

**Tid:** Klockan 09:00-16:00

**Plats:** Styrelserummet

### **Ordförande**

Anna-Lena Danielsson (S)

### **Ledamöter**

Håkan Andersson (C), 1:e vice ordförande

Kjell Bäckman (V), 2:e vice ordförande

Susanne Dufvenberg (S)

Youssef Chninou (S)

Per-Erik Lundmark (S)

Anton Bergström Nord (M)

Elin Segerstedt Söderberg (M)

Eva Arvidsson (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**

Viktor Sjödin

Brita Winsa

**1. Program****Sammanfattning**

09:00-10:00	Resultatuppföljning - Årsrapport 2022 och redovisning av fördelningen och effekten av lönetillägg	Harriet Boström controller, Ewelina Ogenblad HR-strateg, Yvonne Nygren stabschef
10:00-10:15	Fika	
10:15-10:45	Information om Region Västerbottens svar till inspektionen för vård och omsorg (IVO) efter tillsynsbesök samt om IVO uppdrag och arbetssätt	Bengt Andersson överläkare
10:45-11:00	Uppdatering av riktlinje för investeringar Region Västerbotten	Magnus Håkansson controller/strateg
11:00-11:02	Tekniskt paus	
11:02-11:30	Återkommande information om Centrum för obstetrik och gynekologi	Magnus Hedström områdeschef, Ellinor Berglund avdelningschef
11:30-12:00	Hälso och sjukvårdsdirektörens information	Brita Winsa hälso och sjukvårdsdirektör
12:00-13:30	Lunch + Gruppmöte	
13:30-14:00	Cosmic-införandet och aktuell status	Sinella Keskiniva verksamhetsutvecklare, Ragnberth Helleday överläkare, Sara Winqvist enhetschef
14:00-14:10	Paus	
14:10-14:50	Sjukvårdsorganisationen och förvaltning - Sjukvårdens framtid	Brita Winsa hälso och sjukvårdsdirektör
14:50-15:00	Paus	
15:00-	Ärende enligt lista	

**2. Närvarorätt vid nämndens sammanträden**

HSN 21-2023

**Förslag till beslut**

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 15 februari 2023 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. Fastställande av föredragningslista**

HSN 2-2023

**Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista är upprättad.

**Förslag till beslut**

Föredragenlistan fastställs enligt upprättat förslag.

**4. Anmälan av initiativärenden**

HSN 163-2023

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:

**5. Justering**

**Förslag till beslut**

Håkan Andersson (C) justerar protokollet tillsammans med ordförande. Justeringen sker digitalt den 20 februari.

**6. Informationer**  
HSN 3-2023

**Sammanfattning**

Enligt program.

**Förslag till beslut**

Informationen är delgiven.

**7. Resultatuppföljning**  
HSN 14-2023

**Sammanfattning**

Enligt program.

**Förslag till beslut**

Informationen är delgiven.

**8. Upphandling - Palliativ vård vid hospice - Fastställande av underlag**  
HSN 77-2022

**Sammanfattning**

Avser specialiserad palliativ slutenvård vid hospice för såväl vuxna som barn och ungdomar.

Omfattar patienter i livets slutskede med behov av komplexa symptomlindrande medicinska och omvårdnadsmissiga insatser dygnet runt, oavsett ålder och diagnos. I mån av plats även patienter med anhöriga som har behov av tidsbegränsad avlastning.

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av upphandlingsunderlaget och beslutar att underlaget fastställs utifrån detta. Sekretess råder.

Paragrafen justeras omedelbart.

### Beslutsunderlag

- §5 Upphandling - Palliativ vård vid hospice - Fastställande av underlag
- HSN\_beslutsunderlag

## 9. Upphandling - Röntgenutrustning till Arytmienheten - Initiering av upphandling HSN 86-2023

### Sammanfattning

Hjärtcentrums fyra röntgenutrustningar på PCI-lab och arytmilab måste alla bytas inom en 4-årsperiod. Orsaken är att röntgenutrustningarnas livslängd inom kort passeras och att servicemöjligheterna helt upphör. Tidpunkterna när leverantören och våra tekniker inte kan garantera fortsatt drift. Upphandling, inköp och installation måste således göras i god tid så att vi inte riskerar att något/några av labben får stängas.

Arytmienheten har två laboratorier som huvudsakligen används för ablationer, invasiv utredning av hjärtarytmier, implantationer/byten av pacemakers och implanterbara defibrillatorer (ICD). Det ena av arytmienhetens båda laboratorier är utrustat med navigationsutrustning av modell Stereotaxis. PCI-enheten har två (2) laboratorier används huvudsakligen för kranskärlsröntgen/PCI, PFO/ASD-slutningar, TAVI-ingrepp, hjärtkateteriseringar, pacemakerinläggningar och hjärtbiopsier. De används dygnet runt årets alla dagar för behandling av akuta hjärtinfarkter. Totalt för de fyra (4) laboratorierna rör det sig om ca 3000 ingrepp/år. Utökning av verksamheten kan bli aktuell under ramavtalsperioden. Investeringen är sedan tidigare godkänd av regiondirektören (ärende 1600224).

### Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av upphandlingsunderlaget och beslutar att upphandling kan initieras utifrån detta.

Paragrafen justeras omedelbart.

### Beslutsunderlag

- §6 Upphandling - Röntgenutrustning till Arytmienheten - Initiering av upphandling
- Upphandling av röntgenutrustning Arytmienheten
- Fastställande upphandlingsdokument\_röntgenutrustning arytmieneheten

## 10. Riktlinjer för bidrag till ideella föreningar HSN 1168-2022

### Sammanfattning

Föreningslivet i Västerbotten spelar en betydande roll för länets utveckling. Region Västerbotten och länets aktörer har stora möjligheter att tillsammans arbeta för utveckling och för att möta länsbornas behov och förväntningar. Samverkan är ett av organisationens viktigaste verktyg för att påverka, förändra och agera. Genom att stödja föreningar och ideella initiativ bidrar regionen till att ideella organisationer självständigt och med kontinuitet kan arbeta för att aktivera och stödja medlemmar att påverka sin livssituation, öka sin livskvalitet, delta i samhällsutvecklingen och därmed bidra till att stärka och utveckla demokratin. Förslag till riktlinjer för bidrag har upprättats. Förslaget innehåller riktlinjer som bidrag till patient och brukarföreningar i Västerbotten inom hälso- och sjukvårdsnämnden och som utgår från regionfullmäktiges beslut om övergripande regler för stimulansmedel till ideella organisationer (Fastställt av regionfullmäktige 2020-11-24, § 139). Organisationsbidrag är ett generellt bidrag till en ideell organisation där bidraget inte avgränsas till särskilda verksamheter inom organisationen utan avses användas till administration med mera.

I korthet innebär förslaget

- att regionen fortsätter stärka en samlad patient- och brukarrörelsen för politiska samråd genom ett verksamhetsstöd till samlande paraplyorgan och de enskilda föreningarna
- att regionen värnar de små föreningarna genom att diversiera medlemsbidraget.
- att regionen stärker föreningarna genom att höja grundbidragsdelen som fördelas på alla sökande,

- att regionen förenklar såväl ansökningsförfarande som handläggningsadministrationen genom att förenkla ansökningsprocessen, reducera antalet fördelningsgrunder, samt att införa överenskommelse för verksamhetsbidrag med paraplyorganisation som ansöker vart tredje år i stället för varje år.

### Förslag till beslut

Beredningen för funktionshinder och samverkan föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Riktlinjer antas enligt upprättat förslag.

Effekter och utfall av tillämpning av riktlinjerna ska utvärderas och följas upp och resultatet återrapporteras till beredningen för funktionshinder och samverkan under hösten 2023.

Paragrafen justeras omedelbart.

### Beslutsunderlag

- §4 Riktlinjer för bidrag till ideella föreningar
- Förslag till Riktlinjer för bidrag inom HSN efter beredning av BFS

## 11. Ramförstärkning föreningsbidrag 2023 HSN 94-2023

### Sammanfattning

Inom Hälso- och sjukvårdsnämndens budget finns avsatta budgetmedel för föreningsbidrag till handikapporganisationer. Gällande budgetram uppgår till 3 450 000 kronor per år och ramen har inte räknats upp under senaste 4-årsperioden, samtidigt som andelen föreningar som ansöker om bidrag och uppfyller kriterierna för varje år ökar. Det innebär att bidraget per förening urholkas. Regionfullmäktige fastslog att föreningars arbete är viktiga för regionen och spelar en betydande roll för länets utveckling. Vidare menar regionfullmäktige att verksamhet som bedrivs inom ideella organisationer kompletterar men också kan vara ett alternativ till regionens verksamhet. Fler målgrupper nås och såväl form som innehåll i aktiviteter och resultat diversifieras. Allt detta ska bidra till att regionen som samhällsaktör bättre kan nå sina mål (RS 1436-20209).

Budgetramen föreslås att förstärkas med ytterligare 300 000 kronor från och med år 2023. Utrymme omfördelas från Hälso- och sjukvårdsnämndens gemensamma utrymme kostnadsställe 18242. Från och med år 2024 sker uppräknning av föreningsbidraget med budgetindex.

### Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Budgetram för föreningsbidrag inom nämnden förstärks för 2023 med 300 000 kronor. Utrymme omfördelas från hälso- och sjukvårdsnämndens gemensamma utrymme kostnadsställe 18242.

Uppräkning av budgetram enligt budgetindex ska göras årligen från 2024

### Beslutsunderlag

- §14 Ramförstärkning föreningsbidrag 2023
- Ramförstärkning föreningsbidrag 2023
- Tjänsteskrivelse HSN - föreningsbidrag

## 12. Uppdragsdirektiv för hälso- och sjukvårdsnämndens fullmäktigeuppdrag 2023 HSN 55-2023

### Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade den 29 november 2022 om regionplan och budget 2023–2026. Därigenom har regionfullmäktige gett alla nämnder i uppdrag att se över följande:

- Kartlägga och optimera samverkans och mötesstrukturer för att frigöra tid och eller minska bemanning.
- Kartlägga tjänster, funktioner som kan optimeras, arbetsuppgifter som kan effektiviseras och delar där ambitionen kan sänkas alternativt pausas.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i nämndplan 2023 beslutat uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att ta fram förslag för hur nämnden avser arbeta för att genomföra uppdragen för hälso- och sjukvårdsnämnden räkning.

Direktiv för uppdragets genomförande

Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att genomföra uppdragen. Till sin hjälp utser nämnden en politisk styrgrupp i form av hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. En löpande dialog med hälso- och sjukvårdsförvaltningen samverkansgrupp (FSG) förutsätts.

Genomförda revisionsgranskningar, som exempelvis granskning år 2021 av hälso- och sjukvårdsnämnden och granskning 2021 om reglering av ansvar och befogenheter ska beaktas under arbetets gång.



Inom ramen för uppdragen ska följande redovisas till nämnden:

- Kartläggning enligt vad regionfullmäktiges uppdrag i regionplan stipulerar.
- Beskrivning av konsekvenser förknippade med eventuella åtgärder för att optimera, effektivisera, ambitionssänka, pausa eller ta bort uppdrag och/eller tjänster.

Skriftlig återrapportering lämnas till hälsa- och sjukvårdsnämnden i samband med delårsrapport per april och delårsrapport per augusti. Slutrapport lämnas i samband med årsrapportering per december 2023.

### Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden ger hälsa- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att genomföra regionfullmäktiges uppdrag enligt ovanstående förslag.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden utser arbetsutskottet som politisk styrgrupp.

Skriftlig återrapportering lämnas till hälsa- och sjukvårdsnämnden i samband med delårsrapport 1 och 2. Slutrapport lämnas i samband med årsredovisning per december 2023.

### Beslutsunderlag

- §11 Uppdragsdirektiv för genomförande av fullmäktigeuppdragen gällande samverkans/mötesstrukturer och tjänster tilldelade Hälsa- och sjukvårdsnämnden 2023
- FM Uppdrag gällande samverkan/mötesstrukturer och tjänster
- Uppdragsdirektiv för genomförande av fullmäktigeuppdragen tilldelade regionala utvecklingsnämnden 2023(472054) (0)\_TMP

## 13. Tillsynsrapport 2022 HSN 1194-2022

### Sammanfattning

Tillsynsrapporten är en uppföljning av nämndens tillsynsplan för interna kontroll. För varje kontrolltest som har beslutats i nämndens tillsynsplan redovisas det genomförda kontrolltestet, resultatet av testet, bedömning av resultatet samt åtgärder som har beslutats med anledning av uppföljningen. I tillsynsrapporten redovisas även status för de åtgärder som har beslutats i tillsynsplanen. Till årsrapporten har samtliga kontrolltester genomförts till de risker som hälsa- och sjukvårdsnämnden har identifierat som mest väsentliga att följa upp under 2022.

Allvarliga brister har konstaterats inom två områden:

1) Nämnden lever inte upp till beslutsunderlag som är jämställdhetsintegrerade. Arbetet med att ta fram åtgärder fortsätter under 2023.

2) Åtgärder har inte vidtagits i nog stor utsträckning vid tillbud eller arbetsskador. Åtgärder kommer att vidtas under 2023.

Vissa brister har konstaterats inom ett område:

1) 3 av 13 chefer som har svarat på enkäten uppger att det saknas skriftlig fördelning av arbetsmiljöuppgifter.

Utvecklingsarbete har skett under de senaste åren som nu innebär att vi är mer träffsäkra kring vilka risker vi ska hantera inom intern kontroll men det är ett arbete som behöver fortsätta. I fler fall är det också tydligare nu hur relationen mellan risk, kontrollaktivitet och kontrolltest ser ut.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens samlade bedömning är det finns en acceptabel intern kontroll. Sammantaget har arbetet med intern kontroll förbättrats men det finns fortsatt finns brister. Nämnden bedömer att arbetet med att utveckla arbetsprocessen för intern kontroll fortsatt behöver utvecklas.

### **Förslag till beslut**

Tillsynsrapporten för året 2022 och fastställs

### **Beslutsunderlag**

- §21 Tillsynsrapport 2022
- Tillsynsrapport för intern kontroll 2022
- Tillsynsrapport for intern kontroll. Hälsa- och sjukvårdsnämnden 2022

## **14. Tillsynsplan för intern kontroll 2023** HSN 42-2023

### **Sammanfattning**

I enlighet med Region Västerbottens reglemente för intern kontroll tar varje nämnd fram en årlig tillsynsplan för intern kontroll. Tillsynsplanen syftar till att säkerställa att kontrollsystemet i nämndens verksamhet fungerar genom att testa att kontrollaktiviteter som finns i verksamheten för de risker nämnden

har prioriterat som mest väsentliga att följa. I tillsynsplanen redovisas även de risker som hanteras aktivt med åtgärdsplaner samt de risker som identifierats men som inte blir fokus under det kommande året.

### **Förslag till beslut**

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Tillsynsplan för intern kontroll 2023 fastställs.

### **Beslutsunderlag**

- §8 Tillsynsplan för intern kontroll 2023
- HSN Tillsynsplan för intern kontroll 2023
- Tillsynsplan för intern kontroll (HSN 2023)

## **15. Hälso- och sjukvårdsnämndens årsrapport 2022** HSN 1193-2022

### **Sammanfattning**

Årsrapport är hälso- och sjukvårdsnämndens (HSN) samlade uppföljningsrapport för året 2022 till regionstyrelsen. Rapporten innehåller en sammanfattning om forskning, utveckling och innovation, nämndens förvaltningsberättelse inklusive väsentliga händelser och personalförhållande redovisning och analys av måluppfyllelse utifrån nämndens verksamhetsplan, redovisning av aktiviteter för de riktade uppdrag som fullmäktige gett nämnden, samt en ekonomisk redovisning och analys. I årsrapporten följs målen som nämnden fastställt med stöd av de indikatorer som beslutats för respektive mål. Av de tio mål som riktats till hälso- och sjukvårdsnämnden kommer 4 helt att uppfyllas, 1 delvis uppfyllas och 3 kommer inte att uppfyllas. För ett av målen kan inte måluppfyllelsen bedömas då det inte finns att tillgå något utfall för indikatorn vid tiden för årsrapportens färdigställande. Samtliga riktade uppdrag redovisas och har i och med denna årsrapportering avslutats men delar kommer att fortgå i ordinarie verksamhet.

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att årsrapport för 2022 fastställs och överlämnas till regionstyrelsen.

### **Beslutsunderlag**

- §7 Hälso- och sjukvårdsnämndens årsrapport 2022
- HSN Årsrapport 2022
- HSN Årsrapport 2022 till AU 230202
- Tillgänglighet till primär- och specialistvård ÅR 2022 Bilaga

- Centrum mot våld i södra Lappland\_rapport

## 16. Dataskyddsombudets årsrapport 2022

HSN 1158-2022

### Sammanfattning

Enligt dataskyddsförordningen är varje nämnd inom Region Västerbotten ansvarig för att verksamheten följer dataskyddslagstiftningen. Det innebär att nämnder behöver informera sig, styra och följa upp sin verksamhet avseende behandlingen av personuppgifter. Varje nämnd har utsett ett Dataskyddsombud ("DSO"). DSO:n har till uppgift att övervaka verksamhetens integritets- och dataskyddsregelefterlevnad samt att ge rekommendationer och rapportera direkt till högsta förvaltningsnivå.

I enlighet med artikel 38.3 i dataskyddsförordningen ska DSO rapportera om dataskyddsarbetet till den personuppgiftsansvariges högsta förvaltningsnivå, vilket sker i form av en årsrapport.

Revisorerna har under 2022 genomfört granskning av dataskyddsarbetet och utöver detta har DSO tagit fram en plan för årliga kontroller i syfte att göra återkommande genomlysningar av Regionens dataskyddsarbete. För året 2022 har DSO fokuserat på att följa upp tidigare genomförda granskningar.

Under 2022 har det för hälso- och sjukvårdsnämndens område registrerats 15 st. personuppgiftsincidenter i Platina. Personuppgiftsincidenterna har dokumenterats men i stor utsträckning saknas ett ställningstagande kring om händelsen är allvarlig och skall rapporteras vidare till tillsynsmyndigheten. DSO rekommenderar därför att nämnden säkerställer att personuppgiftsincidenter och bedömningar dokumenteras i tillräcklig omfattning.

### Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Informationen och rekommendationerna är delgiven.

### Beslutsunderlag

- §9 Dataskyddsombudets årsrapport 2022
- Dataskyddsombudets årsrapport 2022
- Dataskyddsombudets årsrapport 2022

**17. Kontrollplan för granskning av verksamheternas dataskyddsarbete 2023**  
HSN 1159-2022

### Sammanfattning

En kontrollplan avseende GDPR från dataskyddsombudet för verksamhetsåret 2023 har tagits fram. Planen beskriver ett antal kontrollpunkter som ska genomföras under året. Dessa kontrollpunkter är:

1. Styrdokument för dataskyddsarbetet
2. Tekniska och organisatoriska åtgärder för personuppgiftsbehandlingar
3. Personuppgiftsincidenter
4. Personuppgiftsbiträdesavtal
5. Registerförteckning
6. Konsekvensbedömning/samråd
7. Hantering av registrerades rättigheter
8. Kunskapsnivån i verksamheten

Utöver dessa kommer de som framkommit i tidigare granskningar att följas upp.

### Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Information om dataskyddsombudets kontrollplan för 2023 är delgiven nämnden.

### Beslutsunderlag

- §10 Kontrollplan för granskning av verksamheternas dataskyddsarbete 2023
- Dataskyddsombudets kontrollplan 2023
- Kontrollplan för granskning av verksamheternas dataskyddsarbete 2023

**18. Svar på initiativvarende till hälso- och sjukvårdsnämnden gällande medarbetare i verksamheterna**  
HSN 1188-2022

### Sammanfattning

Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) lämnade in ett initiativvarende till nämnden den 20 december gällande medarbetare i verksamheterna. Ledamöterna vill att redovisning av antalet medarbetare

ska redovisas antalet per klinik/basenhets samt skilja på administrativ personal som arbetar nära patienten.

Det är möjligt att redovisa antalet medarbetare vid respektive klinik/basenhets men det speglar dock inte hur många som faktiskt arbetar vid respektive enhet. För att få en rättvis bild av bemanningssituationen behöver närvarotid följas. Indikatorn "Antalet medarbetare" innehåller även personer som är tjänstlediga, barnlediga eller på annat sätt ej i tjänst. Utifrån att nytt personalsystem är implementerat (TESSA) bör detta vara möjligt igen under 2023.

Att i redovisning skilja på antalet medarbetare avseende administrativ personal och personal som arbetar nära patienten skulle kräva att vi först reder ut vad som menas med administrativ personal. Är en sjuksköterska som till större delen av sin tid arbetar med operationsplanering administrativ personal? Det finns flera olika sådana exempel i vården, men administration inom hälso- och sjukvård är ett vitt begrepp som rymmer många professioner och kompetenser. Alla med samma grunduppgift, att stödja den verksamhet de verkar i. Administratörer finns i verksamheten eftersom det finns en stor mängd administrativa arbetsuppgifter. Det kan handla om allt ifrån upphandling av material och tjänster, utveckling av IT-stöd, uppföljning av vården, olika former av administration kopplat till personal, kommunikation och ekonomihantering. Oaktat så kräver en sådan redovisning ett rätt omfattande detaljarbete för att särskilja vad som är administrativ personal.

### Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Informationen är delgiven.

### Beslutsunderlag

- §15 Svar på Initiativärende till hälso- och sjukdomsnämnden gällande medarbetare i verksamheterna
- Svar på Initiativärende till Hälso- och sjukdomsnämnden från Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) gällande medarbetare i verksamheterna
- Initiativärende till Hälso- och sjukdomsnämnden från Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) gällande medarbetare i verksamheterna

### Sammanfattning

Alliansen genom Elmer Ericsson (M) lämnade in ett initiativärende till nämnden den 20 december gällande säkrad bemanning inom förlossningsvården

Handlingsplanen för säkrad barnmorskebemanning beslutades av Hälso- och sjukvårdsnämnden vid nämndens möte i maj 2022. Den åtgärd i handlingsplanen som beskriver en omorganisation av mödrahälsovården och CFOG utreds dock i särskild ordning. Under hösten har därefter uppdaterad information getts till nämnden vid varje möte. Vid nämndens möte i december 2022 presenterades 5 prioriterade områden;

1. Barnmorskeledd förlossning i Lycksele
2. Satsningar för att göra arbete på förlossningen attraktivt
3. Kompetenshöjning och mentorskap
4. Separata akuta och planerade besök till förlossningen
5. Följsamhet till samma riktlinjer över länet

Hälso- och sjukvårdsdirektören har vidare fått ett uppdrag att beräkna kostnader för de prioriterade åtgärderna från handlingsplanen och bereda ett ärende till RF avseende äskande av medel för genomförandet. Gällande förlossningsenheten vid Lycksele lasarett beslutade nämnden, utifrån en oberoende utredning av tidigare landstingsdirektören Anders Sylvan och chefsläkare Sofie Jacobsson, vid sitt möte i januari 2023 att skyndsamt initiera en upphandling av ett konsultbolag med totalansvar för bemanning av såväl läkar- som barnmorskekompetens som komplement till nuvarande personalstab med uppdrag att succesivt växla över till bemanning i egen regi. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade också att förlossningsverksamheten i Lycksele under upphandlings- och uppbyggnadsfasen hålls stängd med syfte att kunna allokera tillräckliga resurser för återuppbyggnad av en solid struktur för återstart senare under 2023.

### Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Informationen är delgiven.

### Beslutsunderlag

- §16 Svar på Initiativärende till hälso- och sjukdomsnämnden gällande säkrad bemanning inom förlossningsvården
- Initiativärende HSN 1196 2022
- Initiativärende från Alliansen genom Elmer Eriksson (M) till Hälso- och sjukvårdsnämnden, Insatser för säkrad bemanning inom förlossningsvården

**20. Utökning av budgetram för hälso- och sjukvårdsnämnden 2023**  
HSN 87-2023**Sammanfattning**

En handlingsplan för säkrad barnmorskebemanning beslutades av Hälso- och sjukvårdsnämnden vid nämndens möte i maj 2022. De åtgärder som beskrivs i planen syftar alla till att stärka förlossningsvården för att kunna upprätthålla förlossningsenheter vid regionens tre sjukhus. Vid nämndens möte i december 2022 presenterades 5 prioriterade områden vilka listas enligt nedan.

1. Barnmorskeledd förlossning i Lycksele
2. Satsningar för att göra arbete på förlossningen attraktivt
3. Kompetenshöjning och mentorskap
4. Separata akuta och planerade besök till förlossningen
5. Följsamhet till samma riktlinjer över länet

Under varje prioriterat område finns ett antal åtgärder föreslagna. Gällande förlossningsenheten vid Lycksele lasarett beslutade nämnden vidare i januari 2023, utifrån en oberoende utredning av tidigare landstingsdirektören Anders Sylvan och chefsläkare Sofie Jacobsson, att skyndsamt initiera en upphandling av ett konsultbolag med totalansvar för bemanning av såväl läkar- som barnmorskekompetens. Regionens målsättning är att successivt växla över till bemanning i egen regi.

Hälso- och sjukvårdsdirektören har av hälso- och sjukvårdsnämnden vidare fått ett uppdrag att beräkna kostnader för de prioriterade åtgärderna från handlingsplanen och bereda detta ärende till Regionfullmäktige avseende äskande av medel för genomförandet. De föreslagna åtgärderna, som i de flesta fall innebär en utökad bemanning av barnmorskor och lönesatsningar måste självklart beaktas både i ljuset av de ekonomiska förutsättningarna som kan ges samt de möjligheter som finns att rekrytera utifrån en nationell brist på barnmorskor.

Upphandlingen av en konsult är i uppstartsskedet och det är i dagsläget svårt att exakt bedöma vad kostnaden för denna åtgärd kommer att uppgå till, detta särskilt då kravspecifikationen av resurser som ska upphandlas inte finns framtagen ännu. En sannolik bedömning, utifrån att vi har god kännedom om vad hyrpersonal kostar i förhållande till egen personal, är att kostnaden kommer att uppgå till ca 3 gånger kostnaden jämfört med att bedriva verksamheten i egen regi. Detta skulle innebära att kostnaden för ett upphandlat bolag för att bedriva förlossningsverksamhet i Lycksele skulle uppgå till ca 40–50 Mkr/år.

För åtgärder beskrivna i den beslutade handlingsplanen består den stora kostnaden av rekrytering av fler barnmorskor (ett 20-tal) och därtill ökade



ersättningar. Sammantaget beräknas kostnaden för detta till ca 20 Mkr.

Gällande den sk Lyckselemodellen (barnmorskeledd förlossning) är bedömningen att detta arbetssätt när det väl är på plats i sig inte kommer att innebära någon större merkostnad gällande personalresurser jämfört med nuvarande arbetssätt. Dock kommer modellen initialt under uppbyggnadsfasen att generera en del kostnader. Dessa kostnader hör till nödvändiga ombyggnationer, inköp av utrustning, studieresor etc. Uppskattningsvis kommer dessa kostnader att uppgå till ca 2 Mkr.

Utifrån beslut vid nämndens sammanträde den 17 januari § 19 om beslutad handlingsplan samt att upphandla en konsult med ansvar att bedriva verksamheten under en begränsad period enligt kommande upphandlingsunderlag krävs ett budgettillskott. För upphandling av konsult äskas 50 Mkr/år under avtalstiden.

För genomförande av övriga åtgärder beskrivna i framtagna handlingsplan äskas 20 Mkr/år, vilket omfattar ett 20-tal nya barnmorsketjänster och därtill föreslagna lönesatsningar i en permanent ramökning till nämnden villkorat till åtgärder i beslutad handlingsplan inklusive uppbyggnad av den sk "Lyckselemodellen" med barnmorskeledd förlossning. Eventuellt överskott pga svårbedömda kostnader för tex den upphandlade konsulten regleras i årsbokslutet.

### **Förslag till beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden tillskriver regionfullmäktige om budgettillskott för att genomföra åtgärder enligt föreslagen och beslutad handlingsplan.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden begäran om budgetförstärkning till regionstyrelsen uppgår till 72 miljoner per år.

### **Beslutsunderlag**

- §12 Skrivelse till regionfullmäktige om medel för åtgärder enligt Centrum för obstetrik och gynekologi handlingsplan
- CFOG upphandling och handlingsplan\_ äskande RF
- Nuvarande kostnader förlossningen Lycksele Bilaga 1 HSN 87-2023
- Förlossningsvård vid tre sjukhus - uppdragsrapport 2023-01-09
- CFOG handlingsplan långsiktig bemanning 220428 beslutad 220524

## **21. Motion nr 4-2022 - Tillskapa fler differentierade vårdnivåer HSN 559-2022**

### **Sammanfattning**

Nicklas Sandström (M) motionerar om att påbörja ett arbete med att differentiera fler vårdnivåer på framför allt NUS för att åstadkomma en mer resurseffektiv och patientsäkerhet patientomhändertagande.

I takt med att sjukvården ständigt förändras kan det finnas skäl att se över behov av olika vårdnivåer. Det skulle kunna vara aktuellt att se över hur intermediära vårdnivåer skulle kunna utvecklas till exempel i syfte att avlasta intensivvården. I det pressade läge sjukvården just nu befinner sig sa° finns det dock inga resurser att göra en sådan översyn, det skulle i sa° fall kräva externa resurser.

Ett eventuellt ställningstagande att skapa ytterligare vårdplatser med intermediära vårdformer är vidare att se som en ambitionshöjning och om inte nya ekonomiska resurser tillförs sa° måste de finansieras antingen genom omfördelning eller nedprioritering av annat vilket måste tas i beaktande. Det pågår ett arbete med att tillse att alla vårdplatser är öppna, det är av största prioritet.

Mot denna bakgrund anses motionen vara besvarad

### **Förslag till beslut**

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden förordar regionfullmäktige att besluta att motionen är besvarad.

### **Beslutsunderlag**

- §17 Motion nr 4-2022 från Nicklas Sandström (M), Tillskapa fler differentierade vårdnivåer
- Svar på motion 4-2022 - nytt svar
- Motion nr 4-2022 från Nicklas Sandström (M), Tillskapa fler differentierade vårdnivåer

## **22. Motion nr 5-2022 - 1 500 patienter per läkare** HSN 558-2022

### **Sammanfattning**

Ewa-May Karlsson (C) och Håkan Andersson (C) motionerar om att tillsätta och genomföra länsutredning med uppdrag att klargöra vilka åtgärder, inklusive och ekonomisk analys, som behöver vidtas i syfte att under en 5-årsperiod uppfylla att varje heltidsarbetande allmänmedicinskt specialist max 1500 personer personer på sin lista.

Det långsiktiga målet i Region Västerbotten är 1100 patienter per läkare för

att uppnå Socialstyrelsens riktvärde men det är i dagsläget en bit kvar att nå dit, målet om 1500 patienter per läkare i regionen är endast ett delmål. Region Västerbotten har i dagsläget hanterat det som rör patienters möjlighet att få tillgång till en fast läkarkontakt, vilket regleras i lag, genom beställningen till primärvården. Det finns framtagna rutiner att registrera detta för hälsocentralerna så att uppföljning är möjlig både för varje hälsocentral och på en övergripande nivå. Den politiska majoriteten kommer under mandatperioden se över primärvården i sin helhet. Redan nu har beslut fattats om en extern genomlysning av beställningen till primärvården som innefattar det motionären efterfrågar.

En riktlinje som bland annat närsjukvårdsområde Skellefteå/Norsjö arbetar utifrån är att varje heltid allmänspecialist ansvarar för 1485 listade patienter när personalbudgetar sätts. För att höja läkarbemanningen för att nå 1100 per läkare förutsätts fler läkare i primärvården. Det finns dock inte möjlighet utifrån nuvarande ekonomiska förutsättningar att öka antalet läkare utan att minska på andra professioner eller vidta en begränsning av utbudet. För att klara utmaningen i primärvården behövs alla professioner och ett arbetssätt där man jobbar i team. Således behöver antingen kapiteringen höjas eller beställningen förändras.

Utifrån att fullmäktige har fattat beslut om en genomlysning av primärvården som en del i arbetet för att göra ett tydligare och bättre uppdrag anses motionen besvarad

### **Förslag till beslut**

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden förordar regionfullmäktige att besluta om att avslå motionen.

### **Reservation**

Håkan Andersson reserverar sig i förmån för eget förslag.

### **Beslutsunderlag**

- §18 Motion nr 5-2022 från Ewa-May Karlsson (C) och Håkan Andersson (C), 1 500 patienter per läkare
- Svar på motion nr 5-2022 - nytt svar
- Motion nr 5-2022 från Ewa-May Karlsson (C) och Håkan Andersson (C), 1 500 patienter per läkare

## **23. Anmälan av delegationsbeslut**

Beslut fattade av arbetsutskottet på delegation av nämnden § 19 Kurser och konferenser 2023. HSN 70:1-2021.

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.

### **Förslag till beslut**

Besluten är delgivna.

### **Beslutsunderlag**

- §19 Kurser och konferenser 2023
- Beslut, Möjligt nyttjande av bemanningsföretag under januari 2023
- Förteckning, Återrapportering enligt hälso- och sjukvårdsdirektörens vidaredelegation punkt 4.5, Beslut att vägra glasögonbidrag
- Förteckning, Ändring av beslutsattester januari 2023

## **24. Anmälan av protokoll och handlingar**

### **Förslag till beslut**

Handlingarna är anmälda.

### **Beslutsunderlag**

- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott, Protokoll § 1-21
- Beredningen för funktionshinder och samverkan, Protokoll § 1-6
- Beredningen för primärvård och tandvård, Protokoll § 1-5
- Nationell tillsyn av sjukhusvården, Norrlands universitetssjukhus. Yttrande, särskilt fokus på vårdplatser och bemanning