

Tjänsteställe, handläggare  
RegionadministrationDatum  
2024-05-17Dnr  
24HSN1Sida  
1(42)**Tid: 2024-05-17 kl. 09.15 – 15.40****Plats: Regionens hus i Härnösand,  
Lokal Asken****NÄRVARANDE****Ledamöter**

Elina Backlund Arab (S)

Viktoria Jansson (M)

Pia Lundin (SJVP)

Torgny Jarl (S)

Gudrun Sjödin (S)

Lars Åström (S)

Malin Westman (S)

Håkan Svensson (M)

Dennis Moström (C)

Ingela Korhonen (SJVP)

Isabelle Tejbo (SJVP)

Erica Stenberg (SD)

Nina Orefjärd (V)

Daniel Ekdahl (KD)

Ordförande

1:e vice ordförande

2:e vice ordförande

**Tjänstgörande ersättare**

Katarina Blixt (SD)

för Jenny Voittonen (SD)

**Övriga ersättare**

Susanne Lindahl (S)

Tobias Eriksson Ehlin (S)

Johanna Zidén (M)

Anna Dzikowska-Zasadowska (M)

Anton Ångman (C)

Sanna Jonsson (C)

Daniel Nydahl (SJVP)

Mona Hammarstedt (KD)

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



### Tjänstepersoner

Maria Strandberg, Hälso- och sjukvårdsdirektör  
Hanna Wahlund, Stabschef hälso- och sjukvård  
Maria Öhman, Nämndsekreterare

Inför sammanträdet lämnas följande informationer:

Utredningen om Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur  
*Ernst & Young, utredare Mikael Johansson*

Delårsrapport januari-mars 2024, hälso- och sjukvården, **bilaga A**  
*Katarina Rask, enhetschef controlling hälso- och sjukvård*  
*Andreas Haeggström, planering- och uppföljningscontroller*

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport:

- Arbetet med oberoende av hyrpersonal
- Ekonomi – utveckling och behov av omtag
- Inför sommaren

*Maria Strandberg, hälso- och sjukvårdsdirektör*  
*Katarina Rask, enhetschef controlling hälso- och sjukvård*

Uppföljning första linjen för barn och unga, psykisk hälsa, **bilaga B**  
*Agneta Nordlander, områdesdirektör NSO Väster*  
*Malin Lindberg, länsenhetschef Barn- och ungdomsentrén*

### § 54 Val av justerare

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** utse Erica Stenberg (SD) att jämte ordföranden justera protokollet.

### § 55 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälso- och sjukvårdsnämnden

**att** fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

**Datum**  
2024-05-17**Dnr**  
24HSN1**Sida**  
3(42)**§ 56                   Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport**

Diarienummer: 24HSN77

Ärendansvarig: Maria Strandberg

**Förslag till beslut:**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att lägga informationen till handlingarna.****Ärendebeskrivning**

Hälsa- och sjukvårdsdirektören informerar om bland annat:

- Arbetet med oberoende av hyrpersonal
- Ekonomi – utveckling och behov av omtag
- Planering inför sommaren

**Beslutsunderlag**Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport, **bilaga C**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 57 Delårsrapport januari – mars 2024, hälso- och sjukvård**

Diarienummer: 24HSN74

Ärendansvarig: Maria Strandberg

Handläggare: Katarina Rask, Andreas Haeggström

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** fastställa Delårsrapport 1 (januari-mars) 2024, hälso- och sjukvårdsnämnden.**Ärendebeskrivning**

Delårsrapporten omfattar perioden januari-mars 2024. Rapporteringen innehåller väsentliga händelser/påverkande faktorer samt uppföljning av målstyrningen, med fokus på övergripande aktiviteter som härrör till både nämndens och förvaltningens verksamhetsplaner. Rapporteringen omfattar därtill utvalda följetal gällande bland annat ekonomi och personal.

**Bakgrund**

Förstärkt månadsrapport 1 utgör en delårsrapportering från hälso- och sjukvården. Till rapporten bifogas respektive delårsrapport från Hälso- och sjukvårdens områden. Utgångspunkter är Regionplanen respektive nämndens verksamhetsplan för innevarande år.

**Förvaltningens bedömning**

Det ekonomiska resultatet är -45 mnkr i jämförelse med budget för årets första tre månader, vilket innebär att Hälso- och sjukvården inte håller takten enligt beslutad handlingsplan. I förhållande till budget 2024 är ytterligare förklaringar minskade intäkter för statligt riktade bidrag, ökade kostnader för köpt vård och läkemedel.

Prognos för 2024 är ett underskott på – 570 mnkr vilket innebär en försämring med 120 mnkr jämfört med det budgeterade underskottet på -450 mnkr.

Under perioden har Hälso- och sjukvården tagit ett samlat fokus för att minska beroendet av inhyrd personal. Våra egna medarbetare är vår viktigaste resurs och är nyckeln till att invånare och patienter ska få en god vård med kontinuitet.

Datum  
2024-05-17Dnr  
24HSN1Sida  
5(42)

Arbetet med "Smarta inköp" har startat upp inom Hälso- och sjukvården. Arbetet ska leda till en ökad kvalitet och minskade kostnader genom att arbeta smartare med inköp.

Arbetet för att utveckla de mobila närvårdsteamerna genom ökat samarbete med den regionala/privatdrivna och kommunala primärvården inom länet har startat upp under perioden.

### Beslutsunderlag

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2024, hälso- och sjukvårdsnämnden,  
**bilaga 1**

### *Bilagor*

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2024, Länssjukvårdsområde somatik,  
**bilaga 2**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2024, Psykiatri och habilitering, **bilaga 3**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2024, Närsjukvårdsområde söder, **bilaga 4**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2024, Närsjukvårdsområde väster, **bilaga 5**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2024, Närsjukvårdsområde norr, **bilaga 6**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2024, Folktandvården, **bilaga 7**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2024, Rättspsykiatriska regionkliniken,  
**bilaga 8**

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2024 Patientsäkerhet, Utbildning och  
Forskning (skickas in senare), **bilaga 9 kompletteras**

### Yrkande

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande tillägg:

”Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att utreda orsaken till de höga regionsjukvårdskostnaderna samt att ta fram åtgärdsplaner om det visar sig finnas eliminerbara orsaker till detta. Uppdraget redovisas till hälso- och sjukvårdsnämnden den fjärde oktober”

Nina Orefjärd (V) och Erica Stenberg (SD) yrkar bifall till tilläggsyrkandet.

Gudrun Sjödin (S) yrkar avslag till tilläggsyrkandet.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum  
2024-05-17

Dnr  
24HSN1

Sida  
6(42)

### Propositionsordning

Ordförande ställer förvaltningens förslag under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att det bifalles.

Ordförande ställer därefter tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl. och avslagsyrkande från Gudrun Sjödin (S) under proposition, vilket godkänns, och finner avslag för tilläggsyrkandet.

### Reservationer

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande samt Ingela Korhonen (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Katarina Blixt (SD) och Daniel Ekdahl (KD).

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 58                    **Information om återrapportering överenskommelsen  
Insatser inom området psykisk hälsa och  
suicidprevention 2023**

Diarienummer: 22HSN4811  
Ärendansvarig: Lena Lindgren  
Handläggare: Karin Nyman

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

**att** lägga informationen till handlingarna.

**Ärendebeskrivning**

Region Västernorrland erhöll 2023 medel från överenskommelsen *Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention*. Medlen fördelades genom beslut i regionstyrelsen i april 2023. Information om fördelningen lämnades till hälso- och sjukvårdsnämnden, som då beslutade att information om återrapporteringen till staten skulle lämnas till nämnden. Regionens återrapportering för 2023 har nu skickats till Socialstyrelsen. Bedömningen är att insatserna väl motsvarar intentionen i överenskommelsen. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås lägga informationen till sina handlingar.

**Bakgrund**

För 2023 träffades *Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner – Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2023*. Överenskommelsen innehöll sju resurssatta områden:

- Utvecklingsarbete utifrån lokala och regionala handlingsplaner
- Främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa bland barn och unga
- Sammanhållen, behovsanpassad och personcentrerad vård och omsorg för personer med samsjuklighet
- Kunskapsbaserad och säker vård och omsorg
- Systematisk patient-, brukar- och anhörigmedverkan
- Stärkt och utvecklat suicidpreventivt arbete
- Förstärkt psykiatrisk traumavård

Vissa medel fördelades direkt till regionerna, vissa till kommunerna och vissa medel var länsgemensamma. Region Västernorrland erhöll totalt

Datum  
2024-05-17Dnr  
24HSN1Sida  
8(42)

20 833 tkr från överenskommelsen, varav 4 228 tkr från de läns gemensamma medlen.

Regionstyrelsen fattade beslut om övergripande fördelning av medlen, och information om fördelningen lämnades till hälso- och sjukvårdsnämnden. Nämnden beslutade då samtidigt att information om återrapporteringen skulle lämnas till nämnden. Detta ärende utgör denna information.

Socialstyrelsen fick regeringens uppdrag att följa upp överenskommelsen. I detta syfte har digitala enkäter skickats ut.

### Samlad bedömning

Region Västernorrland har besvarat Socialstyrelsens digitala enkäter enligt direktiv. De inskickade svaren återfinns i sin helhet som bilagor i detta ärende. Bedömningen är att de insatser som genomförts väl överensstämmer med intentionerna i överenskommelsen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att lägga informationen till sina handlingar.

### Beslutsunderlag

Svar enkät redovisning för fortsatt utvecklingsarbete utifrån lokal och regionala handlingsplaner – region. Område psykisk hälsa, **bilaga 10**

Svar enkät redovisning insatser främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa bland barn och unga samt insatser för att stärka första-linjens vård BUP, **bilaga 11**

Svar enkät för redovisning av insatser för en kunskapsbaserad och säker vård och omsorg, psykisk hälsa, **bilaga 12**

### Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2024 § 32.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



**§ 59 Information om återrapportering överenskommelsen om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2023**

Diarienummer: 23HSN439  
Ärendansvarig: Lena Lindgren  
Handläggare: Karin Nyman

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

**Ärendebeskrivning**

Region Västernorrland erhöll 2023 medel från *Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården*. Medlen fördelades genom beslut i regionstyrelsen i april 2023, och hälso- och sjukvårdsnämnden fick information om fördelningen. Nämnden beslutade då att information om återrapporteringen till staten skulle lämnas till nämnden. Regionens återrapportering för 2023 har nu skickats till Socialstyrelsen. Bedömningen är att insatserna väl motsvarar intentionen i överenskommelsen, och nämnden föreslår lägga informationen till sina handlingar.

**Bakgrund**

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) träffade för 2023 *Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården*. Västernorrland erhöll 10 092 tkr från överenskommelsen så kallade Block 2, strategiskt utvecklingsarbete. Medlen skulle enligt överenskommelsen användas för långsiktigt och förutsättningsskapande arbete. Överenskommelsen omfattade dessutom prestationsbaserade medel i det så kallade Block 1, vilka regionen kunde få del av i efterhand som en stimulans till de verksamheter som klarat vissa prestationskrav. Här erhöll Västernorrland cirka 46 mnkr under 2023.

Detta ärende handlar om de strategiska utvecklingsmedlen, Block 2. Regionstyrelsen beslutade i april 2023 om en övergripande fördelning av medlen. Hälso- och sjukvårdsnämnden fick information om fördelningen. Samtidigt beslutade nämnden att information om återrapporteringen till staten skulle lämnas till nämnden. Det här ärendet utgör denna information.



Socialstyrelsen har regeringens uppdrag att följa upp överenskommelsen *Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården*. I detta syfte anmodades regionerna att senast 31 mars 2024 lämna in tre underlag:

- Regional handlingsplan för ökad tillgänglighet till vård och behandling i hälso- och sjukvården
- Jämställdhetsanalys
- Redovisning i särskild redovisningsfil som Socialstyrelsen tillhandahållit

Underlagen återfinns som bilaga till detta ärende.

### Samlad bedömning

Underlag till regionens redovisning av de strategiska utvecklingsmedlen i överenskommelsen har samlats in från flera delar av Region Västernorrlands organisation. Som framgår av bilagorna, så har medlen använts till att stödja flera olika insatser. Bedömningen är att insatserna väl motsvarat intentionen i överenskommelsen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att lägga informationen till sina handlingar.

### Beslutsunderlag

Region Västernorrlands redovisning av överenskommelsen för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2023, **bilaga 13**

Bilaga 1 Regional handlingsplan för ökad tillgänglighet till redovisning av överenskommelsen för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2023, **bilaga 14**

Bilaga 2 Jämställdhetsanalys 2023 till redovisning av överenskommelsen för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2023, **bilaga 15**

Bilaga 3 Redovisning av överenskommelsen för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2023, **bilaga 16**

### Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2024 § 33.



**§ 60 Information om åiterrapportering överenskommelsen En personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2023**

Diarienummer: 23HSN1060  
Ärendansvarig: Lena Lindgren  
Handläggare: Karin Nyman

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

**Ärendebeskrivning**

Region Västernorrland erhöll 2023 medel från *Överenskommelse om en personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa*. Medlen fördelades genom beslut i regionstyrelsen i april 2023. Hälso- och sjukvårdsnämnden fick information om fördelningen, och beslutade då att information om åiterrapporteringen till staten skulle lämnas till nämnden. Regionens åiterrapportering har nu skickats till Socialstyrelsen. Bedömningen är att insatserna väl motsvarar intentionen i överenskommelsen, och hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås lägga informationen till sina handlingar.

**Bakgrund**

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) träffade för 2023 *Överenskommelse om en personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa*. Region Västernorrland erhöll 45 640 tkr från överenskommelsen, som är uppdelad i sju insatsområden:

- Utveckling av graviditetsvårdkedja
- Utveckling av eftervård
- Utveckling av relevant kompetens
- Utveckling av nya arbetssätt
- Insatser för en mer jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård
- Utveckling av hälso- och sjukvård som rör kvinnors och flickors hälsa och sjukdomar inklusive sexuella och reproduktiva rättigheter



- Särskilda insatser för att stärka tillgängligheten till mödrahälsovården och förlossningsvården i landsbygden

Regionstyrelsen beslutade i april 2023 om en övergripande fördelning av medlen. Hälsö- och sjukvårdsnämnden fick information om fördelningen. Samtidigt beslutade nämnden också att information om återrapporteringen till staten skulle lämnas till nämnden. Det här ärendet utgör denna information.

Socialstyrelsen har regeringens uppdrag att följa upp överenskommelsen. I detta syfte skickades en redovisningsfil till regionerna. Filen omfattar information ur flera olika perspektiv, och skulle fyllas i samt tillställas Socialstyrelsen senast 31 mars 2024. Som bilaga till detta ärende återfinns hela den redovisning som Region Västernorrland lämnat.

### **Samlad bedömning**

Socialstyrelsens redovisningsfil till regionerna är omfattande, och som framgår av Region Västernorrlands redovisning (bilaga) så har medlen inom överenskommelsen använts till att stödja många olika insatser. Bedömningen är att insatserna väl motsvarat intentionen i överenskommelsen, och samtliga sju insatsområden som ingick.

Hälsö- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att lägga informationen till sina handlingar.

### **Beslutsunderlag**

Redovisning Överenskommelse om en personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2023, **bilaga 17**

### **Beredning**

Hälsö- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2024 § 34.

**§ 61 Information om åiterrapportering överenskommelsen -  
God och nära vård - En omställning av hälso- och  
sjukvården med primärvården som nav**

Diarienummer: 23HSN1061  
Ärendansvarig: Lena Lindgren  
Handläggare: Karin Nyman

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

**att** lägga informationen till handlingarna.

**Ärendebeskrivning**

Region Västernorrland erhöll 2023 medel från överenskommelsen *God och nära vård – en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav*. Medlen fördelades genom beslut i regionstyrelsen i april 2023, och hälso- och sjukvårdsnämnden fick information om fördelningen. Nämnden beslutade då att information om åiterrapporteringen till staten skulle lämnas till nämnden. Regionens åiterrapportering för 2023 har nu skickats till Socialstyrelsen. Bedömningen är att insatserna väl motsvarar intentionen i överenskommelsen, och hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås lägga informationen till sina handlingar.

**Bakgrund**

Staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) träffade för 2023 överenskommelsen *God och nära vård – en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav*. Region Västernorrland erhöll knappt 134 954 tkr från överenskommelsen, uppdelat på flera olika delområden varav några var tydligt öronmärkta i överenskommelsen.

Regionstyrelsen beslutade i april 2023 om en övergripande fördelning. Hälso- och sjukvårdsnämnden fick information om fördelningen. Nämnden beslutade då att information om åiterrapporteringen till staten skulle lämnas till nämnden. Det här ärendet utgör denna information.

Socialstyrelsen har regeringens uppdrag att följa upp överenskommelsen *God och nära vård – en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav*. I detta syfte skickades en digital enkät till regionerna. Enkäten innehöll 46 frågor och skulle besvaras senast 31 mars

2024. Som bilaga till detta ärende återfinns hela det enkätsvar som Region Västernorrland lämnat.

### Samlad bedömning

Socialstyrelsens enkät till regionerna är omfattande, och underlag till svaren har samlats in från flera delar av Region Västernorrlands organisation. Därefter har svaren bearbetats och skrivits in i det digitala enkätformulär som Socialstyrelsen anvisat. Flera underlag har då behövt kortas, eftersom många frågor i formuläret är omfångsstyrda. Några frågor är ”kryssfrågor” där möjlighet att lämna kommentar saknas. Det kan också noteras att några frågor i enkäten avser 2023, medan andra avser hela perioden 2019-2023.

Som framgår av regionens enkätsvar (bilaga) så har medlen inom överenskommelsen använts till att stödja en mångfald olika insatser. Bedömningen är att insatserna väl motsvarat intentionen i överenskommelsen, och de fyra utvecklingsområden som ingick;

- Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav
- Goda förutsättningar för vårdens medarbetare
- Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025
- Förstärkning av ambulanssjukvården

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att lägga informationen till sina handlingar.

### Beslutsunderlag

Återredovisning, riktat statsbidrag God och nära vård 2023, **bilaga 18**

### Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2024 § 35.

## § 62 Delredovisning av utredningen om Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur

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

### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionfullmäktige besluta

**att** för vidare utredning i etapp 2 i utredningen av Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur ta som utgångspunkt i den av externa och oberoende utredningens etapp 1 redovisade alternativ nr 4; ”En kraftsamling och utveckling av god nära vård i Sollefteå;

**att** uppdra till Hälso- och sjukvårdsnämnden att konkretisera direktiven för utredningens etapp 2;

**att** väsentligt stärka den ekonomiska ramen för primärvården i Västernorrland med minst 10 procent under planperioden 2025 – 2027 i ordinarie budgetprocesser, genom att både allokera om och tillföra medel;

**att** Som ett komplement till de strukturella förändringarna i alternativ 4, ser över potentialen i en samorganisation av regional och kommunal vård i Sollefteå likt utredningen förordar, med inspiration från Norrtälje; samt

**att** Regiondirektören får i uppgift att inför en utredning föra en dialog med Sollefteå och Kramfors kommuner om intresset finns för att vara delaktig i en sådan samorganisation.

### Ärendebeskrivning

Utredningen om Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur lämnade i april en planerad delredovisning med förslag och rekommendationer. Enligt utredningens direktiv ska ett politiskt inriktningsbeslut fattas inför nästa etapp i utredningens arbete. I delredovisningen lämnar utredningen underlag för ett sådant beslut om vidare utredning. I planeringen ligger att utredningen, efter ett sådant beslut, ska övergå till en fördjupningsfas med fokus på genomförandenaspekter och detaljerade konsekvensbeskrivningar.





### Bakgrund

Utredningen redovisar underlag som visar att Region Västernorrland har den lägst finansierade primärvården i landet och samtidigt den näst högsta nettokostnaden för sjukhusvården i Sverige per invånare. Utredningen bedömer därför, som en första utgångspunkt, att regionen är i behov av strukturella åtgärder inom hälso- och sjukvårdssystemet för att skapa en struktur som på ett långsiktigt hållbart sätt förmår att tillgodose befolkningens behov av hälso- och sjukvård inom ramen för en ekonomi i balans.

Utredningens direktiv inom ramen för den första etappen av arbetet fokuserade på tre så kallade huvudspår, där analysarbetet har utgått från 1/ sjukhuset i Sollefteås roll och förutsättningar utifrån befintligt verksamheter, 2/ nystart av akut kirurgi och förlossning vid sjukhuset i Sollefteå, samt 3/avveckling av sjukhuset i Sollefteå i dess nuvarande form. Utredningen har valt att föreslå ett fjärde alternativ och lämnar i detta sammanhang fyra mer konkreta rekommendationer:

- Etablera en strategisk satsning på att vidareutveckla och stärka förmågan till omhändertagande av framför allt äldre multisjuka patienter vid sjukhuset i Sollefteå. Detta innefattar en satsning inom geriatrik och på en integrering mellan sjukhusvård, primärvård och den kommunala vården.
- Ha som långsiktig strategi att i Sundvall och Örnsköldsvik samla de delar av den specialiserade somatiska vården som kräver ett större akutsjukhus avancerade resurser, vårdnivå och skala.
- Reducera verksamhetsinnehåll, vårdnivå och omfattning av verksamheten vid sjukhuset i Sollefteå och anpassa verksamheten till dess nya uppdrag där fokus är på omhändertagande av lokala patienter som inte kräver det större akutsjukhusets högre vårdnivå och större resurs.
- Stärk primärvården i regionen i sin helhet. Öka finansieringen av primärvården genom att allokera om medel som idag går till den specialiserade somatiska vården.

### Förvaltningens bedömning

Utredningen har analyserat de tre huvudspåren som tre likvärdiga alternativ. Det handlar om ett, relativt sett, mycket omfattande utredningsarbete som har genomförts. Utredningen har redovisat förslag och konsekvensbeskrivningar som bygger på en allsidig och grundlig analys. Utredningen har därefter – helt i enlighet med sina direktiv – vägt de tre alternativen mot varandra och lämnat en samlad bedömning och förslag till ett alternativ till utveckling.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum  
2024-05-17Dnr  
24HSN1Sida  
17(42)

Förvaltningen bedömer mot denna bakgrund att utredningen lämnar ett fullgott analysunderlag för att kunna fatta ett inriktningsbeslut inför utredningens andra etapp. Den fortsatta vägledningens exakta innehåll och mer detaljerade inriktning är dock ett utpräglat politiskt inriktningsbeslut. Förvaltningen har en beredskap för att ta fram mer detaljerade direktiv för det fortsatta utredningsarbetet – efter att ett sådant beslut har fattats.

### Beslutsunderlag

Utredning av Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur – rapport etapp 1, **bilaga 19**

### Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2024 § 36. Ärendet överlämnades till nämnden.

### Yrkande

Erica Stenberg (SD) yrkar bifall till beredningens förslag. Vidare yrkar hon på följande tilläggs att-satser:

”Att Som ett komplement till de strukturella förändringarna i alternativ 4, ser över potentialen i en samorganisation av regional och kommunal vård i Sollefteå likt utredningen förordar, med inspiration från Norrtälje.

Att Regiondirektören får i uppgift att inför en utredning föra en dialog med Sollefteå och Kramfors kommuner om intresset finns för att vara delaktig i en sådan samorganisation.”

### Yrkande

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande motförslag:

”Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att faktagranska Ernst & Youngs utredning etapp 1 och återkomma med redovisning till hälso- och sjukvårdsnämnden i september 2024;

Att medan faktagranskningen pågår, arbeta vidare med etapp 2 i utredningen av Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur och ta som utgångspunkt Ernst & Youngs utredning etapp 1 redovisade alternativ nr 2;  
”Nystart av akut kirurgi och förlossning vid sjukhuset i Sollefteå;

Att utöver innehållet i alternativ nr 2 lägga till följande direktiv;  
· Att utreda ett återöppnande av akut ortopedi.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



- Att utreda ett sammanhållet vårdområde med inspiration från Norrtälje tillsammans med Sollefteå kommun och dess närliggande kommuner.
- Att utreda vidare frågan kring beredskapssjukhus.

Att väsentligt stärka den ekonomiska ramen för primärvården i Västernorrland genom att hemställa till regionfullmäktige, att inom den ordinarie budgetprocessen, tillskjuta mer medel under planperioden 2025 – 2027.”

### Yrkande

Nina Orefjärd (V) yrkar i första hand på återremiss:

”att utredningen återremitteras för att åtgärda de brister och direkta fel som återfinns i den genom att, inhämta kompletterande uppgifter och mer grundliga ekonomiska beräkningar från verksamheterna, genomföra en analys kring vad problematiken för Västernorrland beror på, göra utförliga konsekvensanalyser -inklusive patientsäkerhetsanalyser- för vart och ett av de fyra alternativen, genomföra en mer gedigen analys av Sollefteå sjukhus ur beredskapssynpunkt där dess strategiska geografiska läge särskilt beaktas, samt analysera konsekvenser för kompetensförsörjningen på all regionverksamhet både på kort och lång sikt för de olika alternativen.”

Nina Orefjärd (V) yrkar i andra hand på följande motförslag:

”att inriktningsbeslut i stället tas om att bibehålla tre akutsjukhus i länet, samt vidare utreda hur verksamheter på Sollefteå sjukhus kan återöppnas och hur specialiteter på alla sjukhusen kan vidareutvecklas ex. för att se om man kan inbringa inkomst från närliggande län och övriga delar av Sverige. att utreda hur en utveckling av ett sammanhållet vårdområde i likhet med Norrtäljemodellen kan ske kring Sollefteå sjukhus.

Att besluta om att genomföra en omfattande satsning på personalen i syfte att förbättra deras arbetsmiljö och minska vårt stafettberoende, och att ansöka om ökade medel hos regionfullmäktige för det.

att besluta om att genomföra en stor primärvårdssatsning, och att ansöka om ökade medel hos regionfullmäktige för det.”

### Yrkande

Daniel Ekdahl (KD) yrkar avslag till beredningens förslag.

### Yrkande

Viktoria Jansson (M) yrkar att ärendet ska avgöras idag samt avslag till Nina Orefjärd (V) motförslag och Pia Lundins (SJVP) motförslag.

Vidare yrkar Viktoria Jansson (M) bifall till beredningens förslag samt bifall till tilläggsyrkandet från Erica Stenberg (SD).

**Datum**  
2024-05-17**Dnr**  
24HSN1**Sida**  
19(42)**Propositionsordning**

Ordförande ställer yrkandet om återremiss mot att ärendet ska avgöras idag under proposition, vilket godkänns, och finner att ärendet ska avgöras idag då omröstning begärs:

Nämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill att ärendet ska avgöras idag röstar ja. Den som vill att ärendet återremitteras röstar nej.

Omröstningen utfaller med 11 ja-röster, 4 nej-röster.

Ja-röster ges av:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Malin Westman (S), Håkan Svensson (M), Dennis Moström (C), Erica Stenberg (SD), Katarina Blixt (SD), Daniel Ekdahl (KD), Viktoria Jansson (M) och Elina Backlund Arab (S).

Nej-röster ges av:

Nina Orefjärd (V), Ingela Korhonen (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP) och Pia Lundin (SJVP).

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande ställer Viktoria Janssons (M) yrkande om bifall till beredningens förslag, yrkanden om motförslag från Nina Orefjärd (V) och från Pia Lundin (SJVP) samt avslagsyrkande från Daniel Ekdahl (KD) under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för beredningens förslag.

Ordförande ställer därefter tilläggsyrkandet från Erica Stenberg (SD) under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att det bifalles då omröstning begärs:

Nämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill bifall tilläggsyrkandet röstar ja. I övrigt finns möjlighet att rösta nej eller avstå från att rösta.

Omröstningen utfaller med 10 ja-röster och 5 ledamöter avstår från att rösta.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Ja-röster ges av:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Malin Westman (S), Håkan Svensson (M), Dennis Moström (C), Erica Stenberg (SD), Katarina Blixt (SD), Viktoria Jansson (M) och Elina Backlund Arab (S).

Följande avstår från att rösta:

Daniel Ekdahl (KD), Nina Orefjärd (V), Ingela Korhonen (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP) och Pia Lundin (SJVP).

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat att bifalla tilläggsyrkandet.

#### Reservationer:

Nina Orefjärd (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget återremissyrkande och i andra hand motförslag till beredningens förslag. Följande reservationstext lämnas till protokollet:

”För alla som tar sig igenom de 265 sidorna och har kännedom om Region Västernorrlands specifika situation blir det uppenbart att det finns stora kunskapsbrister i utredningen. Utredningen är full av antaganden om problemen i sjukvården i Västernorrland och föreslår möjliga åtgärder, men saknar tyvärr både grundläggande analys om vad problemen beror på, eller insikt i om åtgärderna som föreslås ens är genomförbara. Vidare utgår de ekonomiska beräkningarna inte från alla faktiska kostnader, utan fokuserar på personalkostnader, vilket är anmärkningsvärt och missvisande. Dessutom har uträkningarna visat sig innehålla direkta felaktigheter tex. vad gäller redovisade kostnader för vissa verksamheter i Sollefteå, och kostnader för motsvarande verksamheter på Sundsvalls och Örnsköldsviks sjukhus. Utredningen tar inte heller höjd för att stafettproblematiken och den inverkan på kostnadsläget som den innebär faktiskt existerar på alla tre sjukhusen. Samma besparingspotential räknas två gånger i beräkningarna kring flytt av vårdavdelning och operationer från Sollefteå, eftersom kunskap om hur DRG-systemet är uppbyggt verkar saknas hos utredarna. Listan kan göras lång. Det är även anmärkningsvärt att patientsäkerheten för vart och ett av alternativen som redovisas tas så lättvindigt i utredningen. Trots att utredningen slår fast att ytterligare analys av just patientsäkerhet bör ske i etapp 2, så är det allvarligt att patientsäkerheten knappt ges utrymme här. Det skapar stor otydlighet om de egentliga konsekvenserna av de olika alternativen. Till det kommer att utredningen förringar det framtida behovet av Sollefteå sjukhus i händelse av krig eller höjd beredskap och inte tar hänsyn till dess strategiska geografiska läge.



Sammanhållna vårdområden, såsom Norrtäljemodellen, nämns kort. Men det saknas en analys av hur de fyra alternativen kan ge mycket olika möjligheter att bygga upp ett sådant vårdområde. Avslutningsvis, även om utredningen fastslår att den inte bör utgöra den enda grunden för politiskt beslutsfattande och hänvisar till flera (inte uttömmande) aspekter som behöver utredas vidare i etapp 2, är den i dess nuvarande skick behäftad med så pass allvarliga direkta fel och brister att den inte bör utgöra grund för vidare beslut om etapp 2. Innan dess måste detta åtgärdas och mer kunskap inhämtas. Vi vill därför att utredningen gås igenom och dess fel och brister rättas till. Detta måste ske med hjälp av berörda enhetschefer, som bäst kan lägga fram korrekta underlag. Gällande de ekonomiska beräkningarna ska även större precision anges och inte endast personalkostnaderna tas upp. Dessutom behöver patientsäkerhetsperspektivet belysas grundligare, redan i denna etapp 1, för att tidigt i processen tydliggöra vilka konsekvenser de olika alternativen får. Vidare behöver den kompletteras med analys kring vad problematiken för Västernorrland beror på och hur de olika åtgärderna som föreslås kan falla ut. Vi vill även se en fördjupad analys av Sollefteå sjukhus framtida roll vid händelse av krig eller förhöjd beredskap. Där ska hänsyn tas till den geografiska placeringen av sjukhuset. Dessutom bör analysen för samtliga fyra alternativ byggas ut och innefatta om och hur ett sammanhållet vårdområde kan tillskapas utifrån de olika förutsättningarna. Det är ingen hemlighet att Vänsterpartiet ser andra lösningar: Vi står fortsatt fast vid att stora personalsatsningar behövs för att vända den negativa utvecklingen i länet. Vi står fortsatt fast vid att vi ska ha tre fullt fungerande akutsjukhus i länet. Vi står fortsatt fast vid att vi vill en utveckling av Tio100. Vi står fortsatt fast vid att stora primärvårdssatsningar behövs.”

Daniel Ekdahl (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande. Följande reservationstext lämnas till protokollet:

”Vi kristdemokrater säger idag nej till förslaget om vidare utredning om det så kallade alternativ 4. Vi ämnar återkomma i regionfullmäktige med egna förslag på vidare utredning.”

Pia Lundin (SJVP), Ingela Korhonen (SJVP) och Isabelle Tejbo (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för återremissyrkandet samt till förmån för eget motförslag. Följande reservationstext lämnas till protokollet:

”Det vore oansvarigt att utifrån E&Ys utredning fatta beslut som medför att de 41 000 innevanarna inom upptagningsområdet för Sollefteå sjukhus



berövas möjligheterna till akut medicinsk vård. Både tid och tillgång till adekvat specialistkompetens är absolut kritiska och nödvändiga för att undvika en mängd irreversibla skador och dödsfall. Med tanke på att majoriteten redan har bestämt sig för att genomföra strukturförändringar under 2024 och 2025 på drygt 100 miljoner kronor så är ett rimligt antagande att detta är den första officiella strukturförändringen för kostnadsminskning. Därför är en faktagranskning för att utröna om detta överhuvud taget är möjligt och försvarligt en självklarhet. Med tanke på de enorma brister utredningen har när det gäller beräkning av kostnader och personalbehov på de andra sjukhusen, som dessutom med all sannolikhet måste hyra mer personal eftersom samtliga inblandade enheter i Örnsköldsvik och Sundsvall redan har ett stort eller mycket stort hyrbehov, så borde detta betraktas som både klokt och relevant. Det är också en nödvändig åtgärd för att förhindra ytterligare personalflykt från regionen av den fasta personal som finns på Sollefteå sjukhus.”



## § 63 Revidering av hälso- och sjukvårdens handlingsplan för kostnadsreduceringar

Diarienummer: 23HSN2705

Ärendansvarig: Maria Strandberg

Handläggare: Henrik Kjellberg, Katarina Rask

### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma med en revidering av handlingsplan för kostnadsreduceringar vid nämndens sammanträde i september 2024.

### Ärendebeskrivning

I föreliggande ärende redovisas ett översiktligt utfall av hälso- och sjukvårdens handlingsplan för att klara sitt uppdrag om kostnadsreduceringar. Handlingsplanen beslutades av hälso- och sjukvårdsnämnden i december 2023. Ett särskilt fokus i handlingsplanen ligger på åtgärder som ska ge effekt under 2024. En mer översiktlig planering redovisades också för åtgärder under åren därefter (2025-2026). Handlingsplanens åtgärder beräknades leda till en kostnadsminskning om 175 mnkr 2024. Pågående beredning av ytterligare åtgärder beräknades ge ett tillkommande tillskott om 17 mnkr. Förvaltningen bedömer att en revidering av delar innehållet i handlingsplanen är motiverat med anledning av det ekonomiska utfallet under 2024.

### Bakgrund

Den första bedömningen av årets första tre månaderna är att åtgärderna i handlingsplanen inte fått full förväntad effekt. Utvecklingen under 2024 har visat att totalkostnaderna ökat med i snitt 37 mnkr per månad, vilket är dubbelt så hög kostnadsnivå jämfört med målet för 2024. Den beslutade handlingsplanen tar sikte på att anlägga att en långsiktig och realistisk planering, där en strävan är att upprätthålla förmåga, kvalitet och arbetsmiljö inom hälso- och sjukvården. Det är fortsatt en helt central uppgift att bryta den underliggande kostnadsutvecklingen under innevarande år, vilket förvaltningen hittills inte lyckats med.

### Förvaltningens bedömning

Den sammantagna effekten av att åtgärderna i handlingsplanen har inte nått upp till de målsättningar som har satts upp. Förvaltningens bedömning är att ytterligare åtgärder behöver arbetas fram. Den senaste analysen av det

ekonomiska utrymmet visar på stor osäkerhet med anledning av få svar på avrop från bemanningsföretagen och rådande varselsituation med Vårdförbundet.

I syfte att uppnå en god ekonomisk styrning arbetar hälso- och sjukvårdsförvaltningen med att åstadkomma en ny budgetmodell för 2025. Vissa delprojekt i handlingsplanen bedöms också ha fortsatt stor potential att reducera kostnaderna. Ett exempel är lägre inköpskostnader via mer strukturerade arbetssätt. Ett annat exempel är utveckling av nära vård-team som är en åtgärd som kan underlätta det samlade hälso- och sjukvårdssystemets funktionssätt i samband med att andra kostnadsreducerande åtgärder genomförs. Men totalt sett, står det nu klart, att förvaltningen behöver reducera sina kostnader i ett väsentligt större omfattning.

Handlingsplanens relativt breda fokus – via ett stort antal åtgärder – omfattar exempelvis ersättningar utöver avtal, bemanning, inköp, resor och utbildning samt köpt vård. Mycket talar för att det krävs ett fortsatt brett angreppssätt och en mycket tydlig kostnadskontroll för att klara uppdraget. Fattade beslut med utgiftsbegränsande potential behöver fullföljas utan undantag. Men det finns en risk att handlingsplanens många detaljförslag drar resurser och inte leder till reella kostnadsreduceringar inom ramen för den tidtabell som handlingsplanen har. I praktiken kan enskilda och mindre åtgärdsförslag istället prioriteras och drivas på områdes- och verksamhetsnivå. Ett större fokus kan då läggas på uppföljning och måluppfyllelse som utgår från resultatutvecklingen och bedömningen av kostnadsnivån för framtida månader som då kan ge en säkrare prognos.

Uppdraget kräver att områdena tillsammans åstadkommer underliggande verksamhetsförändringar i allt från bemanningsplanering, användning av hyrpersonal, riks- och regionvård, läkemedel etc. Mot den här bakgrunden är bedömningen att förvaltningen behöver revidera handlingsplanen och prioritera ett mer begränsat antal åtgärder. En sådan revidering kan redovisas till nämndens sammanträde i augusti 2024.

### **Beredning**

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2024 § 37. Ärendet överlämnades till nämnden.

### **Överläggningar**

Nämnden kostnaterar att det inte finns något beslutsmöte inplanerat i augusti och enas därför om att återrapportering sker vid mötet den 4 september.



Datum  
2024-05-17Dnr  
24HSN1Sida  
25(42)

**§ 64**                    **Återrapport av åtgärder med koppling till  
Patientnämndens rapport om unga vuxna med psykisk  
ohälsa - analys av klagomål och synpunkter på vården  
under 2022**

Diarienummer: 23HSN2438  
Ärendansvarig: Kristina Mårtensson  
Handläggare: Henrik Kjellberg

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

**att** lägga informationen till handlingarna.

**Ärendebeskrivning**

I november redovisade hälso- och sjukvårdsförvaltningen bedömningar och pågående utvecklingsåtgärder med koppling till patientnämndens rapport – Unga vuxna med psykisk ohälsa – analys och klagomål under 2022 (23PAN319). I samband med nämndens behandling av ärendet uppdrogs åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en närmare presentation av de utvecklingsarbeten som sker utifrån rapporten. Redovisningen efterfrågades till nämndens sammanträde i maj 2024.

**Bakgrund**

Rapporten från patientnämnden byggde på inkomna klagomål med koppling till psykisk ohälsa och därmed förenade vårdbehov. Förvaltningen redovisade i detta sammanhang ett antal pågående initiativ och åtgärder med relevans för hela det område som rapporten behandlar. Ett exempel är projektet med barn- och ungdomsentrén som har som huvudsyfte att möta och stödja barn och unga med lindrig till måttlig psykisk ohälsa. Inom ramen för detta projekt sker inte minst ett arbete med att utforma och förankra samverkansrutiner när det gäller samarbetet mellan olika vårdnivåer.

Vidare omnämndes utvecklingsarbetet inom BUP, som bland annat syftar till att åtgärda förekommande väntetider. Under 2023 har verksamheten lagt ett ökat fokus på snabbare mottagande och en strukturering av förekommande behandlingsinsatser. Initiativ har också tagits för att utveckla riskbedömningar. I redovisningen ingick även en redogörelse för hur BUP för en områdesintern dialog med vuxenpsykiatrien kring hur övergången för patienter ska gå till. Ambitionen är att hitta lämpliga och fungerande

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



övergångar, som underlättar för patienterna och deras vård – något som har direkt relevans för den patientgrupp som tas upp i patientnämndens rapport.

Det konstaterades slutligen att det finns ett betydande utvecklingsbehov för gruppen unga vuxna med psykiska ohälsa. Mot bakgrund av det pågående och resultatnriktade utvecklingsarbetet inom regionen, finns det anledning att invänta resultat och utfall inom berörda verksamheter, innan ytterligare åtgärder och initiativ tas.

### Förvaltningens bedömning

Hela det problemområde som berördes i patientnämndens rapport är ett viktigt fokus för flera pågående utvecklingsåtgärder. När det gäller konkreta resultat kan följande punkter särskilt omnämnas:

- Inom vuxenpsykiatri så har ett styrdokument ”Ledningssystem för patientsäkerhetsarbete” arbetats fram som bygger på att förstärka patientsäkerhet, egen kontroll avseende tvångsvården, avvikelshantering, etc. Den psykiatriska kliniken har som mål att all personal ska genomgå Socialstyrelsens utbildning: *Säker vård – nationell utbildning i patientsäkerhet*, förslagsvis vid APT eller studiedagar.
- Styrdokumentet ”Tvångsvård inom Barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri i Region Västernorrland” belyser särskilt tvångsvården och rutiner, utbildningar och uppföljning avseende denna del av vården. Bland annat ingår RESIMA-modellen och bemötandeutbildning som återkommande inslag i verksamheterna.
- En arbetsgrupp håller på att uppdatera det samverkansdokument som finns mellan primärvården och specialistpsykiatri. Dokumentets mål och syfte är att undvika att patienter faller mellan stolarna och ”bollas” mellan olika vårdnivåer och verksamheter.
- Inom HälSam har en revidering och uppdatering genomförts av samverkansöverenskommelsen kring personer med psykisk funktionsnedsättning. Revideringen är i skrivande stund remissbehandlad och det finns en plan för påbörjande av implementering i närtid.

Under hela 2023 har stort fokus legat på att öka tillgängligheten i synnerhet till första besök. I januari 2023 låg tillgängligheten till första besök på 72 procent och i januari 2024 hade det ökat till 85 procent – arbetet fortsätter för att nå målet 100 procent tillgänglighet till första besök. Klinikens inriktning har under många år varit att ta särskild hänsyn till unga-vuxna personer och de med en svårare psykiatrisk problematik. Under 2024 så kommer ett särskilt fokus vara på att ha en hög tillgänglighet för



Datum  
2024-05-17

Dnr  
24HSN1

Sida  
27(42)

åldersgruppen 18–25 år, bl.a. genom att samverka mellan SPOT-teamen och psykiatriska akutmottagningen.

Utöver ovanstående kan Barn- och ungdomsentréns (BUE) insatser under 2023 omnämnas. BUE har satsat mycket på att erbjuda öppna och förebyggande insatser bl.a. via digitala temabaserade föreläsningar. Man har, inte minst, utvecklat välbesökta och uppskattade digitala grupper för familjer, barn och ungdomar. Ambitionen är att kunna ge hjälp och stöd med hög tillgänglighet och genom att komma in tidigt förändra det psykiska måendet hos den enskilda individen. Tillgängligheten är alltså mycket god. Vårdsökande får kontakt direkt, samma dag som de söker. Ett påbörjande av insatser – i regel samtal – sker också utan dröjsmål. Verksamheten bedrivs i projektform fram till 2026. Uppföljning och analys av det systembidrag som Barn- och ungdomsentrén ger är en central del i den utvärdering som görs av verksamheten.

### Beredning

Hälsa- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2024 § 38.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum  
2024-05-17Dnr  
24HSN1Sida  
28(42)

## § 65 Tandvårdstaxa 2025

Diarienummer: 24HSN1504  
Ärendansvarig: Annri V Thimstrand  
Handläggare: Mats Ellner

### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag att föreslå regionstyrelsen besluta

**att** fastställa ”Prislista Folktandvården 2025 – allmäntandvård”, ”Prislista Folktandvården 2025 – specialisttandvård”, ”Prislista Folktandvården 2025 - estetisk tandvård”, ”Prislista Folktandvården 2025 – frisktandvård” och ”Prislista Folktandvården 2025 – Lokala åtgärder”.

### Ärendebeskrivning

Tandvårdstaxan för 2025 ska fastställas.

### Bakgrund

Enligt beslut i Regionstyrelsen den 7:e juni 2023 skulle 2024 år justering av taxan genom ett tillfälligt avsteg fördelas ut jämt över 2 år. Efter beslut i Regionfullmäktige den 20–21 juni 2018 §117 fastställs att tandvårds-, och frisktandvårdstaxan ska följa LPIK (Landstingsprisindex) exkl. läkemedel med en årlig prisjustering.

År 2025 är den justeringen angiven till 4,3 %.

Regionfullmäktige har också uppdragit till Regionstyrelsen att fastställa prislistor på åtgärd senast i juni månad årligen.

Förslag till Tandvårdstaxor 2025 bifogas.

### Beslutsunderlag

Prislista 2025 - Allmäntandvård, **bilaga 20**  
Prislista 2025 - Specialisttandvård, **bilaga 21**  
Prislista 2025 - Estetisk tandvård, **bilaga 22**  
Prislista 2025 – Frisktandvård, **bilaga 23**  
Prislista 2025 – Lokala åtgärder, **bilaga 24**

### Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2024 § 39.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



**§ 66 Yttrande över remiss – betänkandet Utvecklat samarbete för verksamhetsförlagd utbildning – långsiktiga åtgärder för sjuksköterskeprogrammen (SOU 2024:9)**

Diarienummer: 24HSN1274  
Ärendansvarig: Sofia Pettersson  
Handläggare: Jonas Lindbäck

**Beslut:**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** avge ”Yttrande över remiss; Utvecklat samarbete för verksamhetsförlagd utbildning långsiktiga åtgärder för sjuksköterskeprogrammen, (SOU 2024:9)”; samt

**att** förklara paragrafen för omedelbart justerad.

**Ärendebeskrivning**

Utbildningsdepartementet har inkommit med önskan om remissvar gällande betänkande av utredningen om samordnat arbete för fler platser för verksamhetsförlagd utbildning i sjuksköterskeutbildningen. Förvaltningen har tagit del av utredningen och arbetat fram förslag till remissvar. Förvaltningen är positiv till utredningens förslag men med vissa synpunkter vilket framgår av förslaget till remissvar.

**Förvaltningens bedömning**

Förvaltningen har tagit del av utredningen och arbetat fram förslag till remissvar. Förvaltningen är positiv till utredningens förslag men med vissa synpunkter vilket framgår av förslaget till remissvar.

**Beslutsunderlag**

Remiss från Utbildningsdepartementet: Utvecklat samarbete för verksamhetsförlagd utbildning långsiktiga åtgärder för sjuksköterskeprogrammen, (SOU 2024:9), **bilaga 25**

Yttrande över remiss; Utvecklat samarbete för verksamhetsförlagd utbildning långsiktiga åtgärder för sjuksköterskeprogrammen, (SOU 2024:9), **bilaga 26**

**Delges**

Utbildningsdepartementet



## § 67 2023 års uppföljning av Hållbarhetsplan 2020 – 2024

Diarienummer: 24HSN80  
Ärendansvarig: Maria Strandberg  
Handläggare: Hanna Wahlund

### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

**att** godkänna 2023 års uppföljning av Hållbarhetsplanen; samt

**att** lägga informationen till handlingarna.

### Ärendebeskrivning

Uppföljning av hållbarhetsplanens fyra målområden görs med fokus på fyra övergripande mål för Region Västernorrland under perioden 2020 – 2024. Uppföljningen genomförs i nämnd respektive styrelse och återredovisas med förvaltningens bedömning.

### Bakgrund

I hållbarhetsplanen har de globala målen i Agenda 2030 omformats till fyra övergripande mål för Region Västernorrland under perioden 2020 – 2024.

Region Västernorrland är certifierad enligt ISO 14001, vilket ger ett systematiskt arbete med miljöfrågorna och hållbarhetsarbetet vävs med fördel ihop med miljöledningsarbetet för vinster i systematik och kvalitet.

### Förvaltningens bedömning

Genomförandet av hållbarhetsplanen pågår men kanske inte riktigt i den takt som krävs för att målsättningarna ska nås i sin helhet. Det beror dels på resursbrist, dels utmaningar kopplat till målkonflikter där mer hållbara alternativ ur miljömässiga och sociala perspektiv initialt kan ge en högre kostnad för verksamheterna och organisationen. Hälso- och sjukvården har trots detta genomfört många positiva insatser under året. Några exempel nämns nedan;

- Arbete för att utveckla och fördjupa samverkan med civilsamhället har börjat ta form enligt politiskt fastställd riktning. Representanter från Hälso- och sjukvården har med övriga förvaltningar genomgått utbildning i syfte att påbörja nytt arbetssätt.
- Utbildning om våld i nära relationer har hållits för verksamheter inom hälso- och sjukvården. Personalen har även fått stöd i att skapa



rutiner och material som lathundar och flödesscheman anpassade till den egna verksamheten.

- Många hälso- och vårdcentraler har genomfört en extra satsning på att komma i gång med hälsosamtalen efter pandemin. Av de listade i målgruppen har ungefär 46 procent genomfört hälsosamtal, vilket är betydligt fler än de senaste åren. Till detta har en forskningsstudie om hälsosamtal på distans (videomöten med patienterna) har startats och datainsamlingen inleddes under hösten 2023.
- Hälso- och vårdcentralerna fortsätter att arbeta med att identifiera patienter med ohälsosamma levnadsvanor samt att erbjuda stöd. Socialstyrelsens kartläggning om regionernas levnadsvanearbete (publicerad december 2023) visar att Västernorrland är ett av de län som ger flest rådgivande samtal om hälsosamma matvanor, fysisk aktivitet och rökning.
- Upphandling för drift av restaurang Nöjet vid Sundsvalls sjukhus har genomförts. Den leverantör som kommer att driva restaurangen ska leverera 100 procent EU-ekologiskt.
- Radiofarmaka har upphandlats. I det nya avtalet kommer regionen ha ett samarbete med leverantör i syfte att ta fram ett retursystem för återanvändning av blyburkar.

Hållbarhetspriserna för året delades Tandregleringen och Pedodonti för sina konkreta åtgärder som ger positiva effekter både för patienter och organisationen. Framför allt minskas resorna när patienterna kan behandlas på fler orter, närmare hemmet.

Jämställdhetspriset mottogs av Länsverksamhet Obstetrik och gynekologi. De tilldelas priset för sitt arbete med inkludering och stor respekt för sin målgrupp.

### **Beslutsunderlag**

Uppföljning Hållbarhetsplan 2023, **bilaga 27**

### **Beredning**

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2024 § 41.



**§ 68 Uppföljning av Årsredovisning Kommunalförbundet  
Svenskt Ambulansflyg 2023**

Diarienummer: 24HSN2329  
Ärendansvarig: Maria Strandberg  
Handläggare: Anders Lundin

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

**att** nämndens löpande ägarstyrning för Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg är fullföljd för räkenskapsåret 2023, samt

**att** tillsammans med beslutet också överlämna PM om uppföljning avseende Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg samt dess årsredovisning för 2023 till regionstyrelsen.

**Ärendebeskrivning**

Hälso- och sjukvårdsnämndens roll är bland annat att representera Region Västernorrland samt utöva Region Västernorrlands ägar- och huvudmannafunktion i hel- och delägda bolag, samt stiftelser och ekonomiska föreningar som bedriver verksamhet inom nämndens ansvarsområde.

Föreliggande uppföljning är en kontrollstation i nämndens uppföljning ur bland annat ett verksamhetsmässigt, ekonomiskt och finansiellt perspektiv.

**Bakgrund**

Svenskt Ambulansflyg är ett kommunalförbund där samtliga Sveriges 21 regioner är medlemmar. Verksamheten samordnar och utför ambulanstransport med flygplan med beredskap vid tre beredskapsbaser, dygnet alla timmar, året runt.

**Förvaltningens bedömning**

Ärendet har beretts av sakkunnig inom hälso- och sjukvård.



**Datum**  
2024-05-17

**Dnr**  
24HSN1

**Sida**  
33(42)

**Beslutsunderlag**

Årsredovisning 2023 Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg,  
**bilaga 28**  
PM uppföljning Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg,  
**bilaga 29**

**Beredning**

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2024 § 42.

**Delges**  
Regionstyrelsen

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



## § 69 Uppföljning - Första linjen för barn och unga, psykisk hälsa

Diarienummer: 23HSN1878  
Ärendansvarig: Agneta Nordlander  
Handläggare: Malin Lindberg

### Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att bereda frågan om fortsatt uppdrag, uppbyggnad av första linjens vård för barn och unga med psykisk ohälsa i samband med verksamhetsplan och budget för år 2026–2028; samt

**att** återrapport sker i samband med delårsrapport och årsredovisning 2025.

### Ärendebeskrivning

Verksamheten barn- och ungdomsentrén (BUE) ska årligen avge en statusrapport till hälso- och sjukvårdsnämnden. Denna rapport är sammanställd som underlag till nämndens årliga uppföljning och beskriver fortsatt utvecklingen och etablering av första linjens vård, Barn och ungdomsentrén (BUE) – psykisk hälsa så som det har sett ut för verksamheten under perioden maj 2023-maj 2024.

### Bakgrund

Regionfullmäktige beslutade 2021-01-20 att inrätta en ny verksamhet med ett första linjeuppdrag för barn och unga med lindrig till medel psykisk ohälsa inom regionens primärvård. Verksamheten har utformats som ett särskilt uppdrag med uppbyggnad i projektform under tiden 2021–2025. Organisatorisk tillhörighet finns inom Närsjukvårdsområde väster tillsammans med övriga särskilda uppdrag inom regionen. Verksamheten är länsövergripande och arbetar mot alla närsjukvårdsområden, länsverksamhet psykiatri och habilitering samt länets alla sju kommuner.

Grunden för genomförandet finns framskriven i en uppdragsplan med uppdragsmål för genomförande. Inför uppstarten framarbetades en genomförandeplan för jan 2022 – jan 2026 innehållande beskrivning av tillvägagångssätt, samt övergripande milstolpar och tidsramar för hela uppdragsperioden. Budgeten för verksamheten är även den utformad med stegvist införande och uppbyggnad av verksamheten.



Verksamheten har uppdraget att vara fullt utbyggd och etablerad 2026. Under projekttiden delar BUE och vård- och hälsocentralerna på delar av första linje-uppdraget.

### Förvaltningens bedömning

Två år in i projektet är bedömningen att verksamheten hittills lyckats med uppdraget. Av kontinuerliga uppföljningar framgår verksamheten fyller sin funktion. Verksamheten når önskad målgrupp och är till hjälp för barn och föräldrar i hela länet. Värdet med utvecklad primärvård för barn och ungas psykiska hälsa återfinns på både individnivå (för enskilda barn och föräldrar som får tidig hjälp för de problem de upplever) samt på en mer övergripande nivå i och med att utbyggnaden innebär en ny vårdform med fokus på tidiga och hälsofrämjande och förebyggande insatser för barns psykisk hälsa.

I oktober 2023 tog verksamheten ett nytt steg och öppnade för målgruppen 6–14 år. Som förväntat innebar detta ett ökat inflöde och en patientgrupp med något mer omfattande vårdbehov. Utifrån verksamhetens syfte, uppdrag och ambition har verksamheten ständigt utvecklat arbetssätt för att kunna möta upp målgruppen tidigt och hantera större volymer genom att bland annat tillhandahålla öppna digitala föreläsningar och gruppinsatser.

Trots detta ser verksamheten påtagliga utmaningar inför fortsatt etablering och mottagande av full målgrupp 6 – 17 år kopplat till hantering av uppdrag och resurssättningen av verksamheten. I nuläget klarar verksamheten att hålla vårdgarantin men ledtiderna inom verksamheten har blivit längre än vad som upplevs acceptabelt inom första linjen. Det innebär att vissa barn i behov av behandling får vänta alltför länge med att få hjälp. Med ett ytterligare ökat inflöde bedöms det finnas risker kopplat till både patientsäkerhet och arbetsmiljö.

I statusrapporten redovisas genomförda aktiviteter under året samt ett urval av resultat och erfarenheter. Vidare ges en mer detaljerad genomgång och en bedömning av risker kopplade till sökbild och resursbehov för kommande år. Avslutningsvis lämnas några hållpunkter för det fortsatta arbetet under 2025.

De aktiviteter som planerades för 2023 har verksamheten genomfört enligt plan. Inför kommande fortsatt uppbyggnad ses behov av ny kartläggning utifrån möjlighet att långsiktigt klara uppdraget. Det fortsatta ökade vårdbehovet för barn och unga med psykisk ohälsa inom primärvården innebär en utmaning för resurssättningen och dimensioneringen av verksamheten, något som belystes i den utredning som föregick beslutet



(Dnr 19RS10340). En slutsats då var att såväl uppdrag som tilldelad budget därför behöver följas upp och vid behov revideras.

### Beslutsunderlag

Barn- och ungdomsentrén – psykisk hälsa – rapport till hälso- och sjukvårdsnämnd i maj 2024, **bilaga 30**

### Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2024 § 43. Ärendet överlämnades till nämnden.

### Yrkande

Ordförande Elina Backlund Arab (S) yrkar på följande ändring i förvaltningens förslag:

**att** uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att bereda frågan om fortsatt uppdrag, uppbyggnad av första linjens vård för barn och unga med psykisk ohälsa i samband med verksamhetsplan och budget för år ~~2025–2027~~ *ändras till 2026–2028*.

**att** återrapport sker i samband med delårsrapport och årsredovisning år ~~2025–2027~~ *ändras till 2025*.

### Propositionsordning

Ordförande ställer eget ändringsyrkande under proposition, vilket godkänns. Då inga säryrkanden föreligger finner ordförande att det bifalles.

**§ 70 Information om beredning av hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2025–2027**

Diarienummer: 24HSN2121

Ärendansvarig: Maria Strandberg

Handläggare: Katarina Rask, Andreas Haeggström

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

**att** komplettera sammanträdesplanen 2024 med extra hälso- och sjukvårdsutskott den 5 och den 18 september; samt

**att** i övrigt lägga informationen till handlingarna.

**Ärendebeskrivning**

Nämnden har i uppdrag att bereda en verksamhetsplan inklusive ekonomi 2025–2027 i dialog med dess förvaltning.

Utgångspunkten är framtida ambitioner, prioriteringar, risker avseende måluppfyllelse på kort/lång sikt. Dialogerna förankras vidare i hälso- och sjukvårdens områden, och mynnar ut i att nämndens verksamhetsplan fastställs.

Planen beslutas under oktober månad och innehåller:

- Ett samlat dokument med verksamhetsplanering och ekonomiska ramar för kommande år, samt plan för nästkommande två år.
- Konkretisering av de politiska ambitionerna utifrån regionplanen.
- Mål ur regionplan som ingår i nämndens/styrelsens ansvarsområden respektive mål som är nämndens/styrelsens egna. Till målen kopplas indikatorer med tillhörande målnivåer. Hälso- och sjukvårdens områden lägger till aktiviteter i nästa led samt eventuellt ytterligare indikatorer.
- Samtliga mål och indikatorer riktas till den/de områden som ska ansvara för måluppfyllelse.

Nämndens verksamhetsplan följs upp via två delårsrapporter per år (januari-mars, respektive januari-augusti) och årsrapport. Utvalda följetal och aktiviteter följs därutöver upp genom uppföljningsdialoger enligt nämndens årsärenden.



### Bakgrund

Under våren bereder regionstyrelsen regionplanens ambitioner och ramar 2025–2027 via ett antal dialogmöten som leds via Finansutskottet. Regionplanen fastställs i Regionfullmäktige i juni.

Hälso- och sjukvårdsnämnden bereder verksamhetsplanen och avsätter tid i augusti till oktober där framtida ambitioner, prioriteringar, risker avseende måluppfyllelse på kort/lång sikt processas på nämndsmöten samt via en beredande arbetsgrupp. Beredningens förslag föreligger sedan som beslutsunderlag till Hälso- och sjukvårdsnämnden i oktober

### Förvaltningens bedömning

Föreslagen tidplan möjliggör att Hälso- och sjukvårdsförvaltningen kan få en tydligare styrning från Hälso- och sjukvårdsnämndens för planperioden 2025–2027. Den ger även förutsättningar för samverkan mellan nämndens ledamöter och förvaltningens tjänstemän avseende målsättningar och kvalitet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden står inför betydande ekonomiska utmaningar vilket innebär att prioriteringar är ett viktigt inslag i arbetet med nämndens plan 2025–2027.

### Beslutsunderlag

PowerPoint Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2025–2027, information om beredningsprocessen, **bilaga 31**

### Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 8 maj 2024 § 44.



**§ 71 Uppföljning ekonomisk status stora projekt byggenheten  
kvartal 1 2024**

Diarienummer. 22HSN4645  
Ärendansvarig: Lena Kåhre  
Handläggare: Lena Brundin

**Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att lägga informationen till handlingarna.**

**Ärendebeskrivning**

Information om ekonomisk status i pågående stora projekt byggenheten:

Projekt:

9199 Regionens Hus Härnösand

9175 Hälsocentral Själevad Örnköldsvik

9431 Operationscentrum Örnköldsviks sjukhus

9782 Vårdlokaler Nacksta (Rättspsykiatrisk regionklinik) Sundsvall

Nuvarande status är att alla ovanstående projekt följer plan och inget övrigt  
att rapportera

**Förvaltningens bedömning**

Projektet löper enligt plan både ekonomiskt och i sluttid.

**Beslutsunderlag**

Ekonomisk status stora projekt byggenheten Q1-2024, **bilaga 32**

Datum  
2024-05-17Dnr  
24HSN1Sida  
40(42)

## § 72 Delgivningar

Diarienummer: 24HSN78

### Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** med godkännande lägga informationen till handlingarna.

Delgivningar:

- Protokollsutdrag § 33 Regionstyrelsen 2024-03-15, Övergripande fördelning medel inom överenskommelsen ökad tillgänglighet inom hälso- och sjukvården 2024, **bilaga 33**
- Protokollsutdrag § 34 Regionstyrelsen 2024-03-15, Övergripande fördelning medel inom överenskommelsen God och nära vård 2024, **bilaga 34**
- Protokollsutdrag § 35 Regionstyrelsen 2024-03-15, Övergripande fördelning medel inom överenskommelsen en personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård,0 **bilaga 35**
- Protokollsutdrag § 36 Regionstyrelsen 2024-03-15, Övergripande fördelning medel inom överenskommelsen Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2024, **bilaga 36**
- Protokollsutdrag § 73 Regionstyrelsen 2024-04-10, Riktlinje Hantering av politiska motioner, **bilaga 37**
- Protokollsutdrag § 89 Regionstyrelsen 2024-04-10, Kartläggning av nuläge för vård- och stödinsatser till psykisk hälsa, **bilaga 38**
- Meddelande 6–2024 - Staten och SKR enas om en gemensam inriktning för en sammanhållen och ändamålsenlig kunskapsstyrning, **bilaga 39**
- Intervjustudie Effekter av riktade statsbidrag, **bilaga 40**
- Protokoll Läkemedelskommittén 2024-03-22, 24HSN783, **bilaga 41**
- Protokollsutdrag § 43 Regionfullmäktige 2024-04-24--25, Region Västernorrlands årsredovisning 2023, **bilaga 42**
- Minnesanteckningar HälSam 2023-12-01, **bilaga 43**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande





## § 73                    **Ändring i sammanträdesplan 2024**

Diarienummer: 23HSN4128

### **Beslut:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

**att** hälso- och sjukvårdsnämnden den 12 juni flyttas fram till den 27 juni; samt

**att** hälso- och sjukvårdsutskottet håller ett extra möte den 12 juni.

### **Ärendebeskrivning**

Följande förslag föreligger:

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 12 juni flyttas fram till den 27 juni.  
Hälso- och sjukvårdsutskottet håller ett extra möte den 12 juni.

**Datum**  
2024-05-17**Dnr**  
24HSN1**Sida**  
42(42)

Justeras

Elina Backlund Arab  
Ordförande Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Erica Stenberg

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande