

Tjänsteställe, handläggare
Regionadministration
Maria Öhman

Datum
2024-09-04

Dnr
24HSN1

Sida
1(25)

Tid: 2024-09-04 kl. 09.15

**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)
Ingela Korhonen (SJVP)
Isabelle Tejbo (SJVP)
Erica Stenberg (SD)
Jenny Voittoinen (SD)
Nina Orefjärd (V)
Daniel Ekdahl (KD)

Ordförande
1:e vice ordförande
2:e vice ordförande

Tjänstgörande ersättare

Sanna Jonsson (C)
Johanna Zidén (M)

för Dennis Moström (C)
för Håkan Svensson (M)

Övriga ersättare

Mikael Johansson (S)
Tobias Eriksson Ehlin (S)
Anna Dzikowska-Zasadowska (M)
Katarina Blixt (SD)
Jonas Sjödin (V)
Mona Hammarstedt (KD)

Tjänstepersoner

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-09-04**Dnr**
24HSN1**Sida**
2(25)

Inför mötet lämnas följande informationer:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport inklusive:

- Utredning av länets framtida sjukhusstruktur
- Handlingsplan för kostnadsreduceringar
- Månadsuppföljning juli 2024

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

Återrapport – Projekt: tillgänglighet och läkares arbetsvillkor inom primärvården i närsjukvårdsområde väster 2024–2026, **bilaga A**
Agneta Nordlander, områdesdirektör närsjukvårdsområde väster
Kristina Nordén, tf. verksamhetschef

§ 94 Val av justerare

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

§ 95 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar Hälso- och sjukvårdsnämnden

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-09-04

Dnr
24HSN1

Sida
3(25)

§ 96 Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport

Diarienummer: 24HSN77

Ärendeansvarig: Maria Strandberg

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Information från hälsa- och sjukvårdsdirektören.

Beslutsunderlag

PowerPoint Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport, **bilaga 13**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-09-04Dnr
24HSN1Sida
4(25)

§ 97 Månadsuppföljning juli 2024, hälso- och sjukvården

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

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna och lägga månadsrapport för perioden januari – juli 2024 till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Månadsuppföljningen beskriver hur arbetet fortskrider i relation till politiska ambitioner och resultat. Övergripande utgångspunkter för uppföljningen är regionplanen och verksamhetsplaner. Månadsuppföljningen sker genom dialogtillfällen i respektive nämnd.

Förvaltningens bedömning

Under juli månad har bemanningssituationen haft stort fokus. Beläggningen på sjukhusen samt i primärvården har i vissa delar varit hårt ansträngd, men tack vare samverkan och medarbetarnas hårda arbete har situationen gått att hantera.

Arbetet med att öka antalet anställda fortsätter. Under juli 2024 jämfört med december 2023 har antalet anställda har ökat med 165 (2,9 %).

Uppföljning av antalet timmar inhyrd personal fortgår och vid mätningen v30 jmf med v6 var resultatet ca 48 %. Delmål 2 innebär att en minskning på 25 % av köpta timmar från bemanningsföretag ska nås v35 i jämförelse med v6.

Det ackumulerade utfallet till och med juli månad är -277 mnkr vilket är en resultatförsämring jämfört mot budget med -37 mnkr. Orsakerna till resultatet är i huvudsak minskade intäkter avseende statsbidrag och övriga intäkter, minskade kostnader för egen personal, laboratorie- och röntgenundersökningar, sjukvårdsmaterial och för tekniska hjälpmedel. Ökade kostnader för inhyrd personal och köpt vård.

Beslutsunderlag

Månadsrapport januari-juli 2024, **bilaga 1**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 98 Förslag till reviderad handlingsplan för kostnadsreduceringar inom hälso- och sjukvården

Diarienummer: 23HSN2705

Ärendeansvarig: Maria Strandberg

Handläggare: Henrik Kjellberg, Katarina Rask

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma med en redovisning av åtgärder och utfall enligt lagd plan.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma med en revidering av handlingsplan för kostnadsreduceringar vid nämndens sammanträde i augusti 2024. I föreliggande underlag redovisas en närmare analys av varför hälso- och sjukvårdens organisation inte lyckats reducera sina kostnader i enlighet med handlingsplanens utfästelser samt en beskrivning av vissa förändrade strategiska utgångspunkter – med andra ord en vägledande inriktning för hur kostnaderna ska reduceras framöver. Vidare förtydligas ett antal prioriterade åtgärdsområden, som är tänkta att utgöra en rad samordnade aktiviteter för att nå de målsättningar som satts upp.

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdens handlingsplan för kostnadsreduceringar beslutades av hälso- och sjukvårdsnämnden i december 2023. I planen prioriterades åtgärder med resultateffekt under 2024. En planering för ytterligare åtgärder redovisades också för åren därefter (2025-2026). Åtgärderna beräknades leda till en kostnadsminskning om 175 mnkr 2024.

Den senaste analysen av det ekonomiska utrymmet visar att prognosen som bedömdes i maj pekar på ett underskott för 2024 på – 565 mnkr, vilket är - 115 mnkr sämre jämfört med beslutad budget. För att nå resultatet i prognosen -565 mnkr behöver kostnaderna reduceras med 133 mnkr under hösten 2024. Enligt tidigare års arbete med att nå tilldelad kostnadsram och eventuella kostnadsökningar har det beslutats av förvaltningen att ge hälso- och sjukvården i uppdrag att vidta kostnadsreducerande åtgärder med 164 mnkr. Det kan därmed konstateras att de beslutade åtgärderna i

handlingsplanen inte har fått förväntad effekt, vilket följaktligen leder till ökade krav på kostnadsreduceringar under kommande år.

Efter hälso- och sjukvårdsnämndens beslut om ett omtag och revidering av handlingsplanen har det samlande utfallet analyserats. Analysen pekar på flera förklaringar till de ökande ekonomiska underskotten som beskrivs i underlaget. Det krävs ett mer tydligt fokus på åtgärder som har förutsättningar att bidra till mer omfattande kostnadsreduceringar. Hela förvaltningen, och dess områden och verksamheter, måste tillsammans åstadkomma mer av underliggande verksamhetsförändringar, när det gäller fördelning av vårdplatser, bemanningsplanering, användning av hyrpersonal, riks- och regionvård, läkemedel etc. I detta sammanhang måste högre produktivitet och i en mer övergripande mening – högre effektivitet – betraktas som centrala målsättningar i allt utvecklingsarbete.

Organisationen – och alla dess medarbetare – måste vara överens om att ekonomiska underskott inte får utläsas som en form av *generell viljeyttring* om en återgång till en budget i balans. I praktiken innebär ekonomiska underskott ett *oavvisligt krav* på att vidta åtgärder. Detta kan beskrivas som en fråga om organisationskultur, principer och gemensamma åtaganden. Här behöver det gemensamma åtagandet diskuteras och förankras inom hela organisationen på ett tydligare sätt.

I den reviderade handlingsplanen redovisas att hela förvaltningen nu ska rikta in sitt arbete på sju åtgärdsområden:

- Åtgärder för att minska behovet av inhyrd personal
- Åtgärder för en effektivare bemanningsplanering
- Strukturförändringar – utredningen om sjukhusstruktur i RVN
- En effektivare läkemedelshantering
- Översyn av administrativa stödfunktioner
- Kostnaderna för köpt vård
- Effektivare inköp

Förvaltningens bedömning

Uppdraget för planperioden är att uppnå kostnadsreducerande åtgärder med 570 mnkr. De bedömningar som anges när det gäller identifierade åtgärdsområden och finansiella effekter är förenade med olika grad av osäkerhet. Åtgärdsområdenas ekonomiska konsekvenser kommer, mot denna bakgrund, att behöva preciseras.

Ambitionen är att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträden med närmare besked i takt med att fortsatta analys- och utredningsinsatser vidtas under hösten 2024. Förvaltningens övergripande bedömning är i nuläget att det finns en potential att nå kostnadsreducerande åtgärder med totalt 675 mnkr under åren 2024-2027. Denna bedömning bygger på att de identifierade områdena visar sig vara rätt bedömda beloppsmässigt och att kostnadsutvecklingen under planperioden följer budgetnivån.

Beslutsunderlag

Strategi för genomförandet av kostnadsreduceringar – reviderad handlingsplan, **bilaga 2**.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 28 augusti 2024 § 66. Pia Lundin (SJVP) samt Erica Stenberg (SD) avstod från att delta i beslutet.

Yrkanden

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande ändring:

”att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma med en redovisning av åtgärder och utfall enligt lagd plan när det gäller områden; minska behovet av inhyrd personal, effektivare bemanningsplanering, läkemedel, effektivare administration, köpt vård och effektivare inköp.

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma med en redovisning av planerade åtgärder när det gäller området strukturförändringar inom handlingsplanen för vidare ställningstagande i Hälso- och sjukvårdsnämnden innan verkställighet”

Daniel Ekdahl (KD), Jenny Voittonen (SD) samt Nina Orefjärd (V) yrkar bifall till Pia Lundins ändringsyrkande.

Ordförande Elina Backlund Arab (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsutskottets förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer ändringsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl. och hälso- och sjukvårdsutskottets förslag under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för hälso- och sjukvårdsutskottets förslag.

Reservationer

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

”Eftersom det i handlingsplanen nämns så många olika besparingsåtgärder från strukturförändringar, förändringar av verksamheter, neddragning av disponibla vårdplatser och avveckling av jourlinjer så behövs det åtminstone välgjorda underlag med risk- och konsekvensanalyser innan beslut och verkställighet. Dessutom om det rör utbudsförändringar bör de hanteras i regionfullmäktige och inte en och en i Hälso- och sjukvårdsnämnden så att möjligheten att skapa sig en helhetsbild omöjliggörs.”

Protokollsanteckning

Nina Orefjärd (V) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Uppdraget att ta fram kostnadsreduceringar kommer sig av den svåra situationen ekonomiskt såväl som verksamhetsmässigt regionen befinner sig i. Det allvarliga läget har uppstått då den nuvarande majoriteten, och tidigare majoriteter, inte förmått ta rätt beslut för att vända på den negativa utvecklingen i regionen. Vi i V har hela tiden förespråkat en annan sorts politik med stora personalsatsningar för att vända på bemannings-trenden.

Om det skett så hade regionen befunnit sig i ett bättre läge nu. Nämnden verkar dock utifrån majoritetens förutsättningar, men vi vill poängtera att regionen med vår politik skulle haft helt andra, rätta, förutsättningar.”



§ 99 Digitaliseringsstrategi 2025 – 2027

Diarienummer: 24HSN3226

Ärendansvarig: Anette Hägglund Sundin

Handläggare: Jonas Bylund, Alexandra Sundberg

Beslut:

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

att fastställa föreslagen Digitaliseringsstrategi för åren 2025–2027; samt

att Digitaliseringsstrategi 2025–2027 är den sista och att den fr.o.m. 2028 inarbetas i regionplanen.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har sedan tidigare en digitaliseringsstrategi (fastställd av regionfullmäktige 2021-11-18, § 266), gällande fram till 31 december 2024. Denna har nu reviderats inför nästkommande period 2025–2027.

Bakgrund

Inför revideringen har samtliga förvaltningar erbjudits möjlighet att bidra med underlag skriftligen, genom workshop eller enskild dialog. Underlaget har, tillsammans med nationella och regionala dokument, utgjort grunden till föreslagen digitaliseringsstrategi. Samtliga förvaltningar har erbjudits möjlighet att läsa ett utkast av den reviderade digitaliseringsstrategin inför fastställande och eventuella förslag på ändringar har beaktats.

Den nya digitaliseringsstrategin går i linje med föregående periods, men fokusområdena har konsoliderats, reviderats och tydliggjorts och grafiskt formgivits i syfte att tydliggöra budskapet. Strategins utformning är anpassad för att omfatta alla verksamheter inom Region Västernorrland.

Förslag på indikatorer för uppföljning av Digitaliseringsstrategin 2025–2027 kommer tas fram under hösten 2024.

Digitaliseringsstrategin 2025–2027 är den sista och kommer därefter skrivas in i regionplanen.

Förvaltningens bedömning

Föreslagen digitaliseringsstrategi innefattar fyra strategiska fokusområden som har pekats ut som särskilt viktiga inför 2025–2027, vars nyttor ska bidra till att uppnå målsättningarna i regionplanen. Föreslagen digitaliseringsstrategi innehåller också ett antal vägledande principer i syfte att vägleda all utveckling med inslag av digitalisering. De fyra strategiska fokusområdena är:

1. Invånaren som medskapare

- Förbättrad tillgänglighet till Region Västernorrland genom ökad användning av digitala tjänster
- Stärkta förutsättningar för invånarens delaktighet genom ny teknik och innovativa lösningar

2. Enklare och effektivare arbetsdag

- Mer innovativa, effektiva och flexibla verksamheter genom stärkt digital kompetens
- Förbättrad digital arbetsmiljö genom användardriven utveckling
- Minskad administration genom effektivare arbetsprocesser med stöd av digitala lösningar

3. En organisation i digital transformation

- Stärkta förutsättningar för informationsdriven utveckling genom ett gemensamt arbetssätt för data- och informationshantering
- En mer hållbar systemförvaltning genom effektivare styrning
- Ett säkrare Region Västernorrland genom ett stärkt information- och cybersäkerhetsarbete

4. Samverkan som metod och accelerator

- En mer sammanhängande digitalisering genom målmedveten samverkan
- Smartare lösningar på komplexa problem genom ökad samverkan

Datum
2024-09-04**Dnr**
24HSN1**Sida**
11(25)

Digitaliseringsstrategin och andra internt upprättade dokument relaterade till regionplanen ska vara vägledande vid verksamhetsplanering och verksamhetsutveckling för alla chefer och ledningsgrupper inom Region Västernorrland. Varje nämnd och förvaltning tar aktivt ägarskap för sitt digitaliseringsarbete och ansvarar för prioritering, planering och uppföljning. Strategin följs upp kontinuerligt och utgör underlag till Region Västernorrlands årsredovisning.

BeslutsunderlagDigitaliseringsstrategi 2022–2024, **bilaga 3**Digitaliseringsstrategi 2025–2027, *layoutversion*, **bilaga 4**Digitaliseringsstrategi 2025–2027, *version styrdokumentsbibliotek* **bilaga 5****Beredning**

Hälso- och sjukvårdsnämndens utskottet den 28 augusti 2024 § 67.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 100 Återrapport av uppdrag om en prioritering och handlingsplan för hur den mobila tandvårdskliniken ska kunna nyttjas för annan vårdverksamhet

Diarienummer: 23HSN1831
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Annri V Thimstrand

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att uppdraget fortsatt återredovisas i samband med verksamhetsplan och delårsrapport; samt

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige beslutade 2023-04-26—27 att utöka investeringsramen till Folk tandvården för en ny mobil tandvårdsklinik från tidigare beviljad ram om 5 000 000 till 7 200 000 kr.

Till detta har Hälso-och sjukvårdsnämnden gett hälso-och sjukvårdsdirektören i uppdrag att konkretisera hur den mobila tandvårdskliniken kan nyttjas även för annan vårdverksamhet inom regionen, exempelvis för primärvård i landsbygd.

Bakgrund

Den mobila tandvårdskliniken beräknas vara klar för leverans årsskiftet 2024/2025.

Efter en inledande planering av nyttjandet av den mobila enheten inom Folk tandvården intensifieras nu dialogen inom Hälso-och sjukvården. Folk tandvården har initialt tillsatt en arbetsgrupp för planeringen av hur den mobila tandvårdskliniken ska nyttjas inom tandvården. Förutom barn/ ungdomstandvård har möjligheten öppnats för att kunna bedriva äldretandvård på den mobila kliniken, vilket avsevärt skulle underlätta tandvården i den uppsökande verksamheten och förbättra tillgängligheten för de äldre.

Då den mobila kliniken har två behandlingsrum istället för som tidigare ett behandlingsrum, kan annan vårdverksamhet inom regionen inrymmas i

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



enheten. Under hösten 2024 bereds en utökad dialog och planering för att möjliggöra uppdraget inom ett avgränsat område. Arbetsgruppen kommer därmed att breddas med representanter från både folktandvården och Närsjukvårdsområde Väster i syfte att vidare utreda möjligheten för samverkan för att möta behov i landsbygd och glesbygd.

Förvaltningens bedömning

Målet är att möjliggöra en ökad tillgänglighet genom en mobil vård. En mobil enhet kan bidra till att slutenvård kan undvikas och antalet vårddygn kortas genom tilldelade resurser.

Bedömningen är att den mobila tandvårdskliniken kan skapa förutsättningar i förflyttningen för en alltmer nära vård på landsbygd. Arbetsättet behöver testas inom ett avgränsat område med ambitionen att använda tilldelade resurser genom medvetna och planerade val.

Att driva förändring av nya arbetssätt kräver delaktighet av både chefer och medarbetare. Medarbetarnas kunskap och erfarenhet behövs för ett lyckat genomförande. Till detta behöver uppdraget fortsatt tid för att samordna planerad investering med andra pågående initiativ och uppdrag.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 28 augusti 2024 § 68.

Delges
Regionstyrelsen

**§ 101 Återrapport - Projekt: Tillgänglighet och läkares
 arbetsvillkor inom primärvården i närsjukvårdsområde
 väster 2024–2026**

Diarienummer: 24HSN2937
Ärendansvarig: Agneta Nordlander
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

En satsning av primärvården i närsjukvårdsområde väster genomförs för närvarande. Ett syfte är att öka förutsättningarna att bemanna hälsocentralerna i närsjukvårdsområde väster. Vakanssituationen har under längre period varit stor vilket leder till betydande problem med tillgänglighet och kontinuitet. Projektet ska öka tillgängligheten för invånare och förbättra arbetsmiljön för läkare inom primärvården. I föreliggande ärende redovisas vidtagna åtgärder, resultat så här långt och planeringen framåt. Utveckling och resultat är sedan tidigare bestämt att redovisas en gång per halvår till hälso- och sjukvårdsnämnden med start i september 2024 därefter januari 2025.

Bakgrund

Målet är att öka möjligheterna att långsiktigt rekrytera nya läkare vilket är avgörande för att kunna ge invånarna en tillgänglig god och nära vård. Utgångspunkterna för projektets genomförande är att Socialstyrelsen har arbetat fram ett nationellt riktvärde för fast läkarkontakt inom primärvården där antalet listade per allmänspecialist i primärvården är 1100 och 550 för en ST- läkare inom allmänmedicin. I det nu pågående projektet ingår vidare att ta fram ett förslag till hur ett lägre antal listade kan införas inom hela Region Västernorrland. Projektet föreslås pågå under 2024-2026.

Ett utvecklingsarbete med gruppdiallog/workshop med medarbetare har genomförts som en del i projektarbetet under kvartal 1 i år. Ett stort antal förslag har framkommit i detta arbete – en central utgångspunkt är att vidta åtgärder för att kunna återgå till en grundbemanning (inklusive hyrläkare) som medger att en grundläggande tillgänglighet kan upprätthållas vid närsjukvårdsområdets hälsocentraler.

Parallellt med dessa insatser kommer som en andre del ett offensivt rekryteringsarbete att fortsätta (men med ökade ekonomiska förutsättningar att nå resultat). Det handlar bland annat om sponsrade annonser, deltagande på mässor och skapa bättre handledarförutsättningar (bland annat genom att erbjuda handledarutbildning till alla tillsvidareanställda allmänspecialister). Området genomför också ett analysarbete för att nå högre ranking i AT-utvärderingen och öka möjligheterna att bedriva kvalitativ handledning enligt SFAM för ST-läkare.

Följande åtgärder har genomförts alternativt planeras under 2024 (i sammanfattning):

- Kortsiktigt öka antalet hyr läkare i Sollefteå och Kramfors under kvartal 2-4
- Rekrytering av digital läkare till närsjukvårdsområde väster, en anställning har genomförts med start under kvartal 3
- Sponsrad rekrytering annonsering under kvartal 2 och 3
- Via Projektet GNV landsbygd sker rekrytering av läkare för utveckling av nya arbetssätt i glesbygd (kvartal 3)
- Utveckla handledning för utbildningsläkare i glesbygd (kvartal 3)
- Nya arbetssätt prövas för att skapa trygghet och framför allt förbättrad tillgänglighet genom högre produktivitet vad gäller besök i Sollefteå därefter Kramfors (kvartal 3)
- Workshop nr 2 med fortsatt planering och delaktighet från medarbetare (kvartal 4)

Eftersom närsjukvårdsområdet från juli månad ökat antalet läkare kommer statistik kunna tas fram från och med augusti månad. Området kommer följa statistik varje månad på antalet läkare och tillgänglighet besök inom tre dagar samt antalet genomförda vårdkontakter läkarbesök och annan profession. Det behövs dock en längre tidsperiod – än en månad – för att se mer långsiktigt säkra effekter (bland annat eftersom sommarperiodens omställningar sannolikt kommer påverka utfallet).

Förvaltningens bedömning

Att driva förändring och utveckling av nya arbetssätt kräver delaktighet och gemensamt arbete med medarbetare och chefer. Närsjukvårdsområdet prioriterar just nu att öka antalet läkare genom mer kortsiktiga lösningar (inom primärvården). Bedömningen är att tillgängligheten kommer att förbättras. Det gäller både fysiskt på plats men även med stöd av digitala arbetssätt. I denna uppstart är förbättringar av den grundläggande

Datum
2024-09-04**Dnr**
24HSN1**Sida**
16(25)

tillgängligheten mycket viktig. Ett mer omfattande analysarbete och test av nya arbetssätt kommer att kräva än mer av delaktighet och arbetsinsatser från medarbetare.

Av bakgrundsavsnittet ovan framgår att området har initierat ett flertal olika åtgärder som redan har gett intressanta resultat när det gäller glesbygdsmedicin, digital vård och kommunal samverkan. Det finns därför anledning att se försiktigt positivt på många delar av närsjukvårdens utveckling under kommande år. Det pågående projektet måste betraktas som en grundförutsättning för att kunna utveckla och realisera den potential som finns i utvecklingen av den nära vården.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 28 augusti 2024 § 69.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



**§ 102 Återrapport av projekt inom Folk tandvården – tandvård
för att nå fler vuxna utifrån behov**

Diarienummer: 22HSN3175
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Annri V Thimstrand

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga den muntliga återrapporten till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Vid hälso- och sjukvårdsutskottets möte den 28 augusti 2024 § 70 lämnade områdesdirektören för folk tandvården en muntlig återrapport gällande projektet ”Tandvård för att nå fler vuxna utifrån behov”.

Beslutsunderlag

PowerPoint Återrapport Tandvård för att nå fler vuxna utifrån behov,
bilaga 6



**§ 103 Uppföljning ekonomisk status stora projekt byggenheten
kvartal 2 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 Q2-2024, **bilaga 7**



Datum
2024-09-04

Dnr
24HSN1

Sida
19(25)

§ 104 **Ändring i sammanträdesplan 2024**

Diarienummer: 23HSN4128

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att flytta nämndens sammanträde 4 oktober till den 3 oktober.

Ärendebeskrivning

Förslag om att flytta hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 4 oktober till den 3 oktober.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-09-04

Dnr
24HSN1

Sida
20(25)

§ 105 Kurser och konferenser

Diarienummer: 24HSN81

Aktuella konferenser:

- Temakonferens God och nära vård i Västernorrland, 24 oktober i Sundsvall, **bilaga 8**

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att förutom presidiet utse Torgny Jarl (S), Lars Åström (S), Johanna Zidén (M), Mikael Johansson (S), Sanna Jonsson (C), Jenny Voittoinen (SD), Mona Hammarstedt (KD) och Jonas Sjödin (V) att delta i temakonferensen God och nära vård i Västernorrland; samt

att utbildningsarvode, reseersättning och eventuell ersättning för förlorad arbetsförtjänst utgår vid deltagande i konferensen.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 106 Delgivningar

Diarienummer: 24HSN78

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att med godkännande lägga informationen till handlingarna.

Delgivningar:

- Protokoll Läkemedelskommittén 24 maj 2024, 24HSN783, **bilaga 9**
- Protokoll KSA Förbundsfullmäktige, Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg 2024-06-19, 24HSN96, **bilaga 10**
- Protokollsutdrag Regionfullmäktige § 91 2024-06-18 – 19, Årsredovisning 2023 Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) samt RCC Norr, 24RS3172, **bilaga 11**
- Beslut från Inspektionen för vård och omsorg (IVO), uppföljning av tidigare beslut om föreläggande på grund av befarad fara för patientsäkerheten, 22HSN1660, **bilaga 12**

Datum
2024-09-04Dnr
24HSN1Sida
22(25)**§ 107 Tilläggsbudget Hälsa- och sjukvården**

Diarienummer: 24HSN4354
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Katarina Rask

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionstyrelsen besluta

att genom tilläggsbudget fördela det av regeringen till regionerna tillförda sektorsbidraget 150 910 744 kronor till de somatiska slutenvård- verksamheterna inom hälso-och Sjukvården.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar för egen del

att under förutsättning av regionstyrelsens beslut uppdra åt hälso-och sjukvårdsdirektören att fördela tilläggsbudgeten till berörda områden; samt

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Den utmanande ekonomisk situation som Sverige befinner sig i, med hög inflation och stigande pensionskostnader har satt hälso- och sjukvården i ett extremt pressat ekonomiskt läge Samtidigt kvarstår kraven på att hälso- och sjukvården fortsätter att arbeta för att säkerställa en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen

Med anledning av det ekonomiska läget beslutade Regeringen 2024-06-20 att tillföra landets regioner 6 000 000 000 kronor i sektorsbidrag. Sektorsbidraget syftar till att ge regionerna och hälso- och sjukvårdens medarbetare bättre möjligheter att bedriva en god och patientsäker vård, exempelvis genom att minska behovet av uppsägningar av vårdpersonal på grund av tillfälliga kostnadsökningar. Av medlen tilldelades Region Västernorrland 150 910 744 kronor.

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdens ekonomiska underskott i förhållande till budget har aldrig tidigare varit större. Situationen kräver effektiva och samordnade åtgärder för att hälso- och sjukvården ska kunna återgå till en ekonomiskt hållbar verksamhet.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Samtidigt måste genomförandet av åtgärder balanseras mot det faktum att ett alltför forcerat återställande av det ekonomiska underskottet innebär risker. Förändringen mot en ekonomi i balans tar och måste tillåtas ta tid. Inte minst därför att det finns begränsat med lättåtkomliga potentialer inom hälso- och sjukvårdens verksamheter, som kan realiseras genom enkla besparingsåtgärder eller snabba och mer omfattande förändringar av områdenas uppdrag.

Kombinationen av upparbetade underskott och totalkostnadsutvecklingen under föregående år, med stora underliggande kostnadsökningar, har lett fram till ett mycket omfattande uppdrag att reducera de olika områdenas kostnader.

En uthållig handlingsplan behöver utgå från att vidta kostnadsreducerande åtgärder och samtidigt upprätthålla verksamheternas förmåga att säkerställa sina grundläggande vårduppdrag och bedriva en patientsäker hälso- och sjukvård

Under 2024 har den fortsatt utmanande bemanningssituationen, införandet av det nya nationella hyrbemanningsavtalet, vårens vårdkonflikt samt ett ökat tryck för att minska tidigare upparbetade vårdköer medfört att den kostnadsreduktion som är inarbetad i årets budget för besparingar (150 miljoner kronor) inte kommer att kunna genomföras så som planerat, primärt inom de somatiska vårdverksamheterna.

I de planeringsförutsättningar som använts för den i beslutad regionplan reviderade planen för att säkerställa en anpassning av kostnadsnivån inom Hälso- och Sjukvården har utgått från att drastiska nedskärningar för att parera för det "gap" som uppstår inte ska genomföras. Detta då de verksamhetsmässiga riskerna med detta bedömts för stora, samtidigt som förmågan att säkra en långsiktigt hållbar kostnadsnivå skulle äventyras. Det av regeringen tilldelade Sektorsbidraget är i detta en viktig förutsättningsskapare. Det bör noteras att målbilden i omfång inte ändras i och med Sektorsbidraget, men att det möjliggjort att justera genomförandet i tid.

Den förskjutning i tid avseende kostnadsbesparingar inom Hälso- och Sjukvården som inträffat återspeglas i den i juni beslutade regionplanen för 2025-2027.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningens bedömning är att ett alltför forcerat förändringsprogram med det omfång och den komplexitet som uppdraget att reducera Hälso-och



Sjukvårdens kostnader de kommande åren innebär, riskerar att påverka förmågan att upprätthålla vårduppdraget och en patientsäker vård.

Det tillskott som Sektorsbidraget medför innebär inte att nya kostnadsdrivande aktiviteter eller utökning av befintliga aktiviteter kommer att initieras. Inte heller innebär det att målbilden enligt beslutad regionplan för det fortsatta arbetet med Hälso-och Sjukvårdens kostnader ändras annat än i tid för genomförande.

Det tillskott som Sektorsbidraget medför kommer därmed att ge de somatiska slutenvårdverksamheterna inom Hälso-och Sjukvården bättre förutsättningar att leva upp till de utmanande besparingsuppdrag man har att genomföra under de kommande åren. Inte minst genom att drastiska nedskärningar, med stor risk för långsiktigt negativ påverkan för det fortsatta arbetet med kostnadsnivåerna kan undvikas.

Delges
Regiondirektören
Ekonomidirektören



Datum
2024-09-04

Dnr
24HSN1

Sida
25(25)

Justeras

Elina Backlund Arab
Ordförande Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Pia Lundin

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande