

Tjänsteställe, handläggare
RegionadministrationDatum
2024-11-07Dnr
24HSN1Sida
1(25)**Tid: 2024-11-07 kl. 09.15****Plats: Regionens hus i Härnösand, lokal Asken****NÄRVARANDE****Ledamöter**

Viktoria Jansson (M)	Ordförande
Pia Lundin (SJVP)	2:e vice ordförande
Torgny Jarl (S)	
Gudrun Sjödin (S)	
Håkan Svensson (M)	
Isabelle Tejbo (SJVP)	
Jenny Voittoinen (SD)	
Nina Orefjärd (V)	

Tjänstgörande ersättare

Mikael Johansson (S)	för Elina Backlund Arab (S)
Kristina Nilsson (S)	för Lars Åström (S)
Johanna Zidén (M)	för Malin Westman (S)
Roger Byström (C)	för Dennis Moström (C)
Awat Derafsh (SJVP)	för Ingela Korhonen (SJVP)
Katarina Blixt (SD)	för Erica Stenberg (SD)
Mona Hammarstedt (KD)	för Daniel Ekdahl (KD)

Övriga ersättare

Anna Dzikowska-Zasadowska (M)
Sanna Jonsson (C)
Jonas Sjödin (V)

Tjänstepersoner

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

Adjungerade

Nicolina Anniro studerande Mittuniversitetet

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-11-07**Dnr**
24HSN1**Sida**
2(25)**Dialog med regionens revisorer:**

Kl. 13:00 – 14:30 genomför nämndens presidium samt representanter för respektive övriga partier en dialog med regionens revisorer.

Inför sammanträdet lämnas följande informationer:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport, bland annat:

- Handlingsplan
- Strukturutredningen etapp 2
- Uppföljning av sommaren 2024

Maria Strandberg, hälso- och sjukvårdsdirektör

Uppföljningsdialog, hälso- och sjukvården

Katarina Rask, enhetschef controlling hälso- och sjukvård

Yttrande över remiss; Nationella vårdkompetensrådet; förslag till nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning

Sofia Pettersson, områdesdirektör Patientsäkerhet, forskning och utbildning

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-11-07**Dnr**
24HSN1**Sida**
3(25)**§ 123 Val av justerare**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

§ 124 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
2024-11-07Dnr
24HSN1Sida
4(25)**§ 125 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

Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport 2024-11-07, **bilaga 21**

Yrkanden

Pia Lundin (SJVP) yrkar på följande tilläggs att-sats:

”att ge hälsa- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att upphandla en extern utredning för att fastställa om det råder en tystnadskultur i region Västernorrland och i detta fall också dess utbredning.”

Jenny Voitonon (SD), Mona Hammarstedt (KD), Katarina Blixt (SD), och Nina Orefjärd (V) ställer sig bakom tilläggsyrkandet från Pia Lundin.

Viktoria Jansson (M) yrkar avslag till tilläggsyrkandet från Pia Lundin.

Propositionsordning

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

Ordförande ställer tilläggsyrkandet från Pia Lundin (SJVP) m: fl. och eget avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås då votering begärs.

Nämnden fastställer följande voteringsproposition, vilken godkänns:

Den vill avslå tilläggsyrkandet från Pia Lundin m: fl. röstar Ja, Den som bifalla tilläggsyrkandet röstar nej.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-11-07**Dnr**
24HSN1**Sida**
5(25)

Omröstningen utfaller med 8 ja-röster och 7 nej-röster vilket innebär att tilläggsyrkandet avslås.

Ja-röster ges av:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Kristina Nilsson (S), Johanna Zidén (M), Håkan Svensson (M), Roger Byström (C), Mikael Johansson (S) och Viktoria Jansson (M).

Nej-röster ges av:

Awat Derafsh (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Katarina Blixt (SD), Jenny Voittoinen (SD), Nina Orefjärd (V), Mona Hammarstedt (KD) och Pia Lundin (SJVP).

Reservationer

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande samt Awat Derafsh (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Katarina Blixt (SD), Jenny Voittoinen (SD) och Mona Hammarstedt (KD). Följande reservationstext lämnas till protokollet:

”Det är mycket oroväckande att svarsfrekvensen på medarbetsenkäten är så låg, speciellt med tanke på att det låga deltagande kopplas till det faktumet att man inte upplever att man kan vara anonym. Vi ser därför ett behov av en extern utredning för att fastställa om det råder en tystnadskultur i region Västernorrland. Vi behöver skapa ett tryggt klimat där medarbetare vågar säga ifrån när fel begås eller otillåten påverkan sker. En extern utredning kan ge oss en klar bild av huruvida tystnadskulturen existerar i regionen och hur bred den har blivit. Vi måste agera nu för att säkerställa en öppen och trygg arbetsmiljö för alla våra medarbetare. Den interna utredningen som planeras/sker i regionen duger inte. Det är först när rädslan för represalier samt rädslan att anonymiteten ska röjas försvinner som vi kan ta steg mot en trygg arbetsmiljö även för dem som uttrycker oro.”

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-11-07

Dnr
24HSN1

Sida
6(25)

**§ 126 Uppföljningsdialog hälso- och sjukvård,
rapportering om tillgänglighet/produktion och
uppföljningsdialog med områdesdirektörer**

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 uppnår 80% för telefontillgänglighet dag 0 under jan-september 2024 (jan-sept 2023, 81%) och resultatet för medicinsk bedömning inom tre dagar är 74% (jan-sept 2023, 76%). En anledning till att målnivån inte nås är bemanningssituationen för allmänspecialister.

Specialiserade vården når inte målnivån avseende tillgänglighet för första besök inom 90 dagar 70% (jan-sept 2023, 67%), operationer och åtgärder inom 90 dagar 72% (jan-sept 2023, 70%) och genomförda återbesök inom måldatum 78,3% (jan-sept 2023, 78,2%).

Antal väntande över 180 dagar på första besök har minskat från 2 807 i januari till 2 597 i september.

Antal väntande över 180 dagar på operation och åtgärd har ökat från 632 i januari till 900 i september.

Prestationsmål tillgänglighet 2024 har utgått.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Psykiatrin och habilitering (vuxen och barn) når inte målnivån första besök inom 90 dagar men vi ser en förbättring till 70 % (jan-sept 2023, 63%), genomförda återbesök inom måldatum 95% (jan-sept 2023, 95%) och antal väntande på första besök över 180 dagar var 15 i september (september 2023 118).

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 alla månader utom juli och augusti.
Prestationsmål BUP genomförda utredningar inom 30 dagar, ej uppnått högt målvärde men når förbättringstrappa över 10 % jämfört föregående år för perioden februari, maj-september.
Prestationsmål BUP genomförda behandlingar inom 30 dagar, ej uppnått högt målvärde men når förbättringstrappa över 10 % jämfört föregående år under juni- juli.

Produktion

Produktionen i slutenvården har minskat 441 avslutade vårdtillfällen under perioden jan-september 2024 jmf 2023.
Produktionen i öppenvård har ökat med 2,0% och 10 213 vårdkontakter (alla kontaktformer) under perioden januari-september 2024 jmf 2023.
Produktionen i primärvård har minskat med 1,6% och 11 550 vårdkontakter (alla kontaktformer) under perioden januari-september 2024 jmf 2023.

Uppföljningsdialog med områdesdirektörer

Uppföljningsdialog har utförts under oktober av Hälso- och sjukvårdsdirektör Maria Strandberg. Fokusområden på uppföljningsdialog med områdesdirektörer under oktober har förutom ekonomiskt resultat och åtgärderna i handlingsplanen varit tillgänglighet och produktion under mätperioden januari-september.

Uppföljningsdialoger har hållits med alla områden. Sammanfattningsvis har tillgängligheten blivit lägre i primärvården, högre tillgänglighet inom specialiserad vård och inom psykiatrin och habiliteringen.
Produktionen ökar i öppenvård, minskar något inom slutenvård och minskar i primärvården jämfört med samma period 2023. Utmaningar avseende bemanningssituationen för läkare och sjuksköterskor är en orsak.

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 och Närsjukvårdsområde Väster bedömer inte att de ekonomimål som satts upp i och med omtag handlingsplan 2024 kommer att uppnås. Psykiatri/habilitering, Folk tandvården, Rättspsykiatri och område PUF uppnår ekonomimålen 2024. Regeringen har tilldelat regionerna ett sektorsbidrag till hälso- och sjukvården. För 2024 har Region Västernorrland erhållit 151 mnkr. 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.

I samband med arbetet med verksamhetsplan 2025-2027 pågår ett upprättande av aktiviteter och tidplan för att klara att bedriva hälso- och sjukvård inom tilldelad kostnadsram 2025 och för åren 2026-2027 i planperioden. Flera av åtgärderna i handlingsplanen är försenade men är bedömda att de får effekt lite längre fram. Det bör noteras att målbilden inte ändras i och med sektorsbidraget, men att det möjliggjort att justera genomförandet i tid.

Beslutsunderlag

Presentation: Tillgänglighet/produktion och uppföljningsdialog med områdesdirektörer, rapporteringstillfälle november 2024

Datum
2024-11-07Dnr
24HSN1Sida
9(25)

§ 127 Årsplanering 2025, Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer: 24HSN4751
Ärendeansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Hanna Wahlund

Beslut:

Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälsö- och sjukvårdsutskottets förslag

att godkänna informationen och lägga den till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Ärendet syftar till att ge hälsö- och sjukvårdsnämnden en överblick över kända besluts- och informationsärenden under 2025. Därtill finns information om planerad utbildning och studiebesök för nämnden. Arbetet med årsplanen fortlöper kontinuerligt under året.

Bakgrund

Inför varje år ska en årsplan tas fram som beskriver nämndens ärendeplanering under året. Årsplanen utgör grunden för nämndens planering av agenda.

Förvaltningens bedömning

Syftet med förteckningen är att ge en översikt över de ärenden som bland annat rör planering och uppföljning och som kommer att behandlas i Hälsö- och sjukvårdsnämnden under året. Det kan tillkomma ärenden som inte finns i aktuell förteckning.

Beslutsunderlag

Årsplanering 2025, Hälsö- och sjukvårdsnämnden, **bilaga 1**

Beredning

Hälsö- och sjukvårdsutskottet den 31 oktober 2024 § 91.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-11-07Dnr
24HSN1Sida
10(25)

§ 128 Yttrande över remiss (Ds 2024:13) från Socialdepartementet; Bättre förutsättningar för att utveckla en kunskapsbaserad socialtjänst

Diarienummer: 24HSN4150
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Terese Nyberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Yttrande över remiss; promemorian Bättre förutsättningar för att utveckla en kunskapsbaserad socialtjänst, (Ds 2024:13)”; samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har fått möjlighet att lämna synpunkter på promemorian Bättre förutsättningar för att utveckla en kunskapsbaserad socialtjänst (Ds 2024:13).

Förlängd svarstid har beviljats till den 8 november 2024.

Bakgrund

Socialtjänstministern beslutade den 22 juni 2023 att uppdra Socialdepartementet att lämna förslag till ett samlat regelverk för socialtjänstdataregister.

Utgångspunkten för uppdraget har varit det förslag till lag om socialtjänstdataregister som utredningen Framtidens socialtjänst lämnar i betänkandet Hållbar socialtjänst – En ny socialtjänstlag (SOU 2020:47).

Syftet med uppdraget har varit att skapa långsiktiga och stabila förutsättningar för den fortsatta utvecklingen av en kunskapsbaserad socialtjänst genom att stärka den nationella statistiken inom socialtjänsten. Bristerna i den nationella socialtjänststatistiken har framför allt sin grund i att dagens socialtjänstdataregister är mycket begränsade och därmed endast till viss del kan ligga till grund för de analyser och den statistik som behöver tas fram inom socialtjänstens område. Socialstyrelsen saknar även rättsliga förutsättningar för att utöka insamlingen av personuppgifter till registren.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



I promemorian föreslås en ny lag om socialtjänstdataregister. Lagen ska komplettera dataskyddsförordningen och omfatta Socialstyrelsens personuppgiftsbehandling i ett socialtjänstdataregister specifikt. Genom lagen får Socialstyrelsen förbättrade och tydligare rättsliga förutsättningar för sin personuppgiftsbehandling samtidigt som ett tillräckligt skydd för de registrerades personliga integritet säkerställs.

Förvaltningens bedömning

Sammanfattningsvis tillstyrker regionen förslagen som ges i utredningen och anser dem vara i huvudsak väl bearbetade.

Precis som promemorian beskriver så finns det en vinst i att statistik och data inom området för socialtjänstens uppdrag stärks då detta är en av de avgörande faktorerna för att skapa långsiktiga och stabila förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst, något som även hänger väl ihop med den kvalitet som kunskapsstöd och riktlinjer inom hälso- och sjukvård bygger på, och som därmed borde öka chanserna till kvalitativa insatser som blir mer jämlika över landet vare sig det är hälso- och sjukvård, socialtjänst eller en kombination av insatser.

Dock vill regionen även understryka vikten av att den personliga integriteten bevaras för respektive individ då det många gånger inom socialtjänstens uppdrag kan röra sig om insatser som för individen skapar en upplevelse av utsatthet och således ska det säkras att ändamålen med Socialstyrelsens behandling av personuppgifter i ett socialtjänstdataregister följs. Detta innebär att data ska används för att framställa statistik och andra underlag för analyser på *övergripande* nivå, som i sin tur syftar till att bidra till att den enskilde individen ska få tillgång till kunskapsbaserad vård och omsorg inom socialtjänsten av hög kvalitet och på lika villkor.

Utredningen pekar på att verksamheter som utgår från bästa möjliga kunskap sannolikt kan leverera vård och omsorg med bättre resultat och som är säkrare och mer kostnadseffektiva än verksamheter som inte utgår från bästa möjliga kunskap. Regionen instämmer i vikten av att verksamhet utgår från bästa möjliga kunskap och evidens och det är ett arbetssätt som hälso- och sjukvården redan idag följer och det är rimligt att tro att en kunskapsbaserad socialtjänst skulle komplettera och stärka förutsättningarna för huvudmännen att bedriva likvärdiga och adekvata insatser i samverkan där individens behov ligger till grund.

Som beskrivet är en strukturerad dokumentation nödvändig för uppbyggnaden av nationell statistik och för att statistiken ska bli jämförbar. Då det framkommit att stora delar dokumentation inom socialtjänst idag sker ostrukturerat utan enhetlighet så vill regionen trycka på vikten av att



fortsatt stärka förutsättningarna för ett strukturerat dokumentationssätt i relation till givna insatser inom socialtjänstens verksamheter då dessa delar blir avgörande för den användbarhet som statistiken kommer att ha i form av underlag vid framtagande av tex kunskapsstöd. Vi ser även att utfallet i den nya socialtjänstlagen kring undantag från dokumentation av vissa insatser kan komma att påverka vilken kvalitet som statistiken kommer att hålla.

Utsedda regioner att besvara denna remiss är Region Västernorrland, Region Dalarna, Region Kronoberg, Region Stockholm, Region Västernorrland, Region Västra Götaland. Dessutom har två av länets kommuner utsetts till remissinstans. Regionens svar har tagits fram i samverkan med en av länets utsedda kommuner, Örnsköldsviks kommun.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet: promemorian Bättre förutsättningar för att utveckla en kunskapsbaserad socialtjänst, (Ds 2024:13), **bilaga 2**
Yttrande över remiss; promemorian Bättre förutsättningar för att utveckla en kunskapsbaserad socialtjänst, (Ds 2024:13), **bilaga 3**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 31 oktober 2024 § 92.

Delges
Socialdepartementet

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

Datum
2024-11-07Dnr
24HSN1Sida
13(25)

**§ 129 Yttrande över remiss från Justitiedepartementet
Trygghetsberedningen (Ju/2020:09) Vägar till ett
tryggare samhälle (SOU 2024:54)**

Diarienummer: 24HSN4593

Ärendeansvarig: Maria Strandberg

Handläggare: Kristina Mårtensson, Magnus Kristiansson

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att avge ”Yttrande över remiss; Trygghetsberedningen (Ju/2020:09) - Vägar till ett tryggare samhälle (SOU 2024:54)”.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på Trygghetsberedningen (Ju/2020:09) - Vägar till ett tryggare samhälle

Bakgrund

Tillgängligheten till hälso- och sjukvård som minskar risken att återfalla i brott behöver öka. Flera åtgärder föreslås därför på detta område. Kommittén föreslår att Kriminalvården ska växla upp arbetet enligt den så kallade inlusseningsmodellen, att Kriminalvården ska ges en lagstadgad möjlighet att kalla regioner och kommuner till samordnad planering för klienten och att Kriminalvården ska ges i uppdrag att bedriva hälso- och sjukvård som minskar risken för återfall i brott för intagna i kriminalvårdsanstalt. I dagsläget avses med sådan hälso- och sjukvårdsbehandling av vissa bland kriminalvårdsklienterna vanligt förekommande missbruksformer och psykiatriska tillstånd.

Förslag till lag om ändring i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)

Härigenom föreskrivs i fråga om hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) att det ska införas en ny paragraf, 7 kap. 10 §, av följande lydelse. Nuvarande lydelse Föreslagen lydelse 7 kap. 10 § Regionen ska på Kriminalvårdens begäran delta i samordnad planering enligt 1 kap. 5 a § fängelselagen (2010:610) och 5 kap. 3 a § förordningen (1998:642) om verkställighet av frivårdspåföljder. Denna lag träder i kraft den 1 juli 2025.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Förvaltningens bedömning

Region Västernorrland ställer sig positiva till förslag som kan reducera risker till återfall i brottslighet. Hälso- och sjukvårdens insatser ska finnas tillgänglig även för personer som är frihetsberövade och sträva efter en sömlös övergång i samband med frigivande.

Beslutsunderlag

Remiss från Justitiedepartementet: Trygghetsberedningen (Ju/2020:09) - Väger till ett tryggare samhälle (SOU 2024:54), **bilaga 4**
Yttrande över remiss; Trygghetsberedningen (Ju/2020:09) - Väger till ett tryggare samhälle (SOU 2024:54), **bilaga 5**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet den 31 oktober 2024 § 93.

Delges
Justitiedepartementet

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

**§ 130 Ansökan om dispens för schemaläggning för
läkarenheten inom Obstetrik och gynekologi
Örnsköldsvik**

Diarienummer: 23HSN4626
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Helena Dalin

Beslut:

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

att begära dispens hos Centrala Arbetstidsnämnden för arbete i kombination med jour från 20 timmar upp till som högst 24 timmar för läkarenheten, Obstetrik och gynekologi, Örnsköldsviks sjukhus.

Ärendebeskrivning

I beslutsunderlaget redovisas utgångspunkterna för en begäran om dispens enligt Allmänna Bestämmelser (AB). Dispensansökan omfattar förläggning av arbetspass och jourpass i direkt anslutning till varandra med en sammanlagd arbetstid från 20 timmar upp till som högst 24 timmar för jourlinje måndag-söndag, läkarenheten, Obstetrik och gynekologi, Örnsköldsviks sjukhus

Bakgrund

Den 1 februari 2024 träder de nya reglerna om dygnsvila enligt Arbetstidslag (1982:673) 13 § och centrala kollektivavtalet Allmänna Bestämmelser (AB) § 13 för medarbetare som tjänstgör inom Läkarförbundets avtalsområde. I samband med denna förändring tillförs en möjlighet till undantag från dygnsvilan från 11 timmar upp till 9 timmar och förläggning av arbete i kombination med jour upp till 20 timmar. Vidare ges en möjlighet till dispens för arbete i kombination med jour från 20 timmar upp till som högst 24 timmar.

Läkarenheten är en del av länsverksamheten Obstetrik och gynekologi där akut verksamhet och förlossningsvård finns på två av de tre sjukhusen i länet. Det är 154 km enkel väg mellan de två akutsjukhusen i länet och avståndet mellan Örnsköldsviks sjukhus och närmsta utomlänssjukhus, Umeå Universitetssjukhus är 111 km.

I jämförelse med Sundsvall är verksamheten i Örnsköldsvik en mindre enhet vilket påverkar storlek på arbetsgrupp och möjlighet att bemanna en dygnet-runt-verksamhet (*antal förlossningar 2023 Örnsköldsvik: 504, Sundsvall:*



1417). Förutsättningarna minskade avsevärt när ATL skärptes, trots tillfälligt undantag med arbetspass + jour upp till 20 timmar.

Enheten saknar i dag tillräckligt antal läkare med bakjourskompetens och är i dag helt beroende av hyrpersonal för att hålla förlossning och övrig akut obstetrisk och gynekologisk akutverksamhet öppen i Örnsköldsvik. Det krävs 8 heltider för att bemanna egen bakjourslinje. Verksamheten tillgodoser själva idag 2,75 tjänst.

Det pågår en medveten satsning för att stärka den egna bemanningen, genom bland annat utlandsrekrytering och överanställning av ST-läkare. Då utbildningstiden för ST och specialister är lång kommer det dock ta tid innan dessa riktade åtgärder ger resultat.

Förvaltningens bedömning

Dispens ger en ökad möjlighet att fördela medarbetare och stafettpersonal så effektivt som möjligt med fokus på hållbar arbetsmiljö och patientsäkerhet. Genom dispens ges också möjligheten att i högre grad bibehålla vårdproduktionen (tillgänglighet, säker och effektiv vård med hög kvalitet) inom öppenvården. Denna del av vårdutbudet ges idag allt färre resurser till förmån för den akuta förlossningsvården och bemanning av jourlinjen.

Ärendet är beslutat i Hälsa- och sjukvårdens strategiska ledningsgrupp (HSSLG) den 22 augusti 2024, Dnr 24HSN84 samt i Regionledningsgruppen (RLG) den 15 oktober 2024, Dnr 24RS15.

Beslutsunderlag

Underlag inför prövning av dispens, **bilaga 6**

Protokoll MBL-förhandling, **bilaga 7**

Riskbedömning, **bilaga 8**

Schemaexempel, **bilaga 9**

Beredning

Hälsa- och sjukvårdsutskottet den 31 oktober 2024 § 94.

Datum
2024-11-07Dnr
24HSN1Sida
17(25)

§ 131 Yttrande över remiss; Effektivare tillsyn över apotek, bättre skydd vid patientskador samt översyn av handel med receptfria läkemedel (SOU 2023:101)

Diarienummer: 24HSN3404
Ärendansvarig: Sofia Pettersson
Handläggare: Ingrid Hammarstrand

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge ”Yttrande över remiss; Effektivare tillsyn av apotek, bättre skydd vid patientskador samt översyn av handel med receptfria läkemedel (SOU 2023:10)”

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på Socialstyrelsens remiss SOU 2023:101.

Förlängd svarstid är beviljad till den 19 november 2024.

Förvaltningens bedömning

Region Västernorrland ställer sig positiv till slutbetänkandet i stort.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet: Effektivare tillsyn av apotek, bättre skydd vid patientskador samt översyn av handel med receptfria läkemedel (SOU 2023:101), **bilaga 10**

Yttrande över remiss; Effektivare tillsyn av apotek, bättre skydd vid patientskador samt översyn av handel med receptfria läkemedel (SOU 2023:101), **bilaga 11**

Delges

Socialdepartementet

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

Datum
2024-11-07Dnr
24HSN1Sida
18(25)

§ 132 **Yttrande över remiss; Nationella vårdkompetensrådet;
förslag till nationell plan för hälso- och sjukvårdens
kompetensförsörjning**

Diarienummer: 24HSN4206
Ärendansvarig: Sofia Pettersson
Handläggare: Jonas Lindbäck

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge ”Yttrande över remiss; förslag till nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning”.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på nationella vårdkompetensrådets förslag till kompetensförsörjningsplan för hälso- och sjukvården.

Förvaltningens bedömning

Region Västernorrland (RVN) är positiva till rådets arbete med att ta fram ett förslag till nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning. Vi bedömer dock att rådet i stor utsträckning varit för detaljstyrande för att betraktas som en nationell övergripande plan.

Beslutsunderlag

Remiss från Nationella vårdkompetensrådet: förslag till nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning, **bilaga 12**
Yttrande över remiss; förslag till nationell plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning, **bilaga 13**

Delges

Regionstyrelsen

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

Datum
2024-11-07Dnr
24HSN1Sida
19(25)**§ 133 Återrapportering om hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning**

Diarienummer: 24HSN5403
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Hanna Wahlund

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge Hälso- och sjukvårdsdirektör i uppdrag att tydliggöra återrapportering och därtill genomföra en informationsinsats för att säkerställa att återrapportering sker, samt

att återrapportera genomförd insats till nämnden i februari 2025, samt

att i övrigt lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Enligt Kommunallagen får regionstyrelsen och övriga nämnder uppdra åt presidiet, ett utskott, en ledamot eller ersättare, eller åt en anställd att besluta på styrelsens eller nämndens vägnar i ett visst ärende eller en viss grupp av ärenden. Delegationen sker enligt den delegationsordning som fastställs av styrelse och nämnd.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har så som styrelsen och övriga nämnder fastställt en delegationsordning och hälso- och sjukvårdsdirektören har i sin tur fastställt ”Vidaredelegation av beslutsrätt från hälso- och sjukvårdsdirektör”.

”Delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden” (436559) reviderades och fastställdes 2023-10-05 och ”Vidaredelegation av beslutsrätt från hälso- och sjukvårdsdirektör” (827142) reviderades och fastställdes 2024-04-07. Båda ~~ärenden~~ finns tillgängliga i ärendehanteringssystemet Platina och går även att återfinna på regionens intranät under fliken delegation av beslutsrätt där även instruktion samt blanketter för återrapportering av delegationsbeslut finns tillgängligt.

I samband med grundläggande granskning har det framkommit att det påtalats brister i hur hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställt att delegationsordningen tillämpats på rätt sätt och enligt beslutad rutin. Delegationsbeslut ska enligt fastställd rutin redovisas snarast. Med snarast

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



menas nästkommande möte med nämnd eller styrelse efter det att beslutet fattats.

Förvaltningens bedömning

Utav de ärendetyper som beskrivs i beslutad delegationsordning så är det fem typer av ärenden som ska anmälas till nämnden, övriga ärenden behöver inte anmälas. Ärendetyperna som ska anmälas är enligt rutin;

- Undertecknande av handlingar dvs ”Rätt att på nämndens vägnar underteckna handlingar”.
- Resursfördelning dvs ”Rätt att under löpande budgetår fatta beslut om omfördelning av medel inom respektive förvaltning som lyder under nämnden upp till ett belopp av 2 miljoner kronor per beslut”.
- 2.1 Brådskande beslut dvs ”Rätt att efter samråd med nämndens förste vice ordförande och andre vice ordförande fatta beslut i ärenden som är så brådskande att nämndens avgörande inte kan avvaktas (6 kap. 39 § KL)”.
- 3.2 Disciplinära åtgärder, uppsägning, avsked och avgångsvederlag dvs ” Rätt att fatta beslut om disciplinära åtgärder, uppsägning, avsked och avgångsvederlag”.
- 4.1 Dataskyddsombud dvs ”Rätt att utse dataskyddsombud för nämnden enligt dataskyddsförordningen med uppgift att självständigt fullgöra i lagen fastlagda uppgifter. Utsett dataskyddsombud ska anmälas till Datainspektionen”.

Förvaltningens bedömning är att det finns former för återrapport i flera av de ärendetyper som ska anmälas. Det framkommer dock att arbetssätt för återrapportering inom några ärendetyper behöver stärkas och tydliggöras.

Förvaltningen ser att det finns anledning att genomföra en informationsinsats för att säkerställa att återrapportering sker.

Förvaltningen ser även att denna fråga behöver stärkas och tydliggöras i det pågående-regionövergripande arbetet gällande politisk berednings och beslutsprocess i syfte att underlätta hanteringen av delegationsbeslut.

Beslutsunderlag

Delegationsordning för Hälso- och sjukvårdsnämnden, **bilaga 14**

Vidaredelegation av beslutsrätt från hälso- och sjukvårdsdirektör, **bilaga 15**

Redovisning av beslut fattade på delegation från

hälso- och sjukvårdsnämnden, **bilaga 16**

§ 134 Delrapport Proaktiv digifysisk seniorvård

Diarienummer: 24HSN2938
Ärendansvarig: Roger Westerlund
Handläggare: Roger Westerlund

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avsluta ärende 24HSN77, där hälso- och sjukvårdsdirektören har i uppdrag att återkomma med en delrapport om närsvårdsprojektet i Härnösand; samt

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden gav vid sammanträdet 27–28 mars 2024, § 20 hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma med en delrapport om närsvårdsprojektet i Härnösand, som sker tillsammans med Premicare och Härnösands kommun. Återrapporten ska ske i augusti 2024 samt i januari 2025.

Bakgrund

Syftet med projektet är att utröna om ett nytt proaktivt arbetssätt som involverar kommunal, privat och offentlig primärvård kan öka brukarnas trygghet och tillgänglighet till korrekt medicinsk bedömning, proaktivt hälsofrämjande arbetssätt och därigenom signifikant reducera behovet av icke värdeskapande slutenvård, avancerade undersökningar, akutmottagningsbesök och ambulanstransporter.

Premicare har genom sitt dotterbolag Cybemed AB utvecklat den mjukvara som används för att distribuera arbete mellan individer och organisationer för att säkerställa att rätt sak görs av rätt person/funktion vid rätt tidpunkt. Den tidigare versionen av mjukvaran har använts av Timrå kommun och Premicare. Mjukvaran har arbetsnamnet Flowcontrol.

Projektet är ett ”Proof of Concept” där såväl arbetssätt som mjukvara utprovas med avseende på användarvänlighet och möjlighet till implementering hos olika yrkesprofessioner i vård- och omsorgskedjan. Parterna är medvetna om att nuvarande mjukvara används som en Proof of Concept där samtliga parter äger rätt och möjlighet att utveckla arbetssätt och metodstöd oavsett vilket mjukvarustöd som framgent används.



Förslaget har varit att projektet ska finansieras med statliga medel för år 2024 och med en uppstart mars 2024.

Förvaltningens bedömning

Ett initialt arbete med att forma projektet startade först 2/9 2024. Vid mötet gick deltagarna igenom förutsättningar för arbetet under de tre månader som återstår under år 2024.

Bedömningen är att ett ”Proof of Concept” där såväl arbetssätt som mjukvara utprovas med avseende på användarvänlighet och möjlighet till implementering hos olika yrkesprofessioner i vård- och omsorgskedjan inte kan genomföras under tre månader. Projektplanen är därmed inte beslutad och projektet inte uppstartat.

Möjligheten att utveckla arbetssätt och metodstöd oavsett vilket mjukvarustöd som framgent används kommer därmed fortgå i en annan form. Att genomföra beslutad Proof of Concept under kvarvarande månader anses inte realistiskt.

Arbetsformer för att utveckla arbetssätt är primärt och behöver fortsatt stärkas men i relation till detta så är mjukvarufrågan sekundär. En Proof of Concept med ovan ambition behöver därmed genomföras i en annan fas och i ett annat kontext. Det projekt som formellt inte startats kommer därmed inte genomföras i föreslagen form. Ärende 24HSN77 föreslås avslutas.

Protokollsanteckning

Katarina Blixt (SD) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Sverigedemokraterna, Kristdemokraterna och Sjukvårdspartiet finner det beklagligt att man ej genomför politiskt fattade beslut, som i sin tur gör besluten tandlösa.

Detta projekt är en del av utvecklingsarbetet i omställningen mot God och Nära vård. Politiska beslut har tagits och medel i form av 8864 tkr har avsatts för detta ändamål. Det vore önskvärt med en mer detaljerad redovisning av de anledningar som ledde till beslutet att inte genomföra ärendet.”

Datum
2024-11-07Dnr
24HSN1Sida
23(25)**§ 135 Delgivningar**

Diarienummer: 24HSN78

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att med godkännande lägga informationen till handlingarna.

Delgivningar:

- Överenskommelse från SKR - Forum för framtidens hälso- och sjukvård och socialtjänst, 24RS9364, **bilaga 18**
- Minnesanteckningar HälSam 2024-05-31, 24RS5866, **bilaga 19**
- Minnesanteckningar HälSam 2024-10-04, 24RS5866, **bilaga 20**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-11-07

Dnr
24HSN1

Sida
24(25)

§ 136 Fyllnadsval ledamot i Hälso- och sjukvårdsutskottet

Diarienummer: 24HSN5529

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Roger Byström (C) till ledamot i Hälso- och sjukvårdsutskottet för tiden 7/11 2024 – 31/12 2026; samt

att förklara paragrafen för omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Dennis Moström (C) har av sagt sig uppdraget som ledamot i Hälso- och sjukvårdsutskottet varför hälso- och sjukvårdsnämnden har att utse en ny ledamot.

Nominerad:

Roger Byström (C)

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-11-07

Dnr
24HSN1

Sida
25(25)

Justeras

Viktorija Jansson

Pia Lundin

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande