

Beredningen för primärvård och
tandvårdSammanträdesdatum
2024-06-05

Plats och tid	Skellefteå kl. 09:30-16:00
Protokollet omfattar	§§25-31
Beslutande ledamöter	Margaretha Löfgren (V) (ordförande) Betty-Ann Nilsson (KD) (vice ordförande) Susanne Dufvenberg (S) (2:e vice ordförande) Lars Olsson (S) Per-Erik Lundmark (S) Per Sandström (M) Patricia Riselius (C)
Ej tjänstgörande ersättare	
Övriga närvarande	Emma Brännström (sekreterare) Helena Bogseth (strateg) Camilla Andersson (områdeschef) §28 Christer Wilhelmsson (områdeschef) §28 Anna-Maria Stenlund (områdeschef) §28 Harriet Boström (controller) §28 Anna Hultman (verksamhetschef) §29 Peter Berglund (verksamhetschef) §29 Anette Brännström (avdelningschef) §29 Jennie Fryxell (verksamhetschef) §29
Justeringens plats och tid	Digital justering , 2024-06-11
Sekreterare	Emma Brännström
Ordförande	Margaretha Löfgren (V)
Justerande	Betty-Ann Nilsson (KD)

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-06-05

ÄRENDELISTA

- § 25 Justering
- § 26 Fastställande av föredragningslista
- § 27 Förberedelser inför workshop 11 juni
- § 28 Informationer 2024
- § 29 Studiebesök, Beredningen för primärvård och tandvård
- § 30 Helgjour Folktandvården
- § 31 Kurser och konferenser 2024

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-06-05

§ 25 Justering

Sammanfattning

Betty-Ann Nilsson (KD) justerar protokollet tillsammans med ordförande. Justeringen sker digitalt den **11 juni**.

Förslag till beslut

Betty-Ann Nilsson (KD) justerar protokollet tillsammans med ordförande. Justeringen sker digitalt den **11 juni**.

Beslut

Betty-Ann Nilsson (KD) justerar protokollet tillsammans med ordförande. Justeringen sker digitalt den **11 juni**.

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-06-05

§ 26 **Fastställande av föredragningslista**
HSN 132-2024

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Förslag till beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-06-05

§ 27 Förberedelser inför workshop 11 juni

Utifrån planeringsförutsättningar 2025.

Sammanfattning

Beredningen pratar ihop sig inför hälso- och sjukvårdsnämndens workshop 11 juni utifrån planeringsförutsättningar 2025 som hälso- och sjukvårdsförvaltningen tagit fram, med utgångspunkt i de informationer och fördjupningar beredningen tagit del av under året, bland annat. Följande lyfts som fokusområden:

- Det behövs en översyn av hälsovalet tandvård. Ett tydliggörande av befintligt uppdrag gällande tandvård samt en årlig rapportering.
- Regionen måste arbeta aktivt med att fullfölja sitt uppdrag gällande hembesök enligt det program som finns för barnhälsovården. Inom ett år behöver hälso- och sjukvårdsnämnden kunna visa vilka insatser man gjort för detta. Statistiken visar att det finns en stor ojämlikhet mellan vilka hälsocentraler som gör hembesök till nyfödda. Hembesöken vid 8-månaders ålder är än färre.
- Hälsoundersökningar via blankett, vad hände med detta?
- Övergången till nära vård är en period med högre kostnader på sina håll, för att sedan förväntas bli mindre kostsamt. Fokus måste läggas på personcentrerad vård och inte på organisation eller vilken verksamhet som ska stå för kostnaden. Fokus på samverkan och det gemensamma målet. Primärvården är central i denna omställning och behöver få stöd i processen.
- Man behöver förbereda organisation och verksamheter för den nya lagen om digitalt först. Implementering kräver tid och resurser.

Förslag till beslut

Beredningen går igenom fokusområden och lyfter dessa på kommande workshop 11 juni.

Beslut

Beredningen går igenom fokusområden och lyfter dessa på kommande workshop 11 juni.

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-06-05

§ 28 Informationer 2024
HSN 133-2024

Sammanfattning

Camilla Andersson, områdeschef närsjukvård Skellefteå.

Blockaden har inte påverkat primärvården i någon större utsträckning. Igår (2024-06-04) hävdades nyanställningsblockaden men det är fortsatt svårt att anställa. 27 sköterskor ut i strejk vilket innebär betydligt begränsad kapacitet. Man har en situation där medicinska bedömningar ligger till grund för vad som ska göras, vad som prioriteras. Tisdag varsel för de fyra stora hälsocentralerna Morö Backe, Anderstorp, Heimsdal och Erikslid. Finns en priorlista över vad som ska prioriteras om en viss procent är borta men givet det varsel som finns hamnar man under den nivån. Riskerna och konsekvenserna av strejken får bedömas och följas noggrant. Finns en patientsäkerhetsrisk? Regionen förhandlar för att 1177 ska få vara fortsatt i gång som vanligt.

Positiva uppgifter om kompetensförsörjningen med anställning av läkare och minskade kostnader för hyrläkare. Sommaren ser dock ut att bli tuff. Camilla skickar med presentation med statistik över tillgänglighet och ekonomi.

Christer Wilhelmsson, områdeschef närsjukvård Umeå.

Christer informerar om utmaningarna inom primärvården:

Fem hälsocentraler i Umeå kommer vara minimalt bemannade till följd av strejken. Ganska samma ekonomiska läge som i fjol (fortfarande back) men ökade kostnader för hyrpersonal.

Vårdgarantin kontra vården av kroniker och multisjuka som kräver mer insatser samt ökat behov av insatser på särskilda boenden. Tillgänglighet men inte Medicinskt utfall mäts.

De digitala ingångarna tar mycket tid som inte ger intäkter, 1177 direkt, kontakta mig mfl. Överföring av arbetsuppgifter från sjukhusvården till PV utan resurstillskott.

Hyrpersonal rekryteringsförsök görs kontinuerligt, St-tjänster samt arbete med att behålla personal (arbetsmiljö, arbetsbelastning, lönenivå, kompetensutveckling).

Läkemedel, underskottet avser framför allt nya moderna diabetesläkemedel. Ny medicinsk utveckling är kostnadsdrivande. Öka andelen läkemedelsgenomgångar.

Chosing wisely.

Hanteringen av konflikten med Vårdförbundet, stor påverkan på PVJ och sommarplaneringarna. Cosmic - utbildningsinsatser måste göras om - tappad produktionstid och intäkter.

Christer ger även en uppdatering av det som är positivt i dagsläget:

Arbetet med att utveckla gemensamma mobila team och läkarmedverkan i samverkan med Umeå kommun inom ramen för God och Nära vård.

Ökat Teamarbete, där flera yrkeskompetenser jobbar ihop, rätt använd kompetens och patienten får hjälp med alla medicinska behov vid ett besök, detta är bra för patienten, bra för lärande, tar mer tid/besök men på sikt hoppas vi att detta ökar tillgängligheten.

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-06-05

Ökade overhead-kostnader. Påbörjad översyn av överförda kostnader i hälsovalsmodellen för primärvård, fasta abonnemangskostnader för IT, MT, Tele, allmän service, lokaler, utrustning och koncerngemensamma poster. Ökat samarbete Kontaktcentrat (PV) och BUP. Digital föräldragrupp erbjuds även till barn som triageras till BUP. Vård på två vårdnivåer.

Statistik besvarade samtal beror till stor del på bemanning. Delvis felaktig bild gällande kontaktcenter BOU som redovisar på ett annat sätt men de tar om hand fler. Västerbotten sakta bättre på medicinsk bedömning inom tre dagar. Primärvårdsjouren kommer behöva flytta i och med vårdkonflikten.

Carola Degerman klar som VC PV Länsupdrag. Börjar första september.

Harriet Boström, controller hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Harriet ger ekonomisk lägesbild för hälso- och sjukvårdsnämnden genom den senaste tertialrapporten (hette tidigare delårsrapport). 343 miljoner negativ avvikelse. I april - 103 mkr på nettot. Intäkter + 6 mkr. Personalkostnader står för den stora minusposten. Produktionskostnad hög också. Nämnden skickar en skrivelse till regionfullmäktige om att hälso- och sjukvårdsnämnden inte kommer kunna fullfölja uppdraget enligt budget. Man kan ännu inte se effekten av nya avtalet för hyrpersonal. Åtgärdsplan på 128 mkr, som man verkar följa, men det kommer krävas utbudsbegränsningar. Årsprognos bedöms till ett underskott mot budget på 600 miljoner kronor, trots tillskott i statsbidrag. Övriga kostnader innebär kostnader verksamhet behöver ha som inte är beslutade.

FTV Anna-Maria Stenlund, områdeschef Folk tandvården.

Anna-Maria skickar med en presentation med ekonomisk rapport/tillgänglighet/aktuellt för läsning på egen hand. Kortfattat kan sägas att 4400 färre vuxentimmar och 2800 fler barn timmar i hög grad påverkar ekonomin negativt. Man har samtidigt en väldigt stor andel färskare behandlare som behöver mycket handledning (resurskrävande), vilket kostar mer än det smakar just nu – det är utmanande att få ihop folk tandvårdens utbildningsansvar med slutansvaret. Ett exempel på det är att man behöver många vuxentimmar i utbildningen, något som ofta står tillbaka för att hantera den stora barnkö som finns.

Anna-Maria berättar om arbetet med omställningen 2023–2028. Hon informerar även om att dialog med privata tandläkare påbörjats i arbetet för förbättrat samarbete.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Beredningen för primärvård och
tandvård

Sammanträdesdatum
2024-06-05

Informationen är delgiven.

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-06-05

§ 29 Studiebesök, Beredningen för primärvård och tandvård
HSN 504-2024

Sammanfattning

Anette Brännström, avdelningschef Anderstorp hälsocentral.
Jennie Fryxell, verksamhetschef närsjukvårdsområde Skellefteå.

Hälsocentralen i Anderstorp är den största i Skellefteå kommun inkl Norsjö. Man har drygt 13,800 listade, 54 anställda, alla kategorier, exempelvis 6.7 läkartjänster, 5 ST-läkare. 2 allmänspecialister. De har anställt en till läkare som börjar i augusti. 17 i sköterskegruppen. Man har en anställd som utvecklingskoordinator i och med införandet av Cosmic. Generellt OK fas personalmässigt bortsett från bristen på läkare. De beskriver vilken utmaning det kan vara att få ihop allt som de har i uppdrag att utföra. Allmänläkarna har andra arbetsuppgifter utöver kliniskt arbete på hälsocentralen.

Det nya avtalet gällande hyrläkare är utmanande till viss del, framför allt under sommaren för att täcka upp behovet under semestertider. Svårt att ha helt patientsäker vård andra halvan av sommaren. Anette och Jennie berättar att när patienter väl är på plats tas om hand på ett säkert sätt, men de menar att alla som har behov kanske inte kommer kunna få en bokad tid. Finns inga vikarier under sommaren och det blir väldigt viktigt med daglig kommunikation mellan verksamheterna och att stötta upp där det behövs.

Man jobbar mycket i team, vilket ger väldigt hög vårdkvalité för de patienter som behandlas. Många specialistsköterskor med hög kompetens, dock är avsaknaden av läkare märkbar. Stabil arbetsgrupp ändå. Trots utmaningar.

Man har en familjecentral i en närliggande byggnad och en administrativ lokal i ytterligare en byggnad - så totalt tre byggnader för verksamheten. Det är trångbott i nuvarande lokal och det finns påbörjad utredning för eventuell flytt till Anderstorp (samma byggnad som folktandvården).

Anette och Jennie berättar att många väljer att lista sig på Anderstorp på grund av det goda arbete som utförs, gott rykte och många kompetenser. Familjecentralen bedöms vara en stor orsak till detta. Många som aktivt listar om sig hit har komplexa sjukdomsbilder och är resurskrävande. Många blir äldre och har bättre koll på olika symptom och rättigheter.

Tillgängligheten – utmanande. Mycket verksamhetsöverföring, enormt inflöde på 1177 (2300 i snitt/månad, vilket är ökning med 16% jmf med samma period förra året). Upptagningsområdet är stort och många patienter testar flera kontaktvägar vilket ökar trycket på verksamheten. Fokus på de som inte kan vänta. För att förbättra tillgängligheten har man satt in fler telefonpass i början av veckan.

Anette och Jennie berättar att projektet Livskraft sakta går framåt trots det initiala motståndet. PKS (produktion och kapacitetsstyrning) är målet, men man har börjat med några förändringar. Ex att läkare, sköterska undersköterskor och admin gör ett en bedömning av de bokade besöken. Där kunde man se att många akuta bokningar egentligen inte är akuta. Förändringen har således lett till att patienter i högre grad

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-06-05

kommer rätt från början. Man har även gjort omtag gällande omläggningar, vilket har gett god effekt.

Den rörliga ersättning kommer av de uppgifter som man tränger undan vid högt inflöde. Anette och Jennie beskriver detta som ett moment 22. VHU får stå tillbaka tyvärr.

Svårt att rekrytera dels för att få söker man även för att lönerna är låga inte är tillräckligt konkurrenskraftiga. Upplevelsen är att hälsocentralerna är för styrda av kapitering och den ersättningsmodell som finns – denna modell ses över just nu.

Utveckling av vård sker snabbt och det är många inom yrket som väljer att specialisera sig vilket kan vara utmanande när man behöver anställa bred kompetens. Och om man behåller bredd så riskerar man att det blir på bekostnad av specialistkunskap.

Primärvårdskvaliteten visat att Anderstorp är bra på psykosocialt team. Man satsar mycket på detta, vilket är positivt men det är samtidigt en balansgång i att alltid kunna tillhandahålla jämlik vård oavsett hälsocentral – annars kan det bli en skev listning.

Frågor om våld i nära relation ingår i ett rutinbaserat frågebatteri. Man försöker också att vid varje kontakt prata egenvård. I vissa fall används hälsoundersökning light version.

Triagering från kontaktcentrum rörande BOU med psykisk ohälsa fungerar bra på Anderstorp men mindre bra på andra HC. Man lyfter vikten av att samnyttja de resurser som finns inom basenheten.

BVC hembesök. Nyfödda - ja, 8 månader - nej. Man vill hinna med besöken, men hinner inte. I de fall besöket vid 8 månader blir av följer kommunen med.

Anna Hultman, verksamhetschef Folk tandvården Nord
Peter Berglund verksamhetschef specialisttandvård.

Folk tandvård Nord innefattar 11 kliniker från kust till inland. Ca 49 000 revisionspatienter. 18 000 barn, 31 000 vuxna. Man har tandakut verksamhet (citykliniker), narkosverksamhet, uppsökande verksamhet, samt skolbesök med fokus på det preventiva arbetet.

Bemanningsituationen är svår och på vissa orter saknas behandlare helt (Kåge, Byske, Boliden). Bureå har man avvecklat. Det saknas ca 17 tandläkare, ca 13 tandhygienister och ca 20 tandsköterskor. Inom 5 år går 15 personal i pension. Folk tandvården är en populär startarbetsplats för nyutexaminerade inom området, men det är en stor utmaning att få anställda att stanna kvar och man ser att många går över till privat sektor. Vi samtalar om vad som gör FTV till en attraktiv arbetsgivare och Anna och Peter menar att det är många olika faktorer som spelar in, bland annat så vill många anställda ha varierande uppgifter (inte övervägande barntimmar) samt att det är svårt att konkurrera lönemässigt. Man ser även att fler vill specialisera sig vilket innebär att färre tar anställning som allmäntandläkare. Man har rekryterat två tandvårdsbiträden som har en allt-i-allo-funktion som avlastar de som behöver arbeta kliniskt. Digitala vårdmöten för 2-åringar kommit i gång bra, det är tandsköterskor som håller i dessa.

Peter berättar att det finns mycket positivt inom ortodontin med god bemanningsituation. Man ska kunna ta emot de personer (unga) som vill ha

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-06-05

tandreglering av estetiska skäl men mot betalning vilket är en del i att förbättra ekonomin, men det ger även möjlighet för tandläkare att testa nya tekniker (vilket är viktigt för att vara i fas med utvecklingen i området).

I och med att tre privata tandläkare tar jour fyra dagar i veckan får folktandvården lite mer utrymme att göra annat än bara akuta och barn. Man har sett över arbetsflödena i verksamheten och förbättrat rutinerna generellt för ökad effektivitet.

Man har köpt i två robotar för att effektivisera arbetet och skapa mer flexibilitet. Men hjälp av dem kan man till exempel handleda på distans.

Förslag till beslut

Information delgiven

Beslut

Information delgiven

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-06-05

§ 30 **Helgjour Folk tandvården**
HSN 424-2024

Sammanfattning

Helgjouren i Lycksele har idag öppet på lördagar med en mycket låg belastning, se bilaga. Ortens egen personal kan på grund av resursbrist bara i begränsad utsträckning bemanna jouren och för att helgjouren ska kunna hålla öppen reser medarbetare från Umeå till Lycksele vilket medför höga kostnader och många gånger blir personalen sittandes helt utan patienter.

Helgjouren i Skellefteå har idag öppet både lördag, söndag och har en relativt låg och ojämn belastning, se bilaga. Även i Skellefteå råder stor resursbrist vilket innebär att personal behöver resa från Umeå för att kunna hålla jouren öppen och precis som i Lycksele har det en negativ påverkan på arbetsmiljö och ekonomin.

Helgjouren i Umeå har öppet lördag, söndag och har en jämnare belastning. Ortens egna organisation har förutsättningar att bemanna nuvarande helgjour och samtidigt behålla en god arbetsbelastning och arbetsmiljö för medarbetarna.

Mot bakgrund av den låga och relativt låga belastningen på helgjouren i Lycksele och Skellefteå samt den rådande resursbristen föreslås utbudsminskningar av jouren på dessa orter.

Förslag till beslut bygger på de nuvarande reglerna för ATL som tillämpas (36h+11h). Om den skärpta lagstiftningen för ATL (47h) kommer att permanentas behöver helgjoursverksamheten att ytterligare ses över.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att avsluta helgjouren i Lycksele och att minska ner helgjouren i Skellefteå till enbart lördagar.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att avsluta helgjouren i Lycksele och att minska ner helgjouren i Skellefteå till enbart lördagar.

Beslutsunderlag

- Bilaga 1 Helgjoursverksamhet tandvård (2)
- Helgjour Folk tandvården

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-06-05

§ 31 Kurser och konferenser 2024
HSN 135-2024

Sammanfattning

MR-dagarna i Skellefteå, 14-15 november. <https://www.mrdagarna.se/>

Förslag till beslut

Information delgiven. Eventuell anmälan görs individuellt och beslut om ersättning fattas av respektive gruppledare.

Beslut

Information delgiven. Eventuell anmälan görs individuellt och beslut om ersättning fattas av respektive gruppledare.

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med avancerade elektroniska underskrifter:

NAMN:	EMMA FILIPPA BRÄNNSTRÖM	
TITEL, ORGANISATION:	Sekreterare, Region Västerbotten	
TID:	2024-06-13 10:38:39 +02:00	
IDENTIFIKATIONSTYP:	Svensk e-legitimation	

NAMN:	MARGARETA LÖFGREN	
TITEL, ORGANISATION:	Ordförande, Region Västerbotten	
TID:	2024-06-13 11:11:51 +02:00	
IDENTIFIKATIONSTYP:	Svensk e-legitimation	

NAMN:	BETTY-ANN ELVIRA NILSSON	
TITEL, ORGANISATION:	Justerare, Region Västerbotten	
TID:	2024-06-13 15:41:23 +02:00	
IDENTIFIKATIONSTYP:	Svensk e-legitimation	