

Tjänsteställe, handläggare
RegionadministrationDatum
2024-12-18Dnr
24HSN1Sida
1(41)**Tid: 2024-12-18 kl. 09.15****Plats: Regionens hus i Härnösand, lokal Asken****NÄRVARANDE****Ledamöter**

Viktoria Jansson (M)	Ordförande
Pia Lundin (SJVP)	2:e vice ordf. ej § 146
Torgny Jarl (S)	
Gudrun Sjödin (S)	
Lars Åström (S)	
Malin Westman (S)	
Håkan Svensson (M)	
Erica Stenberg (SD)	
Jenny Voittoinen (SD)	
Daniel Ekdahl (KD)	

Tjänstgörande ersättare

Mikael Johansson (S)	för Elina Backlund Arab (S)
Tobias Eriksson Ehlin (S)	för Dennis Moström (C)
Else Ammor (SJVP)	för Ingela Korhonen (SJVP), ej § 146
Tariq Saleh (SJVP)	för Isabelle Tejbo (SJVP), ej § 146
Mona Hammarstedt (KD)	för Nina Orefjärd (V)

Övriga ersättare

Kristina Nilsson (S)	
Johanna Zidén (M)	
Anna Dzikowska-Zasadowska (M)	
Sanna Jonsson (C)	ej beslutsmötet
Awat Derafsh (SJVP)	ej beslutsmötet
Katarina Blixt (SD)	

Tjänstepersoner

Maria Strandberg	Hälso- och sjukvårdsdirektör
Maria Öhman	Nämndsekreterare

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-12-18**Dnr**
24HSN1**Sida**
2(41)

Inför mötet lämnas följande informationer:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport inkl.

- Återrapport handlingsplan
- Utredningen om sjukhusstrukturen

Maria Strandberg, hälso- och sjukvårdsdirektör

Månadsuppföljning oktober 2024, hälso- och sjukvård
Katarina Rask, enhetschef controlling hälso- och sjukvård

Verksamhetsplan 2025–2027, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, **bilaga A**
Katarina Rask, enhetschef controlling hälso- och sjukvård

Delredovisning, fortsatt och fördjupat arbete med länets gemensamma
handlingsplan inom beroendområdet, **bilaga B**
Anna-Karin Drewsen, verksamhetsutvecklare-vårdcontroller
Lillemor Olofsson, enhetschef Hälsocentralen Liden

Tidsbegränsat resurstillskott för att säkerställa nödvändig
produktionsökning inom folktandvården, **bilaga C**
Annri V Thimstrand, områdesdirektör folktandvården

Förslag avseende förstudie PET-DT införande i Region Västernorrland,
bilaga D
Maria Strandberg, hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 137 Val av justerare

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Pia Lundin (SJVP) att jämte ordföranden justera protokollet
förutom § 146 där Daniel Ekdahl (KD) utses till justerare.

§ 138 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

§ 139 Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport

Diarienummer: 24HSN77

Ärendansvarig: Maria Strandberg

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdraget som gavs i samband med ”Svar på revisionsrapport Granskning av distansarbete” med ärendenummer 21HSN1350 anses avrapporterat;

att uppdraget som gavs i samband med ”Svar på revisionsrapport Skydd mot oegentligheter” med ärendenummer 24HSN676 anses avrapporterat;

att uppdraget som gavs i samband med Regionfullmäktige ”Delårsrapport januari-augusti 2024 Region Västernorrland” med ärendenummer 24RS80 följs och återrapporteras i samband med delårs- och årsrapportering, samt att Hälso- och sjukvårdsdirektören har fått i uppdrag att avge lägesrapport om arbetet med omtag av åtgärder i handlingsplan enligt beslut fattade 2024-09-04, § 98;

att undersöka mobiliteten för kvarvarande verksamhet inom mammografien. I uppdraget ingår att undersöka hur verksamheten kan verka mobilt inom länet, med utgångspunkt i tidigare fattade beslut;

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återrapportera uppdraget till hälso- och sjukvårdsnämnden i mars; samt

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Information från Hälso- och sjukvårdsdirektören samt återrapport av uppdrag från nämnd och regionfullmäktige.

Förvaltningens bedömning

Svar på revisionsrapport Granskning av distansarbete, 21HSN1350
I samband med ”Svar på revisionsrapport Granskning av distansarbete” med ärendenummer 21HSN1350 så beslutade nämnde att ge Hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att genomföra en informationsinsats till hälso- och sjukvårdsorganisationens chefer med utgångspunkt i revisionsrapportens rekommendationer.



Uppdraget är åtgärdat genom en informationsinsats i linje och på intranätet. Rekommendationer och regler för distansarbete finns tillgängligt för både medarbetare och chefer, se [Distansarbete - RVN Intranät](#). Uppdraget med ärendenummer 21HSN1350 avses avrapporterat.

Svar på revisionsrapport Skydd mot oegentligheter, 24HSN676

I samband med ”Svar på revisionsrapport Skydd mot oegentligheter” med ärendenummer 24HSN676 beslutade nämnden att ge Hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att genomföra en informationsinsats.

Den 24 oktober genomförde regionen en föreläsning ”Om korruption, mutor och annan påverkan med inriktning på förebyggande arbete”. Samtliga direktörer och stödjande roller var inbjudna till utbildningen.

Utöver detta finns ett uppdaterat APT-material om korruption, mutor och jäv för information i linjen, se [APT-material om korruption, mutor och jäv - RVN Intranät](#). Till detta finns även en övergripande information om lagar och riktlinjer inom regionen, se [Mutor och jäv - RVN Intranät](#). Uppdrag med ärendenummer 24HSN676 avses avrapporterat.

Uppdraget som gavs i samband med Regionfullmäktige och återrappport av Delårsrapport januari-augusti 2024, 24RS80

I samband med Regionfullmäktige ”Delårsrapport januari-augusti 2024 Region Västernorrland” med ärendenummer 24RS80 så beslutade regionfullmäktige ”att uppdra till nämnderna att fortsatt ägna särskild uppmärksamhet till uppföljning av efterlevnaden av fattade beslut om såväl allmän restriktivitet gällande icke verksamhetskritiska kostnader som särskild anställningsprövning; samt att uppdra till nämnderna att säkerställa att löpande uppföljning av kostnadsreducerande aktiviteter relaterade till såväl åtgärdsprogrammet Effektivare administration som till åtgärder för de verksamheter som uppvisar underskott genomförs samt att korrigerande åtgärder skyndsamt initieras vid avvikelse från plan”.

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade 2024-09-04, § 98, beslut om att ge Hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att genomföra ett omtag av åtgärder i handlingsplan 2024. Lägesrapport av arbetet med omtag av handlingsplan 2024 redovisades i Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport.

Ovan uppdrag föreslås återrapporteras samlat i samband med delår och årsrapportering då uppdragen kräver ett långsiktigt, målinriktat och uthålligt arbete i syfte att uppnå önskad effekt för såväl på 2024 samt inför



Datum
2024-12-18

Dnr
24HSN1

Sida
5(41)

planperiod 2025–2027. Till detta har Hälso- och sjukvårdsdirektören har fått i uppdrag att avge lägesrapport löpande.

Beslutsunderlag

PowerPoint Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport HSN 2024-12-18,
bilaga 46

Yrkande

Viktoria Jansson (M) yrkar för majoriteten på följande tillägg:

”att undersöka mobiliteten för kvarvarande verksamhet inom mammografien. I uppdraget ingår att undersöka hur verksamheten kan verka mobilt inom länet, med utgångspunkt i tidigare fattade beslut; *samt*

att HSD har i uppdrag att återrapportera uppdraget till hälso- och sjukvårdsnämnden i mars.”

Pia Lundin (SJVP), Else Ammor (SJVP), Tariq Saleh (SJVP), Daniel Ekdahl (KD), Mona Hammarstedt (KD), Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittonen (SD) yrkar bifall till tilläggsyrkandet från Viktoria Jansson.

Propositionsordning

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

Protokollsanteckning

Daniel Ekdahl (KD) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Vi tycker det är bra att vidare utredning kommer ske avseende hur den kvarvarande mammografivagnen kan användas i andra delar av länet och att majoriteten nu börjat ändra sig.”

Mona Hammarstedt (KD), Pia Lundin (SJVP), Else Ammor (SJVP), Tariq Saleh (SJVP), Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittonen (SD) biträder protokollsanteckningen.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 140 Månadsuppföljning januari-oktober 2024, hälso- och sjukvård

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

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna och lägga månadsrapport för perioden januari – oktober 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 perioden augusti – oktober har fokus varit att få effekthemtagning på åtgärder i omtag handlingsplan 2024 som arbetades fram under juni-juli. Åtgärderna som delats ut till områden i Hälso- och sjukvård rapporterar att av 166 mnkr är bedömningen att ca 80 mnkr kommer att få effekt under 2024. Strukturutredningen etapp 2 pågår med analyser och konsekvensbeskrivningar.

Antalet anställda har ökat med 17 st (0,3 %) per oktober 2024 i jämförelse med december 2023. Den största ökningen av antalet anställda finns undersköterskor med ca 7,5 %. Arbetet med att öka antalet anställda fortsätter. Under juli 2024 jämfört med december 2023 har antalet anställda har ökat med 165 (2,9 %).

Under perioden januari-oktober har ett stort fokus varit på arbetet med åtgärder för att nå uppsatta delmål avseende oberoende av inhyrd personal. För delmål 3 är målnivån uppsatt att en minskning med 35 % ska uppnås. Resultat blev precis på målnivån 35%.

Resultatet ack oktober 2024 är -225 mnkr, en resultatförbättring i jmf med budget med 109 mnkr. Orsakerna till resultatet är ett riktat sektorsbidrag från staten till regionerna i huvudsak för att ge möjlighet till att bibehålla bemanning, 151 mnkr för enbart 2024. Totala kostnadsutvecklingen har i

Datum
2024-12-18**Dnr**
24HSN1**Sida**
7(41)

oktober i jämförelse med samma period föregående år ökat med endast 2,0 % och nu är hälso- och sjukvården på den årstakt som målet varit under 2024.

Prognosen för 2024 är bedömd till -410 mnkr vilket är en förbättring jämfört med budget med 40 mnkr. Exkl sektorsbidraget är resultatet -561 mnkr. De poster som avviker mot budget är intäkter för statsbidrag och såld vård samt kostnader för den köpta vården.

BeslutsunderlagMånadsrapport januari-oktober 2024, **bilaga 1**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-12-18Dnr
24HSN1Sida
8(41)**§ 141 Uppföljning ekonomisk status i stora projekt byggenheten Q3-2024**

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 Q3-2024, **bilaga 2**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



§ 142 Verksamhetsplan 2025–2027, hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Diarienummer: 24HSN2122
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Katarina Rask

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna verksamhetsplan 2025–2027 för hälso- och sjukvårdsförvaltningen; samt

att anta verksamhetsplaner för hälso- och sjukvårdens områden 2025–2027 enligt förslag och besluta om fastställande inför 2025.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämndens utskott har berett verksamhetsplanen 2025 – 2027. En viktig del i framtagandet av planen är en genomförd workshop där politik tillsammans med tjänstemän och medborgarföreträdare genomförde dialog om prioriterade fokusområden under kommande planperiod. Därefter har utskottets möte avsatt tid för planarbetet. Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat en verksamhetsplan 2025–2027.

Utifrån Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan har hälso- och sjukvårdsförvaltningen upprättat en verksamhetsplan för 2025–2027. Där förvaltningen har tagit fram fokusområden per målområde.

Ekonomiska ramar 2025–2027

Det ekonomiska utgångsläget inför budget 2024 var att kostnadsminskningar behöver åstadkommas för ca 775 mnkr för att komma i ekonomisk balans. Hälso- och sjukvårdsnämnden fick ett godkännande att ha ett tillåtet underskott på -450 mnkr.

För budget 2025 har förvaltningen följt Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrag att bedriva en verksamhet inom tilldelade ekonomiska ramar. Det tillåtna underskottet är -345 mnkr. Budget 2025 är planerad utifrån att klara av ett resultat på -345 mnkr vid utgången av 2025. Utmaningen är att vi kan öka antalet anställda och därigenom minska beroendet av inhyrd personal samt att minska kostnaderna för den köpta vården.



Under 2025 kommer åtgärderna i den ekonomiska handlingsplanen att tas fram genom ett gemensamt samarbete. Uppföljning och återrapport av effekter, förslag på nya åtgärder sker i ordinarie månadsrutin.

Bakgrund

Regionfullmäktige fastställer varje år en flerårsplan för regionen som gäller för de kommande tre åren, i syfte att uppfylla kommunallagens krav på flerårsplanering. Planens första år utgör årsbudget.

Planen ska redovisa mål för verksamheten, klargöra det finansiella utrymmet under planperioden, ange fördelningen av det finansiella utrymmet mellan olika huvudverksamhetsområden, samt därtill översiktligt beskriva vad som bedöms möjligt att få ut av insatta resurser.

I maj och juni tas dialog upp i respektive nämnd med dess förvaltning/-ar, exempelvis utifrån framtida ambitioner, prioriteringar, risker avseende måluppfyllelse på kort/lång sikt, etc. Dialogerna förankras vidare i förvaltningarna, och mynnar ut i att nämndens verksamhetsplan fastställs. Planen beslutas under oktober månad och innehåller:

- Ett samlat dokument med detaljerad verksamhetsplanering och budget för kommande år, samt plan för nästkommande två år.
- Konkretisering av de politiska ambitionerna utifrån regionplanen.
- Mål ur regionplan som riktats till nämnd. Till dessa mål kopplas indikatorer.
- Mål som är nämndens egna. Nämnden kopplar indikatorer till målen, förvaltningen lägger till aktiviteter i nästa led samt eventuellt ytterligare indikatorer.
- Samtliga mål och indikatorer riktas till den/de förvaltningar som ska ansvara för måluppfyllelse.

Nämndens verksamhetsplan inklusive budget följs upp via två delårsrapporter per år (januari-mars, respektive januari-augusti) och årsrapport.

Förvaltningens bedömning

Hälso- och sjukvårdsnämnden med dess utskott och arbetsutskott har berett verksamhetsplanen 2025 – 2027 enligt regionens styrmodell. En viktig utgångspunkt har varit att åstadkomma ett uthålligt och långsiktigt arbete som bidrar till en omställningsförmåga över tid.

Identifierade utvecklingsområden behöver samordnas och ges resurser, i relation till grunduppdrag. Målkonflikter måste löpande hanteras i relation till nationella uppdrag och förutsättningar. Riskerna identifieras främst till



utvecklings-/genomförandeförmågan i organisationen samt risker för kompetenstapp. Takten på genomförande av beslut, kommer att inverka ytterligare på risk- och konsekvensbedömningen.

Referensdokument tillhörande hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2025–2027 ref.nr 24HSN5556:

- Internkontrollplan 2025 för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
- Riskanalyser 2025 från Hälso- och sjukvårdens områden

Beslutsunderlag

Verksamhetsplan 2025–2027, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, **bilaga 3**

Verksamhetsplaner 2025–2027 per område inom Hälso- och sjukvård:

Länsverksamhetsområde Somatik, **bilaga 4**

Länsverksamhetsområde Psykiatri och habilitering, **bilaga 5**

Närsjukvårdområde Söder, **bilaga 6**

Närsjukvårdområde Norr, **bilaga 7**

Närsjukvårdområde Väster, **bilaga 8**

Folktandvården, **bilaga 9**

Rättspsykiatriska regionkliniken, **bilaga 10**

Patientsäkerhet, utbildning och forskning, **bilaga 11**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet § 97 2024-12-05 – 06. Utskottet beslutade att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att inför nämnden ta fram åtgärder för att realisera ett riktmärke för antal listade patienter per fast vårdteam, samt att i övrigt hänskjuta ärendet till nämnden.

Yrkanden

Pia Lundin (SJVP), Daniel Ekdahl (KD), Mona Hammarstedt (KD) och Erica Stenberg (SD) yrkar avslag till beredningens förslag.

Gudrun Sjödin (S) yrkar bifall till beredningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer beredningens förslag, med stöd av bifallsyrkande från Gudrun Sjödin (S), och avslagsyrkanden från Pia Lundin (SJVP) m: fl. under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för beredningens förslag då votering begärs.

Nämnden fastställer följande voteringsproposition, vilken godkänns:

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



Datum
2024-12-18

Dnr
24HSN1

Sida
12(41)

Den vill bifalla beredningens förslag med stöd av Gudrun Sjödins (S) bifallsyrkande röstar Ja. Den som vill avslå beredningens förslag röstar Nej.

Omröstningen utfaller med 8 ja-röster och 7 nej-röster vilket innebär att beredningens förslag bifalles.

Ja-röster ges av:

Torgny Jarl (S), Gudrun Sjödin (S), Lars Åström (S), Malin Westman (S), Håkan Svensson (M), Tobias Eriksson Ehlin (S), Mikael Johansson (S) och Viktoria Jansson (M).

Nej-röster ges av:

Else Ammor (SJVP), Tariq Saleh (SJVP), Erica Stenberg (SD), Jenny Voittonen (SD), Mona Hammarstedt (KD), Daniel Ekdahl (KD) och Pia Lundin (SJVP).

Reservationer

Erica Stenberg (SD), Jenny Voittonen (SD), Mona Hammarstedt (KD), Daniel Ekdahl (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande. Följande anteckning lämnas till protokollet:

"Vi i Sverigedemokraterna och Kristdemokraterna ställer oss inte bakom verksamhetsplanen då den bygger på tidigare fattad regionplan. En regionplan som vi inte ställde oss bakom då vi i respektive parti föreslog en egen plan"

Pia Lundin (SJVP), Else Ammor (SJVP) och Tariq Saleh (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande. Följande anteckning lämnas till protokollet:

"Vi i sjukvårdspartiet kan inte ställa oss bakom verksamhetsplanen 2025–2027, hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Detta bland annat på grund av avsnitt 3:4 ekonomisk handlingsplan – Åtgärdsområden, vari ett sparbetning på sammanlagt 175 Mkr lagts in under rubriken ”strukturförändringar inkl. utredning sjukhusstruktur. Vi anser att sparbetning efter strukturförändringar inte kan läggas in i planering förrän beslut tagits i dessa frågor.”

§ 143 Internkontrollplan 2025, Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer: 24HSN5556
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Katarina Rask

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälsa- och sjukvårdsutskottets förslag

att fastställa Internkontrollplan 2025 inom Hälsa- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde.

Ärendebeskrivning

Styrelse och nämnd ansvarar enligt kommunallagen för intern kontroll inom sitt verksamhetsområde. Intern kontroll är en process som utformas för att med rimlig grad av säkerhet uppnå ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet, tillförlitlig information om verksamheten samt efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer med mera. Detta görs i det löpande arbetet med styrning och ledning av verksamheten, med ett riskmedvetet angreppssätt. Processen för att uppnå god intern kontroll omfattar även att följa upp hur den interna kontrollen fungerar.

I samband med budgetprocessen har förvaltningarna genomfört riskanalyser som har rapporterats in med budgetskrivelsen. Underlag för föreliggande internkontrollplan med kontrollaktiviteter har även varit en sammanställning av revisionsrapporter från tidigare år, samt 2024 års internkontrollplan med tillhörande rapportering (delår).

Ett arbete för att förbättra processen för riskhantering och intern styrning och kontroll pågår.

Bakgrund

I Kommunallagen regleras ansvaret för att en god intern kontroll upprätthålls. Intern kontroll är den process som med rimlig säkerhet säkerställer att organisationen fullgör sina uppdrag och mål som rör verksamheten, samt rapportering och följsamhet gentemot lagar och regler.

Intern kontroll innebär att ständigt förbättra verksamhetens förmåga att leverera en ändamålsenlig och lagenlig verksamhet. På så sätt främjas effektiviteten i verksamheten och tryggheten för medborgarna, medarbetare och politiker.



Förvaltningens bedömning

Förvaltningens bedömning är att en internkontrollplan nu finns upprättad för Hälso- och sjukvårdsnämnden för 2025. Den utgår från bifogad riskanalys och är kompletterad med två specifika områden i form av inhyrd personal och välfärdsbrott.

Beslutsunderlag

Förslag till Internkontrollplan 2025 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen,
bilaga 12

Riskanalys för:

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, **bilaga 13**

Riskanalys för Hälso- och sjukvårdsförvaltningens områden bifogas, se nedan:

Länsverksamhetsområde Somatik, **bilaga 14**

Länsverksamhetsområde Psykiatri och habilitering, **bilaga 15**

Närsjukvårdområde Söder, **bilaga 16**

Närsjukvårdområde Norr, **bilaga 17**

Närsjukvårdområde Väster, **bilaga 18**

Folktandvården, **bilaga 19**

Rättspsykiatriska regionkliniken, **bilaga 20**

Område patientsäkerhet, utbildning och forskning, **bilaga 21**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet § 98 2024-12-05 – 06.

§ 144 Uppdrag till Rättspsykiatriska regionkliniken att bedriva rättspsykiatrisk vård

Diarienummer: 24HSN4572
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Hanna Wahlund

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att fastställa uppdrag till rättspsykiatriska regionkliniken att bedriva psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård;

att uppdraget ges till områdesdirektör för rättspsykiatriska regionkliniken;

att uppföljningen av uppdraget redovisas i verksamhetens delårsrapport och verksamhetsberättelse, samt;

att uppdraget kvarstår som ett löpande uppdrag om inte större förändringar i verksamheten genomförs. Revidering sker vid organisatoriska och/ eller andra beslut som fattas av nämnden och som påverkar uppdraget. Ärendet utgår därmed som ett årligt uppdrag för beslut i Hälso- och sjukvårdsnämndens Årsplanering 2025.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden är uppdragsgivare för den rättspsykiatriska vården i Region Västernorrland. Nämnden fastställer därför varje år ett vårduppdrag för den rättspsykiatriska regionkliniken (RPK). I uppdraget ka syfte, övergripande mål för det systematiska kvalitetsarbetet och inriktningen för verksamheten i stort anges.

Förslaget till vårduppdrag innehåller förutom ett mindre antal justeringar och ett förtydligande om målgrupp även ett förtydligande om utförande/genomförande. Utöver detta finns förtydliganden om tillämpning av Socialstyrelsens definition av God vård.

2.3.1 God vård

Rättspsykiatriska regionkliniken ska aktivt bedriva klinisk forskning inom de områden som uppdraget omfattar, med särskilt fokus på att integrera forskning i den kliniska verksamheten. Detta ska ske i samarbete med

akademiska institutioner, med målet att främja kunskapsutveckling som stärker vård och behandling inom rättspsykiatri.

Utöver detta ger vårdgivaren rättspsykiatriska regionkliniken i uppdrag att ta fram skriftliga rutiner för att upprätta en säkerhetshandling samt säkerställa att dessa rutiner inkluderar en process för kontinuerlig uppdatering av säkerhetshandlingen.

Förvaltningens bedömning

Omfattande revideringar av uppdraget genomfördes inför år 2024. Revideringarna inför 2024 avsåg främst målgrupp, rutiner samt egenkontroll.

Förslaget till vårduppdrag kvarstår som ett löpande uppdrag om inte större förändringar i verksamheten genomförs. Revidering sker vid organisatoriska och/ eller andra beslut som fattas av nämnden och som påverkar uppdraget. och återrapporteras i samband med verksamhetens delårsrapport och verksamhetsberättelse. Detta då uppdraget inte är av den karaktär att det behöver uppdateras årligen utan kvarstår om inte större förändringar i verksamheten genomförs.

Revideringar som utförts i föreslagen version är;

- mindre antal justeringar
- ett förtydligande om målgrupp
- ett förtydligande om utförande/genomförande.
- utöver detta finns förtydliganden om tillämpning av Socialstyrelsens definition av God vård med fokus på kliniks forskning samt säker hälso- och sjukvård.

Förvaltningens bedömning är att revideringar i uppdraget inför överensstämmer med lagar och förordningar samt stödjer syfte, övergripande mål för det systematiska kvalitetsarbetet samt inriktningen för verksamheten i stort.

Beslutsunderlag

Förslag till uppdrag till rättspsykiatriska regionkliniken att bedriva tvångsvård och rättspsykiatrisk vård, **bilaga 22**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet § 100 2024-12-05 – 06.

§ 145 Årlig information visselblåsarärenden (2024)

Diarienummer: 24HSN5708
Ärendeansvarig: Visselblåsarfunktionen
Handläggare: Karin Sjölander

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har sedan år 2018 en visselblåsarfunktion. Visselblåsarfunktionen är placerad inom juridikfunktionen i regionledningsförvaltningen.

Visselblåsarfunktionen utreder visselblåsningar gentemot samtliga av Region Västernorrlands nämnder. Regionstyrelsen och övriga nämnder ska årligen informeras om visselblåsarfunktionens ärenden.

De tips som inkommit under året har bedömts och sammanfattats, se bilaga.

Bakgrund

Enligt 1 kap. 2 § lagen (2021:890) om skydd för personer som rapporterar om missförhållanden (visselblåsarlagen) gäller lagen vid rapportering i ett arbetsrelaterat sammanhang av information om missförhållanden som det finns ett allmänintresse av att de kommer fram.

Kravet på allmänintresse innebär att rapportering om förhållanden som enbart rör personens egna arbets- eller anställningsförhållanden normalt sett inte omfattas av skyddet. Sådana frågor får hanteras enligt de vanliga mekanismer som finns inom bl.a. arbetsrätten.

De rapporterade personer som skyddas av lagen är bl.a. arbetstagare, den som söker arbete, den som söker eller utför volontärarbete eller praktik, inhyrda arbetstagare, egenföretagare som söker eller utför uppdrag, personer som ingår i ett företags förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan. Skyddet gäller även efter att personen har lämnat verksamheten. Däremot gäller inte skyddet för personer som rapporterar i egenskap av t.ex. politiker, patienter eller medborgare i allmänhet.

Datum
2024-12-18**Dnr**
24HSN1**Sida**
18(41)

Då uppgifter i ett visselblåsarärende skyddas av sekretess enligt 17 kap. 3 b § och 32 kap. 3 b § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) (OSL) kan de inkomna tipsen och utredningarna hos visselblåsarfunktionen endast beskrivas översiktligt i detta ärende, se bilaga.

Beslutsunderlag

Årlig information visselblåsarärenden (2024) Hälsa- och sjukvårdsnämnden,
bilaga 23

Beredning

Hälsa- och sjukvårdsutskottet § 101 2024-12-05 – 06.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-12-18

Dnr
24HSN1

Sida
19(41)

§ 146 Motion Förbättra diabetesvården

Diarienummer: 24HSN2818

Beslut:

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

att motionen anses besvarad.

Ärendebeskrivning

Maria Borgehammar (KD) har för Kristdemokraterna lämnat in en motion till regionfullmäktige om att ”Förbättra diabetesvården”.

Beslutsunderlag

Motion från Maria Borgehammar (KD) ”Förbättra diabetesvården”,

bilaga 24

Yttrande över motion ”Förbättra diabetesvården”, **bilaga 25**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet § 102 2024-12-05 – 06. Erica Stenberg (SD) och Pia Lundin (SJVP) avstod från att delta i beslutet.

Yrkanden

Daniel Ekdahl (KD), Mona Hammarstedt (KD), Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittoinen (SD) yrkar att motionen ska bifallas.

Gudrun Sjödin (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsutskottets förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer hälso- och sjukvårdsutskottets förslag, med stöd av Gudrun Sjödins (S) bifallsyrkande, och yrkande om bifall till motionen från Daniel Ekdahl (KD) m: fl. under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för hälso- och sjukvårdsutskottets förslag.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-12-18

Dnr
24HSN1

Sida
20(41)

Noteras till protokollet:

Pia Lundin (SJVP), Else Ammor (SJVP) och Tariq Saleh (SJVP) avstår från att delta i beslut och återkommer till regionfullmäktige.

Reservationer:

Daniel Ekdahl (KD), Mona Hammarstedt (KD), Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittonen (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för egna bifallsyrkanden

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-12-18Dnr
24HSN1Sida
21(41)**§ 147 Förslag till delmål 1 under 2025 att fortsatt reducera antalet köpta timmar för inhyrd personal**

Diarienummer: 24HSN5980
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Katarina Rask

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att fortsätta reducera köpta timmar för inhyrd personal under 2025. Delmål 1 för 2025 sätts till att en fortsatt reduktion av antalet timmar ska minska med 60% vid mättidpunkten v13 (2025) jämfört med v6 (2024); samt

att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att lämna rapport till nämnden om måluppfyllelse av delmål 1 för 2025.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar vidare

att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att innan ytterligare minskning av hyrpersonal tillse att det finns en tillräcklig bemanning för att minska överbeläggningar och upprätthålla patientsäkerheten, samt att bibehålla en arbetsmiljö som är hållbar i längden.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har givit i uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att reducera antalet köpta timmar för inhyrd personal under 2024. Under 2024 beslutades 4 delmål (24HSN77).

Delmål 1 att åstadkomma en minskning med 20 procent till v17 (30 april) jämfört med v6. Resultatet vid mätningen var 5,9 procent och delmål 1 uppnåddes inte. Delmål 2 beslutades till en reduktion av inköpta timmar för inhyrd personal med 25 procent till 31 augusti jämfört med v6 och resultatet blev 37 procent.

Delmål 3 är att uppnå en minskning av antalet köpta timmar med 35 procent till 31 oktober jämfört med v 6 och resultatet blev 35%.

Delmål 4 är att uppnå en kostnadsminskning med 45 % vid mättidpunkten 31 december jämfört med v6.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



För att fortsätta reducera antalet inköpta timmar för inhyrd personal och nå kostnadsminskning enligt åtgärd i den ekonomiska handlingsplanen är förslaget att delmål 1 för 2025 sätts till att uppnå 60 procent minskning 30 mars jämfört med v6 under 2024.

Beslutsunderlag

Presentation: Delmål 2024 och förslag delmål 1, 2025, **bilaga 26**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet § 103 2024-12-05 – 06. Pia Lundin (SJVP) avstod från att delta i beslutet.

Yrkanden

Daniel Ekdahl (KD), Mona Hammarstedt (KD), Erica Stenberg (SD) och Jenny Voittonen (SD) yrkar på följande tillägg:

”att uppdra till Hälso-och sjukvårdsdirektören att innan ytterligare minskning av hyrpersonal tillse att det finns en tillräcklig bemanning för att minska överbeläggningar och upprätthålla patientsäkerheten, samt att bibehålla en arbetsmiljö som är hållbar i längden.”

Gudrun Sjödin (S) och Pia Lundin (SJVP) yrkar bifall till tilläggsyrkandet från Daniel Ekdahl (KD) m: fl.

Propositionsordning

Ordförande ställer hälso- och sjukvårdsutskottets förslag, inklusive tilläggsyrkande från Daniel Ekdahl (KD) m: fl. under proposition, vilket godkänns. Då inga säyrkanden föreligger finner ordförande at det bifalles.



§ 148 Beslut om finansiering av sanktioner för sommaren 2024

Diarienummer: 24HSN5725
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Hanna Wahlund

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att finansiera utfärdad sanktion med 99 808 kr för Hälsocentralen Centrum Sundsvall med anledning av sommarstängning 2024,

att finansiera utfärdad sanktion med 32 454 kr för Hälsocentralen Ramsele/Junsele med anledning av sommarstängning 2024;

att finansiera utfärdad sanktion med 130 579 kr för Hälsocentralen Bjästa med anledning av sommarstängning 2024; samt

att finansieringen sker inom nämndens budget, förvaltning 49.

Ärendebeskrivning

Avser finansiering av utfärdade sanktioner med anledning av sommarstängning 2024.

Bakgrund

Enligt Uppdrag Primärvård 7.3 kan sanktionsbelopp tas ut om vårdgivaren efter skriftlig varning och begäran om rättelse inte har vidtagit åtgärder inom föreskriven tidsfrist. Sanktion motsvarar 5% av vårdcentralens kapitering aktuell månad. Tillåten sommarstängning enligt Uppdrag Primärvård 3.2 är maximalt 2 veckor.

Inför sommaren 2024 beslutade Hälso- och sjukvårdsnämnden att stödja sommarsamverkan inom primärvården. Detta med utgångspunkt i att upprätthålla den medicinska kvaliteten i sjukvården under semesterperioder av minskad bemanning. Samt att samverka mellan hälsocentralerna medför minskad sårbarhet för att bibehålla patientsäkerheten om vakansläget skulle försämrats under sommarperioden.

Beslutet utgår från den återrapport Hälso- och sjukvårdsdirektören lämnat muntligt till Hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-05-17 samt 2024-06-27.

Datum
2024-12-18**Dnr**
24HSN1**Sida**
24(41)**Förvaltningens bedömning**

Sommarsamverkan mellan hälsocentraler är en förutsättning under längre ledigheter i syfte att upprätthålla patientsäkerheten och den medicinska kvaliteten i sjukvården under semesterperioder.

Sommarsamverkan är en arbetsform som har tillämpats i primärvården under flera år. Verksamheter flyttar till närliggande Hälsocentraler för att minska sårbarhet vid lägre bemanning och om vakansläget försämras.

Vid sommarsamverkan påverkas inte tillgängligheten. Telefonrådgivningen fortsätter via ordinarie kontaktvägar och primärvårdsjourerna i länet upprätthålls.

Beslutsunderlag

Protokollsutdrag 24RS9124 Sanktion beträffande sommarstängning Hälsocentralen Centrum Sundsvall, **bilaga 27**

Protokollsutdrag 24RS9121 Sanktion beträffande sommarstängning Hälsocentralen Ramsele/Junsele, **bilaga 28**

Protokollsutdrag 24RS9118 Sanktion beträffande sommarstängning Hälsocentralen Bjästa, **bilaga 29**

Beredning

Hälsö- och sjukvårdsutskottet § 104 2024-12-05 – 06.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-12-18Dnr
24HSN1Sida
25(41)**§ 149 Medarbetarenkät 2024 för hälso- och sjukvårdens förvaltning**

Diarienummer: 24HSN5789
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Lilian Nilsson

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att lägga information om resultat av 2024 års medarbetarenkät för Hälso- och sjukvården till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Nedan sammanfattas resultatet av 2024 års medarbetarenkät för Hälso- och sjukvårdens förvaltningar (HoS). Enkäten i sin helhet redovisas i bilaga.

Bakgrund

Årligen genomförs en medarbetarenkät inom Regionen under hösten. Syftet med enkäten är att få en bild av hur medarbetare upplever det är att arbeta i regionen samt att identifiera förbättringsområden och ge underlag till det systematiska arbetsmiljöarbetet. Enkäten bygger på Sveriges Kommuner och Regioners (SKR:s) enkäter för hållbart medarbetarengagemang (HME), hållbart säkerhetsengagemang (HSE) samt följer upp några utsatthetsfaktorer.

HoS förvaltningar hade en svarsfrekvens på 74% för år 2024, vilket får betraktas som representativt för verksamheterna.

För att bedöma om ett resultat är bra eller mindre bra kan man säga generellt att värden under 50 behöver åtgärdas. Värden mellan 50 och 69 är en gråzon och kan förbättras. Frågor med värden över 70 fungerar bra och ska bevaras.

Hälso- och sjukvårdens har samma resultat som Regionen. Regionens resultat anges inom parentes.

Hållbart medarbetarengagemang 79 (79)

Motivation 80 (80)

Styrning 74 (74)

Ledarskap 82 (82)

Hållbart säkerhetsengagemang 78 (78)

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Enkäten visar att en förbättring av alla indexvärden vid en jämförelse mellan åren 2021 – 2024.

I enkäten ställs frågor om utsatthet gällande hot och våld, kränkande särbehandling eller mobbing, diskriminering och sexuella trakasserier. En jämförelse mellan åren 2021 – 2024 visar att andelen medarbetare som utsatts av patienter, anhöriga och elever för hot- och våld minskat från 12 % till 10 % samt sexuella trakasserier minskat från 4 % till 3 %. En minskning har också skett bland andelen medarbetare som utsatts för kränkande särbehandling/mobbing från 4 % till 3 % och diskriminering från 3 % till 2 % vid jämförelse mellan åren.

När det gäller utsatthet från chefer och arbetskamrater är andelen densamma när det gäller kränkande särbehandling eller mobbing 7 % och diskriminering 2 % vid jämförelse mellan åren. Andelen medarbetare som utsatts för sexuella trakasserier är den samma, 1 % sedan år 2023. Ingen medarbetare har angett att man utsatts för hot och våld av chef/medarbete i årets undersökning jämfört med 1 % under åren 2021 - 2023.

Hälso- och sjukvårdens bedömning

Under det kommande året läggs särskilt focus inom Hälso- och sjukvården på att arbeta med följande frågor

- Måluppfyllnad och uppföljning samt utvärdering av våra mål
- Patienters delaktighet i patientsäkerhetsarbetet
- Arbete med utsatthetsfrågor i förekommande fall
- Hur bevarar vi våra goda resultat i övrigt?

Beslutsunderlag

Medarbetar- och säkerhetsenkät 2024, Hälso- och sjukvården, **bilaga 30**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet § 105 2024-12-05 – 06.

Yrkande

Pia Lundin (SJVP) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsutskottets förslag.

Protokollsanteckning:

Pia Lundin (SJVP) lämnar följande anteckning till protokollet:

”Det vore önskvärt att utöver medelvärden även redovisa den spridning som föreligger inom de olika områden som enkäten visar”.



**§ 150 Tidsbegränsat resurstillskott för att säkerställa
nödvändig produktionsökning inom folktandvården**

Diarienummer: 24HSN5967
Ärendansvarig: Annri Thimstrand
Handläggare: Sofi Christensen

Beslut:

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

att bevilja en tilläggsbudget om 37 miljoner kronor för 2025 till hälso- och sjukvårdsnämnden för att finansiera en nödvändig produktionsökning inom Folktandvården.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar vidare på hälso- och sjukvårdsutskottets förslag

att förslaget om ny prioriteringsordning godkänns

att godkänna Folktandvårdens plan för produktionsökning

att under förutsättning av regionstyrelsens beslut tillföra Folktandvården en tilläggsbudget för 37 miljoner kronor inför 2025 för att åstadkomma en produktionsökning; *samt*

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en delrapportering av satsningens utfall i juni 2025.

Ärendebeskrivning

Folktandvårdens förutsättningar och förmåga att rekrytera och behålla medarbetare behöver öka. För närvarande råder en tilltagande brist på utbildade medarbetare. Situationen måste betecknas som mycket allvarlig med stor påverkan på verksamhetens förmåga att klara helt nödvändiga delar av sitt vårduppdrag.

En god och jämlik tandvård fordrar kompetens. Mot denna bakgrund har Folktandvården tagit fram en plan som i praktiken innebär att den intäktsbaserade verksamheten *investerar* i satsningar under nästkommande år som ökar möjligheterna att säkra nödvändig kompetens. I planeringen

ligger att denna satsning leder till en ökad produktion som i sin tur kan generera ett ekonomiskt överskott under åren efter 2025.

Bakgrund

Bristen på personal inom Folktandvården ger upphov till flera negativa konsekvenser, där den allra mest påtagliga effekten är att området har svårt att klara av sitt så kallade sistahandsuppdrag.

Det råder en mycket stor konkurrens om personal, med ett omfattande utflöde av medarbetare till privata vårdgivare. Denna utveckling har eskalerat under det senaste året och med allt färre medarbetare, kan Folktandvården inte erbjuda annat än alltmer enahanda arbetsuppgifter.

Förändring av prioriteringsordning

Nuvarande prioriteringsordning har funnits i ett flertal år utan att uppdateras. Hälsö-och sjukvårdsnämnden har riktat ett uppdrag till Folktandvården om att inkomma med ett uppdaterat förslag på en ny prioriteringsordning med målet att kunna erbjuda fler vuxna tandvård. En förutsättning för detta är att munfriska barn/ ungdomar kallas med längre intervall mellan undersökningarna.

Inom ramen för detta uppdrag har Folktandvården genomfört en omvärldsanalys av regioner som uppdaterat sin prioriteringsordning.

Förslag på ny prioriteringsordning ser ut som följer:

1. Barn och unga samt vuxna med akuta* tillstånd
2. Barn och unga med subakuta** tillstånd
3. Tandvård som led i en sjukdomsbehandling (Grupp S4, S6, S7)
4. Konstaterat vårdbehov, prioriteras i följande ordning:
 - a. Barn- och ungdomstandvård
 - b. N-, S-, F- patienter¹
5. Barn- och ungdomstandvård – högriskkaries samt kontroll bett inom prioriterade åldersgrupper
6. Barn- och ungdomstandvård – låg- och mellanrisk
7. Vuxna inom gruppen N-, S-, F-patienter
8. Vuxna*** med subakuta** tillstånd och konstaterat vårdbehov
9. Vuxentandvård övriga

* Vård som inte kan anstå mer än 24h

¹ **N-tandvård.** Nödvändig tandvård och munhälsobedömning för personer med ett bestående och stort omsorgsbehov i det dagliga livet. **F-tandvård.** Vid vissa långvariga sjukdomar eller funktionsnedsättning. **S-tandvård.** Som ett led i sjukdomsbehandling under begränsad tid

Datum
2024-12-18Dnr
24HSN1Sida
29(41)

** Subakut = övriga besvär

*** Patienter med Frisktvårdsavtal inkl. undersökning

I enlighet med Folktandvårdens förslag för ny prioriteringsordning önskar Folktandvården avsätta 20 procent av tandläkares och tandhygienisters arbetstid till arbete med det som benämns *kompetenspatienter*. Övrig tid fördelas baserat på Folktandvårdens prioriteringsordning. Detta förslag syftar till att säkerställa befintliga behandlares kompetens över tid. Det är i sin tur en grundförutsättning för att bedriva tandvård med hög kvalitet och för att kunna upprätthålla en patientsäker verksamhet och Folktandvårdens roll som utbildare av ny personal.

En kompetenspatient kan vara en barnpatient eller en vuxenpatient, det viktiga i sammanhanget är vilket behandlingspanorama som behandlaren behöver för att säkerställa sin kompetens.

Plan för produktionsökning

Folktandvårdens bedömning är att denna utveckling måste brytas och övergå till en situation där verksamheten kan säkerställas över tid och samtidigt uppnå en produktionsökning. En planering finns framtagen med förslag till flera åtgärder/aktiviteter, se Plan för produktionsökning

Det behövs en utökning av produktionen inom Friskhuset – med mer av uppsökande verksamhet och identifiering av riskpatienter. Ambitionen är att skala upp verksamheten för att tillskapa ett nytt uppsökande uppdrag och uppbyggnad av den tandvård som riktas till äldre patienter.

Folktandvården begär, mot denna bakgrund, ett särskilt resurstillskott om 37 miljoner kronor för 2025 för att investera i en ökad och nödvändig produktion. De närmare förutsättningarna för användningen av dessa medel redovisas i den plan som finns bilagt som beslutsunderlag.

Förvaltningens bedömning

Hela norra Sverige – och andra glesbygdsregioner – har betydande problem med sin kompetensförsörjning till tandvården. Situationen har kommit till en punkt där stora delar av uppdraget riskerar att inte kunna fullföljas. I grunden är problemet en nationell och statlig angelägenhet som i första hand bör lösas genom förändrad lagstiftning och mer likvärdiga uppdrag för all tandvård, oavsett om den bedrivs i privat eller offentlig regi.

Men med det läge som nu uppstått inom Folktandvården inom Region Västernorrland – kan inte åtgärder vänta. Ett resurstillskott ger

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



förutsättningar att satsa på att öka lagstadgad och avtalsbaserad produktionen och samtidigt förbättra arbetsmiljön.

Det är i detta sammanhang värt att notera att resurstillskott till en intäktsgenererande verksamhet som tandvården skapar andra möjligheter till ökade intäkter, än vad riktade tillskott till annan offentligt bedriven hälso- och sjukvård normalt gör. I planen ligger därför att satsningen kan återföras som ökande intäkter för åren 2026 och framåt. Det blir en uppföljningsfråga att tillse att satsningarna leder till dessa effekter. I planen ligger att utfallet delredovisas vid halvårsskiftet 2025 och att en slutredovisning lämnas vid årets slut (december 2025).

Satsningen utgångspunkter och syfte bör också kommenteras ur ett LOV-perspektiv. Leverantörer ska behandlas på ett likvärdigt och icke-diskriminerande sätt. Principerna om öppenhet, ömsesidigt erkännande och proportionalitet ska iakttas när en myndighet tillämpar valfrihetssystem.

Förvaltningen gör här bedömningen att Folktandvården enligt tandvårdslagen (1985:125) har det yttersta ansvaret för barntandvård, specialisttandvård, akut tandvård, kollektiva preventiva insatser, tandvård för asylsökande m.m. Utifrån detta särskilda ansvar är bedömningen att sakliga skäl föreligger för att kompensera Folktandvården särskilt för detta ansvar.

Beslutsunderlag

Plan för produktionsökning – begäran om tidsbegränsat resurstillskott, **bilaga 31**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet § 106 2024-12-05 – 06. Erica Stenberg (SD) och Pia Lundin (SJVP) avstod från att delta i beslutet.

Överläggningar

Vid mötet får nämnden information om att det behövs ett förtydligande när det gäller skrivningen i näst sista att-satsen i utskottets förslag, vilket godkänns:

att under förutsättning av regionstyrelsens beslut tillföra Folktandvården *en tilläggsbudget för 37 miljoner kronor inför 2025* för att åstadkomma en produktionsökning

Yrkanden

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

”Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att göra en lönekartläggning när det gäller de olika professionerna inom tandvården jämfört med andra regionen samt de privata aktörerna i länet.

Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en redovisning när det gäller arbetsmiljösatsningarna.”

Vidare yrkar Pia Lundin (SJVP) avslag till andra att-satsen i hälso- och sjukvårdsutskottets förslag: ”att förslaget om ny prioriteringsordning godkänns”.

Erica Stenberg (SD), Daniel Ekdahl (KD), Mona Hammarstedt (KD) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsutskottets förslag.

Viktoria Jansson (M) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsutskottets förslag samt avslag till Pia Lundins (SJVP) yrkande i sin helhet.

Propositionsordning

Ordförande ställer hälso- och sjukvårdsutskottets förslag och Pia Lundins (SJVP) yrkande i sin helhet under proposition, vilket godkänns, och finner bifall för hälso- och sjukvårdsutskottets förslag.

Reservationer

Pia Lundin (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande samt Else Ammor (SJVP) och Tariq Saleh (SJVP).

Följande reservationstext lämnas till protokollet:

”Prioriteringsordningen strider mot Tandvårdslagen, Barnkonventionen och är i sin helhet otydlig.”

**§ 151 Förslag avseende förstudie PET-DT införande i
Region Västernorrland**

Diarienummer: 24HSN5970
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Irja Aliranta/Katarina Rask

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge Hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att genomföra en förstudie avseende införandet av PET DT med egentillverkning av cyklotron omfattande såväl lokaler, behov av maskiner och inventarier jämte verksamhetsmässig påverkan; samt

att baserat på förstudiens resultat vid behov säkerställa att hänsyn tas till PET/DT i kommande regionplan 2026–2028.

Ärendebeskrivning

Efter en lång beredningstid (2017–2024) behöver det beslutas om en eventuell PET/DT investering i Region Västernorrland omgående, då flera intressenter behöver tydliga besked huruvida Region Västernorrland tänker gå vidare i investeringen eller inte.

Vid förbundsregionens möte i Sundsvall i maj 2017 presenterade RCC Norr en utredning avseende behovet av PET/DT (positronemissionstomografi/datortomografi) i Norra sjukvårdsregionen med slutsats att en ytterligare PET/DT bör installeras på NUS och samtidigt bör en PET/DT planeras till Sundsvall.

Framtagna kostnader enligt behovsanalys 2022 samt uppskattad kostnad för maskininvestering uppgår till ca 90–100 mkr.

För att driva en PET/DT verksamhet krävs radiofarmaka och egen produktion av radiofarmaka (cyklotron) måste utredas i samband med lokalernas utformning.

En förstudie behöver utföras som ger underlag till påverkan i lokaler och för verksamheterna samt underlag till en uppdaterad kalkyl.



Bakgrund

PET/DT behovet finns kvar och har ökat sedan 2017. I Europa finns det ca 1 PET/DT per 300 000 invånare, i Sverige finns det 1 PET/DT per 372 000 invånare och i Norra regionen finns 1 PET/DT per 450 000 invånare. Den totala befolkningmängden i Västernorrland och Jämtland är 376 000 och beräknas utnyttja PET/DT kapaciteten till fullo om en PET/DT installeras i Västernorrland.

Införandet av PET/DT i Region Västernorrland är en strategiskt viktig satsning på jämlik vård som kommer att förbättra diagnostiken, behandlingen och den övergripande vårdkvaliteten för regionens invånare. Fördelarna sträcker sig från förbättrad patientvård, kortare väntetider och ekonomiska besparingar till ökad forskning och attraktivare arbetsplats. En PET/DT-investering bidrar till att säkerställa en modern, effektiv och jämlik vård i Region Västernorrland.

Förvaltningens bedömning

En investering i PET/DT bidrar till att säkerställa en modern, effektiv och jämlik vård i Region Västernorrland. En förstudie behöver genomföras gällande lokaler och byggkostnader inför införandet av PET-DT samt egen tillverkning med cyklotron i Region Västernorrland.

Beslutsunderlag

Behovsanalys 2022-05-03, **bilaga 32**

Beslutsunderlag HSSLG, **bilaga 33**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsutskottet § 107 2024-12-05 – 06. Ärendet överlämnades till nämnden.

Yrkande

Erica Stenberg (SD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Delges

Regiondirektör
Ekonomidirektör

§ 152 Delredovisning, fortsatt och fördjupat arbete med länets gemensamma handlingsplan inom beroendområdet

Diarienummer: 22HSN540
Ärendansvarig: Kristina Mårtensson
Handläggare: Anna-Karin Drewsen

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en fördjupad delredovisning av utredningsläget i mars 2025; samt

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att lämna en slutredovisning i juni 2025.

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade i mars i år att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med vissa särskilda utredningsinsatser gällande den så kallade beroendepланens steg 2. Utredningarna behöver mer tid till förfogande och redovisningen planeras kunna ske i december 2024. Denna utredning har även inkluderat en annan utredning som utmynnade i att även inkludera alla former av psykisk ohälsa på primärvårdsnivå.

Bakgrund

En bakgrund till uppdraget och hela det arbete som pågår inom ramen för beroendepланen återfinns i föregående beslutsärende (HSN 2024-03-27 §33). Sammanfattningsvis omfattar utredningsuppdragen fyra fördjupade utredningar:

1. Utredda förutsättningarna för att ett urval av hälsocentraler i länet kan ges ett särskilt uppdrag att inrätta psykosociala team med fokus på beroendeproblematik på primärvårdsnivå, vg. se tilläggsuppdrag nedan.
2. Utredda förutsättningarna för, och behovet av, att upphandla och driva gemensamma HVB hem, i kommunernas och regionens regi.
3. Utarbeta och implementera läns-gemensamma rutiner för medicinska test (drogtest) samt rutiner för uppföljning av testresultaten.
4. Inkludera barn- och unga perspektivet i det fortsatta arbetet (vilket sker inom ramen för ett pågående implementeringsarbetet).

En annan utredning som utfördes inom RVN under 2022 - 2023, ”Kartläggning av nuläge för vård- och stödinsatser till psykisk hälsa i primärvården i egen och privat regi” (dnr 22RS1631), utmynnade i ett flertal rekommendationer för att stärka utbudet av behandlingsinsatser generellt inom primärvården för invånare med lätt-måttlig psykisk ohälsa, och att förbättra samverkan med specialistvården. Utifrån den utredningen beslutade regionstyrelsen i januari 2024 att uppdraget ”Utreda förutsättningarna för att ett urval av hälsocentraler i länet kan ges ett särskilt uppdrag att inrätta psykosociala team med fokus på beroendeproblematik på primärvårdsnivå” ska vidgas och omfatta alla former av psykisk ohälsa – inte enbart beroendeproblematik.

Förvaltningens bedömning

De fyra utredningsinitiativen har försenats och den ursprungliga tidsplanen för redovisningen behöver skjutas fram. Till det nu pågående arbetet hör formaliseringen av arbetsgrupper med representanter från socialtjänst och skola/elevhälsa. Arbetsgrupperna behöver ges en komplett bemanning med rätt kompetenser inklusive representation från hälso- och sjukvården inom regionen. Det fjärde utredningsinitiativet är redan pågående sedan maj 2024 och införlivas i sin helhet i beroendepolan under hösten 2024.

Omvärldsbevakning och grundläggande utredningsplanering har påbörjats för övriga initiativ. I synnerhet utredningsinitiativen 1 bedöms som mer resurs- och tidskrävande, i och med att själva utredningsarbetet förutsätter relativt omfattande avstämningar och diskussioner mellan huvudmän och olika enheter som har uppdrag inom beroendområdet. Mot denna bakgrund föreslås en senareläggning av tidsplanen.

I slutredovisningen behöver även tas i beaktande den nationella utredningen med förslag på en stor reform som innebär att all vård och behandling för skadligt bruk och beroende ska föras över till hälso- och sjukvården. Det förslaget ligger hos regeringen och är en del av det så kallade Tidö-avtalet.

Datum
2024-12-18**Dnr**
24HSN1**Sida**
36(41)**§ 153 Fyllnadsval i Hälso- och sjukvårdsutskottet**

Diarienummer: 24HSN5529

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Viktoria Jansson (M) till ordförande för Hälso- och sjukvårdsutskottet för tiden 1/1 2025 – 31/12 2026;**att** utse Kristina Nilsson (S) till ledamot tillika vice ordförande i Hälso- och sjukvårdsutskottet för tiden 1/1 2025 – 31/12 2026.**Ärendebeskrivning**

Elina Backlund Arab (S) har av sagt sig uppdraget som ledamot och ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden från och med den 1/1 2025. Därmed har nämnden att utse en ny ledamot samt en ny ordförande i hälso- och sjukvårdsutskottet.

Viktoria Jansson (M) har av sagt sig uppdraget som vice ordförande i hälso- och sjukvårdsutskottet från och med den 1/1 2025. Nämnden har därför att utse en ny vice ordförande.

Nominerade:

Viktoria Jansson (M) till ordförande

Kristina Nilsson (S) till ledamot tillika vice ordförande.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



**§ 154 Fyllnadsval, representant till
Hälsosamverkansberedningen**

Diarienummer: 24HSN5529

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Hans Wiklund (V) till representant i Hälsosamverkansberedningen från och med 1/1 2025 – 31/12 2026.

Ärendebeskrivning

Enligt beslut § 43 2023-03-30 Hälso- och sjukvårdsnämnden ska Hälsosamverkansberedningen bestå av hälso- och sjukvårdsnämndens presidium, ordförande och vice ordförande i vårdvalsutskottet, regionala utvecklingsnämndens presidium samt representant för Vänsterpartiet och Kristdemokraterna i hälso- och sjukvårdsnämnden.

Nina Orefjärd (V) har av sagt sig uppdraget som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämnden från och med 1/1 2025 varför nämnden har att utse en ny representant till Hälsosamverkansberedningen.

Nominerad:

Hans Wiklund (V)



Datum
2024-12-18

Dnr
24HSN1

Sida
38(41)

**§ 155 Ändring i sammanträdesplan 2025, Hälsa- och
sjukvårdsnämnden**

Diarienummer: 24HSN4434

Beslut:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att komplettera sammanträdesplanen för 2025 med en extra hälsa- och sjukvårdsnämnd den 20 februari och ett extra hälsa- och sjukvårdsutskott den 13 februari; samt

att hälsa- och sjukvårdsutskottet den 11 mars flyttas till den 13 mars.

Ärendebeskrivning

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslås komplettera sammanträdesplanen för 2025 med en extra hälsa- och sjukvårdsnämnd den 20 februari och ett extra hälsa- och sjukvårdsutskott den 13 februari.

Vidare föreslås att hälsa- och sjukvårdsutskottet den 11 mars flyttas till den 13 mars 2025.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-12-18

Dnr
24HSN1

Sida
39(41)

§ 156 Delgivningar

Diarienummer: 24HSN78

Beslut:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att med godkännande lägga informationen till handlingarna.

Delgivningar:

- Protokollsutdrag § 134, Regionfullmäktige 2024-10-30, Anslutning till länets jämställdhetsstrategi, **bilaga 34**
- Protokollsutdrag § 242 Regionstyrelsen 2024-11-12, Höjning av högkostnadsskyddsbeloppet för vårdavgifter från 1 januari 2025, **bilaga 35**
- Protokollsutdrag § 244 Regionstyrelsen 2024-11-12, Yttrande över remiss Nya Anpassningar till EU:s förordningar om medicinteknik, **bilaga 36**
- Protokollsutdrag § 251 Regionstyrelsen 2024-11-12, Hållbara förutsättningar för idéburna verksamheter och civilsamhället, **bilaga 37**
- Yttrande över remiss Staten och kommunsektorn – samverkan, självstyrelse, styrning (SOU 2024:43), 24RS8833, **bilaga 38**
- Rapport Nätverksbaserad organisation för Civil beredskap - Lägesrapport till Regionstyrelsen 2024-11-12, 23RS4281, **bilaga 39**
- Rapport från Patientnämnden, Äldre och vårdsökande - vad säger 70-plussarna i länet, 24HSN5688, **bilaga 40**
- Delårsrapport per 2024-08-31 för Norra sjukvårdsregionförbundet, 24RS10045, **bilaga 41**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Datum
2024-12-18**Dnr**
24HSN1**Sida**
40(41)

- Delårsrapport 2024 Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg, 24HSN5936, **bilaga 42**
- Reviderad Revisionsplan 2024, 24HSN2467, **bilaga 43**
- Protokoll Läkemedelskommittén 2024-09-20, 24HSN783, **bilaga 44**
- Protokoll Läkemedelskommittén 2024-10-25, 24HSN783, **bilaga 45**
- Minnesanteckningar HälSam 2024-11-29, **bilaga 46**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande



Datum
2024-12-18

Dnr
24HSN1

Sida
41(41)

Justeras

Viktoria Jansson

Pia Lundin §§ 137–145, 147–156

Daniel Ekdahl § 146

Vid protokollet

Maria Öhman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande