

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

Plats och tid	Styrelserummet kl. 09:00-16:00
Protokollet omfattar	§§182-202
Beslutande ledamöter	Anna-Lena Danielsson (S) (ordförande) §§182-190, §§192-202 Håkan Andersson (C) (1:e vice ordförande) Eva Arvidsson (V) (2:e vice ordförande) Susanne Dufvenberg (S) Per-Erik Lundmark (S) Anton Bergström Nord (M) Elin Segerstedt Söderberg (M) Betty-Ann Nilsson (KD) Max Fredriksson (KD) Hans Brettschneider (MP) Kenneth Andersson (S) ersätter Youssef Chninou (S) Margaretha Löfgren (V) ersätter Anna Dahln (V) Ann-Charlotte Lundqvist (SD) ersätter Katrin Larsson (SD) Margareta Gustavsson (S) §191 ersätter Anna-Lena Danielsson (S) (ordförande)
Ej tjänstgörande ersättare	Margareta Gustavsson (S) §§182-190, §§192-202 Kerstin Granberg Lundgren (S) Isak Åström (S) Ulf Wahllöf (M) Anna Ackemo (M) Patricia Riselius (C) Birgitta Burström (L)
Övriga närvarande	Viktor Sjödin (sekreterare) Agnetha Aronsson (utredare) Yvonne E Nygren (stabschef) Tomas Jonsson (kommunikationsstrateg) Petter Nilsson (SD) (gruppledare) §§186-187 Lina Vänglund (S) (politisk sekreterare) §186 Pontus Persson (SD) (politisk sekreterare) §§186-187 Hjalmar Holmkvist (praktikant) §§186-187, §189 Elisabeth O Karlsson (hälso- och sjukvårdsdirektör) §§186-187, §189 Emma Brännström (utredare) §§186-187, §189 Magnus Hedström (områdeschef) §186 Ulrika Linder (Strateg) §186

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
---------------------	--

Organ	Hälsö- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdatum	2024-10-23

Datum för anslags uppsättande	2024-10-28	Datum för anslags nedtagande	2024-11-19
--------------------------------------	------------	-------------------------------------	------------

Förvaringsplats för protokollet	Diariet, Regionens hus
--	------------------------

Underskrift Viktor Sjödin
--------------------	------------------------

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

Camilla M Andersson (områdeschef) §186
Cecilia Amanda Ravry (Umeå kommun) §186
Frida Davidila (Umeå kommun) §186
Michael Rystedt (lokalpolisområdeschef Umeå) §186
Mats Bäckström (kommunpolis Umeå) §186
Karin Sjöberg (strateg, juridik och säkerhet) §186
Urban Lindström (S) (ordförande beredning för folkhälsa) §186
Harriet Boström (controller) §187
Ewelina Ogenblad (HR-partner) §187
Annelie Bygdén (strateg) §189
Anton Lidström (strateg) §189

Justeringens plats och tid	Genom digital signering , 2024-10-28
Sekreterare	Viktor Sjödin
Ordförande	Anna-Lena Danielsson (S) §§182-190, §§192-202 Håkan Andersson (C) § 191
Justerande	Håkan Andersson (C) §§182-190, §§192-202 Eva Arvidsson (V) § 191

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**ÄRENDELISTA**

- § 182 Närvarorätt vid nämndens sammanträden
- § 183 Justering
- § 184 Fastställande av föredragningslista
- § 185 Anmälan av initiativärenden
- § 186 Informationer
- § 187 Resultatuppföljning
- § 188 Uppföljning av införandet av framtidens vårdinformationsstöd - FVIS-programmet
- § 189 Tillsynsplan för intern kontroll 2025 Hälso- och sjukvårdsnämnden
- § 190 Upphandling - Automatiserad syndromisk PCR-diagnostik - Start av upphandling
- § 191 Ansökan nationell högspecialiserad vård - IBD-kirurgi
- § 192 Förändrad organisations- och ledningsstruktur Primärvård i närsjukvård södra Lappland
- § 193 Region Västerbottens Spjutspetsmedel 2025-2027
- § 194 Sektorsbidrag 2024
- § 195 Initiativärende - Utred Geriatrisk vårdcentral
- § 196 Revisionsrapport nr 7/2023 - Granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden år 2023
- § 197 Revisionsrapport nr 13/2023 - Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- § 198 Revisionsrapport nr 2/2024 - Följsamhet till administrativa regler – Ambulanssjukvården Västerbotten år 2024
- § 199 Tandvårdstaxa 2025
- § 200 Motion nr 6-2024 - Utred behovet av en barnberedskapslinje i Lycksele
- § 201 Anmälan av delegationsbeslut
- § 202 Anmälan av protokoll och handlingar

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**§ 182 Närvarorätt vid nämndens sammanträden****Förslag till beslut**

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 23 oktober 2024 får personalföreträdare närvara vid hela eller del av nämndens sammanträde och samtliga ärenden undantaget ärende som rör upphandling där sekretess råder. Personalföreträdarna har rätt att delta i hälso och sjukvårdsnämndens överläggningar men inte i besluten. Vidare har personalföreträdare inte rätt att lägga förslag eller få sin mening noterad i protokollet.

Beslut

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 23 oktober 2024 får personalföreträdare närvara vid hela eller del av nämndens sammanträde och samtliga ärenden undantaget ärende som rör upphandling där sekretess råder. Personalföreträdarna har rätt att delta i hälso och sjukvårdsnämndens överläggningar men inte i besluten. Vidare har personalföreträdare inte rätt att lägga förslag eller få sin mening noterad i protokollet.

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**§ 183 Justering****Förslag till beslut**

Håkan Andersson (C) justerar protokollet tillsammans med ordförande på §§182-190, §§192-202

Eva Arvidsson (V) justerar protokollet tillsammans med ordförande på §191

Justeringen sker digitalt den 28 oktober.

Beslut

Håkan Andersson (C) justerar protokollet tillsammans med ordförande på §§182-190, §§192-202

Eva Arvidsson (V) justerar protokollet tillsammans med ordförande på §191

Justeringen sker digitalt den 28 oktober.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**§ 184 Fastställande av föredragningslista**
HSN 129-2024**Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättat.

Förslag till beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**§ 185 Anmälan av initiativärenden**
HSN 130-2024**Sammanfattning**

Ledamöter och ersättare som tjänstgör i en nämnd eller styrelsen har rätt att väcka ärenden, så kallad initiativrätt. Nämnden har antagit en rutin för anmälan av initiativärenden till nämnden.

Ett initiativärende kan lämnas in före eller under ett sammanträde och ska vara skriftligt. Oavsett när initiativärenden lämnas in måste tjänstgörande ledamot lyfta ärendet på sammanträdet under detta ärende, det räcker inte enbart med att lämna in det skriftligt före sammanträdet.

Nämnden har att besluta om anmälda ärenden och dess fortsatta hantering. Initiativärenden som överlämnas för beredning ska behandlas inom 6 månader från det att initiativet anmälts.

Följande initiativärenden har anmälts:
Initiativärende (KD) - Budgetuppföljning - HSN 1126-2024.

Förslag till beslut

Initiativärendet överlämnas till förvaltningen för beredning.

Beslut

Initiativärendet överlämnas till förvaltningen för beredning.

Beslutsunderlag

- Initiativärende (KD) - Budgetuppföljning

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**§ 186 Informationer**
HSN 131-2024**Sammanfattning****Hälso- och sjukvårdsdirektörens information**

- Uppdrag till An-Op-IVA Nus att starta en Intermediärvårdsavdelning utifrån förstudie. Intermediärvårdsavdelningen (IMA) erbjuder vård för patienter med sviktande organfunktion på en nivå som är svår att åstadkomma på en reguljär vårdavdelning.
- Rapport från Norra sjukvårdsregionförbundets sammanträde i Jämtland. Information om vårdansvarsutredningen, satsningar inom området barncancer, robusta hälsocentraler och uppdraget om att utreda förbundets framtid
- IVOs uppföljning av tidigare tillsynsärenden akuten, medicin och kirurgen på Nus. Platsbesök för dialog och redovisning av åtgärder samt skriftligt svar från verksamheterna. Nu inväntas IVOs yttrande. Därefter kommer förvaltningen svara IVO, svaret delges nämnden.
- Tillgänglighet, målnuppfyllelse av vårdgaranti går ner och antal väntande patienter längre än 90 dagar ökar.
- Cosmic införandet är 25 veckor bort och planeras till vecka 15, 2015. Region Örebro och Region Norrbotten driftsätts under hösten.
- SLA, Svensk Luftambulans uppräknig av ägarbidrag för 2025 redovisas. För Region Västerbotten innebär detta en ökad kostnad på 3,5 miljoner kronor 2025.
- Information i övrigt är att vissa enheter har stort hyrberoende, svårt att se en förändring i närtid och påverkan av tillämpning av ATL och ny utbildningsstruktur för läkare AT/BT.
- Redovisning av ärendeberedningen som gavs av tidigare förvaltningschef.

Områdeschef informerar

Information från Närsjukvård Skellefteå, målet är att närsjukvårdområdet ska växa från 74 000 innevånare till 90 000 innevånare. Läget kan förändras snabbt framför allt det nu som sker med Northvolt. Regionens HR avdelning med regionala utvecklingsförvaltning arbetar mot den grupp som lämnat Northvolt. Information om nya vårdbyggnad som planeras i Skellefteå där det nu genomförs riks och konsekvensanalys och om projektet Livskraft Tillsammans redovisas.

Annan information i korthet är Familjecentral i Boliden är invigd, ST-läkare förbättringsprogram Nära vård och Primärvårdskvalitet, Årliga inspirationsdagen Nära vård, hälsa och omsorg Skellefteå/Norsjö 2 okt och Levnadsvanemottagning 1177, i samarbete med folkhälsoenheten.

Vårdplatser

Information om arbetet med tillgänglighetsuppdraget där uppdraget är att tillskapa 25 vårdplatser för opererande specialiteter på Norrlands Universitetssjukhus (NUS). Utöver det så sker en fortsatt ökning av dagkirurgi och nya kirurgiska metoder vilket förhoppningsvis minskar vårdtiden på sjukhuset för patienten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

Vidare informeras det om de långa köerna på NHHC/hörcentralen där utprovning av hörapparater sker, där målet är att öka produktionen med 20%. Parallellt med att det sker en omvärldsbevakning av hur andra regioner och län jobbar på sina enheter så pågår ett projekt med att se över möjligheten att utbilda undersköterskor med inriktning till specialistkompetens som audionomassistent, båda i syfte att kunna öka produktionen.

Umeå, brotts- och drogforebyggande råd i Umeå

Information om hur rekrytering av barn och unga till gängrelaterad brottslighet ser ut utifrån en lokal lägesbild i Umeå kommun. Narkotikamarknaden har förändrats och det sker en allvarlig och oroväckande utveckling av brottsutvecklingen i Umeå. Umeå som kommun har flera skyddsfaktorer som vi ska värna om men för att bryta den negativa utveckling som nu sker är det viktigt med samverkan mellan både polismyndigheten, kommun, region, näringsliv och övriga parter i samhället. Regionen med sina verksamheter kan fånga upp och se människan som inte mår bra i ett tidigt skede samt ge dem hjälp och stöd när de behöver det. Ett exempel som tas upp är barn- och ungdomspsykiatri i Stockholm som numera jobbar med kriminella riskbeteenden i sin verksamhet.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**§ 187 Resultatuppföljning**
HSN 29-2024**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar per september månad ett ackumulerat underskott mot budget på 542 miljoner kronor och en ökad nettokostnadsutveckling på 7,1 procent jämfört med motsvarande period 2023. Under september har ett tillfälligt budgettillskott tillförts Hälso- och sjukvårdsnämnden. Tillskottet är en tillfällig förstärkning av befintligt sektorsbidrag och uppgår till 167 miljoner kronor för helåret. Tillskottet påverkar budgetavvikelsen tom september positivt med 125 miljoner kronor. Intäkterna samlat redovisar ett överskott mot budget för perioden på 47 miljoner kronor. I detta ingår vårdintäkter med en positiv avvikelse mot budget på 33 miljoner kronor. Patient- och tandvårdsintäkter redovisar fortsatta underskott som tillsammans uppgår till 65 miljoner kronor. Underskotten vägs upp av övriga intäkter främst genom erhållna statsbidrag, projektbidrag och övriga intäkter. Kostnaderna redovisar en negativ avvikelse mot budget på totalt 589 miljoner kronor. Störst avvikelse återfinns som tidigare inom personalkostnader där underskottet uppgår till 417 miljoner kronor och med en kostnadsutveckling på 7,3 procent. Förutom höga personalkostnader har produktionskostnader och kostnader för köpt utomlänsvård varit fortsatt höga under perioden.

I personaluppföljningen redovisas kostnader för inhyrd personal och sjukfrånvaro. Information om 12a § uthyrningslagen och lokal hantering avseende att lämna anställningserbjudande. Information om 12a § uthyrningslagen och lokal hantering avseende att lämna anställningserbjudande. Från och med 1 oktober 2022 finns nya ändrade regleringar i Lag (2012:854) om uthyrning av arbetstagare (uthyrningslagen) som syftar till att stärka inhyrda arbetstagarens anställningstrygghet. Arbetstagare som varit inhyrd i totalt mer än 24 månader, dvs på dag 721 under en period av 36 månader ska arbetstagaren erbjudas en tillsvidareanställning. Om arbetsgivaren inte har möjlighet, eller inte vill erbjuda en tillsvidareanställning, kan arbetsgivaren i stället utbetala en ersättning som motsvarar för den inhyrde arbetstagaren två aktuella månadslöner. Inhyrningen ska ha varit inom samma driftsenhet, dvs en geografiskt avgränsad verksamhet. Anställningserbjudande ska lämnas till samtliga inhyrda konsulter i hälso- och sjukvård som arbetar i våra verksamheter fram till och med den 30 april 2026. Detta på grund av bristande möjligheter att kunna spåra kvalifikationstid som intjänats före det att systemstödet Bemlo infördes i april 2024. Då säkerställs att ingen konsult missat och att regionen riskerar att betala viten. Efter det kommer regionen kunna utgå från faktiskt kvalifikationstid och rutin kommer vara upprättad för det.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

**§ 188 Uppföljning av införandet av framtidens vårdinformationsstöd -
FVIS-programmet
HSN 902-2023**

Sammanfattning

- Månadsrapporten för FVIS-programmet avseende september 2024 innehåller lägesbeskrivning, information om riskbilden, information om aktiviteter i Sussa, fördelning av förbrukade medel i förhållande till prognos och budget samt prognos över programperioden.
- Det är fortsatt risk för leveransförseningar från Cambio och förseningar av Sussagemensamt arbete. Under perioden har projekten arbetat med aktiviteter och leveranser enligt plan.
- Resursläget är generellt bra inom programmet, dock kan inte överenskommet konsultstöd till RVB levereras från Cambio.
- Septembers utfall ligger under prognos.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport Framtidens Vårdinformationsstöd, FVIS, september 2024

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

**§ 189 Tillsynsplan för intern kontroll 2025 Hälso- och
sjukvårdsnämnden
HSN 1075-2024**

Sammanfattning

Information om ny arbetsprocess och arbetssätt för hälso- och sjukvårdsnämnden. Vid dagens nämnd sker riskidentifiering därefter kommer utifrån riskidentifiering arbetas ett förslag fram kring prioritering och hur risker ska hanteras. Vid nämnden den 12 december sker beslut om värdering och hantering av risker. Utifrån beslut arbetas konkreta förslag till hantering fram och ett förslag på tillsynsplan. Vid nämnden den 26 februari beslutas tillsynsplanen.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

§ 190 Upphandling - Automatiserad syndromisk PCR-diagnostik - Start av upphandling
HSN 805-2024

Sammanfattning

Syndromisk PCR-diagnostik är en analysmetod där provmaterial undersöks för närvaro av ett flertal olika patogen som orsakar sjukdom med överlappande symptom. Istället för att utföra flera olika PCR-analyser för att påvisa enstaka patogener (bakterier, virus, parasiter, svampar) utförs en (1) analys där nukleinsyra från upp till 40 olika agens kan påvisas parallellt. Helautomatiserade PCR-system är kassettbaserade, vilket innebär att alla steg från inmatning av provmaterial till påvisning av patogena mikroorganismer sker i en sluten reagenskassett i ett analysinstrument, utan ytterligare handpåläggning av personal efter att analysen har startats. Instrumentet tolkar även analysresultaten och skickar svaren till laboratoriets informationssystem (LIS). Två exempel för syndromisk PCR-diagnostik inom RV är akut likvordagnostik vid meningit/encefalit-misstanke som infördes 2018, och SARS-CoV-2-panelen som infördes i Lycksele och Skellefteå under pandemin.

Syftet med upphandlingen är att införa automatiserad syndromisk diagnostik för undersökning av faecesprover vid gastroenterit-symptom för att:

- (1) Ersätta befintlig PCR-diagnostik för faeces med en mer modern metod.
- (2) Frigöra personal till mer kvalificerade arbetsuppgifter.
- (3) Utöka analysutbudet, följa IVDR-förordningen och samtidigt harmonisera arbetssättet.
- (4) Underlätta analysbeställningar för kliniker vid frågeställning gastroenterit.

Syftet är även att få ett avtal som möjliggör fortsatta köp av testreagens för:

- (5) Akut luftvägsdiagnostik för befintlig utrustning i Lycksele, Skellefteå och Umeå
- (6) Akut likvordagnostik för befintlig utrustning i Umeå, och då erbjuda analysen kvälls- och nattetid

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandling av automatiserad syndromisk PCR-diagnostik startas.

Beslut

Upphandling av automatiserad syndromisk PCR-diagnostik startas.

Beslutsunderlag

- §191 HSNAU Upphandling - Automatiserad syndromisk PCR-diagnostik - Start av upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling, Automatiserad syndromisk PCR

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**§ 191 Ansökan nationell högspecialiserad vård - IBD-kirurgi**
HSN 1087-2024**Sammanfattning**

Socialstyrelsen har planerat att rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom ska bedrivas vid fyra centra i landet. Idag är denna typ av kirurgi i praktiken inte nivåstrukturerad över huvud taget, varför samtliga centra som tilldelas uppdraget sannolikt kommer att öka sin relativa volym av rekonstruktiv IBD-kirurgi. Beräkningsmässigt bör ungefär 200 rekonstruktiva IBD-ingrepp utföras, men med ökad koncentring av kirurgen kan denna siffra vara underskattad. Sverige har idag nämligen en låg andel patienter som genomgår rekonstruktiv kirurgi i internationell jämförelse, detta förmodligen för att varken ämnesområdet eller själva kirurgen har givits adekvat prioritet under nuvarande decentraliserade organisation. Norrlands universitetssjukhus avser att ansöka om att vara ett av de fyra centra för detta NHV-område och ansöker om att utföra bäckenreservoir (IPAA) samt ileorektal anastomosering (IRA).

Ärendet kompletteras med ansökningshandlingarna innan sammanträdet.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att Norrlands universitetssjukhus (NUS) ska ansöka om att bli ett av fyra nationella centra för konstruktiv kirurgiska ingrepp vid inflammatorisk tarmsjukdom.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att Norrlands universitetssjukhus (NUS) ska ansöka om att bli ett av fyra nationella centra för konstruktiv kirurgiska ingrepp vid inflammatorisk tarmsjukdom.

Jäv

Anna-Lena Danielsson (S) anmäler jäv och deltar inte i beslutet.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - NHV-ansökan IBD-kirurgi
- Ansökan IBD-NHV PV 241017

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

**§ 192 Förändrad organisations- och ledningsstruktur Primärvård i
närsjukvård södra Lappland
HSN 970-2023**

Sammanfattning

En stadig minskning av antal listade patienter på samtliga hälsocentraler (HC) i Södra Lappland kan ses, vilket kan kopplas till demografin och den befolkningsminskning som är allmänt rådande i inlandet.

Detta innebär att bemanningsutrymmet för specifika kompetenser på varje ort minskar och i vissa fall blir väldigt små och extremt sårbara.

En sammanslagning av HC och sjukstugor med gemensam ledning skulle skapa bättre förutsättningar för ökat samarbete mellan våra hälsocentraler och ett bättre samnyttjande av våra gemensamma resurser.

Samtidigt kommer det att krävas att den lokala samverkan med kommunerna och samarbetet med ambulanssjukvården fortsätter att stärkas.

Sammanslagningen görs i två etapper.

Beslut om Etapp 1 fattades av hälso- och sjukvårdsnämnden i december 2023.

Gällande Etapp 2, att slå ihop Vilhelmina, Åsele och Dorotea till en gemensam basenhet, togs beslutet att invänta förstudien avseende gemensam systemledning i Dorotea. Ett eventuellt beslut om förändring i den lokala ledningsstrukturen i Dorotea är, enligt delrapporten som nu är framtagen, aktuellt tidigast Q1 2026.

Utifrån den tidsaspekten behöver beslut om bildande av BE syd snarast verkställas då det är en viktig del för helheten inom primärvården i södra Lappland.

Förslag till beslut

Beredningen för primärvård och tandvård föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att Vilhelmina, Åsele och Dorotea slås ihop till en gemensam basenhet, med en (1) verksamhetschef och fyra (4) avdelningschefer. Förändringen verkställs 1 januari 2025.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Anton Bergström Nord (M) och Elin Segerstedt Söderberg (M) Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) yrkar avslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Anton Bergström Nords med fleras avslagsyrkande och finner att nämnden beslutar enligt liggande förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att Vilhelmina, Åsele och Dorotea slås ihop till en gemensam basenhet, med en (1) verksamhetschef och fyra (4) avdelningschefer. Förändringen verkställs 1 januari 2025.

Reservation

Anton Bergström Nord (M), Elin Segerstedt Söderberg (M) Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) reserverar sig till förmån för eget yrkande och nedanstående motivering.

Den föreslagna förändringen ter sig som ett förnyat DUGA 2.0 med ny klusterbildning innebärande ökat avstånd mellan chefer och medarbetare. Vi finner det synnerligen olyckligt att ånyo införa detta innan den förra är ordentligt utvärderad. Vidare är det inte i överensstämmelse med ambitionen att ha ett decentraliserat nära ledarskap.

Vi är även kritiska mot att det saknas en ordentlig risk- och konsekvensanalys för organisationsförändringen i nämndens handlingar för beslutet.

Prokollsanmärkning

Birgitta Burström (L) lämnar följande anmärkning i protokollet i protokollet.

Liberalerna instämmer i ovanstående reservationstext.

Beslutsunderlag

- §46 BPT Förändrad organisations- och ledningsstruktur Primärvård i närsjukvård södra Lappland
- Tjänsteskrivelse - Organisationsförändring i Södra Lappland Etapp 2

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**§ 193 Region Västerbottens Spjutspetsmedel 2025-2027**
HSN 31-2024**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden, Region Västerbotten beslutade 2024-03-27 att avsätta särskilda medel för så kallad spjutspetsforskning i syfte att stärka excellent klinisk forskning. Detta för att säkra Västerbottens och Norra sjukvårdsregionens tillgång till högspecialiserad vård, och därmed bevara universitetssjukvården vid Norrlands universitetssjukhus (NUS). Medlen fördelas till 15 högkvalitativa projekt, som efter en treårig satsning kan utvecklas ytterligare för att bli, eller fortsätta vara nationellt och internationellt konkurrenskraftiga. Totalt inkom 52 ansökningar, varav 22 kvinnor (42%) och 30 män (58%). Vid denna elfte utlysning beslutas om tilldelning av 15 spjutspetsprojekt.

Varje spjutspetsprojekt tilldelas 3 000 000 kronor för treårsperioden. Ett prioriteringsmöte har hållits den 23 september 2024 med FoU-direktör Region Västerbotten (ordf), Dekan vid Medicinska fakulteten Umeå universitet (vice ordf), processamordnare vid FoU/ALF-kansliet Region Västerbotten (adj), och sex nationella bedömare. Bedömare har enats om ett gemensamt tilldelningsförslag, genom diskussioner utifrån deras individuella vetenskapliga bedömning. Jäv har strikt hanterats enligt gällande praxis.

Förslag till beslut

Totalt tilldelas 15 spjutspetsprojekt erhåller vardera 3 000 000 kronor för 3-årsperioden (1 miljon kr/år) enligt upprättat förslag.

Tilldelning av Region Västerbottens spjutspetsmedel för åren 2025-2027 godkänns.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Totalt tilldelas 15 spjutspetsprojekt erhåller vardera 3 000 000 kronor för 3-årsperioden (1 miljon kr/år) enligt upprättat förslag.

Tilldelning av Region Västerbottens spjutspetsmedel för åren 2025-2027 godkänns.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- §193 HSNAU Region Västerbottens Spjutspetsmedel 2025-2027
- Tjänsteskrivelse - Beslut om tilldelning av Spjutspetsmedel 2025-2027
- Tilldelning av Region Västerbottens spjutspetsmedel 2025-2027
- Protokoll 2024-09-23 - Prioriteringskommitté Spjutspets 2025-2027 -

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**§ 194 Sektorsbidrag 2024**
HSN 1021-2024**Sammanfattning**

Regionfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde i september 2024 att förstärkt sektorsbidrag på 166,4 miljoner kronor fördelas i sin helhet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Fördelning sker genom att hälso- och sjukvårdsnämnden får en utökad budgetram inom verksamhetens nettokostnader.

Budgetförändringen är tillfällig under 2024 och fördelas ut enligt det som hälso- och sjukvårdsnämnden beskrivit vid sitt möte i december 2023 som ofinansierade poster och framgår av bilaga 7 i planeringsförutsättningar 2025.

Beslut i HSN 2023-12 (centralt underskott – verksamhet har fått budget), 79 mkr
Lönstillägg (centralt underskott – verksamhet har fått budget), 30 mkr
Löner över index och nattavtal (verksamheten underskott 2024), 57.4 mkr

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden fördelar utökad budgetram enligt ovan.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden fördelar utökad budgetram enligt ovan.

Beslutsunderlag

- §192 HSNAU Sektorsbidrag 2024
- Tjänsteskrivelse - Förstärkt sektorsbidrag 2024

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**§ 195 Initiativärende - Utred Geriatrisk vårdcentral**
HSN 562-2024**Sammanfattning**

Det åligger varje hälsocentral att vara första linjens hälso- och sjukvård och omfattar alla åldrar. Den skall vara nära, tillgänglig och personcentrerad. För den äldre patienten, särskilt de med multisjuklighet, är det viktigt att de som är listade på hälsocentralen får en systematisk och strukturerad sammanhållen vård. Demenssjukdomar utreds redan nu på hälsocentralerna och tillgång till kompetens från specialister i Geriatrik finns både på NUS och Skellefteå lasarett vid komplicerade fall.

Läkemedelsgenomgångar genomförs löpande då risken med polyfarmaci ökar med stigande ålder. I nämndens verksamhetsplan för 2024 finns delmål och indikatorer för tex fast vårdkontakt, patientkontrakt, samverkan med kommuner och förbättrade flöden i vården. I detta inryms de metoder och mål som beskrivs som GVC.

Det kommer ta ytterligare tid och energi att beskriva och förklara hur arbetsmetod GVC förhåller sig till allt ovannämnt. Hälso- och sjukvården behöver vara uthålliga gällande redan uppstartade arbetssätt, vilket definitivt kommer att vara till nytta för den geriatriska patienten.

Tillskapande av ett gemensamt mobilt vårdteam tillsammans med kommunerna i Umeåområdet pågår. Ett sådant team kan göra brådska primärvårdsbedömningar och bedöma och behandla patienterna i hemmen. Onödiga sjukhusinläggningar kan förhindras. Ett sådant team kan dessutom underlätta tidigare säkra utskrivningar från sjukhuset. I Skellefteå finns redan ett liknande team och i södra Lappland finns sjukstugorna som en viktig resurs.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta:

Initiativärendet avslås.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C), Anton Bergström Nord (M), Elin Segerstedt Söderberg (M) Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) yrkar bifall till initiativärendet.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Håkan Andersson med fleras bifallsyrkande och finner att nämnden beslutar enligt liggande förslag.

Beslut

Initiativärendet avslås.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**Reservation**

Håkan Andersson (C) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Beslutsunderlag

- §194 HSNAU Initiativärende - Utred Geriatrisk vårdcentral
- Tjänsteskrivelse - Initiativärende Utred GVC
- Svar - Initiativärende Utred GVC
- Initiativärende från Håkan Andersson (C), Utred Geriatrisk vårdcentral

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

**§ 196 Revisionsrapport nr 7/2023 - Granskning av hälso- och
sjukvårdsnämnden år 2023
HSN 450-2024**

Sammanfattning

Regionens revisorer har den 15 april 2024 överlämnat en rapport gällande granskning av Hälso- och sjukvårdsnämnden 2023. Granskningsrapporten har tillställts hälso- och sjukvårdsnämnden. Yttrande om verkställda och planerade åtgärder ska lämnas till revisionskontoret senast den 2 oktober 2024.

Revisorerna beskriver i rapporten att hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter var hårt pressade under år 2023 och bemanningsproblematiken särskilt utmanande. Detta påverkade tillgängligheten negativt och väntetider var långa. Bemanningssituationen tillsammans med den höga inflationen påverkade även nämndens ekonomi. Hälso- och sjukvårdsnämndens underskott mot budget för året 2023 uppgick till 973 miljoner kronor. Nämnden uppnådde endast ett av sina 23 verksamhetsmål för år 2023.

Revisorerna bedömer att Hälso- och sjukvårdsnämndens styrning och kontroll under året inte var tillräcklig och beskriver nämnden som passiv.

Med utgångspunkt i granskningarna lämnar revisorerna följande rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

*Besluta om en plan med åtgärder för hur nämnden på lite längre sikt ska klara sitt uppdrag och hålla sina budgetar. Det behövs bättre dialoger med verksamheterna om vilka åtgärder som bör genomföras och om vad som är möjligt att genomföra. Säkerställ att verksamheterna blir delaktiga i beredningen av budgetar och arbetet med att föreslå åtgärder. Se till att det finns riskanalyser som visar vilka åtgärder som är möjliga att genomföra.

*Utveckla arbetet med målstyrning.

*Utveckla arbetet med intern kontroll

Hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättat ett yttrande mot bakgrund av revisorernas rekommendationer.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

- §196 HSNAU Revisionsrapport nr 7/2023 - Granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden år 2023
- Tjänsteskrivelse - Revisionsrapport 7-2023 granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden 2023
- Yttrande - Granskning av årsrapport 2023 - Rapport nr 7/2023
- Revisorernas bedömningar, Granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden år 2023
- Grundläggande granskning 7/2023, Hälso- och sjukvårdsnämnden år 2023

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

**§ 197 Revisionsrapport nr 13/2023 - Samverkan vid utskrivning från
sluten hälso- och sjukvård
HSN 281-2024**

Sammanfattning

Revisorerna har i sin rapport 13/2023 granskat processen avseende samverkan vid utskrivning med särskilt fokus på Skellefteåområdet.

Revisorerna har i sin rapport lämnat fyra rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

Säkerställ en tillräcklig styrning och uppföljning av den egna vården av patienter som efter utskrivning behöver samordnade insatser med särskilt beaktande av primärvårdens uppdrag och förutsättningar att klara detta.

Säkerställ att försöksverksamheter och tillfälliga åtgärder för att förbättra utskrivningsprocesser utvärderas och att framgångsrika exempel ges förutsättningar att införlivas i ordinarie verksamhet och spridas inom organisationen.

Säkerställ att det gemensamma utvecklingsarbetet fortgår och att verksamheterna kommer till rätta med brister och utmaningar som hotar patientsäkerheten eller leder till att patienter inte kan lämna sjukhuset tryggt och effektivt.

Säkerställ en tillräcklig styrning och kontroll över implementeringen av nytt IT-stöd för samordnad planering, inklusive nödvändiga anpassningar av arbetssätt och rutiner.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättat ett yttrande mot bakgrund av revisorernas rekommendationer.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Protokollsanteckning

Håkan Andersson (C), Anton Bergström Nord (M), Elin Segerstedt Söderberg (M), Betty-Ann Nilsson (KD), Max Fredriksson (KD), Ulf Wahllöf (M), Anna Ackemo (M), Patricia Riselius (C) och Birgitta Burström (L) lämnar följande anteckning i protokollet i protokollet.

Med anledning av det aktuella yttrandet och revisorernas rapport 13/2023 vill vi framhäva vår djupa oro över den fortsatta situationen på Skellefteå sjukhus, där

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

utskrivningsklara patienter alltså blir kvar på sjukhuset i avvaktan på kommunala insatser. Nämndens svar på revisionsrapporten är bra, men trots de åtgärder som beskrivs i svaret och de förbättringar som föreslagits i samverkan med länets kommuner, kvarstår utmaningarna i praktiken och det är inte lösningen på hela problemet utan mer behöver göras för att vända situationen.

Det är tydligt att antalet utskrivningsklara patienter fortsatt utgör en betydande belastning på sjukhuset. Detta leder till inställda operationer, överbeläggningar och en alltmer pressad situation för vårdpersonalen, vilket påverkar vårdkvaliteten för hela Skellefteåområdet. Under vissa dygn har mer än 20 patienter varit utskrivningsklara men ändå kvarstannat på sjukhuset, något som även riskerar att påverka vårdinsatserna i andra delar av regionen.

Regionfullmäktige behandlade vid senaste sammanträdet en motion av Alliansen om att inrätta en utskrivningsavdelning vid Skellefteå sjukhus. Med beaktande av de framgångsrika exempel som presenterats från andra regioner, såsom vid Akademiska sjukhuset i Uppsala och en nyöppnad avdelning i Örebro, ser vi behovet av att etablera en mellanvårdsavdelning i Skellefteå. Detta skulle erbjuda en vårdform för medicinskt färdigbehandlade patienter.

Genom denna lösning kan vi säkerställa att patienterna får den vård och det stöd de behöver, samtidigt som vårdens resurser används på ett mer effektivt sätt, med fokus på den patientnära vården och en förbättrad arbetsmiljö för personalen. En sådan lösning skulle utgöra en kompletterande del till de förslag som tas upp i svaret från nämnden.

Beslutsunderlag

- §195 HSNAU Revisionsrapport nr 13/2023 - Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård
- Tjänsteskrivelse - Revisionsgranskning avseende Samverkan vid utskrivning
- Yttrande - Avseende samverkan vid utskrivning
- Revbedömningar, Fördjupad granskning nr 13-2023 Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård
- Fördjupad granskning nr 13-2023 Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

**§ 198 Revisionsrapport nr 2/2024 - Följsamhet till administrativa regler
– Ambulanssjukvården Västerbotten år 2024
HSN 762-2024**

Sammanfattning

Revisionen har i sin fördjupade granskning 2/2024 granskat ambulanssjukvården avseende följsamhet till administrativa rutiner. Revisorerna pekar i sin rapport på att brister i följsamhet till administrativa regler bla finns inom ekonomiadministration, patientsäkerhet och arbetsmiljö. Dock följer basenheten i huvudsak regler inom verksamhets- och ekonomistyrning, vilket är positivt.

Revisorerna har i sin sammanfattning lämnat två rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

Säkerställa att Ambulanssjukvården Västerbotten åtgärdar identifierade brister.

Stärk den interna kontrollen inom områden där vi identifierat brister i denna granskning

Hälso- och sjukvårdsnämnden lämnar följande svar.

Säkerställ att Ambulanssjukvården i Västerbotten åtgärdar identifierade brister.

Ambulanssjukvården har utifrån revisorernas identifierade brister upprättat en handlingsplan med ett stort antal åtgärder som är tidsatta och har en ansvarig person (Bilaga). I stora delar handlar åtgärderna om att upprätta rutiner, informera och utbilda medarbetare inom ambulanssjukvården vilka regler som gäller och ska följas. Åtgärderna innebär även att upprätta dokumentation över tex behörigheter.

Stärk den interna kontrollen inom områden där vi identifierat brister i denna granskning

När lokala rutiner är på plats ska verksamheten ta fram förslag på kontrollaktiviteter för att genom egenkontroll bedöma följsamheten. Prioritet är dock i dagsläget att få rutinerna på plats och göra dem kända för alla inom verksamheten.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**Beslutsunderlag**

- §197 HSNAU Revisionsrapport nr 2/2024 - Följsamhet till administrativa regler – Ambulanssjukvården Västerbotten år 2024
- Tjänsteskrivelse - Administrativa rutiner ambulanssjukvården
- Yttrande - Administrativa rutiner vid ambulanssjukvården
- Bilaga - Handlingsplan administrativa rutiner ambulanssjukvården
- Revisorernas bedömningar, Granskning av ambulanssjukvården Västerbotten, Fördjupad granskning nr 2/2024
- Fördjupad granskning nr 2/2024, Följsamhet till administrativa regler – Ambulanssjukvården Västerbotten år 2024

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**§ 199 Tandvårdstaxa 2025**
HSN 868-2024**Sammanfattning**

Folktandvården i Västerbotten har sedan 2012 haft uppdraget från fullmäktige att basera sina årliga justeringar av tandvårdstaxan på Tandvårds- och Läkemedelsförmånsverkets (TLV) referenspriser och dess justeringar.

Ett förslag till ny tandvårdstaxa för perioden 15 januari 2025 till och med 14 januari 2026 har upprättats.

Taxorna för allmäntandvård och specialisttandvård föreslås under 2025 kvarstå enligt 2024 års taxor då prognosen för LPIK inte innebär någon uppräknings under 2025. Ett par nya åtgärder från TLV tillkommer 2025.

Helgjourtaxan föreslås kvarstå enligt tidigare beslut.

Taxorna för lokala åtgärder, vilka inte ingår i det statliga tandvårdsstödet, föreslås även de kvarstå enligt 2024 års taxor, med ett tillägg av ett par nya åtgärder 2025.

Den interna taxa som reglerar åtaganden mellan regioner föreslås kvarstå enligt 2024 års taxa.

Beslut om ersättning för munhalsobedömning vid uppsökande verksamhet och utbildning av omsorgspersonal beslutas av regionstyrelsen.

Förslag till beslut

Beredningen för primärvård och tandvård föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Regionfullmäktige beslutar att fastställa ny tandvårdstaxa för perioden 15 januari 2025 till och med 14 januari 2026 enligt upprättat förslag.

Upprättat förslag till tandvårdstaxa fastställs att gälla för Folktandvården Västerbotten under tiden 15 januari 2025 till och med 14 januari 2026.

Den interna taxan som reglerar åtaganden mellan regioner fastställs att gälla enligt upprättat förslag från 15 januari 2025 till och med 14 januari 2026.

Efter 2025 års fastställande av tandvårdstaxan sker en årlig indexuppräknings av tandvårdstaxan med LPIK

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

Regionfullmäktige beslutar att fastställa ny tandvårdstaxa för perioden 15 januari 2025 till och med 14 januari 2026 enligt upprättat förslag.

Upprättat förslag till tandvårdstaxa fastställs att gälla för Folktandvården Västerbotten under tiden 15 januari 2025 till och med 14 januari 2026.

Den interna taxan som reglerar åtaganden mellan regioner fastställs att gälla enligt upprättat förslag från 15 januari 2025 till och med 14 januari 2026.

Efter 2025 års fastställande av tandvårdstaxan sker en årlig indexuppräknings av tandvårdstaxan med LPIK.

Deltagande i beslut

Håkan Andersson (C), Anton Bergström Nord (M), Elin Segerstedt Söderberg (M), Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) deltar ej i beslutet.

Beslutsunderlag

- §47 BPT Tandvårdstaxa 2025
- Tjänsteskrivelse - Tandvårdstaxa Folktandvården 2025
- Bilaga 1 Taxa tandvård
- Bilaga 2 Interntaxa tandvård

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

§ 200 **Motion nr 6-2024 - Utred behovet av en barnberedskapslinje i Lycksele**
HSN 414-2024

Sammanfattning

Ewa-May Karlsson (C) lämnade in en motion med rubriken Utred behovet av barnläkarberedskapslinje i Lycksele, vid regionfullmäktige den 24 april 2024. I motionen föreslås att utreda införandet av en barnläkarberedskapslinje vid Lycksele sjukhus och att utredningen genomförs och redovisas under året 2024.

Ett motionssvar har upprättats.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Att motionen avslås.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C) yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Håkan Anderssons yrkande och finner att nämnden beslutat enligt liggande förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Att motionen avslås.

Reservation

Håkan Andersson (C) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

Beslutsunderlag

- §198 HSNAU Motion nr 6-2024 - Utred behovet av en barnberedskapslinje i Lycksele
- Motionssvar - Motion 6-2024 - Utred en barnberedskapslinje i Lycksele
- Sakunderlag - Motion 6-2024 - Utred en barnberedskapslinje i Lycksele
- Motion nr 6-2024 från Ewa-May Karlsson (C), Utred behovet av en barnberedskapslinje i Lycksele

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**§ 201 Anmälan av delegationsbeslut****Sammanfattning**

Beslut fattade av ordförande på delegation av nämnden.
Ordförandebeslut - Beslut avbrytande av upphandling. HSN 1008-2023.
Ärendegrupp 1.1
Ordförandebeslut - Avtal med Medtrum. HSN 1008-2023.
Ärendegrupp 1.1
Ordförandebeslut - Sammanställning av delegationsordning. HSN 381-2023.
Ärendegrupp 1.1

Beslut fattade av hälso- och sjukvårdsdirektören
Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation.
Förteckning. HSN 3-2024.

Beslut fattade på vidaredelegation
Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation från hälso- och
sjukvårdsdirektören.
Förteckning. HSN 4-2024.

Förslag till beslut

Redovisningen av anmälda delegationsbeslut godkänns.

Beslut

Redovisningen av anmälda delegationsbeslut godkänns.

Beslutsunderlag

- Beslut avbrytande av upphandling, Diabetestekniska hjälpmedel och förbrukningsvaror, Region Västerbotten
- Avtal med Medtrum AB avseende Diabetestekniska hjälpmedel och förbrukningsvaror, anbudsområde D15
- Delegationsbeslut gällande sammanställning av delegationsordning - Hälso- och sjukvårdsnämnden
- Förteckning, Beslut som hälso- och sjukvårdsdirektören fattat med stöd av delegation
- Förteckning, Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation från hälso- och sjukvårdsdirektören

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2024-10-23**§ 202 Anmälan av protokoll och handlingar****Förslag till beslut**

Redovisningen av handlingarna noteras.

Beslut

Redovisningen av handlingarna noteras.

Beslutsunderlag

- Protokoll §§ 186-199, Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott
- Sammanträdesanteckningar §§ 47-54, Beredningen för funktionshinder och samverkan
- Sammanträdesanteckningar §§ 41-47, Beredningen för primärvård och tandvård
- Samrådsanteckningar, Samråd mellan region Västerbotten och patient- och funktionshinderrörelsen
- Sammanträdesanteckningar, Samråd sverigefinnar och tornedalingar punkt 1-8
- Protokoll punkt 31-44, Länssamverkangruppen
- Protokoll Hjälpmedelsrådet
- Rapport patientärenden jan-juni 2024