



Tid: 2025-03-25

**Plats: Regionens hus
Härnösand**

NÄRVARANDE

Ledamöter

Anna Strandh Proos (M) ordförande
Sanna Jonsson (C) vice ordförande
Erik Andersson (S)
Gunlög Jacobsson (KD)

Tjänstgörande ersättare

Christina Nordenö (S) för Lina Lindman (SJVP)

Ersättare

Roger Johansson (S)

Under föredragningarna

Eva Billberg

Tjänstepersoner

Mona Nordmar
Ann Christin Hamrén sekreterare

Inför sammanträdes lämnas följande informationer: (se **bilaga A**)

Genomgång av beslutsärenden

Patientnämnden ärenden kontra antal listade

Händelseanalyser och Lex Maria 2024

Ny ägarstruktur för Premicare Healthcare AB

Cosmic införandet - påverkan/konsekvenser

Svar på frågor från VVU 28 februari

Nulägeskartläggning hälsosamtal
Christina Nordenö

§ 1 Val av justerare

Vårdvalsutskottet beslutar

att utse Gunlög Jacobsson att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 2 Fastställande av föredragningslista

Ett extra ärende anmäls: ”Ordförandeförslag: Förändrad hantering av ersättning för preventionssamordnare under 2025 – revidering av Ersättningsbilagan 2025”.

Vårdvalsutskottet beslutar

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 3 Årsrapport, 2024 Vårdval Västernorrland, Primärvård

Diarienummer: 24RS10570
Ärendansvarig: Mona Nordmar
Handläggare: Eva Billberg

Beslut:

Vårdsvalskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

att fastställa upprättad Årsrapport 2024 för Vårdval Västernorrland, Primärvård.

Ärendebeskrivning

Sammanfattning utifrån 2024 års uppföljning:

Det genomsnittliga antalet läkarbesök och övriga besök i länet ligger på samma nivå som 2024.

Vårdgarantins tillgänglighetsmått mäts utifrån möjligheten att få telefonkontakt samma dag samt att vid behov få en medicinsk bedömning inom tre dagar av en legitimerad vårdpersonal. Båda tillgänglighetsmåten har försämrats sedan 2023.

Antalet patienter i länet som hade en fast namngiven läkare på vårdcentralen i december månad var högre än jämfört med riket.

En ökning har skett under 2024 både gällande utförda hälsosamtal 40–50 och 60 åringar samt identifiering och åtgärder av ogynnsamma levnadsvanor.

Lägre prevalens än riket återfinns hos de kroniska sjukdomarna som följs, förutom gällande hypertoni och diabetes. Återbesök till kronikergrupperna ges till största del till ett lägre antal än genomsnittet i riket

Primärvårdsramen som helhet visar ett överskott på totalt 13,2 mnkr för 2024. De budgetposterna med störst överskott inom ramen är vårdpeng, läkemedel och folkhälsa med ett sammanlagt överskott på 12,2 mnkr.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Bakgrund

Vårdval Västernorrland ansvarar för att genomföra regelbundna uppföljningar (årsrapport) utifrån Uppdrag Primärvård.

Uppföljningen bygger på ett antal kvalitetsindikatorer där såväl regionens egna hälsocentraler som de privatdrivna vårdcentralerna ska analysera sina resultat och i de fall målen inte nåts, ange vilka åtgärder som kommer att vidtas för att nå målen.

Beslutsunderlag

Årsrapport, för Vårdval Västernorrland, Primärvård 2024, **bilaga**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 4 Årsrapport 2024, Vårdval Västernorrland, Barn och unga vuxna,
allmäntandvård**

Diarienummer: 24RS10571
Ärendeansvarig: Mona Nordmar
Handläggare: Eva Billberg

Beslut:

Vårdvalsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

att fastställa upprättad Årsrapport 2024 för Vårdval Västernorrland, Barn- och unga vuxna, allmäntandvård.

Ärendebeskrivning

December 2024 fanns det 53 355 barn och unga vuxna (3–23 år) som var listade på en privat klinik eller hos Folktandvården.

I valet av klinik har en ytterst liten förändring skett, från 10.40% 2023 till 11.04% för 2024, som var listade hos en privat klinik.

Under 2024 avslutades barn- och unga vuxna, allmäntandvård vid fyra kliniker. En klinik driven av Folktandvården och tre privata kliniker.

Barn och unga vuxna som inte fått sin undersökning inom tiden för revisionsintervaller har ökat sedan 2023. I statistiken finns inte Folktandvårdens kliniker i Centrala Sundsvall och Örnsköldsvik med pga. beslutad projektinriktning.

Kariesfria 3- och 6-åringar är i nivå med 2023, för 12-åringarna ses däremot en förbättring.

Bristen på tandläkare och tandhygienister hos Folktandvården har ökat sedan 2023.

Under året 2024 inlämnades till socialtjänsten 109 orosanmälningar. Orosanmälningarna har skett till största del utifrån att barnet inte kommer på utsatt tid eller att föräldrarna inte sköter barnens tänder.

Ramen för tandvårdsersättningar som helhet, visar ett överskott på totalt 3,1 mnkr för 2024.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Bakgrund

Vårdval Västernorrland ansvarar för att genomföra regelbundna uppföljningar (Årsrapport) utifrån Uppdraget Barn- och unga vuxnas allmäntandvård. Uppföljningen bygger på ett antal kvalitetsindikationer där såväl regionens egen tandvård som de privata klinikerna med avtal enligt valfrihetssystemet ska analysera och kommentera sitt resultat

Beslutsunderlag

Årsrapport 2024 för Vårdval Västernorrland, Barn och unga vuxna, **bilaga**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 5 Färdplan nära vård i Västernorrland

Diarienummer: 25RS1781

Ärendansvarig: Mona Nordmar

Handläggare: Mona Nordmar

Beslut:

Vårdvalsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna.**Ärendebeskrivning**

Färdplanen är ett samverkansdokument mellan Härnösand, Kramfors, Sollefteå, Sundsvall, Timrå, Ånge, Örnsköldsviks kommun och Region Västernorrland.

Färdplanen antas av länsledningen HälSam och godkänns av regiondirektör och kommundirektörer dvs. högsta tjänsteledningen som har det yttersta systemledningsansvaret.

Färdplanen för nära vård i Västernorrland har främst fokus på omställningen av hälso- och sjukvården samt omsorgen. Färdplanen är länsledningens strategi för att nå önskat nyläge och den politiska målbilden. Planen innehåller de utvecklingssatsningar som länsledningen gemensamt prioriterar att genomföra 2025–2030, och är en grund för lokala planer och aktiviteter för kommunernas och regionens verksamheter.

Prioriterade målgrupper

I gemensamma förändringsaktiviteter prioriteras målgrupper med komplexa behov och/eller behov av tidiga insatser. Det innebär att mest sjuka äldre, mångbesökare samt barn och unga är prioriterade målgrupper i omställningsarbetet.

Prioriterade utvecklingsområden 2025 - 2026

Följande påbörjade arbeten prioriteras även fortsättningsvis:

1. Fortsatt utvecklingsarbete enligt Handlungsplan Beroende och Skadligt bruk som förberedelse inför förväntade samsjuklighetsreformen 2027.
2. Breddinförandet av samverkansmodellen ”BarnSäkert 0–6 år” och uppföljning av det.
3. Projektet ”Organisationsöverskridande multidisciplinärt demensteam” med pilot i Örnsköldsvik fortsätter och utvärderas för eventuellt breddinförande därefter.

Prioriterade områden 2025

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

- Utvecklad lokal samverkan (LSG) – HälSam strukturen med lokala samverkansgrupper måste komma igång på allvar för det är på lokal nivå omställningen kan se. Detta ska ske inom alla områden, barn/unga, vuxna och äldre enligt HälSams samverkansstruktur.
- Initialt ska det säkerställas att det finns fungerande lokal samverkan i alla kommuner samt säkra upp det stöd som behövs för samverkansarbetet i kommun och region. Med en väl fungerande samverkan skapas grunden för att gå från ord till handling, den lokala samverkan är nyckeln till breddinförande av omställningsarbetet.
- Digitaliseringsomställning – genomgående för hela färdplanstiden är digitaliseringsomställningen en viktig och prioriterad fråga.
- SIP på distans (videodistanstekniken) är breddinfört och det finns potential att öka antalet genomförda SIP:ar på distans, antalet genomförda SIP på distans ska öka.
- Utveckla distansvård – utveckla länsgemensamma arbetssätt för hur vi kan arbeta med hem- respektive egenmonitorering – medicinska bedömningar på distans samt digitala läkarkontakter.
- Påbörja arbete för en sammanhållen vård och omsorgsdokumentation, ett långsiktigt arbete där ett stort förarbete behövs med hjälp av digitaliseringsrådet.
- Påbörja en uppföljning av hemsjukvårdsavtalet i syfte att revidera och förbättra avtalet. Projektplan för genomförande inkl. tidsplan behöver fastställas.
- Breddinföra tidiga samordnade insatser (TSI) för barn och unga i alla kommuner.

Prioriterade områden 2026

- Gemensamma bemanningslösningar nära brukaren. Det finns olika lösningar för att jobba mer integrerat mellan region och kommun. Prioriteringen innebär att arbetssätt som är styrda utifrån behov ska utvecklas med fokus på gemensamma bemanningslösningar.
- Digitaliseringsomställning – genomgående för hela färdplanstiden är digitaliseringsomställningen en viktig och prioriterad fråga.
 - Utveckla arbetet med Digitalt väntrum som innebär utökad vårdvårdkontakt. Exempelvis att kommunens sjuksköterskor via digital plattform kan konsultera läkare från hälso- och vårdcentraler.
- Utveckla arbetet kring egenvård som en naturlig del av vården och omsorgen.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Prioriteringar 2027 - 2030

Länsledning HälSam ansvarar för planering av kommande års prioriterade områden.

Uppföljning av nära vård är en integrerad del av ordinarie verksamhetsuppföljning likväl som omställningen är en del av ordinarie verksamhetsutveckling, följs på samma sätt och som en självklar del i både kommun och region. Uppföljning av aktiviteter i färdplanen sker löpande och årsvis via länsledningen HälSam.

Bakgrund

2024 i februari gavs ett uppdrag till Länsledningen Hälsam att arbeta fram en gemensam färdplan för nära vård. Högsta tjänsteledningen, regiondirektören tillsammans med kommundirektörerna, och politiskt förtroendevalda inom hälso- och sjukvård och omsorg har tydligt pekat på behovet av ökad omställningstakt av nära vård.

Olika aktiviteter genomförda av högsta tjänstledningen, länsledningen HälSam tillika tidigare programstyrgrupp Program god och nära vård i Västernorrland med flera belyser att det saknas en tydlig och gemensam riktning för omställningsarbetet under den politiska målbilden. Det behövs för att utvecklingen ska bli bättre sammanhängande och effektiv.

Förvaltningens bedömning

Högsta tjänsteledningen, regiondirektören tillsammans med kommundirektörerna har godkänt färdplanen. HälSams länsledningen har antagit färdplanen och är ansvarig utförare av omställningsarbetet. Hälso- och sjukvårdsdirektör samt hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp ställer sig bakom färdplanen för långsiktig samverkan med länets sju kommuner kring prioriterade målgrupper och utvecklingsområden.

Beslutsunderlag

Färdplan nära vård i Västernorrland, **bilaga**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 6 Ordförandeförslag: Förändrad hantering av ersättning för
preventionssamordnare under 2025 – revidering av ”Uppdrag
Primärvård Bilaga 2, Ersättning”**

Diarienummer: 24RS73

Ärendansvarig: Gun-Britt Milioris

Beslut:

Vårdvalsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

att vårdcentraler erhåller full ersättning utan återkrav för preventionssamordnare under 2025, med anledning av att verksamheten påverkas av införandet av nytt journalsystem; samt

att fastställa reviderad ”Uppdrag Primärvård Bilaga 2, Ersättning”.

Ärendebeskrivning

Vårdcentralerna har framfört att arbetet kring levnadsvanor under 2025 i hög grad påverkas av att de under året hanterar ett helt nytt vårdinformationssystem samt patientjournal, vilket försenar och försvårar arbetet samt riskerar få stora ekonomiska konsekvenser.

Budgeten för preventionssamordnare i primärvården omsluter 21,3 miljoner kronor under 2025. För vårdcentralerna innebär det ersättning mellan 200 000 kronor för den minsta vårdcentralen – 1,6 miljoner kronor till den största vårdcentralen beroende på antalet listade.

Under 2025 då det nya journalsystemet införs är arbetet med levnadsvaneanteckningar påverkat inom primärvården och därför föreslås undantag från ersättningsbilagans krav för preventionssamordnare, avsnitt 1.2.2.

Bakgrund

Regionstyrelsen har möjlighet att besluta om revideringar i ersättningsbilagan till Uppdrag Primärvård (enligt Regionfullmäktigebeslut 2024-06-18—19 § 81).

Ersättningen för preventionssamordnare är målbaserad dvs ersättning utgår utifrån utförd prestation.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Om uppställda mål inte uppfylls, dvs minst 20% av vårdcentralens listade patienters levnadsvanor ska identifieras och av de med identifierade ogynnsamma levnadsvanor ges åtgärd till minst 70% av dessa, återkrävs ersättning från vårdcentralerna.

Beroende på nivå av måluppfyllelsen kan avdrag uppgå till 30% eller 50% av utbetald ersättning för preventionssamordnare till enskild vårdcentral.

Förvaltningens bedömning

Då förutsättningarna för vårdcentralerna ligger utanför deras påverkan på grund av journalbyte, föreslås undantag under 2025, som innebär att ersättning för preventionssamordnare inte återkrävs.

Beslutsunderlag

Reviderad ”Uppdrag Primärvård Bilaga 2, Ersättning”, **bilaga**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Vid protokollet

Ann Christin Hamrén

Justeras

Anna Strandh Proos

Gunlög Jacobsson

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande