

Tjänsteställe, handläggare
Regionledningsförvaltningen
Maria Öhman

Datum
2025-02-13

Dnr
25HSN3

Sida
1(7)

Tid: 2025-02-13 kl. 09:15

Plats: Digitalt i Teams

NÄRVARANDE

Ledamöter

Viktoria Jansson (M)	Ordförande
Kristina Nilsson (S)	Vice ordförande
Pia Lundin (SJVP)	
Erica Stenberg (SD)	

Tjänstgörande ersättare

Gudrun Sjödin (S) för Roger Byström (C)

Övriga ersättare

Torgny Jarl (S)

Tjänstepersoner

Maria Strandberg, Hälso- och sjukvårdsdirektör
Hanna Wahlund, stabschef hälso- och sjukvård
Maria Öhman, Sekreterare

Inför beslutsmötet lämnas information i följande ärenden:

Förslag till förändringar av sjukhusstrukturen inom Region Västernorrland
Hälso- och sjukvårdsdirektör Maria Strandberg
Katarina Rask, enhetschef Controlling hälso- och sjukvård
Sofia Pettersson, områdes dir. Patientsäkerhet - utbildning och forskning
Henrik Kjellberg, utredare hälso- och sjukvård

I anslutning till informationen lämnas öppet för frågor och diskussion utifrån förslag till förändringar av sjukhusstrukturen inom Region Västernorrland.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 15 Val av justerare

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutar

att utse Pia Lundin (SJVP) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 16 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälso- och sjukvårdsutskottet

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

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



§ 17 Förslag till förändringar av sjukhusstrukturen inom Region Västernorrland

Diarienummer: 23HSN580
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutar

att överlämna ärendet till hälso- och sjukvårdsnämnden utan eget förslag till beslut.

Ärendebeskrivning

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

I föreliggande ärende redovisas utredningens slutrapport med tillhörande förslag. I förslagen till beslut anges de strukturförändringar som utredningen innehåller. Därutöver lämnas förslag till uppdrag och planering av den genomförandefas som kan påbörjas efter ett politiskt beslut i regionfullmäktige.

Bakgrund

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

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



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

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

Förvaltningens bedömning

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

Demografin, kompetensförsörjningen och utbildningsbehoven framöver, talar starkt för den inriktning som har utretts, det vill säga en koncentration av de delar av den specialiserade sjukhusvården som kräver avancerade resurser och skala. Härigenom uppnås – förutom de direkta ekonomiska konsekvenserna – långsiktigt nödvändiga förutsättningar att utveckla kvalitet, patientsäkerhet och effektivitet inom regionens samlade hälso- och sjukvårdssystem.

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

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

Utredningens samlade förslag bygger i allt väsentligt på delprojektens rapporter. Men vissa skillnader finns. Förvaltningen har här valt att öppet redovisa de överväganden och beslut som skett längs vägen. När det gäller



avvikelseerna i förhållande till delprojektens förslag berör dessa primärt enskilda förslag kring det akuta omhändertagandet av vissa diagnoser vid sjukhuset i Sollefteå.

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

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

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

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

Sammanfattningsvis bedöms kostnaderna i förhållande till budget minska med 187 mnkr vid sjukhuset i Sollefteå. Sjukhuset i Örnsköldsvik bedöms behöva öka kostnader med 67 mnkr. Motsvarande bedömning för sjukhuset i Sundsvall är 74 mnkr. Den totala kostnadsreduceringen uppgår till cirka 46 mnkr per år. I dessa siffror ingår inte påverkan på regionledningsförvaltningens verksamheter.

Förslaget innebär att sjukhuset i Sollefteå, definitionsmässigt, inte ska ha kapacitet som ett fullvärdigt akutsjukhus. Detta aktualiserar frågor om styrningen av patienter till rätt vårdnivå och interna och externa processer för kommunikation. Ett särskilt uppdrag kring dessa frågeställningar föreslås.

Ytterligare ett särskilt uppdrag gäller framtagandet av åtgärder för den långsiktiga utvecklingen av kvarvarande verksamheter vid sjukhuset i Sollefteå, vilket berörs översiktligt i slutredovisningen. Den kvarvarande verksamheten kommer ställas inför flera utvecklingsfrågor som behöver tas omhand inom ramen för en utökad tidplan och närmare direktiv.

Under överläggningarna

Under överläggningarna enas ledamöterna om att överlämna ärendet till hälso- och sjukvårdsnämnden utan eget förslag till beslut.

Beslutsunderlag**Slutredovisning**

Utredning av Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur

Skaparprojektet

Utredningsrapport skaparprojektet

Mottagarprojekten

Utredningsrapport mottagarprojekt akutmedicin

Utredningsrapport mottagarprojekt kirurgi och anestesi

Utredningsrapport mottagarprojekt ambulanssjukvård

Utredningsrapport mottagarprojekt överföringsplan operationer

Utredningsrapport mottagarprojekt ortopedi

Utredningsrapport mottagarprojekt IVA IMA HIA

Utredningsrapport mottagarprojekt barn och ungdomsmedicin

PM: Länsverksamhet röntgen

Riskanalyser

Riskbedömning Skaparprojektet

Riskbedömning Sundsvall IVA

Riskbedömning akut medicin

Riskbedömning anestesi och kirurgi

Riskbedömning ambulans och transport

Riskbedömning Örnsköldsvik operation

Riskbedömning Örnsköldsvik ortopedi

Riskbedömning Sundsvall ortopedi

Riskbedömning Sundsvall stroke

Riskbedömning Sundsvall operation

Riskbedömning Örnsköldsvik IVA

Riskbedömning barn- och ungdomsmedicin

Riskbedömning barn- och ungdomsmedicin, tabell

Övergripande riskbedömning

PM: Övergripande analys riskbedömningar

Analys av beredskapsfrågor

PM: Beredskapsfrågor



Datum **Dnr**
2025-02-13 25HSN3

Sida
7(7)

Justeras

Viktoria Jansson
Ordförande Hälsö- och sjukvårdsutskottet

Pa Lundin

Vid protokollet

Maria Öhman

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