

Tjänsteställe, handläggare
RegionadministrationDatum
2024-06-27Dnr
24HSN1Sida
1(35)**Tid: 2024-06-27 kl. 09.15 – 14.50****Plats: Regionens hus i Härnösand,
Lokal Asken****NÄRVARANDE****Ledamöter**

Elina Backlund Arab (S)	Ordförande
Viktoria Jansson (M)	1:e vice ordförande
Pia Lundin (SJVP)	2:e vice ordförande, ej §§ 78–79
Torgny Jarl (S)	
Gudrun Sjödin (S)	
Lars Åström (S)	
Malin Westman (S)	
Håkan Svensson (M)	
Ingela Korhonen (SJVP)	ej §§ 78–79
Isabelle Tejbo (SJVP)	ej §§ 78–79
Erica Stenberg (SD)	
Jenny Voittoinen (SD)	
Nina Orefjärd (V)	
Daniel Ekdahl (KD)	ej §§ 78–79

Tjänstgörande ersättare

Sanna Jonsson (C) för Dennis Moström (C)

Övriga ersättare

Mikael Johansson (S)	
Johanna Zidén (M)	
Anna Dzikowska-Zasadowska (M)	
Daniel Nydahl (SJVP)	till kl. 12.15
Else Ammor (SJVP)	
Katarina Blixt (SD)	
Mona Hammarstedt (KD)	

TjänstepersonerMaria Strandberg, Hälso- och sjukvårdsdirektör
Hanna Wahlund, Stabschef hälso- och sjukvård

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-06-27

Dnr
24HSN1

Sida
2(35)

Maria Öhman, Nämndsekreterare

Övriga deltagare

Dan Rasmusson, oppositionsråd SD, under föredragningen om direktiv till etapp två för utredningen av Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur.

Inför sammanträdet lämnas följande informationer:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport:

- Hyrpersonal och kompetensförsörjning
- Sommarbemanningen
- Uppföljningsdialog

Maria Strandberg, hälso- och sjukvårdsdirektör

Katarina Rask, enhetschef controlling hälso- och sjukvård

Avveckling av mammografivagn, **bilaga A**

Anne-Lie Fahlén, verksamhetschef onkologi, mammografi, palliativ medicin samt Eric Arelöf, enhetschef mammografi

Årsrapport 2023 för Programmet God och Nära vård, **bilaga B**

Sara Hjalmarsson, verksamhetsutvecklare hälso- och sjukvård

Direktiv till etapp två för utredningen av Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur, **bilaga C**

Maria Strandberg, hälso- och sjukvårdsdirektör, Hanna Wahlund, stabschef hälso- och sjukvård, Henrik Kjellberg, utredare hälso- och sjukvård

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 74 Val av justerare

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Pia Lundin (SJVP) att jämte ordföranden justera protokollet förutom §§ 78–79 där Erica Stenberg (SD) utses som justerare.

§ 75 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälso- och sjukvårdsnämnden

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.



§ 76 Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport

Diarienummer: 24HSN77

Ärendansvarig: Maria Strandberg

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Information från hälsa- och sjukvårdsdirektören.

Beslutsunderlag

PowerPoint Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport 2024-06-27, **bilaga D**

§ 77 Uppföljningsdialog juni 2024, hälso- och sjukvård

Diarienummer: 24HSN74
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Katarina Rask

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ha tagit del av rapporteringen avseende tillgänglighet/produktion och uppföljningsdialog med områdesdirektörer.; samt

att i övrigt lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har givit i uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att rapportera tillgänglighet/produktion samt uppföljningsdialog med områdesdirektörer i juni och november 2024 (24HSN § 74).

Tillgänglighet

Primärvården i egen regi når inte målnivån för telefontillgänglighet dag 0 under jan-maj 2024 80 % (jan-maj 2023, 83%) och inte heller för medicinsk bedömning inom tre dagar 73% (jan-maj 2023, 74%). En anledning till att målnivån inte nås är bemanningssituationen för allmänspecialister.

Specialiserade vården når inte målnivån avseende tillgänglighet för första besök inom 90 dagar 71% (jan-maj 2023, 67%), operationer och åtgärder inom 90 dagar 72% (jan-maj 2023, 71%) och genomförda återbesök inom måldatum 84% (jan-maj 2023, 83%).

Prestationsmål tillgänglighet 2024 har utgått.

Psykiatrin (vuxen och barn) når inte målnivån första besök inom 90 dagar på 67% (jan-maj 2023, 68%), genomförda återbesök inom måldatum 96% (jan-maj 2023, 95%) och andel väntande på första besök över 180 dagar 1% (jan-maj 2023, 15%).

Prestationsmål inom tillgänglighet finns kvar för BUP under 2024.

Prestationsmål för BUP genomförda besök inom 30 dagar, ej uppnått högt målvärde men når förbättringstrappa över 10 % jämfört föregående år under jan, mars och maj.



Prestationsmål BUP genomförda utredningar inom 30 dagar, ej uppnått högt målvärde men når förbättringstrappa över 10 % jämfört föregående år för perioderna mars-maj.

Prestationsmål BUP genomförda behandlingar inom 30 dagar, ej uppnått högt målvärde men når förbättringstrappa över 10 % jämfört föregående år under jan, och över 1 % under februari och april.

Produktion

Produktionen i slutenvården är i princip på samma nivå +/-0 avseende avslutade vårdtillfällen under perioden jan-maj 2024 jmf 2023. Produktionen i öppenvård har ökat med 2,9% och 9 727 vårdkontakter (alla kontaktformer) under perioden jan-maj 2024 jmf 2023. Produktionen i primärvård har minskat med 1,1% och 5 577 vårdkontakter (alla kontaktformer) under perioden jan-maj 2024 jmf 2023.

Uppföljningsdialog med områdesdirektörer

Uppföljningsdialog har utförts under mars av dåvarande Hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Sylvan. Fokusområden på uppföljningsdialog med områdesdirektörer under mars har förutom ekonomiskt resultat och åtgärderna i handlingsplanen varit tillgänglighet och produktion.

Uppföljningsdialoger har hållits med åtta områden. Sammanfattningsvis har tillgängligheten minskat. Produktionen ökar i öppenvård, ligger på samma nivå i slutenvård och minskar i primärvården. Utmaningar i rådande bemanningssituation inom läkare i allmänmedicin är en orsak.

Under april och maj har nuvarande Hälso- och sjukvårdsdirektör Maria Strandberg haft uppföljningar med de 8 områdena med fokus på att klara målet att bedriva verksamheten inom tilldelad ekonomi och att åtgärderna i handlingsplanerna får effekt.

Utmaningar för att nå det ekonomiska målet 2024 har framför allt varit, minskade intäkter i form av riktade statsbidrag, ökat behov av inhyrdpersonal, och ej fullt ut genomförda åtgärder enligt tidplan i handlingsplaner.

Länsverksamhet Somatik, Närsjukvårdsområde Norr, Söder och Väster når inte ekonomimålen 2024. Psykiatri/habilitering, Folk tandvården, Rättspsykiatri och område PUF uppnår ekonomimålen 2024.

Datum
2024-06-27**Dnr**
24HSN1**Sida**
7(35)

Ett gemensamt arbete i form av omtag av åtgärder i handlingsplanen är startat enligt uppdrag från Hälso- och sjukvårdsnämnden för att nå önskvärd totalkostnadsnivå 2024 och för planperioden 2025–2027.

Beslutsunderlag

Presentation: Tillgänglighet/produktion och uppföljningsdialog med områdesdirektörer, rapporteringstillfälle juni 2024, **bilaga 1**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-06-27Dnr
24HSN1Sida
8(35)**§ 78 Motion Inrätta en specialiserad mottagning för våldsutsatta i Region Västernorrland**

Diarienummer: 23HSN4029

Beslut:

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

att avslå motionen.

Ärendebeskrivning

Isabell Mixter (V) m: fl. har för Västerpartiet lämnat in en motion till regionfullmäktige om att ”Inrätta en specialiserad mottagning för våldsutsatta i Region Västernorrland”.

Beslutsunderlag

Motion från Isabell Mixter (V) m: fl. ”Inrätta en specialiserad mottagning för våldsutsatta i Region Västernorrland”, **bilaga 2**

Yttrande över motion ”Inrätta en specialiserad mottagning för våldsutsatta i Region Västernorrland”, **bilaga 3**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 29 maj 2024 § 48. Pia Lundin (SJVP) avstod från att delta i beslut.

Yrkande

Nina Orefjärd (V) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordförande ställer hälso- och sjukvårdsutskottets förslag och bifallsyrkande från Nina Orefjärd (V) under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för hälso- och sjukvårdsutskottets förslag.

Noteras till protokollet:

Daniel Ekdahl (KD) avstår från att delta i beslutet för att återkomma till regionfullmäktige, samt Pia Lundin (SJVP), Ingela Korhonen (SJVP) och Isabelle Tejbo (SJVP).

Reservationer

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-06-27Dnr
24HSN1Sida
9(35)**§ 79 Motion Bättre arbetsvillkor för läkare på vårdcentralen**

Diarienummer: 23HSN5295

Beslut:

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

att motionen anses besvarad.

Ärendebeskrivning

Ingeborg Wiksten (L) har för Liberalerna lämnat in en motion till regionfullmäktige om ”Bättre arbetsvillkor för läkare på vårdcentralen”.

Beslutsunderlag

Motion från Ingeborg Wiksten (L) ”Bättre arbetsvillkor för läkare på vårdcentralen”, **bilaga 4**

Yttrande över motion ”Bättre arbetsvillkor för läkare på vårdcentralen”, **bilaga 5**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 29 maj 2024 § 49. Pia Lundin (SJVP) avstod från att delta i beslut.

Yrkande

Nina Orefjärd (V) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordförande ställer hälso- och sjukvårdsutskottets förslag och bifallsyrkande från Nina Orefjärd (V) under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för hälso- och sjukvårdsutskottets förslag.

Noteras till protokollet:

Daniel Ekdahl (KD) avstår från att delta i beslutet för att återkomma till regionfullmäktige, samt Pia Lundin (SJVP), Ingela Korhonen (SJVP) och Isabelle Tejbo (SJVP).

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 80 Yttrande över remiss betänkandet En utvärdering av förändringar i sjukförsäkringens regelverk under 2021 och 2022 (SOU 2024:26)

Diarienummer: 24HSN2310
Ärendansvarig: Sofia Pettersson
Handläggare: Sari Jonsson, Anna Nilsson

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Yttrande över remiss; betänkandet En utvärdering av förändringar i sjukförsäkringens regelverk under 2021 och 2022 (SOU 2024:26)”; samt

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts möjlighet att yttra sig över remissen En utvärdering av förändringar i sjukförsäkringens regelverk under 2021 och 2022 (SOU 2024:26).

Bakgrund

Betänkandet presenterar resultat och överväganden från utvärderingar av reformer som infördes i sjukförsäkringen 2021 och 2022.

Förvaltningens bedömning

Endast en del av framställda förslag tillstyrks utifrån att utredningen inte anses haft möjlighet att göra en rättvisande utvärdering av de genomförda förändringarna, dels då utredningen genomfördes efter så kort tid, dels då utredningen endast haft utgångspunkt i det ekonomiska perspektivet.

Vidare hade utredningen gärna tydligare fått lyft fram patientperspektivet och vilka följder de olika förslagen kan tänkas få för hälso- och sjukvården. Flera av förslagen kommer att innebära ökade kostnader och utökat arbete för läkarna i den redan ansträngda vården. Även effekterna av Covidpandemin saknas, där ökade sjukskrivningar, undanträngningseffekter samt flertal tillfälliga undantagsregler i sjukförsäkringen inte har tagits med i utvärderingen.

Yttrandet poängterar också det olyckliga med täta förändringar av regelverket för sjukförsäkringen. Det motverkar den stabilitet och



förutsägbarhet som behövs för att individer och vården ska känna trygghet och förtroende för systemet.

Synpunkter på utredningens förslag har inhämtats från de sjukskrivningstunga specialiteterna ortopedi, psykiatri och primärvård.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet: betänkandet En utvärdering av förändringar i sjukförsäkringens regelverk under 2021 och 2022 (SOU 2024:26), **bilaga 6**

Yttrande över remiss; betänkandet En utvärdering av förändringar i sjukförsäkringens regelverk under 2021 och 2022 (SOU 2024:26), **bilaga 7**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 29 maj 2024 § 54.

Yrkanden

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

”Att skrivningarna ändras så att rvn inte tillstyrker förslaget om att normalt förekommande arbete inom viss angiven yrkesgrupp inte längre ska anges.

Att skrivningarna ändras så att rvn inte tillstyrker utredningens förslag om att den ökade flexibiliteten vid deltidssjukskrivning tas bort.”

Viktoria Jansson (M) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsutskottets förslag.

Pia Lundin (SJVP) yrkar bifall till Nina Orefjärds (V) ändringsyrkande.

Erica Stenberg (SD) yrkar på följande ändring ”att samtliga förslag i slutbetänkandet avstyrks i remissväret.” och därmed yrkar hon avslag till utskottets förslag och Nina Orefjärds (V) ändringsyrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer hälso- och sjukvårdsutskottets förslag, ändringsyrkande från Nina Orefjärd (V) m: fl. och ändringsyrkande från Erica Stenberg (SD) under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för hälso- och sjukvårdsutskottets förslag.

Reservationer

Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittoinen (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget ändringsyrkande. Följande reservationstext lämnas till protokollet:

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



”Den tidigare åtstramningsfokuserade sjukförsäkringspolitiken har lett till att många allvarligt sjuka, på orimliga grunder, tvingats in i fattigdom samtidigt som deras möjligheter till rehabilitering och återgång i arbete har försvårats avsevärt. Vi vill se en mer rättvis och human sjukförsäkring och vissa förbättrande reformer har tidigare röstats igenom.

Vår bedömning är att det nu görs försök att vrida klockan bakåt och återgå till mer restriktiva regler inom sjukförsäkringen. Förutom det faktum att förslagen kommer att slå mot redan särskilt utsatta grupper i samhället, skulle det också ske i en tid då människor redan har det tufft ekonomiskt. Med anledning av den pressade situationen inom hälso- och sjukvården befarar vi att ett striktare regelverk i sjukförsäkringen kommer att sätta ytterligare press på våra regioner. Vi vet också att den ökade ekonomisk stress som förslagen kommer att innebära för många sjuka också kan leda till försämrat mående, särskilt vid sjukskrivning i psykiatriska diagnoser.”

Nina Orefjärd (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget ändringsyrkande. Följande reservationstext lämnas till protokollet:

”V vill inte se de försämringar i sjukförsäkringen som regeringens utredare föreslår. Vi är positiva till stora delar av förslaget remis-ssvar från regionen som motsätter sig de flesta förslag, men vill även se ändringar utifrån vårt lagda förslag.”

Pia Lundin (SJVP), Ingela Korhonen (SJVP) och Isabelle Tejbo (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för Nina Orefjärds (V) ändringsyrkande. Vidare ställer de sig bakom reservationstexten från Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittonen (SD).

Delges
Socialdepartementet

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

Datum
2024-06-27Dnr
24HSN1Sida
13(35)

§ 81 Svar på revisionsrapport Granskning av budgetprocessen

Diarienummer: 24HSN1881
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Katarina Rask

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge ”Svar på revisionsrapport Granskning av budgetprocessen”;

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att utarbeta ett förslag på kompletterande rapporteringsplan där det ingår ett förtydligande av resultat i förhållande till verksamhetsplanen;

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att komplettera rapporteringen avseende förändringar i budget i förhållande till tilldelat regionbidrag och att detta rapporteras vid delår 2 och årsrapport; samt

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har i brev den 27 mars 2024 bett om hälso- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter på revisionsrapporten ”Granskning av budgetprocessen 2023 och 2024”.

Nämnden noterar att revisionsrapporten tar upp ett antal iakttagelser och i den sammanfattande bedömningen framgår att genomförd granskning att regionens budgetprocess inte fullt ut är tillräckligt tydliggjord, att budgetprocessen är ändamålsenlig för Regionstyrelsen, och inte ändamålsenlig för Hälso- och sjukvårdsnämnden och Regionala utvecklingsnämnden

Nämnden följer regionens rapporteringsrutin om rapportering av förvaltningarnas resultat i förhållande till verksamhetsplanen. Nämnden håller med om att rapporteringen kan förtydligas i förhållande till verksamhetsplanen och ger förvaltningen i uppdrag att utarbeta ett förslag på en kompletterande rapporteringsplan.

Nämnden håller med om revisionsrapportens rekommendation att tydliggöra nämndens rapportering avseende förändringar i budget i förhållande till

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-06-27

Dnr
24HSN1

Sida
14(35)

tilldelat regionbidrag genom kommentarer och hänvisningar till beslut och ger ett förtydligat uppdrag till förvaltningen att rapportera detta vid delår 2 och årsrapport.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Granskning av budgetprocessen”,

bilaga 8

Revisionsrapport ”Granskning av budgetprocessen”, **bilaga 9**

Svar på revisionsrapport ”Granskning av budgetprocessen”, **bilaga 10**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 12 juni 2024 § 59. Utskottet beslutade att överlämna ärendet till nämnden.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 82 Yttrande över remiss av promemorian Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning – förslag till ett reviderat ALF-avtal

Diarienummer: 24HSN2005
Ärendansvarig: Sofia Pettersson
Handläggare: Jonas Lindbäck

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Yttrande över remiss; promemorian Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning – förslag till ett reviderat ALF-avtal”; samt

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts möjlighet att yttra sig över remissen: Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning – förslag till ett reviderat ALF-avtal (U2024/01035).

Bakgrund

Enligt promemorian är syftet med utredningen att bistå staten med ett underlag till ett nytt ALF-avtal.

Förvaltningens bedömning

Trots att andemeningen i promemorian är att ta fram ett underlag som långsiktigt bidrar till en läkarutbildning och klinisk forskning av hög kvalitet vill Region Västernorrland poängtera att den verksamhet som ALF-avtalet inbegriper är en angelägenhet för både stat och regionerna. Det är därför olyckligt att ALF-regionerna har stått helt utan insikt i utredningsprocessen.

Region Västernorrland ställer sig även kritisk till förslaget att ersättningen per helårsstudent ska vara lika stor för de olika ALF-regionerna oavsett geografisk placering eller andra förutsättningar. Till skillnad mot promemorians förslag förespråkar Region Västernorrland en höjd ersättning för regioner som har regionaliserad läkarutbildning då det medför ökade kostnader för dessa regioner i samband med decentraliseringen av det



verksamhetsintegrerande lärandet. Utöver detta ser Region Västernorrland generellt positivt på utredningen och kommentarer lämnas i bilagt yttrande.

Beslutsunderlag

Remiss från Utbildningsdepartementet: promemorian Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning – förslag till ett reviderat ALF-avtal, **bilaga 11**

Yttrande över remiss; promemorian Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning – förslag till ett reviderat ALF-avtal, **bilaga 12**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 12 juni 2024 § 60.

Delges

Utbildningsdepartementet

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

**§ 83 Svar på revisionsrapport Grundläggande granskning av
Hälsa- och sjukvårdsnämnden 2023**

Diarienummer: 24HSN2146
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Katarina Rask

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge ”Svar på revisionsrapport Grundläggande granskning av hälsa- och sjukvårdsnämnden 2023”;

att uppdra till hälsa- och sjukvårdsdirektören att återrapportera förändringar i budget i förhållande till tilldelat regionbidrag genom kommentarer och hänvisningar till beslut i samband med delårs 2 och årsrapport;

att uppdra till hälsa- och sjukvårdsdirektören att förtydliga valda indikatorer och målnivåer samt uppföljning i samband med nämndens arbete med verksamhetsplan för nästkommande planperiod; samt

att uppdra till hälsa- och sjukvårdsdirektören att återrapportera hur riktlinjen inom området gåvor till medarbetare efterlevs vid årsrapportering.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har i brev den 11 april 2024 bett om hälsa- och sjukvårdsnämndens kommentarer och synpunkter på revisionsrapporten ”Grundläggande granskning av hälsa- och sjukvårdsnämnden 2023”.

Nämnden noterar att revisionsrapporten tar upp ett relativt betydande antal iakttagelser och bedömningar som sammanfattas i nio rekommendationer. Den sammanfattande bedömningen är att nämnden inte haft en tillräcklig styrning, uppföljning och kontroll av verksamheten och ekonomin. Bedömningen baseras i stor utsträckning på att nämnden genom sin styrning inte har åstadkommit tillräckliga kostnadsreduceringar under 2023. Åtgärder i handlingsplanen som har genomförts under 2023 och dess effekter respektive vilka åtgärder som genomförts går inte att utläsa av årsrapporten.

Nämnden har inget att invända mot att tillse att indikatorers målnivåer är tydliggjorda med tidpunkter för uppföljning av respektive indikator i verksamhetsplanen samt där till att förtydliga nämndens förvaltningsorganisation. Detta är synpunkt som nämnden instämmer i.



Nämnden har gjort en bedömning av behovet av en dokumentationsplan under året för innevarande granskning. Ett arbete pågår med att ta fram en regionövergripande dokumentationsplan som sedan förvaltningen och nämnden kan ansluta sig till.

Nämnden tar revisorernas rekommendation att tydliggöra nämndens rapportering avseende förändringar i budget i förhållande till tilldelat regionbidrag genom kommentarer och hänvisningar till beslut och ger ett förtydligt uppdrag till förvaltningen att rapportera detta vid delår 2 och årsrapport.

Nämnden kommer på revisorernas rekommendation komplettera krav på återrapportering från förvaltningen av hur riktlinjen inom området gåvor till medarbetare efterlevs vid årsrapport.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Grundläggande granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden 2023”, **bilaga 13**

Revisionsrapport ”Grundläggande granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden 2023”, **bilaga 14**

Svar på revisionsrapport ”Grundläggande granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden 2023”, **bilaga 15**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 12 juni 2024 § 61. Utskottet beslutade att överlämna ärendet till nämnden.

Delges

Regionens revisorer
Ärendefördelningen



§ 84 Avveckling av mammografivagn

Diarienummer: 24HSN2531
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Caroline Herlin

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avveckla en mammografivagn i den södra delen av länet från och med 1 januari 2025; samt

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden i oktober med kompensatoriska åtgärder för att upprätthålla det höga screeningdeltagandet jämlikt över länet.

Ärendebeskrivning

För mammografiscreening inom Region Västernorrland finns idag två mammografivagnar – en vagn i norr och en vagn i söder. Regionens fasta anläggning finns vid sjukhuset i Sundsvall. Verksamheten har berett ett förslag som innebär att en mammografivagn (den södra vagnen) avvecklas. Sammanlagt leder förslaget till en kostnadsreducering om 1,67 mnkr per år. Under beredningen har dock också ett alternativt förslag beretts med inriktningen att utbudspunkterna i den norra delen av länet bibehålls (hädanefter benämnt alternativ två).

Bakgrund

Verksamheten har tagit fram ett förslag till förändring och kostnadsreducering som utgår från att den kvarvarande norra vagnen roterar mellan Örnsköldsvik och Sollefteå. Patienter från Junsele, Ramsele och Kramfors får därmed ta sig till Sollefteå för att genomgå mammografi. Patienter från Härnösand, Timrå och Ånge, kommer på motsvarande sätt, hänvisas till sjukhuset i Sundsvall. Förslaget bedöms årligen beröra cirka 8 700 kvinnor i Västernorrland i form av ökad restid. Som en jämförelse kommer reseavstånden som mest öka med upp till 10 mil, det gäller exempelvis för kvinnor i Ånge kommun. Åtgärden innebär ett längre intervall mellan screeningtillfällena, än vad som kan erbjudas med nuvarande verksamhet. De rekommenderade screeningintervallen kommer dock kunna följas.

Under beredningen av förslaget har ett alternativ aktualiserats med utgångspunkt i att förhindra avvecklingen av flera av de så kallade

utbudspunkterna i den norra delen av länet. Verksamheten har analyserat vad ett sådan bibehållande skulle kunna leda till i form av ekonomiska och patientsäkerhetsmässiga konsekvenser. Inriktningen för detta alternativ två är att den kvarvarande vagnen i Sollefteå också skulle åka till Ramsele, Kramfors och Junsele. Analysen visar att detta förslag innebär att 24 månaders intervall inte fullt ut kommer kunna upprätthållas. Det handlar om 1176 kvinnor som inte kommer få sin undersökning inom 24 månader. Därtill innebär förslaget att den tänkta kostnadsreduceringen inte kommer att kunna uppnås. I alternativ två uppgår kostnadsreduceringen till 760 000 kr.

Förvaltningens bedömning

Det först anlagda förslaget utgår från att ett rekommendationsbaserat intervall kan upprätthållas även fortsättningsvis. Det blir i detta sammanhang viktigt att följa upp eventuellt bortfall av patienter och vid behov vidta åtgärder. I bilagt PM ges ett exempel från Region Dalarna – som genomfört en liknade förändringar. Slutsatsen är att en minskning i deltagandet är att räkna med, men också att det över tid sker en återhämtning när det gäller andelen kvinnor som väljer att genomföra mammografibesöket. Ur arbetsmiljösynpunkt bedöms förändringen som genomförbar. Verksamheten behöver dock följa utvecklingen noga och vid behov vidta åtgärder om medarbetare upplever försämringar i arbetsmiljön. Förslaget kommer innebära en personalminskning motsvarande två heltidstjänster. De ekonomiska konsekvenserna för alternativ ett summerar till över 1,5 mnkr per år. Den avställda vagnen kan sannolikt också avyttras varvid en inkomst uppstår (det går dock inte i nuläget att ange en möjlig summa). Patientsäkerhets- och arbetsmiljörisikanalys ska genomföras innan ett eventuellt genomförande.

För alternativ två uppstår, som nämnts ovan, effekten att mammografin inte kommer kunna klara det 24 månaders intervall som gäller för denna typ av verksamhet. Det kan tilläggas verksamheten – och de stipulerade intervallen – ska bedrivas i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLFFS 2019:14) om villkor för den avgiftsfria screeningen. Mot denna bakgrund, och med beaktande av den mer begränsade kostnadsreduceringen som alternativ två ger upphov till, bedömer förvaltningen att de två alternativen inte kan betraktas som likvärdiga. Bedömningen är att alternativ två inte bör beredas vidare mot beslut.

Beslutsunderlag

PM Förslag om reduktion av antalet mammografiscreeningsvagnar,
bilaga 16

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 12 juni 2024 § 62. Utskottet beslutade att överlämna ärendet till nämnden.

Yrkande

Elina Backlund Arab (S) yrkar på följande tilläggs att-sats:

”att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden i oktober med kompensatoriska åtgärder för att upprätthålla det höga screeningdeltagandet jämlikt över länet.”

Daniel Ekdahl (KD), Pia Lundin (SJVP), Nina Orefjärd (V) och Jenny Voittoonen (SD) yrkar avslag till beredningens förslag samt till tilläggsyrkandet från Elina Backlund Arab (S).

Propositionsordning

Ordförande Elina Backlund Arab (S) ställer beredningens förslag samt eget tilläggsyrkande och avslagsyrkande från Daniel Ekdahl (KD) m: fl. under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för beredningens förslag samt eget tilläggsyrkande, då omröstning begärs.

Nämnden fastställer följande voteringsproposition:

Den som vill bifall beredningens förslag samt tilläggsyrkandet från Elina Backlund Arab (S) röstar ja. Den som vill avslå beredningens förslag och tilläggsyrkandet röstar nej.

Omröstningen utfaller med 8 ja-röster och 7 nej-röster.

Ja-röster ges av:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Malin Westman (S), Håkan Svensson (M), Sanna Jonsson (C), Viktoria Jansson (M) och Elina Backlund Arab (S).

Nej-röster ges av:

Ingela Korhonen (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoonen (SD), Nina Orefjärd (V), Daniel Ekdahl (KD) och Pia Lundin (SJVP).

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därmed beslutat att bifalla beredningens förslag samt tilläggsyrkande från Elina Backlund Arab (S).

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



Reservationer

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande samt Ingela Korhonen (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittoinen (SD) och Daniel Ekdahl (KD). Följande reservationstext lämnas till protokollet:

” Förslaget till Hälso- och sjukvårdsnämnden om avveckling av den ena av regionens två mammografivagnar, den i söder, samt förslaget om att göra den andra vagnen i norr mer stationär kommer främst att drabba redan socioekonomiskt utsatta kvinnor genom att minska tillgängligheten för mammografi rent geografiskt. Detta kommer att medföra en minskad frekvens i denna grupp av dessa viktiga undersökningar. Detta strider mot beslutet i regionfullmäktige om att utveckla en god, jämlik och nära vård där prevention är en viktig faktor. Ekonomiskt innebär detta i bästa fall en mycket liten kostnadsreducering - cirka 1,7 miljoner kronor per år. Något som måste ses som ur ett hälsoekonomiskt perspektiv väl investerade pengar. I besparingen tas ingen hänsyn till eventuellt ökade kostnader för missade tumörer eller den minskade livskvaliteten för dessa kvinnor.”

Nina Orefjärd (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande. Följande reservationstext lämnas till protokollet:

”Det är uppenbart att förslaget endast handlar om ett försök att spara pengar. Regionen har en väl fungerande mammografiverksamhet med höga målnivåer som förslaget, om det blir verklighet, ger sämre förutsättningar för. Förslaget försämrar tillgången till vård för kvinnor boende i delar av länet och riskerar leda till att cancerdiagnostiken försämras med efterverkningar för både regionens ekonomi och personerna som riskerar drabbas. Mammografien är just en sådan proaktiv verksamhet som regionen måste fokusera på. Bakom att mammografien föreslår denna besparing ligger den beslutade besparingen om hela HSNs underskott, ca 600 mkr på tre år, som majoriteten drivit igenom. Det blir uppenbart att det sättet att se på sjukvården, där man istället för att analysera bakomliggande orsaker till HSNs kostnadsläge och värdera vilka åtgärder som är skäliga och möjliga för att sänka kostnaderna, istället ska sänka denna stora summa (600 mkr) rakt av, genom att lägga ut delar av den på verksamheterna. Det är också fel att patientsäkerhetspatientsäkerhets- och arbetsmiljöriskanalyser ska kompletteras först efter beslut är taget.”

§ 85 Svar på revisionsrapport Städtjänster inom sjukvården – en uppföljande granskning

Diarienummer: 24HSN2132
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Anders Lundin

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Städtjänster inom sjukvården - en uppföljande granskning”; samt

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att säkerställa att den fastställda riktlinjen för städning är känd och styrande för all personal som utför städning i regionens vårdmiljö.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har i en uppföljande granskning av städtjänster inom vården rekommenderat hälso- och sjukvårdsnämnden att revidera rutinen så att den blir regionövergripande och gällande för nuvarande organisation.

Bakgrund

Regionens revisorer genomförde 2020 en granskning av städtjänster inom sjukvården. Granskningen visade att hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen i huvudsak hade tillsett att städningen av sjukhusens lokaler motsvarade en god hygienisk standard. Vissa utvecklingsområden noterades samtidigt bl.a. kvalitetsuppföljning och avvikelshantering.

En förnyad granskning har nu genomförts, där bedömningen är att riktlinjen (Städning i vårdlokaler) behöver justeras och beslutas mot nuvarande organisationsstruktur. Det finns en reviderad version av riktlinjen som planeras träda i kraft 1 januari 2025. Då nya rekommendationer har kommit från Städning i Vårdmiljö (SIV) som innebär en mer omfattande städning, vilket föranleder det till ökade kostnader. Städverksamheten har av Regiondirektören fått i uppdrag att kostnadsberäkna det.

Vårdhygien har tagit fram en uppföljningsmall för vårdpersonals städning som ännu inte antagits inom hälso- och sjukvården. Detta gör det svårt att bedöma om rutinen efterlevs samt om städningen kvalitetssäkrats.



Förvaltningens bedömning

Granskningen har genomförts genom intervjuer och dokumentationsstudier. Intervjuer har genomförts med följande funktioner.

- Verksamhetschef städ, Område Fastighet och service
- Hygijensjuksköterska, Kvalitet och patientsäkerhet
- Utvecklare, Länsjukvårdsområde Somatik

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Städtjänster inom sjukvården - en uppföljande granskning”, **bilaga 17**

Revisionsrapport ”Städtjänster inom sjukvården - en uppföljande granskning”, **bilaga 18**

Svar på revisionsrapport ”Städtjänster inom sjukvården - en uppföljande granskning”, **bilaga 19**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet 29 maj 2024 § 52 samt 12 juni 2024 § 63.

Delges

Regionens revisorer
Ärendefördelningen

§ 86 Delårsrapport 1 (januari-mars) 2024, Hälso- och sjukvårdsnämnden – komplettering av underlag

Diarienummer: 24HSN74

Ärendeansvarig: Maria Strandberg

Handläggare: Katarina Rask, Andreas Haeggström

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga ”Delårsrapport 1 (januari–mars), Patientsäkerhet, utbildning och forskning” till handlingarna, samt att delårsrapport 1 2024 för hälso- och sjukvårdsnämnden därmed ses som komplett.

Ärendebeskrivning

Delårsrapport 1 (omfattar perioden januari-mars 2024) från område Patientsäkerhet, utbildning och forskning saknades vid Hälso- och sjukvårdsnämndens möte 2024-05-17 § 57. Detta på grund av att området fått i uppdrag att prioritera arbetet med att säkerställa rutiner och processer för patientsäkerhet i verksamheten under sommarmånaderna samt konflikten med Vårdförbundet.

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

Delårsrapport 1 (januari-mars) 2024 är komplett i och med komplettering av bilaga ”Delårsrapport 1 (januari-mars) Patientsäkerhet, utbildning och forskning”.

Beslutsunderlag

Delårsrapport 1 (januari-mars) för område Patientsäkerhet, utbildning och forskning, **bilaga 20**

Datum
2024-06-27Dnr
24HSN1Sida
26(35)**§ 87 Arbetsgrupp för beredning av hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2025–2027**

Diarienummer: 24HSN2121

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nedan nominerade ledamöter ingår i arbetsgruppen för beredning av nämndens verksamhetsplan 2025 – 2027; samt

att utbildningsarvode och eventuell ersättning för förlorad arbetsförtjänst utgår i samband med arbetsgruppens möten.

Ärendebeskrivning

Enligt redovisad tidplan för dialog och process gällande nämndens verksamhetsplan 2025 – 27, sker avstämningar i arbetsgruppen vid två tillfällen i samband med beredning i hälso- och sjukvårdsutskottet.

Avstämningarna sker 5 september respektive 18 september, båda i anslutning till hälso- och sjukvårdsutskottets möten.

Till arbetsgruppen har samtliga partier nominerat en representant:

Elina Backlund Arab (S), Viktoria Jansson (M), Dennis Moström (C), Pia Lundin (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jonas Sjödin (V) samt Mona Hammarstedt (KD).

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-06-27

Dnr
24HSN1

Sida
27(35)

§ 88 Delgivningar

Diarienummer: 24HSN78

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att med godkännande lägga informationen till handlingarna.

Delgivningar:

- Rapport från Patientnämnden; Säg det så att jag förstår...Analys av patienters och närståendes upplevelser av information och delaktighet i möte med vården, 23HSN5740, **bilaga 21**
- Årsrapport 2023 för Program God och Nära vård, 24RS4841, **bilaga 22**
- Rapport från patientnämnden: Var god återkom - tiderna är slut för dagen, 24HSN2454, **bilaga 23**
- Protokoll Extra Förbundsfullmäktige Kommunalförbundet Svensk Ambulansflyg 2024-02-08, 24HSN96, **bilaga 24**
- Protokoll Förbundsfullmäktige Kommunalförbundet Svensk Ambulansflyg 2024-04-25, 24HSN96, **bilaga 25**
- Minnesanteckningar HälSam 2024-02-16, 24RS5866, **bilaga 26**
- Rapport från deltagande vid ”Internationella Parkinsondagen” 2024-04-11, **bilaga 27**
- Temakonferens God och nära vård i Västernorrland 24 Okt 2024 - Save the date, **bilaga 28**
- Protokollsutdrag § 108 Regionstyrelsen 2024-05-22, Information om åiterrapportering överenskommelse om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2023, **bilaga 29**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-06-27

Dnr
24HSN1

Sida
28(35)

- Protokollsutdrag § 109 Regionstyrelsen 2024-05-22, Information om återrapportering överenskommelsen Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2023, **bilaga 30**
- Protokollsutdrag § 110 Regionstyrelsen 2024-05-22, Information om återrapportering överenskommelsen God och nära vård - en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav 2023, **bilaga 31**
- Protokollsutdrag § 112 Regionstyrelsen 2024-05-22 Information om återrapportering, medel från Överenskommelse om en personcentrerad, tillgänglig och jämlik mödrahälsovård och förlossningsvård, **bilaga 32**
- Rapport av Patientnämnden och Inspektionen för vård och omsorg, Patienter klagar över brist på tillgänglighet och samordning i primärvården, 24HSN3391, **bilaga 33**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 89 Direktiv till etapp två för utredningen av Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur

Diarienummer: 23HSN580

Ärendansvarig: Maria Strandberg

Handläggare: Henrik Kjellberg/Hanna Wahlund

Förslag till beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att hänskjuta ärendet till hälso- och sjukvårdsnämnden den 5 juli 2024.

Ärendebeskrivning

Utredningen av Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur lämnade i april en delredovisning. Sedan tidigare finns i utredningens direktiv en utfästelse om att utredningen ska ges fortsatt vägledning efter ett politiskt inriktningsbeslut.

I nästa skede ska utredningen därmed övergå i en andra etapp, där uppdraget tydligt inriktas mot att utförligt konsekvensbeskriva ett samlat handlingsalternativ som ska kunna ligga till grund för politiska beslut.

Mål och syfte med den fortsatta utredningen

I delredovisningen konstaterades bland annat att Region Västernorrland har den lägst finansierade primärvården och samtidigt den näst högsta nettokostnaden per invånare för specialiserade somatiska vården. 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.

Mycket kortfattat innebär utredningens förslag till handlingsalternativ – och det politiska inriktningsbeslut som fattades den 18 juni – att den fortsatta utredningen ska ta sikte på att åstadkomma en strategisk omställning vid sjukhuset i Sollefteå med ett fokus på vård av multisjuka äldre patienter inklusive vårdplatser och medicinska observationsplatser. I strategin ingår också 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. Sjukhuset Sollefteå bör ha fortsatt god tillgång till dagvård i form av akutmottagning, specialiserad mottagningsverksamhet, dialysvård och viss poliklinisk operation för patienter i närområdet, samt



geriatrisk hemsjukvård. Akut sökande patienter med hög prioritet bör styras direkt till sjukhusen i Sundsvall och Örnsköldsvik.

Inledningsvis bör det förtydligas att dessa kompletterande utredningsdirektiv utgår från att målsättningen med en förändring av regionens sjukhusstruktur är att sänka kostnaderna för regionens sjukhusvård, omräknat till kostnad per invånare. I förlängningen kan en sådan målsättning också ge förutsättningar för en överföring av resurser till primärvården samtidigt som regionens ekonomiska underskott kan minska. Den övergripande målsättningen behöver genomsyra samtliga överväganden i utredningens fortsatta arbete.

Syftet med den fortsatta utredningen är att ta fram beslutsunderlag som är tillräckligt väl underbyggt och tydligt för att politiska genomförandebeslut ska kunna fattas. I denna mening är utredningens arbete att betrakta som en fördjupning kring bedömningar och förslag från delredovisningen i etapp 1. Utredningens arbete och beslutsunderlag ska också kunna ligga till grund för det faktiska genomförandet av förändringar efter ett politiskt beslut om strukturförändring – därmed ingår det i uppdraget att förbereda och fastställa en övergripande färdplan för implementering i hälso- och sjukvårdsorganisationen som kopplas ihop i befintlig process kring verksamhetsplanering och budget.

Det ska ställas tydliga krav på konsekvensbeskrivningar bland annat när det gäller patientsäkerhet, ekonomi, arbetsmiljö, kompetensförsörjning, forskning/utbildning. Som en övergripande instruktion gäller att etapp två innebär ett uppdrag att beskriva hur ett huvudalternativ till framtida inriktning kan realiseras med hänsyn till en utförlig konsekvensbeskrivning. Berörda verksamheter och områdesledningar har ett huvudansvar att analysera och ta fram konsekvensbeskrivningar och genomförandeplanering utifrån ett systemperspektiv. Utredningsarbetet ska leda fram till ett samlat förslag till beslutsunderlag i form av en planering inklusive tidplan för genomförande. Utredningen slutsatser behöver ta hänsyn till förutsättningarna att kunna möta dagens och morgondagens behov av hälso- och sjukvård på ett kvalitativt och hållbart sätt.

Det samlade utredningsuppdraget för etapp två bygger på det förslag som lämnades i delredovisningen i april.

En uppdelning i ett mottagar- och ett skaparprojekt

Det nu aktuella inriktningsbeslutet om fortsatt utredning påverkar berörda verksamheter och områden på olika sätt. Vissa verksamheter vid sjukhusen i Sundsvall och Örnsköldsvik är, något förenklat, *mottagare* av patienter och



utökade vårduppdrag från sjukhuset i Sollefteå. För närsjukvårdsområde väster är utredningsuppdraget ett annat, nämligen att förbereda och utreda formerna för att *bygga och skapa* en delvis ny inriktning för den kvarvarande verksamheten vid sjukhuset i Sollefteå.

Mot den här bakgrunden är inriktningen att utredningsarbetet inom ramen för etapp två genomförs via två delprojekt: dels ett *mottagarprojekt* och dels ett *skaparprojekt*. Inför uppdragsstart kommer närmare anvisningar att lämnas till områden och verksamheter. Men uppdelningen motiveras med att det fortsatta utredningsarbetet behöver lägga delvis olika tonvikt på olika perspektiv, beroende på om verksamheten är mottagare eller skapare. Gemensamt för de båda projekten är, det ovan nämnda syftet, dvs. att framtagna beslutsunderlag ska vara detaljerade och tillräckligt tydliga för att politiska genomförandebeslut ska kunna fattas.

Mottagarprojektets grundläggande uppgift handlar om att berörda verksamheter ska fördjupa analysen ur ett mottagarperspektiv och lämna ett genomarbetat beslutsunderlag. Mer konkret handlar det om att gå från delredovisningens ”makroperspektiv” till en betydligt mer detaljerad analys av förutsättningar och förmåga utifrån ett systemperspektiv. Det praktiska arbetet inbegriper en noggrann inventering av patientvolym, vårdkontakter och medicinskt inriktade frågeställningar som kommer aktualiseras när fler patienter ges vård vid sjukhusen i Sundsvall och Örnsköldsvik. Ett särskilt noggrant utredningsarbete behöver genomföras avseende de akuta vårdflöden som kommer beröras av en kommande förändring.

Särskilda frågeställningar för fördjupad analys

Även om utredningsansvaret vilar på berörda områden inom ett *mottagarprojekt* och dels ett *skaparprojekt*, så finns flera särskilda områdesövergripande frågeställningar som behöver analyseras och i vissa fall samordnas.

Frågeställningar är;

- Akut sjuka patienter med hög prioritet
- Tillgång till sjuk- och ambulanstransport
- Kompetensförsörjning och bemanningslösningar
- Uppbyggnaden av den primära vården i länet
- Konsekvenser och effekter av ett genomförande
- Detaljerad genomförandeplan
- Ekonomiska konsekvenser



Om styrning, ansvar och stödfunktioner

Styrgrupp för utredningen och de två delprojekten är hälso- och sjukvårdens strategiska ledningsgrupp (HSSLG). Vad gäller själva genomförandet av utredningen behöver ansvaret för olika delar preciseras. Ur ett roll- och ansvarsperspektiv finns tre huvudsakliga aktörer i detta sammanhang:

1. Berörda områden och verksamheter inom hälso- och sjukvården
2. Förvaltningsinterna stödfunktioner
3. Upphandlade konsulter

De närmare anvisningar som utgår från HSSLG kommer också omfatta tidplaner, formerna för facklig avstämning, planering för riskanalyser när det gäller arbetsmiljö och patientsäkerhetsaspekter. Vidare kommer, i dessa anvisningar, arbetssätten när det gäller avstämningar och dialog med kommuner och andra berörda aktörer framgå.

När det gäller utredningens pågående arbete ska detta löpande redovisas i uppdragsdialoger med hälso- och sjukvårdsnämnden enligt tidplan. Uppdraget ska slutredovisas till nämnden senast december 2024.

Tidplan

En preliminär tidplan kan läggas upp efter följande hållpunkter: Efter politiska beslut om direktiv och instruktioner inför etapp 2, är bedömningen att berörda verksamheter behöver en period om 2,5 månader för sitt utredningsarbete. I denna tid inkluderas inte riskanalyser för patientsäkerhet och arbetsmiljö, som beräknas ta åtminstone 1,5 månad från inbjudan till slutförande av analyserna. Därutöver kommer det krävas en kortare period – uppgående till två veckor – där underlagen bereds vidare, förankras och sammanställs till politiska beslutsunderlag. Mot denna bakgrund är bedömningen att ett beslut i regionfullmäktige sannolikt inte kan ske före februari månad 2025.

Under utredningens gång är avsikten att de politiska nämnderna ska ges löpande information. Följande sammanträdesdatum ligger i planeringen under återstoden av 2024:

4 september:	Hälso- och sjukvårdsnämnden
4 oktober:	Hälso- och sjukvårdsnämnden
7 november:	Hälso- och sjukvårdsnämnden
18 december:	Hälso- och sjukvårdsnämnden



Förvaltningens bedömning

Utredningen slutsatser behöver ta hänsyn till förutsättningarna att kunna möta dagens och morgondagens behov av hälso- och sjukvård på ett kvalitativt och hållbart sätt. Syftet med den fortsatta utredningen är att ta fram beslutsunderlag som är tillräckligt väl underbyggt och tydligt för att politiska genomförandebeslut ska kunna fattas. I denna mening är utredningens arbete att betrakta som en fördjupning kring bedömningar och förslag från delredovisningen i etapp 1.

En större förändring av Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur får i stort sett alltid systemkonsekvenser. Det är därmed en komplex uppgift att fram till ett samlat förslag till beslutsunderlag i form av en planering inklusive tidplan för genomförande. Förslaget till direktiv beskriver väl den komplexitet och de avvägningar som måste till i ett direktiv av det här slaget. I direktivet beskrivs en uppdelning i ett mottagar- och ett skaparprojekt, särskilda frågeställningar för fördjupad analys, styrning, ansvar samt tidplanen för arbetet. Ett särskilt noggrant utredningsarbete behöver genomföras avseende de akuta vård-flöden som kommer beröras av en kommande förändring.

Tydliga krav på konsekvensbeskrivningar gällande patientsäkerhet, ekonomi, arbetsmiljö, kompetensförsörjning, forskning/utbildning finns i direktivet. I etapp två är uppdrag att beskriva hur ett huvudalternativ till framtida inriktning kan realiseras med hänsyn till en utförlig konsekvensbeskrivning. Utredningens arbete och beslutsunderlag ska kunna ligga till grund för det faktiska genomförandet av förändringar efter ett politiskt beslut om strukturförändring – därmed ingår det i uppdraget att förbereda och fastställa en övergripande färdplan för implementering i hälso- och sjukvårdsorganisationen inklusive budgetanpassningar.

Vad gäller själva genomförandet av utredningen behöver ansvaret för olika delar preciseras för de huvudsakliga aktörer som är berörda områden och verksamheter inom hälso- och sjukvården, förvaltningsinterna stödfunktioner tillsammans med upphandlade konsulter. En av flera viktiga utgångspunkter i detta arbete är att Hälso- och sjukvårdens strategiska ledningsgrupp (HSSLG) är styrgrupp för utredningen och de två delprojekten är. Etapp 2 innebär ett i grunden med konkret arbete med genomförande, förankring och verksamhetsmässigt ansvar och deltagande.

Verksamheternas planering av ett genomförande ska innehålla förslag till genomförande- och tidplaner. Det behöver i det sammanhanget utredas och beskrivas den påverkan som blir konsekvensen för serviceorganisationen och regionledningsförvaltningens funktioner.



Beslutsunderlag

Direktiv till etapp två för utredningen av Region Västernorrlands framtida sjukhusstruktur, **bilaga 34**

Överläggningar

Under överläggningarna föreslår ordförande att ärendet ska hänskjutas till en extra digital hälso- och sjukvårdsnämnd den 5 juli 2024 klockan 09:15 varpå nämnden enas om att bifalla förslaget.

Datum
2024-06-27

Dnr
24HSN1

Sida
35(35)

Justeras

Elina Backlund Arab
Ordförande Hälso- och sjukvårdsnämnden

Pia Lundin (SJVP) §§ 74–77 samt §§ 80–89

Erica Stenberg (SD) §§ 78–79

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande