

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
09:00-09:55	Resultatuppföljning	Harriet Boström controller, Ewelina Ogenblad, HR-partner
09:55-10:00	Paus	
10:00-11:15	Nämndplan 2024	Annelie Bygdén strateg, Yvonne E Nygren stabschef, Harriet Boström controller
11:15-11:20	Paus	
11:20-12:00	Information från förvaltningen	Elisabeth O Karlsson tf. hälso- och sjukvårdsdirektör
12:00-13:45	Lunch och gruppmöten	
13:45-14:15	Enhetlig produktionsmetod för måltidsstrategin	Mikael P Persson verksamhetschef, Gabriella Rönnblom strateg, Katarina Garpefors konsult
14:15-14:20	Paus	
14:20-15:00	Information från områdescheferna	Christer Wilhelmsson områdeschef, Isabell Zemrén områdeschef
15:00-	Ärende enligt lista	

**2. Närvarorätt vid nämndens sammanträden
HSN 21-2023****Sammanfattning**

Vid hälsa- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 23 november 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 hälsa- 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 21 december.

4. Fastställande av föredragningslista

HSN 2-2023

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättat.

Förslag till beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

5. Anmälan av initiativärenden

HSN 163-2023

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 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.

Beslutsunderlag

- HSN 2023-12-20 - Resultatuppföljning - Ekonomi
- HSN 2023-12-20 - Resultatuppföljning - Personal

8. Uppföljning av införandet av framtidens vårdinformationsstöd - FVIS-programmet
HSN 902-2023

Sammanfattning

Månadsrapporten för FVIS-programmet avseende november 2023 innehåller lägesrapporter inklusive händelser i december, information om riskbilden, fördelning av förbrukade medel i förhållande till prognos och budget samt

prognos över programperioden. November innebar en fortsatt röd riskbild i och med leverantörens förseningar.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport av införandet av framtidens vårdinformationsstöd - FVIS-programmet, november 2023

9. Upphandling - Radiologiska distansgranskning dagtid och jourtid - Beslut om tilldelning HSN 724-2022

Sammanfattning

Ärendet avser att utöka upphandlingsuppdraget till att även omfatta upphandling av avtal för köp av vårdtjänst hos privat vårdgivare under jourtid.

Bemanningsituationen gällande radiologer på Bild- och Funktionsmedicin Västerbotten är mycket ansträngd. Verksamheten är till stor del beroende av vikarier via bemanningsföretag. Basenheten har ändå svårt att fylla bemanningen med ordinarie personal och/eller hyrläkarstöd

Bild- och Funktionsmedicin Västerbotten har under flera år nyttjat upphandlad tjänst för distansgranskning under jourtid. Det har gjort det möjligt att bibehålla läkarnärvaron med ordinarie personal under dagtid, vilket har inneburit en förbättrad arbetsmiljö för en stor del av läkarna på kliniken genom att minimera arbetet nattetid. Att inte fortsätta med distansgranskning jourtid skulle ytterligare förvärra bemanningssituationen, och medföra ett behov av ytterligare hyrläkarstöd både under dag- och jourtid.

Nuvarande avtal för distansgranskning jourtid löper ut den 15 maj 2024 och basenheten behöver därför initiera upphandling för nytt avtal.

Marknaden för distansgranskning radiologi under jourtid har historisk funnits utanför Europa. Efter att Dataskyddsförordningen, GDPR, har tillkommit med bestämmelser om överföring av personuppgifter till tredje land har även marknaden förändrats. Det finns aktörer som kan uppfylla nu gällande dataskyddskrav.

Sekretess råder.

Förslag till beslut

Nämnden ska besluta om tilldelning av leverantör för tjänsten.

10. Hälso- och sjukvårdsnämndens nämndsplan 2024 HSN 774-2023

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för politisk ledning och samordning av specialistvård. Nämndens uppdrag är att tillgodose västerbottnings behov av hälso- och sjukvård samt tandvård, ge högspecialiserad vård till befolkningen i norra sjukvårdsregionen samt följa och driva utvecklingen inom forskning, innovation och utbildning. Nämnden har också ett uppdrag att bedriva regionvård.

Till stöd för nämndens arbete finns ett arbetsutskott och två politiska beredningar. Beredningarna har löpande avstämningar med nämndens arbetsutskott.

Beredningen för primärvård och tandvård (BPT) har till uppdrag att bereda ärenden och för nämndens räkning inhämta kunskap och information gällande primärvårdsverksamhet och tandvårdsverksamhet som bedrivs i Region Västerbottens regi.

Beredningen för samverkan och funktionshinder (BFS) ansvarar för att bereda ärenden och inhämta kunskap gällande habilitering, rehabilitering till personer med funktionsnedsättning, tolkservice till döva, hörselnedsatta och personer med dövblindhet samt hjälpmedel. Vidare ska beredningen samverka genom samråd med nationella minoritetsgrupper, funktionshinderorganisationer och läns pensionärsrådet.

