

Tid: Klockan 09:30-16:00

Plats: Digitalt via teams samt Regionens hus

Ordförande

Anna-Lena Danielsson (S)

Ledamöter

Lars Bäckström (C), 1:e vice ordförande

Kjell Bäckman (V), 2:e vice ordförande

Urban Lindström (S)

Katarina Jonsson (S)

Kenneth Andersson (S)

Susanne Dufvenberg (S)

Jens Wennberg (L)

Margaretha Löfgren (V)

Elmer Eriksson (M)

Åsa Ågren Wikström (M)

Betty-Ann Nilsson (KD)

Hans Brettschneider (MP)

Ersättare

Annette Andersson (S)

Marianne Normark (L)

Ulf Liljegren (S)

Margareta Gustavsson (S)

Per-Erik Lundmark (S)

Agneta Lindström Berg (S)

Joanna Forssén (M)

Ann-Kristin Falkman (C)

Max Fredriksson (KD)

Elin Segerstedt Söderberg (M)

Anna Dahlén (V)

Övriga

Brita Winsa

Maria Sterner

1. Program

Sammanfattning

09.30-09.35 Upprop

09.35-10.15 Ekonomi och resultatuppföljning med månadsrapport, Harriet Boström, controller och Carina Nylander, budgetchef

10.15-10.20 Paus

10.25-10.55 Genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård NHV, Ulrica Bergström, områdeschef

11.00-11.25 Kommunikation lokalplanering, Skellefteå, Sara Lewerentz, direktör service och digitalisering, Malin Åberg kommunikationsdirektör

11.30-12.00 HSD information, Brita Winsa, Hälso-och sjukvårdsdirektör

12.00-13.30 Lunch och gruppmöten

13.30-14.00 Sammanfattning från utskottet för funktionshinder och samverkan

14.00-14.15 Paus

14.15-15.00 Ärenden enligt lista

2. Fastställande av föredragningslista

HSN 15-2022

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

3. Justering

Förslag till beslut

Lars Bäckström (C) justerar protokollet tillsammans med Anna-Lena Danielsson (S). Justeringen sker digital den

4. Personalföreträdare i nämnd

Sammanfattning

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 13 januari 2022 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.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Personalföreträdare får närvara vid hela eller del av nämndens sammanträde och samtliga ärenden undantaget ärenden som rör upphandling där sekretess råder. Personalföreträdarna har rätt att delta i hälso- och sjukvårdsnämndens överläggningar men inte i besluten.

5. Informationer HSN 16-2022

Sammanfattning

Enligt program.

6. §143 Månadsrapport per november 2021 HSN 349-2021

Sammanfattning

Hälso- och sjukvården redovisar för november månad en negativ avvikelse mot budget på 19 miljoner kronor, vilket innebär en ackumulerad negativ avvikelse på 136 miljoner kronor och en nettokostnadsminskning på 1,0 procent. Under perioden har intäkterna ökat med 10,4 procent jämfört med föregående år medan kostnaderna ökat med 3,5 procent. Som tidigare konstaterats är både kostnader och intäkter fortsatt påverkade av den pågående pandemin.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- §143 Månadsrapport per november 2021
- HSN au 2021-12-21

7. Yttrande över Socialstyrelsens rapport Uppföljning av primärvård och omställningen till en mer nära vård, deluppdrag I – Nationell insamling av registeruppgifter från primärvården HSN 1131-2021

Sammanfattning

Region Västerbotten har beretts möjlighet att yttra sig kring Socialstyrelsens rapport Uppföljning av primärvård och omställningen till en mer nära vård Deluppdrag I – Nationell insamling av registeruppgifter från primärvården. Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Region Västerbotten ställer sig generellt positiv till författningsförslaget men betonar vikten av ett väl förberett underlagsarbete och stöd från Socialstyrelsen i processen.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar Yttrande fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Yttrande över Socialstyrelsens rapport Uppföljning av primärvård och omställningen till en mer nära vård, deluppdrag I – Nationell insamling av registeruppgifter från primärvården
- §145 Yttrande över Socialstyrelsens rapport Uppföljning av primärvård och omställningen till en mer nära vård, deluppdrag I – Nationell insamling av registeruppgifter från primärvården
- svar sos_ Nationell insamling av registeruppgifter från primärvården synpunkter 2021_12_03

- Nationell insamling av registeruppgifter från primärvården. Slutrapport
- Remiss av Socialstyrelsens rapport Uppföljning av primärvård och omställningen till en mer nära vård, deluppdrag I – Nationell insamling av registeruppgifter från primärvården

8. **Handlingsplan säkrad bemanning barnmorskor** HSN 752-2021

Sammanfattning

Inför sommaren 2022 har hälso- och sjukvårdsdirektören gett en styrgrupp i uppdrag att ta fram förslag på insatser för att säkerställa en stabil bemanning på länets tre förlossningsavdelningar. Arbetsgruppen har identifierat ett antal möjliga initiativ och åtgärder som sammanställts till en handlingsplan. Ett stort antal av de verksamhetsnära åtgärder som beskrivs i handlingsplanen, tex utbildningsinsatser, kombinerade tjänster mm är redan påbörjade. Förslaget att organisera mödravården under Centrum för obstetrik och gynekologi (CFOG) behöver dock beslutas politiskt. Åtgärden behöver dessförinnan beredas tillsammans med beställarenheten, risk- och konsekvens-bedömas och samverkas innan det slutliga politiska beslutet om effektivering kan tas.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att bereda underlag för beslut avseende förslag att organisera mödravården under Centrum för obstetrik och gynekologi (CFOG). Vidare beslutar nämnden att övriga åtgärder som föreslås i handlingsplanen är delgivna nämnden och ska fortsätta alternativt påbörjas enligt föreslagen tidplan.

Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att vid nämndens sammanträde i februari 2022 ge en statusuppdatering av hur arbetet med de åtgärderna som beskrivs i handlingsplanen fortskrider.

Beslutsunderlag

- Aktuell bemanning förlossning 211213
- Handlingsplan säkrad barnmorskebemanning till HSN 211213
- §130 Bemanningssituation och sommarplanering gällande barnmorskor
- Tjänsteskrivelse Återremitterat ärende HSN 752 2021
- §146 Handlingsplan säkrad bemanning barnmorskor
- Synpunkter kring handlingsplan gällande bemanningssituation och sommarplanering för barnmorskor
- Yrkande handlingsplan barnmorskor KD
- Protokollsanteckning från fackförbunden angående barnmorskor

9. Riktlinje för ärendeberedning i hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 1259-2021

Sammanfattning

Förslag till riktlinje för ärendeberedningen i hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättats. Syftet med riktlinjen är att öka kunskapen om ärendeberedningen samt slå fast hur nämndens ärendeberedning ska gå till för att ärenden ska beredas på ett enhetligt och effektivt sätt.

Parallellt med riktlinje har ett rutindokument upprättats som mer konkret beskriver ärendeberedningen inom förvaltningen, rutindokumentet vänder sig främst till sakkunniga i förvaltningen som bereder ärenden till hälso- och sjukvårdsnämnden och regionfullmäktige. Rutindokumentet kommer fastställas av hälso och sjukvårdsdirektören.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar Riktlinje för ärendeberedning i hälso- och sjukvårdsnämnden antas.

Beslutsunderlag

- §147 Riktlinje för ärendeberedning i hälso- och sjukvårdsnämnden
- Riktlinje för ärendeberedning i hälso- och sjukvårdsnämnden
- Riktlinje för ärendeberedning

**10. Yttrande över remiss avseende promemoria om nya
konstillhörighetslagar**
HSN 1244-2021

Sammanfattning

Region Västerbotten har beretts möjlighet att yttra sig kring promemoria om nya konstillhörighetslagar. Förslag till yttrande har upprättats.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrande fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Utkast till lagrådsremiss könstillhörighet
- Remiss avseende promemoria om nya könstillhörighetslagar
- Yttrande angående Lagrådsremiss Könstillhörighet
- Svar Lagrådsremiss
- §149 Remiss avseende promemoria om nya könstillhörighetslagar

**11. Yttrande över remiss Riksdagen i hälso- och sjukvården –
stärkt statlig styrning för hållbar vårdinfrastruktur SOU 2021:71
HSN 1223-2021**

Sammanfattning

En nationellt sammanhållen vårdinfrastruktur är en förutsättning för ett effektivt hälso- och sjukvårdssystem som har förmåga att svara mot befolkningens behov och förväntningar, såväl under normala förhållanden som i krissituationer.

En förutsättning för att det som genomförs i regionerna svarar mot nationella behov är att regionala planer och strategier för lokaler och fastigheter svarar mot nationella mål och reformer.

Utredningen har inte funnit några beskrivningar om att det sker en systematisk gemensam planering och prioritering mellan regioner, till exempel inom samverkansregionerna.

Behovet av vårdinfrastruktur påverkas av nationella reformer, såsom nära vård och koncentration av högspecialiserad vård. Utvecklingen med en större geografisk rörlighet för patienter, inklusive mer vård i patientens hem, kräver en sammanhängande vårdinfrastruktur, fysisk och digital, som stödjer hela vårdförloppet. Utredningens kartläggning och analys, tillsammans med de fördjupade studier som utredningen låtit göra, visar ett svagt eller obefintligt helhetsperspektiv mellan nationella reformer och investeringar i vårdinfrastrukturen.

Dagens fragmentiserade digitala struktur skapar hinder för vårdens utveckling. Bristen på gemensamma standarder för de digitala strukturer som byggts upp i regionerna medför hinder för effektiv digital kommunikation.

Det är utredningens bedömning att långsiktigt hållbara regler som träffar kommunala och regionala beslut, med en fungerande nationell kontrollmekanism, är en nödvändig åtgärd för att lösa de problem som utredningen redovisar.

Enligt utredningen saknas det i dag en gemensam definition av sjukhus och olika typer av sjukhus. Akutsjukhus kan till exempel ha olika betydelse såväl inom som mellan regioner. Den medicinska och medicintekniska

utvecklingen påverkar även behoven av vårdbyggnader över tid. Reformen av typen god och nära vård samt en ökad koncentration av högspecialiserad vård är exempel på skeenden som påverkar och som bedöms påverka framtida lokalbehov. Mot denna bakgrund menar utredningen att fokus behöver vridas från sjukhusen till det vidare begreppet vårdbyggnader.

Utredningens bedömning är att detta innebär att analysen måste riktas mot vårdinfrastrukturen och hur enskilda investeringar i såväl olika typer av vårdbyggnader som teknik och olika val av tekniska lösningar bidrar till en sammanhållen vårdinfrastruktur.

Det är utredningens bedömning att en nationellt sammanhållen vårdinfrastruktur är en förutsättning för ett effektivt hälso- och sjukvårdssystem som har förmåga att svara mot befolkningens behov under såväl normala förhållanden som i kris.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrande fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §150 Yttrande av remiss Riksdagen i hälso- och sjukvården – stärkt statlig styrning för hållbar vårdinfrastruktur
- Yttrande Remiss Riksdagen för hälso- och sjukvård SOU 2021_71, HSN 1223-2021
- Yttrande av remiss Riksdagen i hälso- och sjukvården - stärkt statlig styrning för hållbar vårdinfrastruktur
- Betänkandet Riksdagen i hälso- och sjukvården – stärkt statlig styrning för hållbar vårdinfrastruktur, SOU 2021:71
- Remiss av betänkandet Riksdagen i hälso- och sjukvården – stärkt statlig styrning för hållbar vårdinfrastruktur, SOU 2021:71

12. Yttrande över remiss Börja med barnen! Följ upp hälsa och dela information för en god och nära vård, SOU 2021:78 HSN 1231-2021

Sammanfattning

Region Västerbotten har arbetat fram ett remissvar till regeringens slutbetänkande av utredningen om en sammanhållen god och nära vård för barn och unga, "Börja med barnen! Följ upp hälsa och dela information för en god och nära vård" SOU 2021:78. Regionen ställer sig i huvudsak positiv till utredningens förslag gällande att uppnå en mer jämlik vård som innefattar

hälsöfrämjande och förebyggande insatser för barn och unga i hela landet. Vi lämnar dock synpunkter rörande ett flertal av utredningens delar, däribland:

- att utredningens avgränsning skapar en inbyggd problematik då hälsa inte bara är avhängig medicinska faktorer utan också är kopplad till sociala, psykosociala och socioekonomiska faktorer.
- vikten av att i arbetet med barns och ungas hälsa integrera kunskap om diskriminerande strukturer och intersektionalitet samt även följa upp hälsan för personer som definierar sig utanför tvåkönsnormen, som icke-binära eller som har transerfarenhet.
- behovet av nationellt ansvarstagande för att stödja, stärka och bidra till utveckling av befintliga processer och strukturer som finns mellan hälso- och sjukvård och skolhuvudman avseende hälsodata.
- att avvägningen mellan nyttan med uppgifter om barns och ungas hälsa i hälsodataregister och risker för den personliga integriteten behöver fortsätta utredas.
- vikten av att även inkludera behov utöver de medicinska, såsom behovet av pedagogiska insatser och elevhälsa för de barn som avses, i kartläggning av behov av vård- och omsorg rörande barn och unga med långvariga och stora vård- och omsorgsbehov.
- att det finns en otydlighet i slutbetänkandet rörande hur den faktiska åtkomsten till journalinformation kommer se ut.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrande fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §151 Yttrande slutbetänkande Börja med barnen!
- Remissvar Börja med barnen
- Remissvar Börja med barnen
- Remiss - Börja med barnen! Följa upp hälsa och dela information för en god och nära vård, SOU 2021:78
- Slutbetänkande, Början med barnen. Följa upp hälsa och dela information för en god och nära vård

13. **Covidplaner för sjukhusvård och primärvård i region Västerbotten 2022**
HSN 1175-2020

Sammanfattning

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 17 juni 2021, § 95, togs beslut om att förlänga gällande covidplaner för verksamheten. Planer på hur verksamheten ska arbeta och eventuellt ställas om för att på bästa sätt vårda Covid-smittade patienter. Förändringar görs i flera steg utifrån uppkomna behov och förutsätter att planerna omsätts i konkretiserade delplaner av berörda verksamheter. Enligt hälso- och sjukvårdsnämndens beslut gäller planerna till och med den 31 december 2021 och därefter behöver ärendet tas upp för beslut på nytt. Inga nya planer har upprättats sedan beslutet togs. För att organisationen inte ska stå utan gällande planer i början av januari fattades ett ordförandebeslut som gäller fram till nämndens beslut träder i kraft.

Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Beslut om gällande Covid-planer för verksamheten förlängs (bilaga 1-24) att gälla till och med den 30 juni 2022.

Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag, att tillsammans med berörda verksamheter, vidta de åtgärder, inklusive lokala omfallsplaner, som anses nödvändiga i berörda verksamheter.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- Ordförandebeslut Covidplaner för sjukhusvård och primärvård i Region Västerbotten
- Covidplan för lokaler och vårdplatser Norrlands universitetssjukhus, Bilaga 1
- Pandemiplan för intensivvårdsavdelning Norrlands universitetssjukhus, Bilaga 2
- Samverkan intensivvårdsavdelningar vid eskalering Norrlands universitetssjukhus, Bilaga 3
- Riskbedömning pandemi primärvård Umeå med kranskommuner, Bilaga 4
- Handlingsplan vid olika scenario, Umeå med kranskommuner, Bilaga 5
- Flödesschema covidpatienter Primärvård Umeå med kranskommuner, Bilaga 6
- Covidplan Skellefteå lasarett och primärvård, Bilaga 7
- Arbetsbeskrivning covid, Lycksele lasarett, Bilaga 8
- Arbetsbeskrivning akuten, Lycksele lasarett, Bilaga 9
- Flöde akuten Lycksele lasarett, Bilaga 10
- Direktsluss akutpatienter Lycksele lasarett, Bilaga 11
- Prioriteringsplan IVA Lycksele lasarett, Bilaga 12
- Handlingsplan covid-19 medicinavdelningen Lycksele lasarett, Bilaga 13
- Plan för lokaler och vårdplatser Lycksele lasarett, Bilaga 14
- Arbetsbeskrivning sjukstuga, Bilaga 15
- Rutiner städ sjukstuga, Bilaga 16

- Riskbedömning flödesschema covidpatienter sjukstuga, Bilaga 17
- Checklista slutstädning sjukstuga, Bilaga 18
- Städrutiner covidpatient sjukstuga, Bilaga 19
- Plan för lokaler och vårdplatser Norrlands universitetssjukhus, Bilaga 20
- Samverkan IVA och THIVA, Bilaga 21
- Pandemiplan för intensivvårdsavdelningen, Bilaga 22
- Handlingsplan för slutenvård Infektionskliniken, Norrlands universitetssjukhus, Bilaga 24

14. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna
HSN 1103-2021

Sammanfattning

Socialstyrelsen har i uppdrag att med hjälp av sakkunniggrupper definiera vilken vård som ska vara nationell högspecialiserad vård och remitterar nu flera sakkunniggruppens genomlysning av 10 olika vårdområden. Remissen möjliggör synpunkter på sakkunniggruppens förslag till definition - vad som ska vara nationell högspecialiserad vård och hur många enheter som får bedriva denna vård. Remissen syftar också till att bidra till en bred konsekvensanalys av förslagen. Innan Socialstyrelsen fattar beslut om vad som ska utgöra nationell högspecialiserad vård samt på hur många ställen den ska bedrivas kommer också en beredningsgrupp att lämna ett yttrande.

I detta underlag genomlyser sakkunniggruppen för Avancerad endoskopisk diagnostik och behandling i övre och nedre luftvägarna vårdområdet Avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna och lämnar sitt förslag till nationell högspecialiserad vård.

Region Jämtland Härjedalen, Region Norrbotten, Region Västerbotten, Region Västernorrland samt Umeå Universitet har tagit del av remiss avseende sakkunniggruppens underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård gällande avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna. Remissvaret är utformat internt på Norrlands Universitetssjukhus av berörda enheter i samarbete med Umeå Universitet samt berett i RPO lung-allergisjukdomar och RPO ÖNH för Norra sjukvårdsregionen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrande, som har upprättas i samverkan inom Norra sjukvårdsregionen, antas enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §152 Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna
- Missiv avseende genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna
- Remiss Avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna
- Remissvar Avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna HSN 1103 2021

15. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade Extraktion av pacemakerutrustning HSN 1105-2021

Sammanfattning

Socialstyrelsen har i uppdrag att med hjälp av sakkunniggrupper definiera vilken vård som ska vara nationell högspecialiserad vård och remitterar nu flera sakkunniggruppens genomlysning av 10 olika vårdområden. Remissen möjliggör synpunkter på sakkunniggruppens förslag till definition - vad som ska vara nationell högspecialiserad vård och hur många enheter som får bedriva denna vård. Remissen syftar också till att bidra till en bred konsekvensanalys av förslagen. Innan Socialstyrelsen fattar beslut om vad som ska utgöra nationell högspecialiserad vård samt på hur många ställen den ska bedrivas kommer också en beredningsgrupp att lämna ett yttrande.

I detta underlag genomlyser sakkunniggruppen för extraktion av pacemakerutrustning vårdområdet med samma namn och lämnar sitt förslag till nationell högspecialiserad vård.

Region Jämtland Härjedalen, Region Norrbotten, Region Västerbotten, Region Västernorrland samt Umeå Universitet har tagit del av remiss avseende sakkunniggruppens underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård gällande extraktion av pacemakerutrustning. Remissvaret är utformat internt på Norrlands Universitetssjukhus av berörda enheter i samarbete med Umeå Universitet samt berett i RPO hjärta/kärl för Norra sjukvårdsregionen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet, som har upprättats i samverkan inom Norra sjukvårdsregionen, antas enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §153 Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade Extraktion av pacemakerutrustning
- Missiv avseende genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Extraktion av pacemakerutrustning
- Remiss Extraktion av pacemakerutrustning
- Remissvar extraktion av pacemakerutrustning HSN 1105 2021

16. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Medfödda metabola sjukdomar HSN 1106-2021

Sammanfattning

Socialstyrelsen har i uppdrag att med hjälp av sakkunniggrupper definiera vilken vård som ska vara nationell högspecialiserad vård och remitterar nu flera sakkunniggruppens genomlysning av 10 olika vårdområden. Remissen möjliggör synpunkter på sakkunniggruppens förslag till definition - vad som ska vara nationell högspecialiserad vård och hur många enheter som får bedriva denna vård. Remissen syftar också till att bidra till en bred konsekvensanalys av förslagen. Innan Socialstyrelsen fattar beslut om vad som ska utgöra nationell högspecialiserad vård samt på hur många ställen den ska bedrivas kommer också en beredningsgrupp att lämna ett yttrande.

I detta underlag genomlyser sakkunniggruppen för medfödda metabola sjukdomar vårdområdet, inkl. neurometabola sjukdomar och nyföddhetscreening, och lämnar sitt förslag till nationell högspecialiserad vård.

Region Jämtland Härjedalen, Region Norrbotten, Region Västerbotten, Region Västernorrland samt Umeå Universitet har tagit del av remiss avseende sakkunniggruppens underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård gällande medfödda metabola sjukdomar. Remissvaret är utformat internt på Norrlands Universitetssjukhus av berörda enheter i [samarbete med Umeå Universitet](#) samt berett i RPO barn och ungdomars hälsa för Norra sjukvårdsregionen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet som har upprättats i samverkan inom Norra sjukvårdsregionen, antas enligt upprättat förslag

Beslutsunderlag

- Remissvar medfödda metabola sjukdomar HSN 1106 2021
- §154 Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Medfödda metabola sjukdomar
- Missiv avseende genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Medfödda metabola sjukdomar
- Remiss Medfödda metabola sjukdomar

17. **Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade Sammanvägsbedömning HIPEC**

HSN 1107-2021

Sammanfattning

Socialstyrelsen har i uppdrag att med hjälp av sakkunniggrupper definiera vilken vård som ska vara nationell högspecialiserad vård och remitterar nu flera sakkunniggruppens genomlysning av 10 olika vårdområden. Remissen möjliggör synpunkter på sakkunniggruppens förslag till definition - vad som ska vara nationell högspecialiserad vård och hur många enheter som får bedriva denna vård. Remissen syftar också till att bidra till en bred konsekvensanalys av förslagen. Innan Socialstyrelsen fattar beslut om vad som ska utgöra nationell högspecialiserad vård samt på hur många ställen den ska bedrivas kommer också en beredningsgrupp att lämna ett yttrande.

Socialstyrelsen bedömer att åtgärden cytoreduktiv kirurgi kombinerad med varm cellgiftsbehandling i bukhålan för patienter med spridd cancer i bukhinnan ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid fyra enheter.

Region Jämtland Härjedalen, Region Norrbotten, Region Västerbotten, Region Västernorrland samt Umeå Universitet har tagit del av remiss avseende sakkunniggruppens underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård gällande cytoreduktiv kirurgi med varm cellgiftsbehandling i bukhålan för patienter med spridd cancer i bukhinnan (HIPEC). Remissvaret är utformat internt på Norrlands Universitetssjukhus av berörda enheter i samarbete med Umeå Universitet samt berett i RPO cancer och RCC Norrs styrgrupp för Norra sjukvårdsregionen.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet, som har upprättats i samverkan inom Norra Sjukvårdsregionen, antas enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Remiss Cytoreduktiv kirurgi kombinerad med varm cellgiftsbehandling i bukhålan för patienter med spridd cancer i bukhinna HIPEC. Rättelse av underlag
- Missiv avseende genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Sammanvägd bedömning HIPEC
- Remiss Cytoreduktiv kirurgi kombinerad med varm cellgiftsbehandling i bukhålan för patienter med spridd cancer i bukhinna HIPEC
- Remissvar HIPEC HSN 1107 2021
- §155 Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade Sammanvägsbedömning HIPEC

18. **Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade Sammanvägsbedömning ILP HSN 1108-2021**

Sammanfattning

Socialstyrelsen har i uppdrag att med hjälp av sakkunniggrupper definiera vilken vård som ska vara nationell högspecialiserad vård och remitterar nu flera sakkunniggruppens genomlysning av 10 olika vårdområden. Remissen möjliggör synpunkter på sakkunniggruppens förslag till definition - vad som ska vara nationell högspecialiserad vård och hur många enheter som får bedriva denna vård. Remissen syftar också till att bidra till en bred konsekvensanalys av förslagen. Innan Socialstyrelsen fattar beslut om vad som ska utgöra nationell högspecialiserad vård samt på hur många ställen den ska bedrivas kommer också en beredningsgrupp att lämna ett yttrande.

Socialstyrelsen bedömer att åtgärden isolerad hyperterm perfusion ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid en enhet.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet, som har upprättats i samverkan inom Norra Sjukvårdsregionen, antas enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §156 Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade Sammanvägd bedömning ILP
- Missiv avseende genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Sammanvägd bedömning ILP
- Remiss Isolerad Hyperterm Perfusion (ILP)
- Remissvar Isolerad hyperterm perfusion HSN 1108 2021

19. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade Sammanvägd bedömning testiscancer

HSN 1109-2021

Sammanfattning

Socialstyrelsen har i uppdrag att med hjälp av sakkunniggrupper definiera vilken

vård som ska vara nationell högspecialiserad vård och remitterar nu flera sakkunniggruppens genomlysning av 10 olika vårdområden. Remissen möjliggör synpunkter på sakkunniggruppens förslag till definition - vad som ska vara nationell högspecialiserad vård och hur många enheter som får bedriva denna vård. Remissen syftar också till att bidra till en bred konsekvensanalys av förslagen. Innan Socialstyrelsen fattar beslut om vad som ska utgöra nationell högspecialiserad vård samt på hur många ställen den ska bedrivas kommer också en beredningsgrupp att lämna ett yttrande.

Socialstyrelsen bedömer att åtgärden retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid två enheter.

Region Jämtland Härjedalen, Region Norrbotten, Region Västerbotten, Region Västernorrland samt Umeå Universitet har tagit del av remiss avseende sakkunniggruppens underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård gällande retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer. Remissvaret är utformat internt på Norrlands Universitetssjukhus av berörda enheter i samarbete med Umeå Universitet samt berett i RPO cancer och RCC Norrs styrgrupp för Norra sjukvårdsregionen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet, som har upprättas i samverkan inom Norra Sjukvårdsregionen, antas enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §157 Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade Sammanvägd bedömning testiscancer
- Missiv avseende genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Sammanvägd bedömning testiscancer
- Remiss retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer
- Remissvar Retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testiscancer HSN 1109 2021

20. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Sammanvägd bedömning vulvacancer HSN 1110-2021

Sammanfattning

Socialstyrelsen har i uppdrag att med hjälp av sakkunniggrupper definiera vilken

vård som ska vara nationell högspecialiserad vård och remitterar nu flera sakkunniggruppens genomlysning av 10 olika vårdområden. Remissen möjliggör synpunkter på sakkunniggruppens förslag till definition - vad som ska vara nationell högspecialiserad vård och hur många enheter som får bedriva denna vård. Remissen syftar också till att bidra till en bred konsekvensanalys av förslagen. Innan Socialstyrelsen fattar beslut om vad som ska utgöra nationell högspecialiserad vård samt på hur många ställen den ska bedrivas kommer också en beredningsgrupp att lämna ett yttrande.

Socialstyrelsen bedömer att kurativt syftande behandling vid vulvacancer ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid fyra enheter.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet, som har upprättats i samverkan inom Norra sjukvårdsregionen, antas enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §158 Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Sammanvägd bedömning vulvacancer
- Remiss Kurativt syftande behandling av vulvacancer. Rättelse av underlag
- Missiv avseende genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Sammanvägd bedömning vulvacancer
- Remiss Kurativt syftande behandling av vulvacancer
- Remissvar kurativt syftande behandling av vulvacancer HSN 1110 2021

21. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Svårbehandlad epilepsi
HSN 1111-2021

Sammanfattning

Socialstyrelsen har i uppdrag att med hjälp av sakkunniggrupper definiera vilken vård som ska vara nationell högspecialiserad vård och remitterar nu flera sakkunniggruppens genomlysning av 10 olika vårdområden. Remissen möjliggör synpunkter på sakkunniggruppens förslag till definition - vad som ska vara nationell högspecialiserad vård och hur många enheter som får bedriva denna vård. Remissen syftar också till att bidra till en bred konsekvensanalys av förslagen. Innan Socialstyrelsen fattar beslut om vad som ska utgöra nationell högspecialiserad vård samt på hur många ställen den ska bedrivas kommer också en beredningsgrupp att lämna ett yttrande.

I detta underlag genomlyser sakkunniggruppen för svårbehandlad epilepsi vårdområdet och lämnar sitt förslag till nationell högspecialiserad vård.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet, som har upprättats i samverkan inom Norra sjukvårdsregionen, antas enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §159 Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Svårbehandlad epilepsi
- Missiv avseende genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Svårbehandlad epilepsi
- Remiss avseende Svårbehandlad epilepsi

22. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Systemisk amyloidos
HSN 1112-2021

Sammanfattning

Socialstyrelsen har i uppdrag att med hjälp av sakkunniggrupper definiera vilken

vård som ska vara nationell högspecialiserad vård och remitterar nu flera sakkunniggruppers genomlysning av 10 olika vårdområden. Remissen möjliggör synpunkter på sakkunniggruppens förslag till definition - vad som ska vara nationell högspecialiserad vård och hur många enheter som får bedriva denna vård. Remissen syftar också till att bidra till en bred konsekvensanalys av förslagen. Innan Socialstyrelsen fattar beslut om vad som ska utgöra nationell högspecialiserad vård samt på hur många ställen den ska bedrivas kommer också en beredningsgrupp att lämna ett yttrande.

I detta underlag genomlyser sakkunniggruppen för systemisk amyloidos vårdområdet med samma namn och lämnar sitt förslag till nationell högspecialiserad vård.

Region Jämtland Härjedalen, Region Norrbotten, Region Västerbotten, Region Västernorrland samt Umeå Universitet har tagit del av remiss avseende sakkunniggruppens underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård gällande systemisk amyloidos. Remissvaret är utformat internt på Norrlands Universitetssjukhus av berörda enheter i samarbete med Umeå Universitet samt berett i RPO neurologi och RPO gastro för Norra sjukvårdsregionen.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet, som har upprättats i samverkan inom Norra sjukvårdsregionen, antas enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §160 Sakkunniggruppers genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Systemisk amyloidos
- Missiv avseende genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Systemisk amyloidos
- Remiss Systemisk amyloidos
- Remissvar Systemisk amyloidos HSN 1112 2021

23. Sakkunniggruppers genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Transbonkiell subpleural lungbiopsi med kryoteknik HSN 1113-2021

Sammanfattning

Socialstyrelsen har i uppdrag att med hjälp av sakkunniggrupper definiera vilken vård som ska vara nationell högspecialiserad vård och remitterar nu flera

sakkunniggruppens genomlysning av 10 olika vårdområden. Remissen möjliggör synpunkter på sakkunniggruppens förslag till definition - vad som ska vara nationell högspecialiserad vård och hur många enheter som får bedriva denna vård. Remissen syftar också till att bidra till en bred konsekvensanalys av förslagen. Innan Socialstyrelsen fattar beslut om vad som ska utgöra nationell högspecialiserad vård samt på hur många ställen den ska bedrivas kommer också en beredningsgrupp att lämna ett yttrande.

Region Jämtland Härjedalen, Region Norrbotten, Region Västerbotten, Region Västernorrland samt Umeå Universitet har tagit del av remiss avseende sakkunniggruppens underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård gällande transbronkiell subpleural lungbiopsi med kryoteknik. Remissvaret är utformat internt på Norrlands Universitetssjukhus av berörda enheter i samarbete med Umeå Universitet samt berett i RPO lung-allergisjukdomar för Norra sjukvårdsregionen.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet, som har upprättats i samverkan inom Norra sjukvårdsregionen, antas enligt upprättat förslag

Beslutsunderlag

- §161 Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Transbronkiell subpleural lungbiopsi med kryoteknik
- Missiv avseende genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Transbronkiell subpleural lungbiopsi med kryoteknik
- Remiss Transbronkiell subpleural lungbiopsi med kryoteknik
- Remissvar transbronkiell subpleural lungbiopsi HSN 1113 2021

24. Svar till motion nr 33-2020 Tillgänglighetsmål för ambulansverksamheten i Västerbotten HSN 909-2020

Sammanfattning

En motion har inkommit från Andreas Löwenhök (M). Motionären önskar att ett uppdrag riktas till Hälsa- och sjukvårdsnämnden att bereda förslag om tillgänglighetsmål för ambulansverksamheten i Västerbotten avseende responstider för att fastställas av regionfullmäktige. Svar till motionen har upprättats. Av svaret framgår att ett sådant förslag redan är under beredning.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen är besvarad.

Beslutsunderlag

- Motion nr 33-2020, Tillgänglighetsmål för ambulansverksamheten i Västerbotten
- Svar till motion 33-2020 Tillgänglighetsmål för ambulansverksamheten i Västerbotten
- Svar till motion nr 33-2020 Tillgänglighetsmål för ambulansverksamheten
- §162 Svar till motion nr 33-2020 Tillgänglighetsmål för ambulansverksamheten i Västerbotten

25. Svar på Motion nr 4 2021 Barn- och ungdomspsykiatrins app HSN 285-2021

Sammanfattning

En motion har inkommit från Hans-Inge Smetana (KD) mf. Motionärerna önskar att en app som utvecklas för Barn och ungdomspsykiatri (BUP) i Västerbotten på liknande sätt som finns i region Skåne. Appen innehåller ett frågeformulär och skattningsskalor i syfte att underlätta för unga patienter att sätta ord på sitt eget mående och underlätta uppföljning av patienten över tid. Svar till motionen har upprättats. Av svaret framgår att

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen är besvarad.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse motion nr 4 2021 Barn- och ungdomspsykiatrins app
- §163 Svar på Motion nr 4 2021 Barn- och ungdomspsykiatrins app
- Motion nr 4-2021 från Hans-Inge Smetana (KD) m.fl. Barn- och ungdomspsykiatrins app
- Svar till motion nr 4-2021 Barn och ungdomspsykiatrins app

26. Svar till motion nr 10 2021 En rättvis lönesättning

HSN 411-2021

Sammanfattning

En motion har inkommit från Petter Nilsson (SD) mf. Motionärerna vill åstadkomma en rättvis lönesättning för både tillfällig och ordinariepersonal. Svar till motionen har upprättats. Av svaret framgår bland annat att lönen ska stimulera till förbättringar av verksamhetens effektivitet, produktivitet och kvalitet och även förutsättningarna för att rekrytera och behålla personal.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen är besvarad.

Beslutsunderlag

- §164 Svar till motion nr 10 2021 En rättvis lönesättning
- Motion 10 2021 En rättvislönesättning
- Svar till motion nr 10-2021 En rättvis lönesättning
- Motion nr 10-2021 från Sverigedemokraterna (SD) - En rättvis lönesättning

27. Svar till motion nr 11 2021 Screening av tjocktarmscancer HSN 469-2021

Sammanfattning

En motion har inkommit från Hans-Inge Smetana (KD) med flera. Motionärerna önskar en utredning om regionens kapacitet att utföra screening av kolorektalcancer för åldersgruppen 60-74 år och att införa ett sådant screeningprogram i regionen. Svar till motionen har upprättats. Av svaret framgår att Region Västerbotten har anmält sig för att påbörja screening av tjocktarmscancer och ändtarmscancer enligt den nationella screeningmodellen. Screening planeras att införas succesivt i hela landet och under 2023 beräknas samtliga svenska regioner att ha infört screeningen. Bedömningen är att Västerbotten har tillräckliga koloskopiresurser för att införa screeningprogrammet som planeras starta i maj 2022. Verksamheten på NUS förstärks under 2021 med servicepersonal för att kunna möta det förväntat ökade årliga behovet på 200–250 koloskopier som screeningen beräknas generera årligen när alla åldersgrupper är inne i den.

Region Västerbotten kommer därutöver att ansluta till det nationella kallelsesystemet.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen är besvarad.

Beslutsunderlag

- §165 Svar till motion nr 11 2021 Screening av tjocktarmscancer
- Svar på motion 11 Screening av tjocktarmscancer
- Svar till motion nr 11-2021 Screening av tjocktarmscancer
- Motion nr 11-2021 från Hans-Inge Smetana, Anna-Karin Lundberg, Betty-Ann Nilsson, Karl-Gustav Lilja (samtliga KD). Screening av tjocktarmscancer

28. Svar till motion nr 14 2021 Karriärvägar för vårdnära yrkesgrupper
HSN 881-2021**Sammanfattning**

En motion från Nicklas Sandström (M), Ewa-May Karlsson (C), Maria Lundqvist Brömster (L), Hans-Inge Smetana (KD) har inlämnats. Motionärerna framhåller att det finns för få utpekade karriärvägar för vårdnära personal och yrkar på att regionen skyndsamt bör tillskapa fler nya karriärvägar. Svar till motionen har upprättats. Av svaret framgår att regionen har tagit fram ett ramverk för kompetensstegar, vilket kommer ligga till grund för alla kompetensstegar oavsett yrkesgrupp. Kompetensstegarna är ett sätt att visa på vilka steg i utveckling och karriär som är möjliga inom respektive yrkesgrupp. Förutom inom den egna yrkesgruppen så är avsikt också att tydliggöra vilka vägar som är möjliga inom regionen om intresse finns av annan inriktning.

Således har regionen redan påbörjat det arbete som motionärerna yrkar på.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen är besvarad.

Beslutsunderlag

- §166 Svar till motion nr 14 2021 Karriärvägar för vårdnära yrkesgrupper
- Svar till motion nr 14-2021 Tillskapande av fler karriärvägar för vårdnära yrkesgrupper

- Tjänsteskrivelse Motion nr 14 Karriärvägar för vårdnära yrkesgrupper
- Motion nr 14-21 från Nicklas Sandström (M), Ewa-May Karlsson (C), Maria Lundqvist Brömster (L), Hans-Inge Smetana (KD). Tillskapande av fler karriärvägar för vårdnära yrkesgrupper

29. Svar till motion nr 15-2021 Tillväxtplan för Skellefteå
HSN 674-2021

Sammanfattning

En motion har inkommit från Marianne Normark (L), Ewa-May Karlsson (C), Elin Segerstedt-Söderberg (M), Betty-Ann Nilsson (KD). Motionärerna beskriver den kraftiga tillväxten i Skellefteå och yrkar med anledning av denna att Region Västerbotten upprättar en plan för en utbyggnad av primärvården i Skellefteå som motsvarar de kommande behoven samt att en kartläggning av en de resurser som finns både vad gäller personal och lokaler genomförs. Svar till motionen har upprättats. Av svaret framgår att det 2019 genomfördes en kartläggning av befintliga resurser och lokaler i primärvården och folktandvården (FTV) i Region Västerbotten. Specifikt visade kartläggningen från 2019 att Skellefteå kommun har ett antal fler Hälsocentraler i förhållande till befolkningsmängd än andra delar av regionen. Dock är lokalerna inte anpassade till flöden, samband, vårdhygienisk standard och införandet av nya arbetssätt. Ärendet har hög prioritet avseende utveckling av lokaler i förhållande till den positiva befolkningsökningen i Skellefteå. Befolkningsprognosen är sedan dess reviderad och det finns behovet av en ny Hälsocentral, både utifrån den nya befolkningsprognosen och behovet av att förstärka nuvarande primärvårdsstruktur för att möta utvecklingen av god och nära vård.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen är besvarad.

Beslutsunderlag

- §167 Svar till motion nr 15-2021 Tillväxtplan för Skellefteå
- Svar till motion nr 15-2021 Plan för tillväxt i Skellefteå
- Svar till motion nr 15-2021 Plan för tillväxt i Skellefteå

30. Svar till motion 17 2021 Profil för Lycksele och Skellefteå lasarett
HSN 731-2021

Sammanfattning

En motion har inkommit från Andreas Löwenhök (M). Motionären beskriver att det saknas målbild, vision och profil för Skellefteå och Lycksele lasarett och yrkar att regionstyrelsen tillsammans med hälso och sjukvårdsnämnden utarbetar en målbild och profilering för respektive sjukhus. Svar till motionen har upprättats. Av svaret framgår att samtliga sjukhus i Västerbotten ska fortsatt vara sjukhus med basutbud och akutsjukhus för invånarna i de olika länsdelarna Skellefteå/Norsjö, Södra Lappland och Umeå med kranskommuner.

Norrlands universitetssjukhus är, förutom sitt grunduppdrag, regionens sjukhus för sjukvårdsregional vård och högspecialiserad vård.

I Skellefteå finns för närvarande en profilering mot gallkirurgi och fertilitetsutredningar, medan Lycksele har en länsprofilering mot ljumskbräck-, obesitas- och proteskirurgi samt ansvar för helikopterverksamheten. Vid Lycksele lasarett finns också ett diagnostiskt centrum som utreder patienter från hela länet avseende allvarliga ospecifika symptom som kan tyda på cancer och cancer utan känd primärtumör. Ett arbete med inomregional nivåstrukturering och ytterligare profilering av regionens sjukhus bör grundas i en diskussion kring effektivisering av vårdprocesser och andra nyttoeffekter av profilering.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen är besvarad.

Beslutsunderlag

- §168 Svar till motion 17 2021 Profil för Lycksele och Skellefteå lasarett
- Motion nr 17 2021 Profil för Lycksele och Skellefteå
- Svar till motion nr 17-2021 Profil till Skellefteå och Lycksele lasarett
- Motion nr 17-2021 från Andreas Löwenhök (M) - Profil för Skellefteå och Lycksele lasarett

31. Svar till motion nr 19-2021 En trygg förlossningsvård - dygnet runt, året runt.
HSN 783-2021

Sammanfattning

En motion har inkommit från Andreas Löwenhök (M) med beskrivning av konsekvenserna av brist på barnmorskor inom förlossningen under sommaren 2021 som skapat oro hos blivande föräldrar. Vidare lyfter motionären att problemet med brist på semestervikarier är återkommande. Motionären yrkar med anledning av detta på att en handlingsplan för hur regionens ska säkerställa att samtliga förlossningar i länet ska vara upprättas. Svar till motionen har upprättats. Av svaret framgår att blivande förälder ska känna sig trygga både inför, under och efter förlossning. För att säkerställa att länets tre förlossningsenheter ska vara öppna året runt och dygnet runt beslutade Hälso- och sjukvårdsnämnden i juni 2021 att ge Hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att upprätta en handlingsplan för att säkerställa en god bemanning av barnmorskor vid länets förlossningsavdelningar.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen är besvarad.

Beslutsunderlag

- §169 Svar till motion nr 19-2021 En trygg förlossningsvård - dygnet runt, året runt.
- Svar till motion nr 19-2021 En trygg förlossningsvård- dygnet runt, året runt
- Svar till motion nr 19-2021 En trygg förlossningsvård- året runt, dygnet runt
- Motion nr 19-2021 från Andreas Löwenhök (M). En trygg förlossningsvård - året runt, dygnet runt

32. Svar till motion nr 22-2021 Starta en digital tjänst för samisk hälsa HSN 799-2021

Sammanfattning

En motion har inkommit från Maria Kristoffersson (C) som beskriver behovet av att erbjuda vård på lika villkor för länets invånare och att många samer känner att de inte har någonstans att vända sig för att prata om sin hälsa och sina problem. Motionären framhåller att språkkompetens och samisk kulturkompetens är svag bland regionens personal. Motionären yrkar att en utredning initieras om att tillsammans med nätverket för samisk hälsa se över möjligheterna att starta en digital hälsocentralsfunktion med samiskt

fokus.

Svar till motionen har upprättats. Av svaret framgår att Region Västerbottens mål för hälso- och sjukvården är att den ska vara nära, tillgänglig och personcentrerad i hela länet. För att förbättra vården pågår utveckling av digitala lösningar. Det gäller både digitala lösningar för att komma i kontakt med vården och även digitala lösningar för genomförande av vård, behandling och rehabilitering. Uppstart och upprätthållandet av en digital hälsocentralfunktion som är nischad mot särskild grupp skulle bli mycket sårbar lösning. För att kunna bedriva jämlik vård behöver regionen förstärka personalens kunskap om nationella minoriteter och samisk hälsa samt fortsätta inriktningen mot personcentrerad vård. Tillgången till "Kunskapsnätverk för samers hälsa" och framtagna digitala utbildningar utgör viktiga resurser till kompetensutveckling för hälso- och sjukvårdens personal. Genom fortsatt utveckling av digitala lösningar kan tillgängligheten öka för länets medborgare.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen är besvarad.

Beslutsunderlag

- §170 Svar till motion nr 22-2021 Starta en digital tjänst för samisk hälsa
- Svar till motion nr 22-2020 Starta en digital tjänst för samisk hälsa
- Yttrande över motion nr 22-22021 Digital tjänst för samisk hälsa
- Motion nr 22-2021 från Maria Kristoffersson (C). Starta en digital tjänst för samisk hälsa

33. Anmälningar

Sammanfattning

Beslut fattade av utskott på delegation av Hälso- och sjukvårdsnämnden

Brådskaende beslut fattat av ordförande

Förlängning av Covidplaner HSN 1175:21

Arbetsutskottet 2021-12-21, § 171, HSN 112:12

Beslut fattade av hälso-och sjukvårdsdirektören

Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation.
Förteckning.

Beslutsunderlag

- Ordförandebeslut Covidplaner för sjukhusvård och primärvård i Region Västerbotten
- §171 Kurser och konferenser
- Hälsa- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning

34. Handlingar för kännedom**Sammanfattning**

Protokoll och andra handlingar delges för kännedom till nämnden.

Beslutsunderlag

- Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 140-171
- Hjälpmedelsrådet. Protokoll § 86 - 98

35. Ramförändringar 2022 inom och mellan nämnder

HSN 1304-2021

Sammanfattning

I regionplanen år 2022 beslutades budgetramar för respektive nämnd och område. Under förvaltningarnas budgetarbete hösten 2021, har det kommit förslag till förändringar mellan nämnderna och inom nämnderna. Berörda förvaltningsdirektörer och regiondirektören är överens och har godkänt förslagen.

Jämställdhet är integrerat i ärendet samordning av administrationen och effekterna som uppnås vid influensavaccinationerna kan följas i ett genusperspektiv.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Förslag till omfördelning mellan nämnder är delgiven.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Omfördelning av ramar görs enligt följande

Från basenheten Avgifter och bidrag till Psykiska kliniken Umeå, stiftelsen SAMSYN, 300 tkr

Från Regiondirektörens anslag till Hälso- och sjukvårdsnämnden, influensavaccinering gratis för riskgrupper 100 tkr

Totalt 400 tkr omfördelas från Regionstyrelsen till Hälso- och sjukvårdsnämnden enligt ovan.

Expedieras till

Brita Winsa HSD, Harriet Boström, controllerstrateg

Beslutsunderlag

- Bilaga - Ramförändringar år 2022
- Ramförändringar 2022 inom och mellan nämnder