

Utskott för primärvård och
tandvårdSammanträdesdatum
2020-05-11

Plats och tid	Distansmöte samt rum Dorotea i Regionens hus kl. 09:30-15:00
Protokollet omfattar	§§28-33
Beslutande ledamöter	Jonas Karlberg (V) (ordförande) Katarina Jonsson (S) Urban Lindström (S) Elin Segerstedt Söderberg (M) Susanne Dufvenberg (S) (2:e vice ordförande) Marianne Normark (L) (vice ordförande) Ewa-May Karlsson (C)
Övriga närvarande	Karin Bergström Linder (sekreterare) Per Sehlin (controllerstrateg) §30 Marie Rodling-Wahlström (strateg) §30 Solveig Hällgren (enhetschef) §30 Ulrika Westman-Yttergren (verksamhetschef) §30 Anna-Maria Stenlund (tandvårdsdirektör) §30 Jennie Liling-Ståhl (områdeschef) §30 Gunilla N Larsson (verksamhetschef, föredragande) Lena Grundberg (handläggare) §30 Camilla Andersson (områdeschef) §30 Peter Berggren (områdeschef) §30
Justeringens plats och tid	Genom digital signering , 2020-05-14
Sekreterare	Karin Linder
Ordförande	Jonas Karlberg (V)
Justerande	Marianne Normark (L)

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ	Utskott för primärvård och tandvård		
Sammanträdesdatum	2020-05-11		
Datum för anslags uppsättande	2020-05-15	Datum för anslags nedtagande	2020-06-05
Förvaringsplats för protokollet	Regionens hus, Umeå		
Underskrift Karin Linder		

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-05-11**ÄRENDELISTA**

- § 28 Justering
- § 29 Fastställande av föredragningslista
- § 30 Informationer
- § 31 Månadsrapport per april 2020
- § 32 Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå
- § 33 Familjecentral i Vindeln. Tilläggsuppdrag.

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-05-11**§ 28 Justering****Sammanfattning**

Utskott för primärvård och tandvård utser Marianne Normark (L) att tillsammans med ordförande justera protokollet.

Justeringsdatum fastställs till torsdag den 14 maj 2020.

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-05-11**§ 29 Fastställande av föredragningslista**
HSN 9-2020**Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Beslut

Upprättad föredragningslista fastställs.

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-05-11**§ 30** **Informationer**
HSN 10-2020**Sammanfattning**a) Lokalutredning primärvård och tandvård

Marie Rodling-Wahlström, lokalstrateg, informerar om ett pågående analyskede där utgångspunkten är god och nära vård ur ett lokalperspektiv. Översynen gäller både ett fastighetsperspektiv och ett befolkningsperspektiv. Gällande fastighetsperspektiv görs en översyn av fastigheter med god standard, behov av åtgärder samt behov av livscykelåtgärder, både gällande egna lokaler och förhyrda. Befolkningsperspektiv kan gälla belastning per hälsocentral utifrån antal listade i förhållande till kompetens och personalförsörjning, liksom befolkningsutveckling.

b) Ekonomisk uppföljning

Per Sehlin, controllerstrateg, ger en förstärkt månadsrapportering. Produktionssiffrorna är fortfarande preliminära. Det är en jämn fördelning av underskottet mellan verksamhetsområdena. Personalkostnaderna ger ett underskott på 90 miljoner kronor. Regionen tappar intäkter bland annat på grund av många avbokningar inom tandvården. Det är därmed svårt att göra en helårsprognos på grund av covid-19. Läkemedelskostnader visar på en kraftig kostnadsökning, vilket bland annat kan bero på viss covid-19 effekt med volymmässigt större uttag. Kostnader för hyrpersonal har från sommaren 2019 ökat inom primärvården samtidigt som det är en minskning inom sjukhusvården.

c) Delårsrapport 1 hälsovalet 2020

Solveig Hällgren, beställarchef och Lena Grundberg, handläggare, ger en uppföljning av delår 1. Resultatet som redovisas gäller alla hälsocentraler i Region Västerbotten, både i egen regi och privata. Syftet är att säkerställa att målen för god vård uppfylls och att kraven i uppdraget tillgodoses på ett likvärdigt sätt. Coronaviruset påverkar alla verksamheter, antal besök till läkare och övrig sjukvårdande behandling har minskat medan telefontillgängligheten har ökat utifrån att antalet inkommande samtal minskat. Vid årsrapportering kommer även hantering av patienters klagomål till patientnämnden att följas upp. Inför år 2021 kommer bland annat uppdragsbeskrivningar och uppföljning av tilläggsuppdragen att utvecklas.

d) Alkohol- och drogmottagning

Ulrika Westman-Yttergren, verksamhetschef, informerar om att region Västerbotten och Umeå Kommun har förlängt befintligt avtal till och med den 31 december 2020 avseende Alkohol- och drogmottagningen med anledning av det ansträngda läget på grund av coronaviruset. Nytt avtal kommer att tas fram och intentionen är att kranskommuner ska vara med i avtalet.

e) Familjecentral i Vindeln

Ulrika Westman-Yttergren, verksamhetschef, informerar om planerna med att starta en familjecentral i regionens befintliga lokaler i anslutning till hälsocentralen i Vindeln. Vindelns kommun är intresserade. Lokalen behöver dock byggas om. Ärendet har varit i fastighetsrådet, men är inte färdigbehandlat.

Utdragsbestyrkande

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-05-11

f) Tandvårdstaxa folktandvården Västerbotten

Anna-Maria Stenlund Berggren, tandvårdsdirektör, informerar om region Västerbottens tandvårdstaxa i jämförelse med referensprislistan för tandvård. Tandvårdstaxan följer referenspris förutom för ett fåtal utvalda åtgärder, såsom parodontal kirurgi, tandstödda kronor, implantatstödda kronor och helkäksimplantat. Specialisttandvårdstaxan ligger generellt 10 procent över referenspriset. Enskilda kronor har ett fast pris oavsett material och helkäksimplantat har ett enhetspris baserat på ett medelvärde på gruppnivå. Frisktandvårdens premier ligger generellt på riksnivå eller något lägre.

g) DUGA-processen

Områdescheferna Jennie Liling-Ståhl och Camilla Andersson ger en uppdatering gällande vad som har hänt i processen sedan hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 23 april.

Facklig samverkan är gjord. Facken anser generellt att de borde ha varit med tidigare i processen. Läkarförbundet har haft en § 14 förhandling gällande MLA-uppdraget. Workshops är genomförd med delar av MLA-rådet, där framkom det att MLA kommer att knytas tydligare till ledningen inom respektive verksamhet.

h) Covid-19 inom primärvård och tandvård

Jennie Liling-Ståhl, Camilla Andersson ger aktuell information.

Fortfarande positiva provsvar och fortfarande patienter inlagda på sjukhus, men verkar ha nått en plattå. Inneliggande patienter är vårdkrävande. Lång rehabilitering för patienter efter långa respirator- och dialysbehandlingar. Ett bra jobb görs inom primärvården med ett gott samarbete med kommunerna.

i) Samhällsrum

Peter Berggren, områdeschef, ger en resumé över projektet Innovationskraft för glesbygd, som startade 2014. Sex kommuner i Västerbotten samt en kommun i Norrbotten deltog i projektet som bland annat jobbade med att ta fram virtuella arenor för digital utveckling. Projektet har bland annat lett till att samhällsrum kommer att finnas på flera orter, främst i södra Lappland, från och med den 15 juni i år.

Beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Tillfälligt avtal Alkohol- och drogmottagning Umeåregionen
- Tandvårdstaxa 2020 västerbotten
- Samhällsrum; innovationskraft för glesbygd 2014
- Delårsrapport 1 hälsoval 2020
- Statistik till Beställaren 2019-2020 hembesök
- Lokaler primärvård, tandvård

Utdragsbestyrkande

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-05-11**§ 31 Månadsrapport per april 2020**
HSN 11-2020**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar ett underskott mot budget efter april på 164 miljoner kronor. Nettokostnadsutvecklingen uppgår till 4 procent där intäkternas förändring uppgår till 1,3 procent och kostnaderna för 1,9 procent. För utskottets ansvarsområden redovisar primärvården ett underskott med 41 miljoner kronor och tandvården 17 miljoner kronor.

Det huvudsakliga problemet för primärvården är tillgången på regionsanställda läkare, främst i inlandet och i Skellefteåområdet. Under året har dock även hyrpersonal nyttjats även inom andra personalgrupper då i huvudsak i Södra Lappland. Produktionsminskning orsakad av covid-19 situationen innebär att primärvården går miste om patientintäkter. Produktionen har minskat med knappt 20 procent under första tertialet jämfört med föregående år.

För tandvården har problemet under lång tid varit kopplad till bristen på tandläkare som gör att prioriteringen styrs mot barntandvården samt de akuta besöken. Detta innebär att inkomstbringande vuxentandvård uteblir. Med covid-19 situationen har läget förvärrats ytterligare då patienter uteblir på grund av befarad smittorisk. Produktionen i tandvården har minskat med 19 procent räknat på antalet besök.

Beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport UPT 2020-04
- Månadsrapport UPT 2020-03

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-05-11**§ 32 Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå**

HSN 454-2020

Sammanfattning

Utskott för primärvård och tandvård fick vid sammanträde den 1 april 2020 information om förslag på ny organisation- och ledningsstruktur gällande närsjukvårdsområde primärvård Skellefteå respektive närsjukvårdsområde primärvård Umeå. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ser vikten av denna organisations- och ledningsstruktur inom primärvården och att den kommer igång så snart som möjligt. Med anledning av detta hade utskottet ett extra sammanträde den 8 april 2020.

Ärendet togs upp i hälso- och sjukvårdsnämnden den 23 april. Nämnden beslutade att återremittera ärendet till utskottet för primärvård och tandvård för ytterligare beredning bland annat utifrån en ny riskbedömning, för att därefter åter tas upp vid hälso- och sjukvårdsnämndens möte den 20 maj.

Förslaget stödjer god och nära vård och rustar primärvården för framtida utmaningar utifrån fem fokusområden; Samarbete mellan hälsocentraler, hållbarhet, effektivitet, tillgänglighet, digitalisering. Två till fyra hälsocentraler bildar en basenhet.

Tilläggsuppdrag primärvård blir en basenhet med länsövergripande specialistfunktioner såsom ungdomshälsa, alkohol- och drogmottagning, centrum mot våld med flera.

Förändringen förväntas genomföras kostnadsneutralt.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

En ny organisations- och ledningsstruktur inom primärvården i Skellefteå och Umeå införs enligt följande

- Hälsocentralerna Skellefteå med kranskommuner omfattar tre basenheter; Nord (Moröback, Kåge, Byske, Ursviken), Syd (Anderstorp, Burträsk, Lövånger, Bureå) och Väst (Heimdall, Erikslid, Boliden, Norsjö).

- Hälsocentralerna Umeå med kranskommuner omfattar fyra basenheter; Nord (Mariehem, Ersboda, Robertsfors, Sävar), Syd (Teg, Hörnefors, Nordmaling), Öst (Ålidhem, Holmsund ev. Tomtebo) och Väst (Backen, Vännäs, Bjurholm, Vindeln).

- Tilläggsuppdrag primärvård (Kompetenscentrum för BVH/MHV, Barnahus, Kvinnofrid, Centrum mot våld, Alkohol- och drogmottagningen, Ungdomshälsan, Primärvårdsdietisterna, inkontinens/diabetessamordnare).

- Utskott för primärvård och tandvård ges i uppdrag att följa upp förslaget mot hälsovals uppdrag.

- Utskott för primärvård och tandvård ges i uppdrag att följa upp genomförandet i september och december 2020.

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-05-11**Förslag till beslut under sammanträdet**

Marianne Normark (L), med stöd av Elin Segerstedt Söderberg (M), yrkar på avslag på upprättat förslag samt att en ny översyn görs med inriktning att stärka det närvarande ledarskapet.

Ordförande yrkar bifall till upprättat förslag samt att hälso- och sjukvårdsnämnden ger utskottet följande uppdrag:

- Utskott för primärvård och tandvård ges i uppdrag att följa upp förslaget mot hälsovals uppdrag.
- Utskott för primärvård och tandvård ges i uppdrag att följa upp genomförandet i september och december 2020.

Beslutsgång

Ordförande ställer Marianne Normarks (L) och Elin Segerstedt Söderbergs (L) förslag mot upprättat förslag och finner att utskottet bifaller upprättat förslag till beslut.

Därefter frågar ordförande om utskottet kan bifalla ordförandes tilläggsyrkande, vart och ett för sig, vilket utskottet godkänner.

Beslut

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

En ny organisations- och ledningsstruktur inom primärvården i Skellefteå och Umeå införs enligt följande

- Hälsocentralerna Skellefteå med kranskommuner omfattar tre basenheter; Nord (Moröbacke, Kåge, Byske, Ursviken), Syd (Anderstorp, Burträsk, Lövänger, Bureå) och Väst (Heimdall, Erikslid, Boliden, Norsjö).
- Hälsocentralerna Umeå med kranskommuner omfattar fyra basenheter; Nord (Mariehem, Ersboda, Robertsfors, Sävar), Syd (Teg, Hörnefors, Nordmaling), Öst (Ålidhem, Holmsund, ev. Tomtebo) och Väst (Backen, Vännäs, Bjurholm, Vindelö).
- Tilläggsuppdrag primärvård (Kompetenscentrum för BVH/MHV, Barnahus, Kvinnofrid, Centrum mot våld, Alkohol- och drogmottagningen, Ungdomshälsan, Primärvårdsdietisterna, inkontinens/diabetessamordnare).
- Utskott för primärvård och tandvård ges i uppdrag att följa upp förslaget mot hälsovals uppdrag.
- Utskott för primärvård och tandvård ges i uppdrag att följa upp genomförandet i september och december 2020.

Reservation

Marianne Normark (L) och Elin Segerstedt (M) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Utdragsbestyrkande

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-05-11**Särskilt yttrande**

Elin Segerstedt (M) och Marianne Normark (L) lämnar ett särskilt yttrande enligt bilaga till protokollet.

Beslutsunderlag

- DUGA-processen riskbedömning 200414
- §27 Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå
- §43 Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå
- Närsjukvårdsområde, Primärvård Skellefteå och Umeå. Ny organisation- och ledningsstruktur. Processen DUGA
- Ny organisation- och ledningsstruktur för Primärvården i Skellefteå och Umeå. DUGA. Tjänsteskrivelse
- Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå. Basutbud primärvård. Komplettering

Särskilt yttrande ang Ny organisations- och ledningsstruktur för Primärvården i Skellefteå och Umeå; DUGA

Ärendet kring en ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå tar sin utgångspunkt utifrån tjänstemannaledningens perspektiv att förenkla styrningen av primärvården. Det kan vi förstå men det finns fler perspektiv. Samtliga inblandade fackförbund har riktat kritik mot förslaget och ett införande i rådande pandemi och allt vad den innebär är inte ansvarsfullt. Konsekvenserna av förslaget innebär ökad centralisering och risk för byråkratisering. De mest framgångsrika hälsocentralerna lyfter särskilt fram det närvarande och lokala ledarskapet som en avgörande framgångsfaktor. Med den nya organisationen flyttas ledarskapet längre ifrån hälsocentralen och dess personal. Det tror vi är en dålig väg framåt. Att vara medicinskt ledningsansvarig (MLA) på flera olika hälsocentraler utan att vara fysiskt närvarande är svårt. Detta borde inte vara en fråga för politisk prövning utan något som respektive chef måste hantera. Den nya strukturen förhindrar även möjligheten att enskilda hälsocentraler kan avknoppas och drivas i privat regi.

Det skulle krävas en ny utredning som istället gå motsatt väg och hitta vägar för att stärka det närvarande och lokala ledarskapet med mandat och befogenheter. Till en sådan översyn skulle även beställningen ses över med följande inriktning som Allianspartierna förslagit tidigare: Ersättningsnivån justeras för att stimulera en ökad tillgänglighet. Detta genom att den rörliga ersättningen justeras till 30 procent och den fasta till 70 procent. Rehabiliteringsuppdraget ska ligga utanför basuppdraget. Filialverksamhet uppmuntras för att tillgodose ökad tillgänglighet. Vid nyetablering skall passivt listade listas om till den nyetablerade hälsocentralens upptagningsområde inom tre månader. Krav om att nyttja webbtidboken fullt ut skrivs in i beställningen. Detta för att underlätta för de patienternas tillgänglighet. En ersättning för strukturerade digitala samtal införs. Detta för att ytterligare stärka tillgängligheten och avlasta hälsocentralernas telefontider. En särskild ersättning för de vårdcentraler som kan erbjuda minst 70 procent av sina patienter en fast namngiven läkare med tillhörande vårdteam. Den särskilda ersättningen motsvarar cirka 3 procent högre grundersättning.

Elin Segerstedt Söderberg (M)
Ledamot i primärvård- och tandvårdsutskottet

Marianne Nordmark (L)

Vice ordförande i primärvård- och tandvårdsutskottet

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-05-11**§ 33 Familjecentral i Vindelns. Tilläggsuppdrag.
HSN 512-2020****Sammanfattning**

Vindelns hälsocentral har i samverkan med Vindelns kommun nått en samstämmighet om att gemensamt bedriva en familjecentral. Vindelns hälsocentral ansöker därför om tilläggsuppdrag för familjecentral till beställaren i Hälsoval Västerbotten, med utgångspunkt att alla kommuner bör ha en familjecentral.

Uppdrag att bedriva en familjecentral vilar på fyra ben, det innebär att den ska innehålla mödra- och barnhälsovård från Regionen samt öppen förskola och socialtjänstens råd och stöd från kommunen.

Det finns enligt beställaren inget formellt beslut, men det finns en informell samstämmighet om att familjecentraler är bra och viktiga verksamheter och Vindelns är den enda kommunen i Umeå med krans förutom Bjurholm som ingår i Vännäs familjecentral, som inte har en familjecentral.

Ansökan gäller tilläggsuppdrag för samordning på 0,25 procent för merkostnad som en familjecentral innebär för hälsocentralen och den samordning som krävs i enlighet med tilläggsuppdrag för familjecentral på andra hälsocentraler.

Samordningsuppdraget består i att samordna familjecentralens verksamhet inom ramen för det samverkansavtal som ingås mellan Vindelns Kommun och Region Västerbotten.

Den påtänkta lokalen ägs av hälsocentralen/Region Västerbotten och står tom och outnyttjad idag. Möjlighet finns att få hyresintäkt för halva lokalen av Vindelns kommun om det blir en gemensam familjecentral, vilket även Vindelns kommun anser vore den bästa lösningen av lokalfrågan.

Underlag för ekonomisk kalkyl för viss ombyggnation samt hyresintäkt är lämnad till fastighet.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Tilläggsuppdrag för familjecentral införs på Vindelns hälsocentral, med samordning på 0,25 procent till Vindelns hälsocentral.

Förslag till beslut under sammanträdet

Ordförande föreslår att ärendet ska återremitteras för komplettering gällande om finansiering av tilläggsuppdrag för familjecentral ska ske via hälso- och sjukvårdsnämndens anslag eller via hälsoval Västerbotten samt komplettering gällande kostnader respektive intäkter för aktuell lokal.

Beslutsgång

Ordförande frågar utskottet om ärendet ska avgöras idag eller återremitteras, och finner att utskottet beslutar återremittera ärendet i enlighet med ordförandes förslag.

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-05-11**Beslut**

Ärendet återremitteras för komplettering gällande om finansiering av tilläggsuppdrag för familjecentral ska ske via hälso- och sjukvårdsnämndens anslag eller via hälsoval Västerbotten samt komplettering gällande kostnader respektive intäkter för aktuell lokal.

Beslutsunderlag

- Underlag Familjecentral Vindeln
- Målbeskrivning Familjecentral Vindeln
- Vägledning och riktlinjer FC

Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

Namn	Karin Mari Bergström Linder
Titel, Organisation	Sekreterare, Region Västerbotten
Datum & Tid	2020-05-14 17:05:29 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_07be5f33e98d52b4991df2068ef6c6bf9d

Namn	JONAS KARLBERG
Titel, Organisation	Ordförande, Region Västerbotten
Datum & Tid	2020-05-14 18:51:33 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_0571e68342486ff9c76741351477dc0b95

Namn	MARIANNE NORMARK
Titel, Organisation	1:e vice ordförande, Region Västerbotten
Datum & Tid	2020-05-15 10:52:49 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_0935c8158b72da3731ffe2ecd915658c3c



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