Nämndplanen utgör en del av Region Västerbottens sammanhållna politiska styrning. I nämndplanen beskrivs prioriterade delmål och indikatorer kopplade till de av regionfullmäktige beslutade regionmålen. Av regionfullmäktiges 7 mål är samtliga sju riktade till nämnden. I planen beskrivs också de riktade uppdrag som regionfullmäktige har riktat till nämnden och nämndens riktade uppdrag till sin egen förvaltning och sina egna beredningar. Vidare beskrivs de ekonomiska förutsättningarna och budget för 2024.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Nämndplan för 2024 fastställs.

Beslutsunderlag

- §187 HSNAU Hälso- och sjukvårdsnämndens nämndsplan 2024

- Tjänsteskrivelse - Hälso- och sjukvårdsnämndens nämndsplan 2024
- Hälso- och sjukvårdsnämndens nämndsplan - Förslag till nämnd 231220
- Ekonomiska förutsättningar och budget 2024 Bilaga
- HSN 2023-11-23 - Nämndplan - Ekonomi

11. Enhetlig produktionsmetod för måltidsstrategin HSN 942-2023

Sammanfattning

Region Västerbottens måltidshantering har skilt sig åt på de tre sjukhusen och de sju sjukstugorna som finns i regionen vilket behövde ses över för att hitta en likformighet, dvs en enhetlig produktionsmetod för de tre sjukhusen. Måltidshanteringen i Region Västerbotten ansågs inte så resurseffektiv, hållbar och robust som önskades. Den uppfyllde inte patientperspektivet fullt ut samt behövde baseras ännu mer på måltidsmodellen.

Utifrån ovanstående fick Digitalisering och Service (DoS) uppdraget att utreda vilken produktionsmetod som är att föredra.

Livsmedelsverkets nya riktlinjer (2020–10), med fokus på patientperspektivet, måltidsmodellen och Västerbottens livsmedelsstrategi med förädling av lokala råvaror och ökad efterfrågan på mat från regionen har utgjort tyngdpunkten för framtagandet av en enhetlig produktionsmetod inom måltidsstrategin. När det gäller robusthet tillkom under utredningstiden nya riktlinjer från Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB) och livsmedelsverket som innebar att regionen behövde säkerställa att det fanns livsmedel så att mat kunde tillagas för minst sju dygn i en krissituation. Produktionsmetoden behövde även säkerställa möjligheterna för anpassning till ökade hållbarhetskrav och robusthet i framtiden.

Måltidsnämnden i Skellefteå kommun berörs då det idag finns avtal mellan Skellefteå kommun och Region Västerbotten. Idag tillagar Skellefteå Kommun måltider både till patienter och personal i Region Västerbottens lokaler/ kök på Skellefteå sjukhus. En dialog har kontinuerligt förts med måltidsavdelningen i Skellefteå om projektet och rekommendationer framåt.

En enhetlig produktionsmetod för måltider i Region Västerbotten innebär att måltider tillagas och serveras som kylda enportionsrätter i ett brett sortiment till patienterna

Följande beslut kommer att behöva tas framöver:

- Implementeringsplan (tidplan, kostnadskalkyl med investeringar, projektkostnader och årliga driftkostnader, samt förslag till finansiering)

- Finansiering av beredskapskök, dialog med Lycksele kommun från och med 2025.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen att besluta

En enhetlig produktionsmetod för måltider i Region Västerbotten införs.

Norrlands Universitetssjukhus och Skellefteå sjukhus blir produktionskök för patientmåltider i Regionen.

Norrlands Universitetssjukhus tillagar patientmåltider till Lycksele sjukhus

Lycksele sjukhus fortsätter vara beredskapskök i samarbete med Lycksele kommun

Lycksbaren (lunchrestaurangen) i Lycksele fortsätter i egen regi som idag.

Beslutsunderlag

- §188 HSNAU Enhetlig produktionsmetod för måltidsstrategin
- Tjänsteskrivelse - Enhetlig produktionsmetod för måltidsstrategin
- Måltidsstrategi för Region Västerbotten
- Måltidsstrategi - Ekonomisk kalkyl 1
- Måltidsstrategi - Ekonomisk kalkyl 2
- Fördjupningsuppdrag - Lycksele och Skellefteå
- Presentation HSN 20 december 2023

12. Remiss - Ny myndighetsstruktur för finansiering av forskning och innovation och statlig forskningsfinansiering HSN 934-2023

Sammanfattning

Region Västerbotten har beretts möjlighet att yttra sig om remissen "Ny myndighetsstruktur för finansiering av forskning och innovation", SOU 2023:19. Regionen ställer sig generellt bakom remissens förslag. Regionen har upprättat ett yttrande där regionens ställningstagande till remissens olika delar beskrivs.

Förslag till beslut

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §192 HSNAU Remiss - Ny myndighetsstruktur för finansiering av forskning och innovation och statlig forskningsfinansiering
- Tjänsteskrivelse - Finansiering av forskning och innovation SOU 2023:19
- Yttrande Ny myndighetsstruktur för finansiering av forskning och innovation SOU 2023-19
- Presentation - Remissutkast
- Remissmissiv - Ny myndighetsstruktur för finansiering av forskning och innovation (SOU 2023:59) och Statlig forskningsfinansiering Underlagsrapporter (SOU 2023:19)
- Remissunderlag - Ny myndighetsstruktur för finansiering av forskning och innovation SOU 2023:59
- Remiss. Underlagsrapport Statlig forskningsfinansiering SOU 2023:19

13. Remiss - Promemorian Effektiv och behovsbaserad digital vård HSN 798-2023

Sammanfattning

Socialdepartementet har inkommit med en remiss avseende "Effektiv och behovsbaserad digital vård". Region Västerbotten har getts möjlighet att yttra sig över remissen. Region Västerbotten har varit delaktig i den nationella diskussionen avseende promemorian och deltagit i SKRs remisskonferens gällande ärendet. Regionen ställer sig i huvudsak bakom förslagen i remissen och har upprättat ett kort yttrande enligt nedan:

Region Västerbotten instämmer i merparten av förslagen som lämnats i promemorian. Förslagen förväntas ge en mer sammanhållen, medicinskt motiverad digifysisk vård. Förslagen stödjer också omställningen till god och nära vård.

Region Västerbotten anser dock att förslaget i avsnitt 10.12 med ikraftträdande av lagen drygt ett år efter lagstiftning är för kort. Vidareutveckling av arbetssätt inom regionen och mellan regioner samt implementering behöver mer tid.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fast enligt ovan.

Beslutsunderlag

- §193 HSNAU Remiss - Promemorian Effektiv och behovsbaserad digital vård
- Tjänsteskrivelse - Effektiv och behovsbaserad digital vård
- Remissmissiv Effektiv och behovsbaserad digital vård

- Remissutskick Promemorian Effektiv och behovsbaserad digital vård Ds 2023:27
- Remissutskick Promemorian Effektiv och behovsbaserad digital vård. E-post

14. **Utbudsbegränsning Röntgen vid Dorotea nya vårdbyggnad** HSN 1040-2023

Sammanfattning

Vid omtag gällande upphandling för ny vårdbyggnad i Dorotea har regionen fått uppdrag att se över vad som skulle kunna prioriteras bort för att minska lokalytor och kostnader.

Då man ej haft fungerande röntgenutrustning på Dorotea sjukstuga de senaste två åren, så kan ett möjligt alternativ vara att avstå röntgen i den nya vårdbyggnaden.

Det finns idag inget formellt beslut att det ska finnas röntgen på samtliga sjukstugor, dock har en diskussion i frågan tidigare varit aktuell.

Avståndet från Dorotea till närmaste röntgenfacilitet är ca fem (5) mil, vilket är betydligt kortare avstånd än för fler andra HC i länet.

Förutom att minska lokalytan så slipper Bild- och Funktionsmedicin (BMF) även kostnad för nyinvestering av utrustning och utbildning av personal. Vid tidigare genomlysning av röntgenverksamhet på sjukstugor har BMF påtalat att det ej finns patientunderlag kopplat till kostnaden för att erbjuda röntgen på alla sjukstugor. Genomlysningen påtalade vidare svårigheten att kunna upprätthålla rätt kompetens för genomförande av undersökningar, vilket skulle kunna inverka på medicinsk bedömning och kvalitet.

En översyn av hur behovet sett ut 2022/23 i just Dorotea förstärker detta ställningstagande. Antalet patienter och undersökningar har varit lågt och på ett bra sätt kunnat hanteras på sjukstugorna i Åsele och Vilhelmina. Genomgång av antal patienter och undersökningar som skulle kunnat genomföras i Dorotea om röntgen funnits från januari 2022 till och med oktober 2023 visade på 348 patienter och 524 undersökningar.

Förslag till beslut

Beredningen för primärvård och tandvård föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta:

*Att minska behoven av lokalyta och kostnader för nyinvestering av utrustning genom att avstå nyanskaffning av röntgenutrustning till Dorotea nya vårdbyggnad.

*Att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att tillsammans med sakkunniga bereda ett förslag för vilka kriterier som ska gälla för att röntgen ska finnas på hälsocentral/sjukstuga och mot dessa kriterier föreslå nämnden att fatta ett generiskt beslut gällande röntgenutrustning/utbud på hälsocentraler och sjukstugor.

Beslutsunderlag

- §49 BPT Utbudsbegränsning Röntgen vid Dorotea nya vårdbyggnad
- Tjänsteskrivelse - Utbudsbegränsning röntgen vid Dorotea nya vårdbyggnad

15. 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.

Mot bakgrund av ovan föreslås en sammanslagning av hälsocentraler och sjukstugor i Södra Lappland till tre basenheter istället för dagens fem. Sammanslagningen görs i två etapper.

Ettapp 1.

Sorsele, Storuman och Tärnaby slås ihop till en gemensam basenhet, med en (1) verksamhetschef och fyra (4) avdelningschefer.

Malå och Stenbergsska slås ihop till en basenhet med en (1) verksamhetschef och två (2) avdelningschefer.

Ettapp 2.

Vilhelmina, Åsele och Dorotea. Slås ihop till en gemensam basenhet, med en (1) verksamhetschef och fyra (4) avdelningschefer.

Förslag till beslut

Beredningen för primärvård och tandvård föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Sorsele, Storuman och Tärnaby slås ihop till en gemensam basenhet, med en (1) verksamhetschef och fyra (4) avdelningschefer. Verkställs den första januari 2024

Malå och Stenbergiska hälsocentral slås ihop till en basenhet med en (1) verksamhetschef och två (2) avdelningschefer. Verkställs den första januari 2024

Invänta beslut om Etapp 2 till dess förstudien angående gemensam systemledning med Dorotea kommun är klar och handlingsplan är beslutad enligt nämndens beslut i juni 2023.

Beslutsunderlag

- §51 BPT Förändrad organisations- och ledningsstruktur Primärvård i närsjukvård södra Lappland
- Tjänsteskrivelse - ny organisationsstruktur PV SöL till BPT
- Sammanställning antal listade SöL
- Risk och konsekvensanalys

16. Riktlinjer för hjälpmedelssortiment samt individuella avsteg HSN 1035-2023

Sammanfattning

Hjälpmedel Västerbotten fick den 9 september 2021 i uppdrag av hälso-och sjukvårdsnämnden att ta fram riktlinjer för processen för utvärderat sortiment samt individuella avsteg från sortimentet. Arbetet med riktlinjerna, som inte ska vara kostnadsdrivande, har skett i samråd med Hjälpmedelsrådet. Under hösten har riktlinjerna förankrats i beredningen för funktionshinder och samverkan, Hjälpmedelsrådet och information har getts i Länsamverkansgruppen.

Majoriteten av de produkter som Hjälpmedel Västerbotten hanterar är upphandlat sortiment. Endast en liten del av produkterna är inte upphandlade och de benämns som utvärderat sortiment. Det utvärderade sortimentet följer en tydlig arbetsprocess som baseras på förskrivares erfarenheter av hur hjälpmedlet fungerar för användaren. Hjälpmedel Västerbotten arbetar kontinuerligt för att samtliga produkter ska vara upphandlade. De produkter som finns i sortiment ska säkerhetsställa

västerbottningarnas behov av hjälpmedel. Cirka 95 % av västerbottningarnas behov tillgodoses med befintligt sortiment. I det fall behovet inte kan tillgodoses, görs alltid en individuell bedömning efter det att sortimentet provats. Avsteg kan göras när det individuella hjälpmedelsbehovet hos patienten inte täcks av befintligt sortiment. De framtagna riktlinjerna ska stödja ett personcentrerat förhållningssätt och säkra hjälpmedelsförsörjning för västerbottningen.

Riktlinjerna gäller till den 31 december 2028 då beslut tas om eventuell revidering eller förlängning. Uppföljning riktlinjerna sker regelbundet av Hjälpmedel Västerbotten.

Förslag till beslut

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

Riktlinjerna för hjälpmedelssortiment och individuella avsteg fastställs och gäller från och med den 1 januari 2024

Beslutsunderlag

- §49 BFS Riktlinjer för hjälpmedelssortiment samt individuella avsteg
- Tjänsteskrivelse hjälpmedelssortiment och individuella avsteg 231124
- Riktlinjer för Hjälpmedel Västerbottens arbetssätt med hjälpmedelssortiment, samt individuella avsteg
- Bilaga, Riktlinjer för hjälpmedelssortiment samt individuella avsteg

17. Översyn av taxor och avgifter inom region Västerbotten HSN 1037-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutar om belopp och regler för patientavgifter som avser sjukvård och för avgifter avseende hälsovård inklusive intyg. Förutom avgifter som regionen beslutar om fastställer även staten vissa avgifter.

Inom region Västerbotten gjordes en större översyn av taxor och avgifter under 2016, vilket bl.a resulterade i förenkling av regionens taxor och avgifter genom införande av en enhetstaxa för samtliga besök i öppenvården, oaktat yrkeskategorin. I syfte att stimulera nyttjande av digitala vårdbesök, infördes något år senare en lägre avgift för dessa. Inför 2024 har några av regionens avgifter setts över, och bl.a har den s.k. enhetstaxan höjts från 200 kr till 300 kr, vilket även gäller avgiften för uteblivna besök. Även besöksavgiften för digitala besök har höjts från 100 kr till 200 kr.

Utöver detta har inga större förändringar gjorts i regelverket, och i takt med

kostnadsökningar samt att regionen idag erbjuder mer diversifierade vårdtjänster där ingen avgift tas ut, är bedömningen att det nu föreligger behov av en större översyn på området.

Förvaltningen har upprättat ett förslag på uppdragsbeskrivning för arbetet, vilken innefattar inriktning, avgränsning, målsättning samt tidsplan.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att genomföra en översyn av taxor och avgifter inom regionen i enlighet med upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §190 HSNAU Översyn av taxor och avgifter inom region Västerbotten
- Tjänsteskrivelse - Översyn av taxor och avgifter inom Region Västerbotten
- Uppdragsbeskrivning översyn av taxor och avgifter inom region Västerbotten

18. **Fördelning av riktat statsbidrag för förstärkt föräldraskapsstöd** HSN 976-2023

Sammanfattning

Region Västerbotten har mottagit ett statsbidrag för förstärkt föräldraskapsstöd från Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd med 2 440 849 kr. Bidraget syftar till att bidra till en ökad och jämlik tillgång till föräldraskapsstöd i hela landet. Bidraget får användas fram till 31 december 2023.

Ett förslag på fördelning har beretts av verksamhetsföreträdare.

Föreslagen fördelning enligt nedan:

Kontaktcenter 1 720 849 kr inom primärvård (RS)

Barnhälsovården Umeå 300 000 kr inom primärvård (RS)

Totalt regionstyrelsen 2 020 849 kr

Psykiska kliniken Skellefteå 320 000 kr inom sjukhusvård (HSN)

Tandvård 100 000 kr inom tandvård (HSN)

Totalt hälso- och sjukvårdsnämnden 420 000 kr

Regionstyrelsen har beslutat om fördelning av medel till och inom regionstyrelsen samt om medel ska till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Nämnden beslutar sedan om hur fördelningen ska göras inom nämndens område.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att fördela medel inom hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter till.

Psykiska kliniken Skellefteå 320 000 kronor
Tandvård 100 000 kronor

Beslutsunderlag

- §191 HSNAU Fördelning av riktat statsbidrag för förstärkt föräldraskapsstöd
- Tjänsteskrivelse - Statsbidrag för förstärkt föräldraskapsstöd
- §209 RS Fördelning av riktat statsbidrag för förstärkt föräldraskapsstöd

19. Fullmäktigeuppdrag - Centraliserad logistik - Beslut om åtgärder föreslagna i förstudierapport HSN 1038-2023

Sammanfattning

Ett av regionfullmäktiges uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen för 2023 var att genomföra en förstudie för att se över logistik och inköpsflöde för medicinskt förbrukningsmaterial och hjälpmedel i syfte att minska kostnader. Förstudien har under arbetet breddats med tillägg att beakta det säkerhetspolitiska läget och det tidigare inriktningsbeslut som fattades i regionstyrelsen (RS 530–2022) avseende försörjningsberedskap, vilket i förslag till föreliggande beslut är överordnat den ekonomiska aspekten. För att kunna möta kravet som säger att regionen ska ha en försörjningsberedskap motsvarande en månads uthållighet, krävs ny förmåga att centralt kunna lagerhålla tillräckliga säkerhetslagervolymer. Förstudien har visat på en stegvis ökad förmåga att uppnå de krav som ställs i MSBs vägledning 1623 "Den robusta sjukhusbyggnaden, en vägledning för driftsäkra sjukhusbyggnader" (Se bild i Bilaga Förstudierapport). För att snabbt kunna skaffa sig denna förmåga, rekommenderar inköp- och logistikavdelningen i ett första steg (Delmål 1) att besluta om två åtgärder på kort sikt:

*Att en tredjepartsleverantör (3PL) snarast upphandlas. Via en 3PL kan regionen köpa in och lagerhålla tillräckliga volymer av kritiskt förbrukningsmaterial för vidare distribution till regionens verksamheter.

*Att regionen upprättar 1 månads säkerhetslager på Mediqs huvudlager i Kungsbacka, Göteborg.

I ett andra steg från förstudiens rapport (Delmål 2) föreslås ett beslut om att upprätta ett centrallager i egen regi. Detta förslag innebär på lång sikt både en robustare försörjningsberedskap och en kostnadsminskning för regionen. Att etablera ett centrallager i egen regi är dock en stor investering och kräver en djupare analys och beredning med representanter från samtliga intressenter innan beslut kan fattas.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens perspektiv är det inför det kommande beslutet, avseende Delmål 2 beskrivet i förstudierapporten, särskilt viktigt att beakta risker och konsekvenser avseende centralisering kopplat till flödet gällande hjälpmedelsförsörjning.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden rekommenderar regionstyrelsen att besluta:

En tredjepartsleverantör (3PL) snarast upphandlas.

Region Västerbotten upprättar 1 månads säkerhetslager på Mediqs huvudlager i Kungsbacka, Göteborg.

Innan beslut om att upprätta ett centrallager i egen regi (Delmål 2 i förstudierapport) genomföra en risk- och konsekvensanalys gällande flödet avseende hjälpmedelsförsörjning.

Beslutsunderlag

- §189 HSNAU Fullmäktigeuppdrag - Centraliserad logistik - beslut om åtgärder föreslagna i förstudierapport
- Tjänsteskrivelse - Uppdrag centraliserad logistik- beslut om åtgärder föreslagna i förstudierapport
- Bilaga 1 - Inköp av varor, tjänster och entreprenader
- Bilaga 2 - Risk- och konsekvensanalys centraliserad logistik
- Bilaga 3 - Kalkyl Centraliserad logistik
- Bilaga 4 - Ökad förmåga till robust och kostnadseffektiv materialförsörjning
- Bilaga 5 - Business case Centraliserad logistik lång sikt (hyra lager)

Sammanfattning

Svensk tandvård är under förändring. En följd är uttalad resursbrist i Folk tandvården i de norra regionerna. Tandvård bygger på regional och statlig finansiering. Privata aktörer utför vård som finansieras av stat och region. Regionens egen aktör, Folk tandvården 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 Folk tandvårdens ekonomi. Det är även en omtyckt arbetsuppgift i tandläkaryrket och borgar för god tandhälsa.

Folk tandvården 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 folk tandvården. I nuläget är utförandet av regelbunden tandvård till vuxna kraftigt begränsad hos flertalet av länets folk tandvårdskliniker till förmån för akuttandvård, tandvård till barn och unga vuxna 3–23 år och till vuxna med särskilda behov.

Mot bakgrund av detta föreslås en förändring gällande Barn och unga vuxna. Folk tandvården ges rätt att vid resursbrist under 2024–2025 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). Folk tandvården är vårdgivare för drygt 99% av dessa patienter. Enligt LOV har patienten rätt att välja klinik. Framför allt i Umeå och Skellefteå 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.

Förslag till beslut

Beredningen för primärvård och tandvård föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen att besluta

Folk tandvården ges rätt att från den 1 januari 2024 till den 31 december 2025 vid resursbrist omfördela barn, ungdomar och unga vuxna (3–23 år) till kliniker med kortare väntetider och fler personella resurser.

Beslutsunderlag

- §50 BPT Omfördelning av barn och unga mellan folk tandvårdens kliniker

- Tjänsteskrivelse - Omfördelning av barn och unga mellan folktandvårdens kliniker
- Bilaga, Försenade barn och unga vuxna

21. Uppdragsbeskrivning - Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott
HSN 254-2023

Sammanfattning

Av reglementet för hälsa- och sjukvårdsnämnden, som fastställdes av regionfullmäktige den 29-30 november 2022 § 170, framgår det att det ska finnas ett arbetsutskott som ska bestå av nämndens presidium.

Arbetsutskottet ansvarar för beredning av ärenden till nämnden. Det gäller ärenden som inte beretts av någon beredning. Utskottets övriga uppgifter framgår av uppdragsbeskrivningen.

Nämnden beslutade om arbetsutskottets uppdragsbeskrivning den 30 mars 2023. Efter antagandet har önskemål om att kallelse med handlingar skickas fem dagar i stället tre dagar. Sammanträdesplanen för 2024 är anpassat efter att kallelse skickas fem dagar innan arbetsutskottets sammanträde.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Uppdragsbeskrivningen för hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott fastställs.

Beslutsunderlag

- §194 HSNAU Uppdragsbeskrivning - Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott
- Tjänsteskrivelse - Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott – Uppdragsbeskrivning
- Uppdragsbeskrivning - Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

22. Uppdragsbeskrivning - Beredning för funktionshinder och samverkan 2024
HSN 984-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade i februari 2022 (RS 10:5-2022) om ny förtroendepersonsorganisation med sex nämnder; Regionstyrelsen, Hälsa- och sjukvårdsnämnden, Regionala utvecklingsnämnden, Krisledningsnämnden, Folkhögskolestyrelsen och Patientnämnden. Den nya organisationen för styrning och ledning träder i kraft den 1 januari 2023. I den nya förtroendepersonorganisationen kommer hälsa- och sjukvårdsnämndens två tidigare utskott, utskott för primärvård och tandvård samt utskott för funktionshinder och samverkan utgå och i stället har nämnden inrättat olika nämndsberedningar utifrån sitt behov av beredning av ärenden till nämnden.

Förslag till uppdragsbeskrivning för beredningen för funktionshinder och samverkan 2024 har upprättats. Av förslaget framgår arbetsformer, ansvarsområde samt uppdrag. Vidare framgår att nämnden årligen ska revidera uppdragsbeskrivningen och fastställa berednings särskilda uppdrag.

Förändringar från föregående års uppdragsbeskrivning är gulmarkerade/överstrukna och markeringarna kommer plockas bort i den slutgiltiga versionen.

Förslag till beslut

Beredning för funktionshinder och samverkan föreslår att hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Uppdragsbeskrivning för beredning för funktionshinder och samverkan 2024 fastställs i enlighet med upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §48 BFS Uppdragsbeskrivning - Beredning för funktionshinder och samverkan 2024
- Tjänsteskrivelse - Uppdragsbeskrivning - Beredning för funktionshinder och samverkan 2024
- Uppdragsbeskrivning för Beredningen för funktionshinder och samverkan 2024

23. Uppdragsbeskrivning - Beredning för primärvård och tandvård 2024

HSN 985-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade i februari 2022 (RS 10:5-2022) om ny förtroendepersonsorganisation med sex nämnder; Regionstyrelsen, Hälsa- och sjukvårdsnämnden, Regionala utvecklingsnämnden, Krisledningsnämnden, Folkhögskolestyrelsen och Patientnämnden. Den nya

organisationen för styrning och ledning träder i kraft den 1 januari 2023. I den nya förtroendepersonorganisationen kommer hälso- och sjukvårdsnämndens två tidigare utskott, utskott för primärvård och tandvård samt utskott för funktionshinder och samverkan utgå och i stället har nämnden inrättat olika nämndsberedningar utifrån sitt behov av beredning av ärenden till nämnden.

Förslag till uppdragsbeskrivning för beredningen för primärvård och tandvård 2024 har upprättats. Av förslaget framgår arbetsformer, ansvarsområde samt uppdrag. Vidare framgår att nämnden årligen ska revidera uppdragsbeskrivningen och fastställa berednings särskilda uppdrag.

Förändringar från föregående års uppdragsbeskrivning är gulmarkerade/överstrukna och markeringarna kommer plockas bort i den slutgiltiga versionen.

Förslag till beslut

Beredningen för primärvård och tandvård föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Uppdragsbeskrivning för beredning för primärvård och tandvård 2024 fastställs i enlighet med upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §48 BPT Uppdragsbeskrivning - Beredning för primärvård och tandvård 2024
- Tjänsteskrivelse - Uppdragsbeskrivning för Beredningen för primärvård och tandvård 2024
- Uppdragsbeskrivning för Beredningen för primärvård och tandvård 2024

24. Initiativärende - Granskning av fakturor för hyrpersonal HSN 858-2023

Sammanfattning

I ordinarie rutin gällande hantering, attestering och kontroll av fakturor i relation till regionens ramavtal gällande "Bemanning läkare och sjuksköterskor", är beställande enheter och deras ekonomiska controllers ansvariga för att kontrollera att fakturor är korrekta innan attest.

Inköp informerar de beställande verksamheterna och deras behöriga beställare och ekonomiska controllers löpande kring gällande avtalsvillkor så som ramavtalade priser samt årlig indexreglering m.m.

Regionens revisorer granskar emellanåt basenheternas följsamhet till administrativa rutiner däribland hantering av fakturor och dess underlag vilket ibland föranleder åtgärder.

Om ytterligare stickkontroller av fakturornas korrekthet ska genomföras förfaller det lämpligt att den som är avtalsägare; Verksamhetschef för Inköp och Logistik, ges uppdraget att genomföra denna kontroll.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen att besluta

Avtalsägare (VC Inköp och logistik) ges uppdraget att genomföra kontrollen.

Beslutsunderlag

- §195 HSNAU Initiativärende - Granskning av fakturor för hyrpersonal
- Tjänsteskrivelse - Granskning av fakturor för hyrpersonal
- Granskning av fakturor för hyrpersonal
- Initiativärende från Eva Arvidsson (V). Granskning av fakturor för hyrpersonal

25. Initiativärende - Sammanhållen primärvårdsorganisation HSN 911-2023

Sammanfattning

Det är ett faktum att primärvården idag har utmaningar. Men även om primärvården inte klarar allt är det viktigt att tydliggöra att den klarar väldigt mycket. Precis som i stora delar av svensk hälsa- och sjukvård har primärvården i Västerbotten problem med kompetensförsörjningen vilket är det störst bidragande orsaken till att tillgängligheten är begränsad på vissa håll. Långsiktig behandling av patienter med kroniska diagnoser likväl som förebyggande arbetet i form av Västerbottens hälsoundersökningar har fått stå tillbaka under pandemin och det är en utmaning att komma ikapp.

Vi lever i en tid av långsam men stadig förskjutning av befolkningens behov, från akuta sjukdomstillstånd till att vi lever mycket längre med våra sjukdomar. Idag är behovet av samordning, samverkan och synkronisering mellan aktörer stort. Detta har fört oss till den nödvändiga och nationellt initierade omställningen till Nära vård. Omställningen är svår och ställer nya krav på chefer, medarbetare och stödfunktioner, men bara för att det är svårt ska vi inte låta bli att göra den omställning vi tror på, där primärvården på ett förtroendefullt sätt får vara det nav det behöver vara. En förutsättning för det

är att ingå i ett sammanhang och ha tillgång till forum med andra aktörer på sjukhus och i kommuner.

Dagens krav är att vi behöver bli ännu bättre på att se patientens hela resa i vården och dagens organisation bygger på att se helheter snarare än delar. Att primärvårdsfrågorna inte skulle ha plats på den gemensamma agendan stämmer inte alls. Tvärtom, har primärvården en tydlig roll som nav i omställningen till Nära Vård. Samarbetet med våra kommuner har underlättats av nuvarande närsjukvårdsorganisation och våra chefer har ett tydligt uppdrag att arbeta med vårdkedjor som sträcker sig över verksamhets- och vårdnivågränser utifrån lokala förutsättningar. Sådana arbeten underlättas inte av en centralisering baserad på vårdnivå. Snarare försvåras det om hänsyn ska tas för hela regionen generellt.

Förslag till beslut

Beredningen för primärvård och tandvård föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta:

Initiativärendet avslås.

Beslutsunderlag

- §52 BPT Initiativärende - Sammanhållen primärvårdsorganisation
- Tjänsteskrivelse - En sammanhållen primärvårdsorganisation
- En sammanhållen primärvårdsorganisation
- Initiativärende från Ulf Wahllöf (M), Sammanhållen primärvårdsorganisation

26. Motion nr 14-2023 - Inför SMS-livräddning i Västerbotten HSN 285-2023

Sammanfattning

Håkan Andersson (C) lämnade in en motion med rubriken Inför SMS-livräddning i Västerbotten, vid regionfullmäktige den 25 april 2023. I motionen föreslås att Region Västerbotten ansluter sig till systemet för SMS-livräddning.

Ett motionssvar har upprättats.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- §197 HSNAU Motion nr 14-2023 - Inför SMS-livräddning i Västerbotten
- Motion nr 14-2023 - Motionssvar
- Motion nr 14-2023 - Sakunderlag
- Motion nr 14-2023 från Håkan Andersson (C), Inför SMS-livräddning i Västerbotten

27. Motion nr 4-2022 - Tillskapa fler differentierade vårdnivåer
HSN 559-2022**Sammanfattning**

Nicklas Sandström (M) lämnade in en motion med rubriken Tillskapa fler differentierade vårdnivåer, vid regionfullmäktige den 21 juni 2022. I motionen föreslås att påbörja ett arbete med att differentiera fler vårdnivåer på framför allt på NUS för att åstadkomma ett mer resurseffektivt och patientsäkert patientomhändertagande.

Ett motionssvar har upprättats.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- §196 HSNAU Motion nr 4-2022 - Tillskapa fler differentierade vårdnivåer
- Motion 4-2022 - Motionsyttrande
- Motion 4-2022 - Sakunderlag
- Motion nr 4-2022 från Nicklas Sandström (M), Tillskapa fler differentierade vårdnivåer

28. Motion nr 15-2023 - Inrätta en central vårdgarantienhet
HSN 360-2023**Sammanfattning**

Nicklas Sandström (M) lämnade in en motion med rubriken Inrätta en central vårdgarantienhet, vid regionfullmäktige den 25 april 2023. I motionen föreslås att etablera en central vårdgarantienhet med inspiration från Region Västmanland.

Ett motions svar har upprättats.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- §198 HSNAU Motion nr 15-2023 - Inrätta en central vårdgarantienhet
- Motion nr 15-2023 - Motionssvar
- Motion nr 15-2023 - Sakunderlag
- Motion nr 15-2023 från Nicklas Sandström (M). Inrätta en central vårdgarantienhet

29. Hälso- och sjukvårdsnämndens valärenden 2023-2026

HSN 20-2023

Sammanfattning

Mahmoud Alturk (S) har av sagt sig sitt förtroendeuppdrag i beredning för primärvård och tandvård och fyllnadsval behöver genomföras. Valen gäller beredning för primärvård och tandvård. Valen gäller från och med 1 januari 2024 till 31 december 2026.

Nominerade är gulmarkerade och markeringarna kommer plockas bort i den slutgiltiga versionen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att förrätta val enligt bilaga.

Beslutsunderlag

- Förteckning valärenden hälso- och sjukvårdsnämnden december 2023

30. Anmälan av delegationsbeslut**Sammanfattning**

Beslut fattade av hälso-och sjukvårdsdirektören
Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation.
Förteckning.

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

Förslag till beslut

Redovisningen av anmälda delegationsbeslut godkänns.

Beslutsunderlag

- Hälsa- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning
- Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation från hälso- och sjukvårdsdirektören. Förteckning

31. Anmälan av protokoll och handlingar**Förslag till beslut**

Redovisningen av handlingarna noteras.

Beslutsunderlag

- Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 181-200
- Beredningen för funktionshinder och samverkan, Protokoll §§ 45-52
- Beredningen för primärvård och tandvård, Protokoll § 1-5
- Beredningen för primärvård och tandvård, Protokoll § 46-53
- Hjälpmedelsrådet Protokoll punkt 58-69
- Hjälpmedelsrådet Protokoll punkt 70-80
- § 70 Protokollsutdrag Principärenden