

**Tid:** Klockan 10:00-15:30

**Plats:** Styrelserummet, 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**

Johanna Salomonsson

Brita Winsa

**1. Program**

## Program

10.00-10.05	Upprop	
10.05-10.50	Resultatuppföljning	Harriet Boström, controller, Ewelina Ogenblad, strateg
10.50-11.05	Överenskommelser och riktade statsbidrag 2022	Linda Axheim, strateg
11.05-11.30	Bemanning barnmorskor sommaren 2022	Lena Hägglund, verksamhetschef och Olov Grankvist, verksamhetschef
11.30-11.50	HSD Information	Brita Winsa, hälso- och sjukvårdsdirektör
11.50-13.00	Lunch inklusive gruppmöten	
13.00-13.30	Beslutsmöte	
13.30-15.30	Workshop HSN och HSLG om verksamhetsplanen	Annelie Bygdén, utredare och Lena Plym Forshell, strateg

**2. Justering****Förslag till beslut**

Lars Bäckström (C) justerar protokollet tillsammans med ordförande Anna-Lena Danielsson (S). Justeringen görs digitalt den 8 april.

**3. Fastställande av föredragningslista**  
HSN 72-2022

**Sammanfattning**

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

**Förslag till beslut**

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

**4. Personalföreträdare i nämnd**

**Sammanfattning**

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 29 mars 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**

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 29 mars 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.

**5. Informationer**  
HSN 16-2022

**Sammanfattning**

Enligt program.

**Förslag till beslut**

Informationen är delgiven.

**Beslutsunderlag**

- Utredning av möjligheter till vård för våldsutsatta i region Västerbotten
- HSN 2022-03-29

**6. Upphandling, Egenprovtagning covid-19 för Region Västerbotten**  
HSN 299-2022**Sammanfattning**

Idag har regionen avtal via Folkhälsomyndigheten med leverantörer för att hantera egenprovtagning av covid-19. Dessa avtal löper ut 2022-03-31 men kravet från Folkhälsomyndigheten gäller fortfarande för smittspårning och kontroll av smittläget gällande covid-19 inom regionen.

Regionen har därför behov av fortsatta avtal för packning och märkning av provtagningskit för egenprovtagning av covid-19 med ett systemstöd för provregistrering och provsvar. Behov finns också av att ha externt laboratorium med kapacitet för att hantera PCR-analys av covid-19 utöver den mängd som regionen kan analysera i egen regi. Regionen kan idag analysera upp till 1 000 prover per vecka men resterande behöver då kunna skickas på externt laboratorium för att täcka behovet av att analysera upp till 7 800 prover per vecka som regionen har ålagt på sig att kunna hantera.

**Förslag till beslut**

Att tillåta direktupphandling med Direkttest Sverige AB för packning och märkning av provtagningskit samt systemstöd för provregistrering och provsvar samt med Eurofins Clinical Testing AB för PCR-analys av covid-19.

Paragrafen justeras omedelbart.

**Beslutsunderlag**

- Avtal\_Direkttest
- Avtal Eurofins
- Tjänst HSN beslutsunderlag upphandlingsärende fastställande tilldelningsbeslut

## 7. Upphandling, NPF-utredning HSN 256-2022

### Sammanfattning

Beslut om att inleda upphandling som avser utredning av neuropsykiatrisk funktionsnedsättning av barn, ungdomar och vuxna på plats i Västerbotten och omfattar:

- Anamnes
- Medicinsk utredning
- Psykologisk utredning
- Återgivning

Avser barn och ungdomar med huvudfrågeställning autismspektrumtillstånd eller ADHD eller en kombination av dessa. Avser vuxna med huvudfrågeställning autismspektrumtillstånd, personlighetsstörning eller dessa i samsjuklighet med ADHD.

Godkänt fastställande av upphandlingsdokumentation krävs för genomförandet av upphandling. Upphandlingssekretess råder.

### Förslag till beslut

Upprättat förslag till upphandlingsdokument fastställs. Upphandling får inledas.

Paragrafen justeras omedelbart.

### Beslutsunderlag

- Fastställande av upphandlingsdokument HSN 256-2022
- Tjänstekrivelse NPF-utredning

## 8. Upphandling, MR-system helkropp, supraledande magnet till Bild- och funktionsmedicin HSN 277-2022

### Sammanfattning

Beslut om att inleda upphandling som omfattar MR-utrustning för ersättning och expansion till röntgenavdelningarna vid Skellefteå lasarett, Lycksele lasarett samt Norrlands universitetssjukhus. Utrustningarnas användningsområden i klinisk verksamhet för barn och vuxna är undersökningar av buk, skelett, kärl, hjärna, huvud/hals, rygg, hjärta, bröst

och helkroppsundersökningar. Utrustningarna ska även kunna användas för patienter i narkos.

### **Förslag till beslut**

Upprättat förslag till upphandlingsdokument fastställs. Upphandling får inledas.

Paragrafen justeras omedelbart.

### **Beslutsunderlag**

- Tjänstekrivelse MR supraleddande magnet
- Upphandlingsdokument

## **9. Palliativ vård vid hospice, aktuellt med upphandling** HSN 77-2022

### **Sammanfattning**

Region Västerbotten (RV) har alltsedan 1993 haft ett avtal avseende specialiserad palliativ dygnsvård för innevånare i Västerbotten med Axlagårdens hospice AB.

RV har inga egna hospiceplatser/definierade vårdplatser för palliativ vård utan remitterar patienter med detta behov till Axlagården, Umeå

Regionens nuvarande avtal utgör en del av ett trepartssamarbete mellan RV, Umeå Kommun och Axlagårdens hospice AB.. I den nuvarande avtalsskrivningen står Region Västerbotten och Umeå Kommun för 50 % vardera av dygnskostnaden. Övriga kommuner i regionen tillämpar Umeå kommuns avtal, med samma fördelning. Den nuvarande avtalsskrivningen går inte att tillämpa inför en ny avtalsperiod då LOU, Lagen om offentlig upphandling, förutsätter att det sker en upphandling av externa tjänster. Att göra en upphandling gemensamt med regionens alla kommuner bedöms som en omöjlig process. Dialog har förts med Umeå kommun, som i dagsläget är avtalspart till Axlagården och det gemensamma förslaget är att RV upphandlar tjänsten i eget avtal och fakturerar 50% av dygnskostnaden för hospicevård till patientens hemkommun enligt en samverkansöverenskommelse som är under utformning.

Om specialiserad palliativ dygnsvård inte upphandlas kommer Region Västerbottens patienter som har behovet inte att kunna få denna typ av palliativ vård. Merparten av dessa patienter skulle då behöva slutenvård på något av RVs sjukhus under sammantaget ca 4500 dygn/år. För att kunna erbjuda palliativ specialistvård i egen regi krävs en omedelbar utökning av antalet slutenvårdsplatser samt tillgång till specialistutbildad personal.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta följande

-Specialiserad palliativ vård för regionens patienter ska upphandlas

-Hälso- och sjukvårdsdirektören uppdras att fatta de beslut och ta fram nödvändiga underlag som behövs för att i samverkan med länets kommuner säkerställa tillgång till specialiserad palliativ vård för regionens patienter.

**Beslutsunderlag**

- §19 Palliativ vård vid hospice, aktuellt med upphandling
- Palliativ vård vid hospice, aktuellt med upphandling

**10. Överenskommelser och riktade bidrag år 2022**

HSN 1235-2021

**Sammanfattning**

Inför varje nytt år beslutar Regeringen och SKR överenskommelser och riktade bidrag inom olika områden i den kommunala och regionala verksamheten. Inför år 2022 blev en del av dessa överenskommelser beslutade och presenterade i senare delen av december 2021 och i slutet av januari 2022. Bidrag för kulturverksamhet om ca 95 miljoner kronor inom regional utveckling är beslutade inom Regional utvecklingsnämnd i enlighet med de framtagna riktlinjerna.

**Fördelning till Regionstyrelsen totalt 26,316 miljoner kronor**

Från överenskommelse Psykisk hälsa 24,816 mnkr

- 17,746 mnkr till länsgemensamma F&U välfärd
- 7,069 mnkr till Primärvård

Från överenskommelsen Ökad tillgänglighet 1,500 mnkr

- 1,500 mnkr till kvinnors hälsa genom primärvården

**Fördelning till Hälso- och Sjukvårdsnämnden totalt 60,745 miljoner kronor**

Från överenskommelse Psykisk hälsa 0,800 mnkr

- 0,800 mnkr till psykisk hälsa barn- och ungdomspsykiatri

Från överenskommelsen Ökad tillgänglighet 7,434 mnkr

- 7,434 mnkr Ökad tillgänglighet

Från riktat bidrag Uppdämda vårdbehov

- 52,511 mnkr Uppdämda vårdbehov att samverka med primärvården/RS beställarenhet

### Förslag till beslut

Hälsa och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med Regionstyrelsens beslut om fördelning av statliga bidrag år 2022.

26,316 miljoner kronor till Regionstyrelsen

60,745 miljoner kronor till Hälsa- och sjukvårdsnämnden

### Beslutsunderlag

- §18 Överenskommelser och riktade bidrag år 2022
- Överenskommelser och riktade bidrag år 2022
- Bilaga Tjänsteskrivelse Överenskommelser och riktade bidrag år 2022

## 11. Fördelning av statsbidrag "Uppdämda vårdbehov" HSN 332-2022

### Sammanfattning

Regionstyrelsen har beslutat om att fördela statsbidraget för "Riktade insatser att omhänderta uppdämda vårdbehov" omfattande 52.5 miljoner kronor i sin helhet till Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har i samråd med beställaren (RS) fortsatt berett ärendet och föreslår ett beslut om fördelning av medlen enligt nedan:

Område mkr

Hälsofrämjande rehabilitering 5

Nära Vård 19

Patientinflytande 1,7

Kapacitetsstyrning 20,7

Kunskapsstyrning 2,0

Ej fördelat utrymme 4,1

Totalt 52,5

### Förslag till beslut



Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om fördelning av riktat statsbidrag för uppdämda vårdbehov enligt nedan. Specificerade detaljer under varje område beskrivs i Bilaga 1:

Område mkr

Hälsofrämjande rehabilitering 5

Nära Vård 19

Patientinflytande 1,7

Kapacitetsstyrning 20,7

Kunskapsstyrning 2,0

Ej fördelat utrymme 4,1

**Totalt 52,5**

### Beslutsunderlag

- Fördelning av statsbidrag "Uppdämda vårdbehov"
- Fördelning av statsbidrag "Uppdämda vårdbehov" enligt område och verksamhet

## 12. Tillfällig budget för förstärkt ambulansvård för 2022 HSN 333-2022

### Sammanfattning

I tilläggsbudget för 2022 har Regionstyrelsen beslutat om ett permanent tillskott avseende förstärkning av ambulansvården omfattande 5 miljoner SEK. Det tillfälliga utrymmet som fördelades för kompetensutveckling inom ambulanssjukvården under 2021 är från 2022 inkluderat i det permanenta tillskott som nu Regionstyrelsen har beslutat om. För 2022 föreslås dessutom en tillfällig förstärkning omfattande 2.4 miljoner kronor för fortsatt kompetensutveckling av ambulanssjukvårdens personal. Detta tillfälliga belopp finansieras från Hälso- och sjukvårdsnämndens budgetutrymme.

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att en tillfällig finansiering för kompetensutveckling av ambulanssjukvården omfattande 2.4 miljoner kronor

tillförs verksamheten för 2022 utöver det permanenta tillskott omfattande 5 miljoner som regionstyrelsen beslutat om i 2022 års tilläggsbudget.

### Beslutsunderlag

- Förstärkt ambulansvård

## 13. Fertilitetsverksamhet i Region Västerbotten

HSN 970-2021

### Sammanfattning

Region Västerbotten (RV) har sedan 2002 tecknat avtal med externa vårdgivare som tillhandahåller assisterad befruktning och fertilitetsbevarande åtgärder. Nuvarande avtal, som förlängs med Livio, upphör den 31/12 2022. Assisterad befruktning ingår i vårdgarantin och ska erbjudas med likartade villkor vid alla regioner i hela landet.

Efter lagändringen om genetisk integritet 2019 (2006:351) behöver verksamheten inte bedrivas enbart vid Universitetssjukhus och en upphandling kan därför innebära att verksamheten bedrivs utanför länet.

Inför beslut om hur denna vård ska tillhandahållas bör möjligheten att bedriva verksamhet i egen regi utredas i jämförelse med att göra en ny upphandling av extern leverantör. Fertilitetsbehandlingar inom vårdgarantin utförs idag vid samtliga Universitetssjukhus i landet och reproduktionsmedicin ingår som en del i läkarutbildningen. Detta faktum bör vägas in i ett beslut om var verksamheten framgent ska bedrivas och påverkar även bedömningen om tjänsten ska upphandlas eller bedrivas i egen regi. Upphandlas tjänsten och bedrivs utanför länet måste läkare under utbildning skickas till annan ort för att genomföra vissa utbildningsmoment.

Att bygga upp ett komplett fertilitetscentrum i egen regi bedöms vara en succesiv process oavsett om den sker via verksamhetsövertagande eller via rekrytering. Under denna period kan vissa patienter från länet och regionen behöva remitteras till annan enhet.

Oavsett verksamhetsövertagande alternativt rekrytering av specialister och nyckelkompetenser kommer verksamheten att byggas på succesivt för att inom en tvåårsperiod vara fullt utbyggd.

För verksamheten finns specialanpassade helt nybyggda lokaler i By 29, där RV även äger viss utrustning som verksamheten kräver.

En viktig del av verksamheten är riktad till vissa grupper av cancerpatienter som behöver få könsceller sparade inför start av cellgiftsbehandling, så kallad onk-frys. Detta är en subakut verksamhet som måste finnas tillgänglig under hela året och den måste finnas nära och planeras i samarbete med den regionklinik där patienten ska behandlas då tiden för att hinna göra en onk-frys är begränsad och kort.

Idag skickar Region Jämtland och Region Västernorrland ungefär hälften av sina patienter till andra enheter, medan Region Norrbotten skickar sina patienter till Livio på Norrlands Universitets Sjukhus (NUS). Framtida remitteringsmönster kan inte fullt ut bedömas, men förhandsdiskussioner i Norra Region Förbundet (NRF) visar att samtliga norrlandsregioner (Norrbotten, Jämtland/Härjedalen samt Västernorrland) är uttalat positiva till att tjänsten i framtiden finns på NUS och bedrivs i egen regi.

För onk-frysverksamheten som är kopplad till viss regionvård för cancer remitterar hela norra sjukvårdsregionen patienter till NUS.

Tre alternativa lösningar har identifierats:

1. *Remittering till andra universitetssjukhus i landet*
2. *Upphandling av ny leverantör*
3. *Verksamhet i egen regi*

Uppskattade kostnader för de tre identifierade alternativen:

1: *Ca 10 MSEK, ingen regionvårdsintäkt*

2: *Ca 20 MSEK, sannolikt viss regionvårdsintäkt, bedömning = 50% av dagen siffra 4 MSEK*

3: *Ca 16 MSEK, stor sannolikhet för regionvårdsintäkt, bedömning = dagens siffra 8 MSEK*

Lokaler som är anpassade för denna typ av verksamhet och utrustning finns i den nya by 29; där Livio för närvarande har ett hyresavtal med en intäkt på ca 1,6 MSEK/år. Denna intäkt uteblir om beslut om att verksamheten ska bedrivas i egen regi fattas.

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ge i uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att fortsatt utreda möjligheten för alternativ 3, dvs att

bedriva verksamheten i egen regi enligt ovan.  
Uppdraget ska återredovisas med en rekommendation om beslut till nämnden i maj.

### Beslutsunderlag

- §20 Fertilitetscentrum i egen regi i region Västerbotten
- PM - Fertilitetsbevarande åtgärder inom vårdgarantin
- Fertilitetscentrum i egen regi

#### 14. Svar till initiativvärende Friska och ändamålsenliga lokaler för förlossning och kvinnokliniken i Skellefteå HSN 1236-2021

### Sammanfattning

I ett initiativvärende rekommenderas Hälsa- och sjukvårdsnämnden att begära att:

1. Regionstyrelsen ska redovisa en tydlig tidsplan för ombyggnationer av lokalerna vid Skellefteå lasarett
2. Regionstyrelsen ska säkerställa att fastighetsavdelningen tillhandahåller övergångslösningar och tillfälliga lokaler, som inte försämrar vården för patienterna eller arbetsmiljön för personalen, under tiden sjukhuset byggs om.
3. Regionstyrelsen snarast ska tillhandahålla friska och ändamålsenliga lokaler för Kvinnokliniken och Förlossningen i Skellefteå, vilket också kan handla om paviljonglösningar.

Ett beskrivande svar om status gällande de tre rekommendationerna har upprättats.

### Förslag till beslut

Upprättat yttrande har delgetts hälsa- och sjukvårdsnämnden som överlämnar ärendet till regionstyrelsen för fortsatt hantering.

### Beslutsunderlag

- Initiativvärende från Elmer Eriksson (M) till Hälsa- och sjukvårdsnämnden - Friska och ändamålsenliga lokaler för Förlossningen och Kvinnokliniken i Skellefteå
- §175 Initiativvärende från Elmer Eriksson (M) till Hälsa- och sjukvårdsnämnden - Friska och ändamålsenliga lokaler för Förlossningen och Kvinnokliniken i Skellefteå
- Friska och ändamålsenliga lokaler för förlossning i Skellefteå

- Initiativärende friska och ändamålsenliga lokaler i Skellefteå

## 15. Yttrande över revisionsrapporten 4/2021 Kontroll över beslut HSN 1412-2021

### Sammanfattning

I sin revisionsplan för år 2021 har revisorerna beslutat att genomföra en fördjupad granskning av vilken kontroll regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden har över beslut inom sina ansvarsområden. Granskningen visar på flera områden som hälso- och sjukvårdsnämnden behöver utveckla för att säkerställa en tillräcklig kontroll över beslut. Det handlar främst om att förbättra styrdokumenterna och se till att beslut blir dokumenterade, anmälda och anslagna. Utifrån resultatet av granskningen lämnar revisionen nedanstående rekommendationer

- Utred hur delegationsordningar kan utvecklas och bli tydligare om vilka beslutsbefogenheter som delegeras. Klargör gränser om vad som inte är delegerat och vad som är delegerat. Plocka även bort åtgärder som innebär ren verkställighet.
- Besluta om tydligare regler och rutiner för hur beslut ska dokumenteras och anmälas. Av dokumentationen bör det bland annat framgå med vilka befogenheter beslut är tagna.
- Styrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden bör utveckla digitala stödsystem för hanteringen av beslut. Säkerställ att det är enkelt och effektivt att dokumentera och anmäla beslut.
- Genomför utbildningsinsatser i regionen om hur beslut ska hanteras och vilka regler som gäller.
- Utveckla uppföljningen och kontrollerna av hur beslut dokumenteras och anmäls.

Svar till rapporten har upprättats där det framgår vilka åtgärder som är vidtagna och vilka rutiner som finns för att säkerställa en god kontroll av beslut inom nämndens ansvarsområde.

### Förslag till beslut

Yttrande lämnas enligt upprättat förslag

Paragrafen justeras omedelbart

### Beslutsunderlag

- §21 Yttrande över revisionsrapport 4/2021 Kontroll över beslut
- Yttrande över revisionsrapport 4 /2021
- Granskning om kontroll över beslut 2021. Missiv
- Granskning om kontroll över beslut 2021. Fördjupad granskning nr 4-2021
- Yttrande över granskning om kontroll över beslut

## 16. Återkoppling på fullmäktigeberedningarnas rapporter 2021 HSN 335-2022

### Sammanfattning

Fullmäktiges tre beredningar (Södra Lappland, Skellefte/Norsjö och Umeå) för folkhälsa och demokrati fick för 2021 två likalydande riktade uppdrag av regionfullmäktige.

#### Uppdrag 1

Genom medborgardialog ta fram underlag för att stärka god och nära vård ur ett medborgarperspektiv med fokus på jämlikhet och tillgänglighet genom samverkan med andra aktörer.

#### Uppdrag 2

Genom medborgardialog och i samverkan med relevanta samhällsaktörer undersöka hur regionens verksamheter på ett mer effektivt sätt kan stötta invånarna i arbetet med att förebygga övervikt, fetma, diabetes samt hjärt- och kärlsjukdom för ökad livskvalitet och för att främja en jämlikare folkhälsa i Västerbotten.

Beredningarna har genom medborgardialog samlat in underlag och sammanställt varsin rapport där resultatet av uppdragen beskrivs. Hälsa- och sjukvårdsnämnden har tagit del av rapporterna och upprättat ett yttrande som återkoppling på beredningarnas rapporter.

### Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att överlämna sin återkoppling på fullmäktigeberedningarnas rapporter till regionfullmäktige.

Paragrafen justeras omedelbart.

### Beslutsunderlag

- HSN yttrande på fullmäktigeberedningarnas rapporter 2021
- HSN återkoppling på fullmäktigeberedningarnas rapporter 2021

**17. Beslut om att följa SKR rekommendation om ersättningsregler för boende i samband med nationell högspecialiserad vård (NHV)**  
HSN 508-2020

### Sammanfattning

I ett meddelande från SKR (meddelande från styrelsen nr 7 2020) rekommenderas regionerna att besluta om att godkänna rekommendation om ersättningsregler för boende i samband med nationell högspecialiserad vård. Sveriges sjukvårdsregioner med ingående regioner har under lång tid samverkat nationellt kring så kallas rikssjukvård. Sedan 2015 har också samtliga regioner beslutat att införa 10 nationella vårduppdrag inom cancervården. Sammantaget har dock den nationella vården varit av begränsad omfattning. Riksdagen beslutade 2018 att ge Socialstyrelsen i uppdrag att genomlysna samtliga sjukdomsgrupper för att koncentrera den högspecialiserade vården nationellt. All nationell högspecialiserad vård (NHV) blir i och med riksdagsbeslutet tillståndspliktigt. Rikssjukvård överfördes till nya systemet 1 juli 2018. Den nationella högspecialiserade vården kommer när samtliga sjukdomsgrupper gått igenom att bli betydligt mer omfattande än idag. Därmed kommer allt fler patienter att vårdas utanför den egna regionen.

### Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att Region Västerbotten att boende för patienter (oavsett ålder) vid planerad nationell högspecialiserad vård utanför den egna regionen ersätts i följande fall:

- När övernattnig krävs på grund av hälsotillstånd/medicinska orsaker.
- När patienten är kallad till provtagning dagen före och/eller om patienten på grund av avstånd från bostad till sjukhus inte har möjlighet att ta sig till eller från sjukhuset samma dag som bedömning/behandling ska ske.

Boendekostnad ersätts upp till nivå motsvarande dygnskostnad för i första hand patienthotell och i andra hand för hotell i standardrum.

Ingen egenavgift tas ut.

### Måltider

Inga måltider ersätts utöver frukost som ingår i hotellets dygnspris.

### Intyg

I samband med remittering för nationell högspecialiserad vård utfärdar remitterande region också intyg gällande boende till såväl utförande vårdenhet i annan region som intern enhet för boendeersättning i den egna regionen.

**Närstående till vuxna patienter****Boende**

Boende för en närstående till vuxna patienter vid planerad nationell högspecialiserad vård utanför den egna regionen ersätts i de fall som gäller för patienter enligt ovan. Boendekostnad ersätts upp till nivå motsvarande dygnskostnad för i första hand patienthotell och i andra hand för hotell i standardrum.

Ingen egenavgift tas ut.

**Måltider**

Inga måltider ersätts utöver frukost som ingår i hotellets dygnspris.

**Intyg**

I samband med remittering för nationell högspecialiserad vård utfärdar remitterande region också intyg gällande boende till såväl utförande vårdenhet i annan region som intern enhet för boendeersättning i den egna regionen.

Om medicinska skäl för boende för närstående uppstår under patientens nationella högspecialiserade ska utförande enhet kontakta remittenten som prövar frågan om boendeersättning.

**Närstående till barn****Boende**

Boende för en närstående till barn ersätts vid planerad nationell högspecialiserad vård utanför den egna regionen. Om remittenten bedömer att två närstående ska närvara så ersätts båda. Boendekostnad ersätts upp till nivå motsvarande dygnskostnad för i första hand patienthotell och i andra hand för hotell i standardrum. Åldersgräns för barn är enligt respektive regions åldersgräns för barn.

Ingen egenavgift tas ut.

**Måltider**

Inga måltider ersätts utöver frukost som ingår i hotellets dygnspris.

**Intyg**

Intyg krävs från remitterande region om mer än en närstående ska ersättas.

**Närstående till patient med akut oplanerat vårdbehov vid livshotande tillstånd****Boende**

Boende för en närstående ersätts om utförande enhet bedömer att närvaro är nödvändig i samband med akut oplanerat vårdbehov vid livshotande tillstånd.



För barn gäller att om patientansvarig läkare bedömer att två närstående ska närvara så ersätts båda.

Boendekostnad ersätts upp till nivå motsvarande dygnskostnad för i första hand patienthotell och i andra hand för hotell i standardrum i högst 4 dygn.

Ingen egenavgift tas ut.

Måltider

Inga måltider ersätts utöver frukost som ingår i hotellets dygnspris.

Beslut om ersättning

Patientansvarig läkare i utförande region kan besluta om boende i högst 4 dygn.

Intyg

Intyg från remitterande region krävs vid vistelse mer än 4 dygn för att boendekostnaden ska ersättas.

**Paragrafen justeras omedelbart.**

### **Beslutsunderlag**

- §22 Beslut om att följa SKR rekommendation om ersättningsregler för boende i samband med nationell högspecialiserad vård (NHV)
- Beslut om att följa SKR rekommendation om ersättningsregler för boende i samband med nationell högspecialiserad vård (NHV)
- Meddelande från styrelsen nr 7/2020. Rekommendation om ersättningsregler för boende i samband med nationell högspecialiserad vård, NHV. Påminnelse
- Meddelande från styrelsen nr 7/2020. Rekommendation om ersättningsregler för boende i samband med nationell högspecialiserad vård (NHV)

## **18. Beslut om att följa SKR rekommendation att delta i studie för att utrota cervixcancer** HSN 1344-2021

### **Sammanfattning**

I ett meddelande från SKR (meddelande från styrelsen nr 19 2021) rekommenderas regionerna att besluta om att delta i studie avseende utrotning av cervixcancer genom catch-up HPV-vaccination av kvinnor födda 1994 till 1998. Regionerna uppmanas vidare att ansluta sig till ett generiskt kallelsesystem för cervixcancer. Regionerna föreslås att genomföra vaccinationerna i samband med ordinarie screeningbesök eller genom att använda den uppbyggda vaccinationsstruktur som byggts upp i samband med Covid-vaccinationerna. Detta är ett komplement till tidigare HPV-

vaccinationer som i Västerbotten genomförts inom barnvaccinationsprogrammet och vid catch-up till 18 år. Det vaccin som erbjuds nu, Gardasil9, ger i jämförelse med det tidigare ett bredare och högre skydd. Även de som tidigare vaccinerats kommer därför att erbjudas detta nya vaccin. Regionerna uppmanas att meddela sitt beslut till SKR senast den 1 april 2022.

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att Region Västerbotten skall delta i studien för utrotning av cervixcancer genom catch-up vaccination av kvinnor födda 1994-1998 enligt SKR rekommendation. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar vidare att tillstyrka den rekommendation om att region Västerbotten skall ansluta sig till det generiska kallelsesystemet HKS som styrgruppen för cervixcancerprevention har framställt.

Deltagande i och genomförandet av är dock förbehållet att finansiering kan avsättas under 2023.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar vidare att ge Hälso- och sjukvårdsdirektören uppdraget att tillsätta en arbetsgrupp för att bereda och föreslå former för genomförandet. I beredningen skall också en beräkning av kostnaden för regionen att delta i studien och genomföra vaccinationerna redovisas.

### Beslutsunderlag

- Rekommendation att delta i studie för att utrota livmoderhalscancer genom HPV-vaccination
- Meddelande om beslut till SKR
- §23 Beslut om att följa SKR rekommendation att delta i studie för att utrota cervixcancer

## 19. **Initiativärende från Jens Wennberg (L) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande, IVF i Region Västerbotten** HSN 334-2022

### Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Initiativärendet anmäls och lämnas till beredning.

### Beslutsunderlag

- Initiativärende från Jens Wennberg (L) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande, IVF i Region Västerbotten

## 20. Anmälningar

### Sammanfattning

#### Beslut fattade av hälso-och sjukvårdsdirektören

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

#### Beslut fattade på vidaredelegation

Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation från hälso- och sjukvårdsdirektören. Förteckning.

### Beslutsunderlag

- Beslut om införande av nya läkemedel, Onpattro, Erleada, Quarziba, Spravato, Vyndaqel, efter rekommendation från Norrländska läkemedelsrådet
- Beslut om nyttjande av bemanningsföretag
- Beslut om sommarersättningar sommaren 2022
- Beslut om extra sommarersättningar primärvård sommaren 2022
- Beslut om särskild ersättningsmodell sommaren 2022
- Beslut om ersättning för att säkerställa bemanning av förlösande barnmorskor kritiska veckor under sommarperioden
- Ändring av beslutsattester, återrapportering över förändringar som skett gällande beslutsattester inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen, februari 2022. Beslut fattade med stöd av delegation.
- Beslut om ersättningsnivåer vid riktade köbearbetningsinsatser.
- Beslut om nyttjande av bemanningsföretag.
- Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut fattat med stöd av delegation. Förteckning
- Beslut om inrättande av tjänst som studierektor för Praktisk tjänstgöring för psykologer, PTP
- Anställning av personal och sättande av lön i samband med anställning
- Ändring av beslutsattester. Återrapportering över förändringar som skett gällande beslutsattester inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen under perioden januari 2022. Beslut vidaredelegation.
- Återrapportering enligt hälso- och sjukvårdsdirektörens vidaredelegation punkt 4.5, beslut att vägra glasögonbidrag
- Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation av verksamhetschef basenhet Inköp. Förteckning
- Ändring av beslutsattester. Återrapportering över förändringar som skett gällande beslutsattester inom hälso- och

sjukvårdsförvaltningen under perioden februari 2022. Beslut vidaredelegation.

- Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Anställning av personal och sättande lön i samband med anställning.
- Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation från hälso- och sjukvårdsdirektören. Förteckning

## 21. Handlingar för kännedom

### Sammanfattning

Protokoll och andra handlingar delges för kännedom till nämnden.

### Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

### Beslutsunderlag

- §11 Utbudsminskning vid Bjurholms hälsocentral
- Revisionsplan för år 2022
- Skrivelse, Läkarupprop för Skellefteå lasarett
- Regeringsbeslut, Uppdrag att stödja och stärka regionernas produktions- och kapacitetsplanering samt lämna förslag på målvärden för antalet vårdplatser
- Regeringsbeslut, Uppdrag att kartlägga, analysera och ge förslag på hur en nationell listningstjänst ska kunna inrättas i statlig regi
- Regeringsbeslut, Uppdrag att förbereda arbetet med att meddela föreskrifter om listningstjänst för vårdval
- Regeringsbeslut, Uppdrag att genomföra en förstudie om hur ett nationellt vårdsöksystem kan utvecklas, organiseras och förvaltas
- Remiss, Betänkandet E-recept inom EES, SOU 2021:102
- Regeringsbeslut, Uppdrag att betala ut statsbidrag till regionerna för att öka antalet vårdplatser
- Regeringsbeslut, Utbetalning av medel till regionerna för covid-19 relaterad vård och uppskjuten vård
- §10 Regionbidrag för funktionshinderorganisationer i Västerbottens län 2022
- Beslut, Regionbidrag för funktionshinderorganisationer i Västerbottens län 2022
- Tjänsteskrivelse, Regionbidrag för funktionshinderorganisationer i Västerbottens län 2022
- §11 Inköp av samiska tidskrifter samt ansökan om bidrag till sverigefinsk utbildningsdag/ årsmöte
- Tjänsteskrivelse, Inköp av samiska tidskrifter samt ansökan om bidrag till sverigefinsk utbildningsdag/årsmöte
- Samråd samer. Sammanträdesanteckningar punkt 1-8
- Samråd sverigefinnar. Sammanträdesanteckningar punkt 1-10
- Utskott för funktionshinder och samverkan. Protokoll §§ 7-13.

- Utskott för primärvård och tandvård. Protokoll §§ 5-9
- Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll §§ 15-25

**22. Hälsa- och sjukvårdsnämndens återkoppling på planeringsförutsättningar 2023-2026**  
HSN 292-2022

**Sammanfattning**

Ärendet bereds. Beslut fattas vid Hälsa- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 12 april.

**Förslag till beslut**

Informationen är delgiven. Beslut fattas vid Hälsa- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 12 april.

**Beslutsunderlag**

- Bilaga 7.8 kap 6 Återkopplingsrapport för nämnd om regionstyrelsens PF
- Planeringsförutsättningar 2023-2026 slutlig version till CLG
- §17 Hälsa- och sjukvårdsnämndens återkoppling på planeringsförutsättningar 2023-2026
- HSN nämndplan 2023\_Worskshop HSN och HSLG