

Tid: Klockan 09:00-16:00

Plats: Styrelserummet

Ordförande

Anna-Lena Danielsson (S)

Ledamöter

Håkan Andersson (C), 1:e vice ordförande

Eva Arvidsson (V), 2:e vice ordförande

Susanne Dufvenberg (S)

Youssef Chninou (S)

Per-Erik Lundmark (S)

Anton Bergström Nord (M)

Elin Segerstedt Söderberg (M)

Anna Dahlén (V)

Katrin Larsson (SD)

Betty-Ann Nilsson (KD)

Max Fredriksson (KD)

Hans Brettschneider (MP)

Ersättare

Kenneth Andersson (S)

Margareta Gustavsson (S)

Ulrik Turesson (S)

Kerstin Granberg Lundgren (S)

Isak Åström (S)

Ulf Wahllöf (M)

Anna Ackemo (M)

Margaretha Löfgren (V)

Ann-Charlotte Lundqvist (SD)

Patricia Riselius (C)

Birgitta Burström (L)

Övriga

1. Program**Sammanfattning**

Tidpunkt	Informationspunkt	Föredragande
09:00-09:45	Resultatuppföljning	Harriet Boström controller, Ewelina Ogenblad HR-partner
09:45-09:50	Paus	
09:50-10:20	Antal vårdplatser	Magnus Hedström områdeschef
10:20-10:30	Paus	
10:30-11:00	Information från förvaltningen	Elisabeth O Karlsson hälso- och sjukvårdsdirektör
11:00-12:00	Workshop - Internkontrollplan - riskanalys	Yvonne Nygren stabschef, Annelie Bygdén strateg, Anton Lidström strateg
12:00-13:45	Lunch och gruppmöten	
13:45-14:15	Områdeschef informerar	Camilla M Andersson områdeschef
14:15-14:20	Paus	
14:20-15:00	Fördjupning - Umeå Brå	Ulrika Granskog utvecklingsstrateg, Urban Lindström (S)
15:00-	Ärende enligt lista	

2. 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.

3. Justering**Förslag till beslut**

Håkan Andersson (C) justerar protokollet tillsammans med ordförande. Justeringen sker digitalt den 28 oktober.

4. Fastställande av föredragningslista

HSN 129-2024

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättat.

Förslag till beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

5. 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:

6. Informationer
HSN 131-2024

Sammanfattning

Enligt program.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

7. Resultatuppföljning
HSN 29-2024

Sammanfattning

Enligt program.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- HSN AU 2024-10-10 Resultatuppföljning - Ekonomi
- HSN AU 2024-10-10 Resultatuppföljning - Personal

8. 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.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport Framtidens Vårdinformativstöd, FVIS, september 2024

9. Tillsynsplan för intern kontroll 2025 Hälsa- och sjukvårdsnämnden HSN 1075-2024

Sammanfattning

Nämnden genomför en workshop inför arbetet med tillsynsplan för intern kontroll 2025.

Beslutsunderlag

- Workshop IK HSN (002)
- Tillsynsplan för intern kontroll HSN 2024
- Hälsa- och sjukvårdsnämndens reglemente(346112)
- Reglemente för intern kontroll i Region Västerbotten
- Tillämpningsanvisningar för intern kontroll 2024
- Sammanställning revisionsrapporter 2023 och 2024
- Årsrapport Hälsa- och sjukvård primärvård 2023

10. 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 patogener 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 likvordiagnostik 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 likvordiagnostik 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.

Beslutsunderlag

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

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 koncentrerad kirurgin 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 kirurgin 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.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - NHV-ansökan IBD-kirurgi

12. 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.

Beslutsunderlag

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

13. 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. Bedömarna 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.

Beslutsunderlag

- §193 HSNAU Region Västerbottens Spjutspetsmedel 2025-2027
- Tjänsteskrivelse - Beslut om tilldelning av Spjutspetsmedel 2025-2027

14. 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.

Beslutsunderlag

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

15. **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 brådskande 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.

Beslutsunderlag

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

16. 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.

Beslutsunderlag

- §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

17. Revisionsrapport nr 13/2023 - Samverkan vid utskrivning från slutna 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 at arbetsätt 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.

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

18. **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.

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

19. 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 munhälsobedömning 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

Beslutsunderlag

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

20. 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.

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

21. 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.

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

22. Anmälan av protokoll och handlingar

Förslag till 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, Länsamverkangruppen
- Protokoll Hjälpmedelsrådet
- Rapport patientärenden jan-juni 2024