

Utskott för primärvård och  
tandvårdSammanträdesdatum  
2022-05-03

Plats och tid	Regionens hus kl. 10:00-16:00
Protokollet omfattar	§§15-20
Beslutande ledamöter	Margaretha Löfgren (V) (ordförande) Jens Wennberg (L) (vice ordförande) Susanne Dufvenberg (S) (2:e vice ordförande) Urban Lindström (S) Elin Segerstedt Söderberg (M)
Ej tjänstgörande ersättare	
Övriga närvarande	Maria Sterner (sekreterare) Anna-Maria Stenlund (områdeschef) §17 Isabell Zemrén (områdeschef) §17 Camilla Andersson (områdeschef) §17 Christer Wilhelmsson (områdeschef) §17 Brita Winsa (hälso- och sjukvårdsdirektör) §17 Gunilla N Larsson (länsamordnare) §17 Dan Norén (forskare) §17 Anna Wallgren (strateg) §17 Anna Bergström (enhetschef) §17 Marine Stuesson (handläggare) §17 Carola Degerman (verksamhetschef) §17
Justeringens plats och tid	genom digital justering , 2022-05-13
Sekreterare	Maria Sterner
Ordförande	Margareta Löfgren (V)
Justerande	Jens Wennberg (L)

---

<b>Anslag/Bevis</b>	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
<b>Organ</b>	Utskott för primärvård och tandvård		
<b>Sammanträdesdatum</b>	2022-05-03		
<b>Datum för anslags uppsättande</b>	2022-05-16	<b>Datum för anslags nedtagande</b>	2022-06-07
<b>Förvaringsplats för protokollet</b>			
<b>Underskrift</b>	..... Maria Sterner		

---

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03**ÄRENDELISTA**

- § 15 Justering
- § 16 Fastställande av föredragningslista 2022
- § 17 Informationer 2022
- § 18 Utbudsförändring Barn och Unga Vuxna Folktandvården Region Västerbotten
- § 19 Utbudsminskning Frisktandvårdsavtal Folktandvården Region Västerbotten
- § 20 Kurser och konferenser 2022

---

**Utdragsbestyrkande**

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03**§ 15 Justering****Förslag till beslut**

Jens Wennberg (L) justerar protokollet tillsammans med ordförande Margareta Löfgren (V). Justeringen görs genom digital signering den 13 maj.

**Beslut**

Jens Wennberg (L) justerar protokollet tillsammans med ordförande Margareta Löfgren (V). Justeringen görs genom digital signering den 13 maj.

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03**§ 16**            **Fastställande av föredragningslista 2022**  
HSN 57-2022**Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättats.

**Förslag till beslut**

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

**Beslut**

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03**§ 17 Informationer 2022**  
HSN 58-2022**Sammanfattning**Nytänkande styrning för den nära vården.

Dag Norén, forskare presenterar resultat av från följeforskning inom utvalda delar av hälso- och sjukvården där arbete mot omställning till nära vård pågår i Västerbotten. Tre fallstudier har genomförts, en inom respektive närsjukvårdsområde i Västerbotten;

1. Mobilt verksamhetssystem i Umeå närsjukvårdsområde
2. Styrssystem för samverkan i Skellefteå närsjukvårdsområde
3. Styrning och utveckling av sjukstugans potential i Södra Lapplands närsjukvårdsområde

Studierna visar på olika styrkor och möjligheter inom respektive modells som har varit i fokus för forskningen.

För mobila verksamhetssystem konstateras att en ny gemensam styrningsmodell för det mobila verksamhetssystemet kan förstärka arbetssättet genom att låta de mobila teamen bilda ett delregionalt styrssystem frikopplat från den övriga primärvården blir modellen robust och kan bidra till mer gemensam behovsproduktion framför olika produktionsintressen.

Fallet med samverkansstrukturer på tre nivåer är ett unikt system som visat sig vara mycket väl fungerande. De tre nivåerna strategisk nivå, taktisk nivå och operativ nivå har olika syften och utgör tillsammans en helhet. Delar behöver ytterligare utvecklas men mycket tyder på att arbetsmodellen är en förebild för personcentrerad vård kan utvecklas med fokus på individen i stället för organisationsformen.

I fallet med styrning och utveckling sjukstugorna föreslås egen styrmodell. Modellen har möjlighet att bli ett anpassat och effektivt nav för en profilerad glesbygdsvård. Genom att inrätta sjukstugemodellen som eget styrsystem finns det förutsättningar att utvecklas mycket bra.

Tandvård i Västerbotten

Anna-Maria Berglund Stenlund, områdeschef informerar utskottet om förslag till beslut om utbudminskning inom folktandvården. Situationen har eskalerat och en stor grupp vuxna, sköra äldre med stort tandvårdsbehov (kategorin vuxna högrisk) släpar efter sitt intervall för tandvårdsbesök. Det råder upp till 4 års väntetid för gruppen vilket medför att tandhälsan riskerar bli mycket sämre under tiden. Vidare ökar även väntetiden även för barn. Orsaken till de ökade väntetiderna är dels kravet om utökning av gruppen unga från 18 till 23 år, dels på hög andel vakanta tandläkartjänster i länet. Verksamheten och produktionen påverkas även av hög genomströmningen av tandläkare, av nyrekryteringar är endast 50 procent kvar efter 5 år. Orsaken är bland annat konkurrens med privata aktörer, men också arbetsuppdraget som tenderar bli ensidigt inom regionens.

---

**Utdragsbestyrkande**

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03

Vidare föreslås att nyteckning av Frisk tandvårds-abonnemang pausas vilket är en åtgärd för att korta väntetiden för patienter med hög risk. Många yngre har en god tandhälsa och det tenderar att skapa utslagningseffekter när individer med frisk tandvårds-abonnemang som inte är i behov av tandvård kallas före äldre patienter med större behov.

Ärendet återkommer i § 18 och § 18.

#### Beställarenheten

Anna Bergström, enhetschef och Marine Sturesson, handläggare informerar utskottet om förslag till primärvårdsbeställning 2023 och aktuell primärvårdsreform som innebär ändringar i hälso- och sjukvårdslagen. Lagändringen medför möjlighet att skapa separata vårdvalssystem inom samma region i syfte att skapa med jämlik vård och att den enskilde ska ha rätt till en fast läkarkontakt vid sin hälsocentral. Region Västerbotten arbetar redan med krav om fast läkarkontakt enligt motsvarande upplägg. Information till invånaren om sin fasta läkarkontakt ska finnas tillgänglig via 1177.se.

Vidare införs en begränsning i möjligheten att lista om sig till högst två omlistningar per kalenderår. Västerbotten har inte något omfattande problem med upprepade omlistningar.

Regionen kommer även ha möjlighet att bevilja listningstak för en hälsocentral som ansöker om detta. Grunderna och förutsättningarna för när beslut om listningstak kan beviljas behöver utredas inom Region Västerbotten.

Förberedelser inför primärvårdsbeställningen och hälsovalet 2023 pågår. En översyn av skrivningarna i hälsovalet har gjorts utifrån ett jämställdhetsintegrerat perspektiv.

Inför 2023 föreslås att arbetet med Hälsa, lärande, trygghet (HLT) införs som ett krav i beställningen till primärvården. Vidare föreslås också att hälsocentralerna får ett uppdrag om att genomföra vaccinationsinsatser som påkallas nationellt. Uppdraget införs efter önskemål från folkhälsomyndigheten.

Befolkningstillväxten i länet behöver beaktas i kommande budgetdialog, vilket innebär en ökning med ungefär 6 miljoner kronor. Vidare behöver kravet om HLT-arbete i primärvårdsbeställningen resurssättas och det beräknas kosta 2,5 miljoner kronor. Även barnhälsovården behöver förstärkta resurser för att arbeta med insatser för tidig upptäckt av risk för ohälsa och funktionsvariationer hos små barn, vilket bland annat innebär att läkare ska vara med vid treårskontrollen.

I beställningen för Hälsoval tandvård har förtydligande om våld i nära relation införts och att tandklinik ska ställa frågor till patient om utsatthet på motsvarande sätt som inom vårdhälsovalet. Vidare föreslås förtydligande gällande ersättning för olistade och en rätt att debitera för akutbesök mellan olika vårdgivare.

Införandet av LOV för tandvård till barn och unga har resulterat i behov av en översyn av resurserna och åtgärdsförslag diskuteras. Med nuvarande ersättning riskerar den nyligen införda LOV för barn och unga att utarma folktandvården.

#### Studiebesök Mariehem Hälsocentral

---

Utdragsbestyrkande

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03

Utskottet följer upp och inhämtar kunskap genom att besöka länets hälsocentraler och folktandvårdskliniker. Inför besöken översänds lista med frågor som önskas få belysta och som syftar till att utskottet arbetar utifrån de särskilda uppdrag som hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat om för 2022. Carola Degerman, verksamhetschef informerar utskottet om Mariehem hälsocentral.

#### Nyckeldata och fakta

Mariehem hälsocentral (HC) ingår i närsjukvårdsområde Umeå med krans och utgör norra området, vilket är det största området med 30 000 invånare. Inom norra området ingår följande Hälsocentraler: Ersboda, Sävar, Robertsfors och Mariehem.

#### Lokala förutsättningar

Mariehem HC byggdes för 40 år sedan för att ta emot 8000 listande patienter. Lokalerna är utdaterade och inte anpassade utifrån dagens behov och verksamhet. Ombyggnationer har tidigare planerats men inte realiserats. Pandemin har gjort det extra tydligt att det är trånga lokaler där såväl patienter som medarbetare passerar och möte i flera utrymmen för att nå de rum de ska till. Hälsocentralen har ett litet gemensamt väntrum och ingen möjlighet separera olika patientgrupper vid exempelvis vid infektionssjukdomar eller covid. Tidigare fanns ett apotek i HC lokaler, detta utrymme används för närvarande som ett kombinerat infektions- och ambulansmottagningsrum. En mindre ombyggnation av entrén är planerad för att skapa bättre möjlighet att separera patientgrupper vid behov.

Det finns ett behov av fler ST-läkare som på sikt blir distriktsläkare. Intresset är stort men det behövs resurser. Vid den senaste utlysningen av ST-tjänster fanns över 40 sökande till 6 platser. Inom Mariehem HC finns idag 12 läkartjänster, tre av dessa har glesbygdsprofil. Inom område nord finns idag inga hyrläkare, men ett behov finns och det kan under hösten bli aktuellt under en begränsad period om några veckor. Frånvaron är mycket hög inom alla personalkategorier, vilket påverkar såväl tillgänglighet, arbetsbelastning och kontinuitet. En annan utmaning är att få behålla distriktsköterskor inom primärvården. Hälsocentralen upplever att det är ett bra söktryck på andelen som vill utbildas till distriktsköterskor och föreslaget att ta emot fem studenter till hösten. Försörjningen av psykologer och fysioterapeuter är god. Inom området nyttjas undersköterskegruppen utöver provtagning till fler uppgifter så som omläggningar.

Diabetessköterska finns idag vid Mariehems HC och möjligheten finns att utveckla arbetssätten och nyttja den kompetensen på ett bra sätt för hela området.

Vid hälsocentralen finns etikombud och arbetsplatsen är HBTQ diplomerad. Arbetet har dock stått still under pandemin och utifrån patientundersökningen finns områden att utveckla vidare vad gäller bemötande.

#### Samverkan

Område norr samverkan mellan hälsocentralerna i området vilket innebär att tjänster och funktioner ibland delas mellan olika HC i området. Exempel på detta är en läkare som själv har valt att dela sin tjänst mellan Mariehem HC och Sävar HC. Styrkan i samverkan är att kunna hjälpas åt inom området. En pandemieffekt är den ökade samarbetet och den goda inställningen att samarbeta för att tillsammans lösa uppdraget. Mariehem HC samarbetar med Umeå universitet och psykologprogrammet

---

#### Utdragsbestyrkande

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03

vilket visat sig vara intressant och fördelaktigt på flera sätt för såväl patienter som för kompetensförsörjningen.

Inom Artrosskolan erbjuds Peer support från personer med egen erfarenhet.

HLT-teamen är en viktig samverkansytta och även elevhälsan har byggts ut. Mariehem HC ingår i projektet särskilt utsatta områden vilket innebär flera olika aktiviteter. För att motverka utsatthet och öka inkludering.

Samverkan mellan tandvård, primärvård och kommun kommer att vara intressant framgent när nya byggnationer sker och det ges möjlighet att skapa ett bra flöde och nyttja resurser smart mellan dessa tre aktörer.

#### Preventivt arbete

Mariehem har ingått i och samordnat den centrala vaccinationsmottagningen i Umeå vilket har fungerat mycket bra. I samband med detta arbete har hälsocentralen passat på att marknadsföra vårdrkena vid vaccinationsmottagningen. Förebyggande insatser har under pandemin blivit rejält eftersatt, inga VHU har genomförts och den främsta orsaken till detta är en hög korttidsfrånvaro inom personalgruppen. Just nu pågår medarbetarutbildningar av det digitala VHU-verktyget och därefter är tanken att komma i gång på bred front med hälsoundersökningarna och det preventiva arbetet.

Frågor om våld i nära relation ställs i alla vårdmöten men även i alla medarbetarsamtal framför allt vid upprepade vid sjukskrivningar och rehabiliteringsärenden. Upprepade gånger, ställs frågan till nyblivna föräldrar. Vid provtagning i labb kan även flera saker identifieras som kan relateras till våld i nära relation.

#### Psykisk ohälsa

Mariehem HC arbetar inom psykologgruppen med gruppbehandling, KBT och stöd till egenbehandling tillsammans med universitet vilket attraherar många psykologer och visar på goda resultat. Inom Hälsocentralen finns fyra psykologer varav en barnpsykolog.

Psykiatrisköterska, arbetsterapeut och psykolog arbetar tillsammans i team med föreläsningar, IKBT och med stöd och behandling. Både flödet och behandlingen visar på goda resultat. Samtalsstöd ges i samverkan med psykologprogrammet.

#### Barn och ungas vård

Mariehemsområdet har låg medelålder med många barn och unga, medelåldern i området är 34 år. Både HLT team för insatser tidigt och barnspecialist finns vid hälsocentralen samt mödra- och barnhälsovård. Hälsocentralen märker av resultatet av snabbare triagering för barn och unga genom kontaktcenter, som öppnades för ett år sedan, en effekt dock är att väntetiden efter triagering har ökat kraftigt vilket medför problematik för hälsocentralen och de patienter som bedömts behöva specialistvård. Dessa barn tenderar att bli helt utan stöd under väntan. Hälsocentralen försöker ge familjerna det stöd som är möjligt men har begränsade förutsättningar för detta. Barnombud finns och är utbildade alla som arbetar med barn.

#### Digitala arbetsätt och utveckling

---

**Utdragsbestyrkande**



Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03

Det pågår ett omställningsarbete och på sikt behövs andra nya professioner inom hälsocentralerna så som tex koordinatörer för olika grupper. Redan idag finns idag rehab-koordinatörer.

Aktuellt är att börja arbeta med vårdadministrationen i och med omställning till talsyntes som innebär att medicinska sekreterare inte behöver skriva ut diktat. Verktöget för talsyntesen är under utveckling och ska införas i samband med nytt journalsystem. Tanken är att reducera administration för alla yrkesgrupper. Alla arbetsplatser är utrustade med digitala verktyg för att möjliggöra deltagande i distansmöten. Artrosskolorna genomförs digitalt i grupper om 10 personer och det fungerar bra.

**Förslag till beslut**

Informationen är delgiven.

**Beslut**

Informationen är delgiven.

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03

§ 18            **Utbudsförändring Barn och Unga Vuxna Folktandvården Region Västerbotten**  
HSN 425-2022

### Sammanfattning

Svensk tandvård är under förändring. En följd är uttalad resursbrist i Folktandvården i de norra regionerna. Tandvård bygger på regional och statlig finansiering. Privata aktörer utför vård som finansieras av stat och region. Regionens egen aktör, Folktandvården Västerbotten, utför vård finansierad av stat och region men har till skillnad från privata aktörer även ett regionalt slutansvar mot befolkningen. Slutansvaret avser tillgång till akuttandvård, fri tandvård till barn och unga vuxna, tandvård till vuxna med särskilda behov, asyltandvård och specialisttandvård.

Regelbunden tandvård till vuxna utan särskilda behov finansieras statligt. Regelbunden tandvård till vuxna har hittills varit en viktig del i Folktandvårdens ekonomi. Det är även en omtyckt arbetsuppgift i tandläkaryrket och borgar för god tandhälsa.

Folktandvården förlorar kontinuerligt tandläkare till privata aktörer. Privata aktörer erbjuder högre lön och arbetsuppgifter med utgångspunkt från regelbunden tandvård till vuxna. Resursbrist av tandläkare tvingar fram allt hårdare prioriteringar i utförandet av tandvård i folktandvården. I nuläget är utförandet av regelbunden tandvård till vuxna kraftigt begränsad hos flertalet av länets folktandvårdskliniker till förmån för akuttandvård, tandvård till barn och unga vuxna 3–23 år och till vuxna med särskilda behov.

Mot bakgrund av detta föreslås ett antal utbudsförändringar gällande Barn och unga vuxna.

1. **Folktandvården ges rätt att vid resursbrist omfördela barn, ungdomar och unga vuxna (3-23 år) till kliniker med kortare väntetider och fler personella resurser.** Förslaget avser regionalt finansierad tandvård enligt Hälsoval för barn, ungdomar och unga vuxna 3–23 år (LOV). Folktandvården är vårdgivare för drygt 98 % av dessa patienter. Enligt LOV har patienten rätt att välja klinik. Framför allt i Umeå finns kliniker med väntetider och resursbrist. Fortsatt stor belastning på dessa kliniker ger ännu längre väntetider för patienter 3–23 år och äventyrar patientsäkerheten ytterligare.
2. **Unga vuxna 20–23 år med lågt vårdbehov erbjuds inte regelbunden tandvård.** Tandvårdsutredningen "När behovet får styra- ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa SOU 2021:8" förespråkar att unga vuxna utan särskilda behov åter ska införlivas i det statliga tandvårdsstödet då gruppen generellt har god tandhälsa med lågt behandlingsbehov.
3. **Höjd ersättning för slutansvar och kapitering avseende hälsoval för barn, ungdomar och unga vuxna 3–23 år (LOV).** En höjd kapitering skulle leda till att privata vårdgivare i större utsträckning valde att teckna avtal med regionen avseende tandvård för gruppen 2–23 år. Detta skulle avlasta folktandvården i utförandet av detta prioriterade uppdrag och leda till att även vuxna patienter kunde erbjudas regelbunden tandvård hos folktandvården. Detta i sin tur skulle ge en förbättrad arbetsmiljö med större variation i arbetsuppgifter.

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden tillstyrker förslagen om utbudsförändringar för barn och unga vuxna och hemställer till regionstyrelsen att besluta enligt förslagen:

1. **Folktandvården ges rätt att vid resursbrist omfördela barn, ungdomar och unga vuxna (3-23 år) till kliniker med kortare väntetider och fler personella resurser.**
2. **Unga vuxna 20–23 år med lågt vårdbehov erbjuds inte regelbunden tandvård.**
3. **Höjd ersättning för slutansvar och kapitering avseende hälsoval för barn, ungdomar och unga vuxna 3–23 år (LOV).**

### Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden tillstyrker förslagen om utbudsförändringar för barn och unga vuxna och hemställer till regionstyrelsen att besluta enligt förslagen:

1. **Folktandvården ges rätt att vid resursbrist omfördela barn, ungdomar och unga vuxna (3-23 år) till kliniker med kortare väntetider och fler personella resurser.**
3. **Unga vuxna 20–23 år med lågt vårdbehov erbjuds inte regelbunden tandvård.**
4. **Höjd ersättning för slutansvar och kapitering avseende hälsoval för barn, ungdomar och unga vuxna 3–23 år (LOV).**

### Protokollsanteckning

Elin Segerstedt Söderberg (M) och Jens Wennberg (L) lämnar följande anteckning till protokollet:

"Att utbuds begränsningar genomförs utifrån beslutsförslag är nödvändigt utifrån den belastning och de väntetider som råder i tandvården i Västerbotten. Detta tydliggör även vikten av att genomföra det förslag som Alliansen tidigare yrkat på; att avgiftsfriheten och klassificering barn och unga vuxna i tandvården bör justeras till samma nivå som innan 2017 års reform, att åldersgränsen för unga vuxna justeras ner till 19 år istället för dagens 23 år. Denna reform som drivits igenom Socialdemokraterna och Vänsterpartiet har varit dyr och underfinansierad något som Alliansen lyft och kritiserat i tidigare debatter."

---

Utdragsbestyrkande

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03**Beslutsunderlag**

- Utbudsbegränsning Barn och Unga Folktandvården
- Bilaga 2 Ekonomi hälsoval 323 år
- Bilaga 1. Försening tandvård för sköra vuxna och barn
- Analys\_utbudsbegränsning\_folktandvården

---

**Utdragsbestyrkande**

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03

**§ 19            Utbudsminskning Frisktvårdssavtal Folktvårdren Region  
Västerbotten  
HSN 433-2022**

**Sammanfattning**

Svensk tandvård är under förändring. En följd är uttalad resursbrist i Folktvårdren i de norra regionerna. Tandvård bygger på regional och statlig finansiering. Privata aktörer utför vård som finansieras av stat och region. Regionens egen aktör, Folktvårdren Västerbotten, utför vård finansierad av stat och region men har till skillnad från privata aktörer även ett regionalt slutansvar mot befolkningen. Slutansvaret avser tillgång till akuttandvård, fri tandvård till barn och unga vuxna, tandvård till vuxna med särskilda behov, asyltandvård och specialisttandvård.

Regelbunden tandvård till vuxna utan särskilda behov finansieras statligt. Regelbunden tandvård till vuxna har hittills varit en viktig del i Folktvårdrens ekonomi. Det är även en omtyckt arbetsuppgift i tandläkaryrket och borgar för god tandhälsa.

Folktvårdren förlorar kontinuerligt tandläkare till privata aktörer. Privata aktörer erbjuder högre lön och arbetsuppgifter med utgångspunkt från regelbunden tandvård till vuxna. Resursbrist av tandläkare tvingar fram allt hårdare prioriteringar i utförandet av tandvård i folktvårdren. I nuläget är utförandet av regelbunden tandvård till vuxna kraftigt begränsad hos flertalet av länets folktvårdrenskliniker till förmån för akuttandvård, tandvård till barn och unga vuxna 3–23 år och till vuxna med särskilda behov.

I tillägg till resursbristen och prioriteringar utifrån detta innebär möjligheten att teckna sk frisktvårdssavtal en ytterligare undanträngningseffekt för de patienter som har störst behov av tandvård. Patienter med stora tandvårdsbehov och utan frisktvårdssavtal riskerar att bli utan tandvård i konkurrens med patienter med mindre vårdbehov och frisktvårdssavtal. Personalen uppfattar frisktvårdssavtalet som ojämnt och klagomålen är många från patienter som tecknat avtal när de inte kallas till regelbunden tandvård.

Som ett led för att erbjuda en mer behovsstyrd och jämlik tandvård i Region Västerbotten föreslås därför att pausa möjligheten att nyteckna och förlänga frisktvårdssavtal för vuxna över 23 år tills vidare.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden tillstyrker och beslutar att genomföra en utbudsbegränsning i Folktvårdren genom att pausa nyteckning och förlängning av Frisktvårdssavtal för vuxna över 23 år tills vidare.

**Beslut**

---

**Utdragsbestyrkande**

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03

Hälso- och sjukvårdsnämnden tillstyrker och beslutar att genomföra en utbudsbegränsning i Folktandvården genom att pausa nyteckning och förlängning av Frisktandvårdsavtal för vuxna över 23 år tills vidare.

**Beslutsunderlag**

- Utbudsminskning Frisktandvårdsavtal RV

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2022-05-03**§ 20 Kurser och konferenser 2022**  
HSN 59-2022**Sammanfattning**

Förtroendevalda som utses att delta i kurs eller konferens har rätt till ersättning i enlighet med bestämmelser om arvode till förtroendevalda.

Återrapportering från tidigare kurser/konferenser/aktiviteter

Vårdarena 2022, den 5-6 april. Margareta Löfgren (V) Jens Wennberg (L) och Susanne Dufvenberg (S) deltog i olika seminarium under konferensen som varvades med gemensamma föreläsningar om bland annat vårdorganisation, styrning och innovationer. Presidiet förväntade sig mer kring frågor om de utmaningar som vården står inför. Men det fanns flera goda exempel på hur andra regioner arbetar. Bland annat en redovisning av B4 projektet från Storuman om psykisk ohälsa och Norrtäljes arbete med primärvårdsteam som lett till reducerat antal återinläggningar på sjukhus.

**Att leda och styra för ett jämlikt Västerbotten** - Margareta Löfgren (V) Urban Lindström (S) och Susanne Dufvenberg (S) har deltagit vid ett eller flera seminarier. Den första träffen var teoretiskt tung men sammantaget mycket bra och lärorika pass med fokus på individperspektivet. Ingvar Nilssons redogörelse om att satsa på barn och unga var minnesvärd. Ett pass om hälsoekonomi och behovet av att belysa alla perspektiv i beslutsunderlag viktigt.

**Förslag till beslut**

Informationen är delgiven.

**Beslut**

Informationen är delgiven.

Utskottet för primärvård och tandvård föreslår att arbetsutskottet beslutar

Ledamöter i utskottet för primärvård och tandvård ges möjlighet att delta i urfolk och minoritetsfestivalens den 20-22 maj. Kostnad: arvode, samt

Nära vård för psykisk hälsa – Hur fungerar vården för äldre? Den 13 maj kl. 13.00-15.00. Kostnad arvode.

**Beslutsunderlag**

- Inbjudan till urfolk- och minoritetsfestival 20 - 22 maj

# UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: Maria Teresa Sterner  
TITEL, ORGANISATION: Utredare, region västerbotten  
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation  
IDENTIFIKATIONS-ID: \_0802e2a2cac7012371f7682bb21d9e9d59  
DATUM & TID: 2022-05-13 12:27:17 +02:00



NAMN: JENS WENNBERG  
TITEL, ORGANISATION: 1:e vice ordförande, 196310198533  
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation  
IDENTIFIKATIONS-ID: \_06ca48142cce8e3f81d79658e57975e094  
DATUM & TID: 2022-05-13 12:34:03 +02:00



NAMN: MARGARETA LÖFGREN  
TITEL: ordförande  
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation  
IDENTIFIKATIONS-ID: \_05161f7b087087e0bfbe32be4357ee1ce3  
DATUM & TID: 2022-05-13 14:10:34 +02:00



Certifierad av Comfact Signature  
Accepterad av alla undertecknare  
2022-05-13 14:10:41 +02:00  
Ref: 38412SE  
[www.comfact.se](http://www.comfact.se)



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)