
- Att hantera den uppskjutna screeningverksamheten av HPV-viruset som orsaker livmoderhalscancer och inom mammografi, genom utvecklade arbetssätt, moderna analysmetoder och digitala lösningar.
- Att personer som utsatts för sexuellt våld och könsstympning ska få tillgång till en god vård baserad på bästa möjliga kunskap.

Satsningen på förlossningsvården och kvinnors hälsa omfattar hela vårdkedjan inklusive förebyggande insatser, före, under och efter förlossning. Även neonatalvård och ungdomsmottagning inkluderas. Medlen ska användas till att stärka kompetensförsörjning och bemanning, utveckla arbetssätt, samt förbättra arbetsmiljön. Regionerna väljer de insatser som de bedömer ger mest nytta för att uppnå målen i överenskommelsen.

En projektgrupp med representanter för kvinnosjukvården, primärvårdens vårdvalsenhet samt verksamheten för barn och ungdomsmedicin ansvarar för behovsinventering och planering av insatser utifrån överenskommelsens intentioner. Flertalet insatser samplaneras för att förbättra vårdkedjan mellan specialistvård och primärvård. En komplett sammanställning av föreslagna insatser med budgeterade kostnader återfinns i bilaga.

Åtgärder som inbegriper ökade personalresurser är att betrakta som tidsbegränsade. Finansiering av åtgärder under kommande år, efter 2021, bygger på att de statliga överenskommelserna fortsätter som planerat.

Beslut om att tillgängliggöra medel till berörda verksamheter kommer tidigast att ske efter framställan i regionstyrelsen 14 april.

Förslagets huvudområden

Sammanhållen, jämlik och personcentrerad vård i vårdkedjan:

Flertalet satsningar inom vårdkedjan planeras, såsom gemensamma utbildningar inom föräldraförberedelse, psykisk ohälsa och akuta händelser samt insatser för förbättringar av GCK-flödet. Inom neonatalvården utvecklas nya arbetssätt för att ge stöd vid vård i hemmet. Andra insatser kompletterar redan uppstartade processer som till exempel fysioterapeuters kompetensutveckling.

Extraordinära kostnader för öppethållande av två förlossningsenheter i länet ger kvinnor/familjer en mer jämlik vård. Även medel för kvinnosjukvården att operera i Sollefteå samt att utveckla en modernare operationsmetod i Örnsköldsvik faller inom jämlik vård.

För säkerställande av vårdkedja och tillgänglighet när det gäller komplikationer, skador och psykiska besvär före – under – efter förlossning. Utveckling av team för psykisk ohälsa i samverkan MHV/KK/psykiatri. När det gäller förlossningsskador driver verksamheten för kvinnosjukvård ett bäckenbottenprojekt, där omhändertagande och kompetens vid sena skador ingår. Projektet finansieras främst av patientsäkerhetsmedel, men vissa utbildningsinsatser faller inom denna överenskommelse.

Att hantera uppkomna köer inom GCK samt utveckla analysmetoder och digitala lösningar.

Dels föreslås en satsning för att lagra bilder vid kolposkopier, enligt nationella vårdprogrammet, denna lösning kan användas av flera kliniker, till exempel lagring bilder vid gastroskopi, dels föreslås konfigurering av IT-system för att förbereda för självtester av HPV.

Att stärka vården för kvinnor som utsatts för sexuellt våld eller könsstympning

Ungdomsmottagningen planerar ett projekt för att förbättra kompetens och arbetssätt när det gäller sexuellt våld och könsstympning. Även verksamhet kvinnosjukvård avser att kompetensutveckla sina medarbetare.

Kompetensförsörjning

Medel används för att anställa sjuksköterskor som antas vid barnmorskeprogrammet. För att stödja nya barnmorskor till större trygghet i arbetet planeras ett introduktionsprogram.

Föreliggande beslut om satsningar omfattar 10 490 458 kronor.

Beslutsunderlag

Tilläggsöverenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om en personcentrerad, tillgänglig och jämlik hälso- och sjukvård för graviditet, förlossning och eftervård, 2021-2022
Projektförteckning

Beslut:

Välfärd- och samverkansutskottet föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden under första halvåret 2022 får en återredovisning av vidtagna och genomförda åtgärder som erhållit finansiering via satsningen samt;

att i övrigt godkänna och lägga informationen till handlingarna samt överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt beredning.

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



Justeras

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

.....
Michal Zakolski

Vid protokollet

Maria Öhman

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