


Hälso- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskottSammanträdesdatum  
2020-11-18

Plats och tid	Dorotearummet i Regionenshus, Umeå och digitalt kl. 09:00-14:00
Protokollet omfattar	§§85-97
Beslutande ledamöter	Anna-Lena Danielsson (S) (ordförande) Kjell Bäckman (V) (2:e vice ordförande) Lars Bäckström (C) (1:e vice ordförande)
Övriga närvarande	Maria Sterner (Nämndsekreterare) Brita Winsa (Hälso- och sjukvårdsdirektör) Tilda Molin (Nämndsekreterare) Harriet Boström (Controller) §87 Ewelina Ogenblad (HR-strateg) §87 Tommy Svensson (Servicedirektör) §87 Jani Sundqvist (Verksamhetschef) §87 Jens Boman (Seniorstrateg) §87 Harriet Hedlund (S) §87 Nicklas Sandström (M) §87 Ulrica Bergström (Områdeschef) §87 Per Sehlin (Strateg) §87
Justeringens plats och tid	Genom digital signering , 2020-11-27
Sekreterare	Tilda Molin
Ordförande	Anna-Lena Danielsson (S)
Justerande	Lars Bäckström (C)

---

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ	Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott		
Sammanträdesdatum	2020-11-18		
Datum för anslags uppsättande	2020-11-30	Datum för anslags nedtagande	2020-12-14
Förvaringsplats för protokollet	Regionens hus, Umeå		
Underskrift	 Tilda Molin		

---

Hälso- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskottSammanträdesdatum  
2020-11-18**ÄRENDELISTA**

- § 85 Justering
- § 86 Fastställande av föredragningslista
- § 87 Informationer
- § 88 Månadsrapport per oktober 2020
- § 89 Yttrande över remissen S2020/01067 Läkemedelsverkets framställan av justering av avgifter för öppenvårdsapotek, partihandel, sjukhusens läkemedelsförsörjning och maskinell dosverksamhet
- § 90 Vårdnära service
- § 91 Extrainsatt sammanträde
- § 92 Avtalssamverkan Svenskt biobanksregister
- § 93 Motion 23-2019 Mer tid för vårdpersonalen att träffa patienter – mindre onödig administration
- § 94 Motion nr 28-2019 Ofrivillig ensamhet
- § 95 Motion nr 33-2019 Även utsatta män ska ha rätt till hjälp
- § 96 Motion nr 10-2020 Rädda liv i hela länet
- § 97 Kurser och konferenser

Hälso- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskott

Sammanträdesdatum  
2020-11-18

## § 85 Justering

### Förslag till beslut

Lars Bäckstöm (C) utses att tillsammans med ordförande Anna-Lena Danielsson (S) justera protokollet. Justeringen sker digitalt den 25 november.

### Beslut

Lars Bäckstöm (C) utses att tillsammans med ordförande Anna-Lena Danielsson (S) justera protokollet. Justeringen sker digitalt den 25 november.

Hälso- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskott

Sammanträdesdatum  
2020-11-18

**§ 86**            **Fastställande av föredragningslista**  
HSN 83-2020

**Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättas.

**Förslag till beslut**

Föredragningslistan fastställs enligt upprättat förslag.

**Beslut**

Föredragningslistan fastställs enligt upprättat förslag.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskottSammanträdesdatum  
2020-11-18**§ 87**            **Informationer**  
                      HSN 84-2020**Sammanfattning****Månadsrapport**

Harriet Boström, controller informerar arbetsutskottet om verksamhetens resultat per oktober. Under perioden har intäkterna minskat med 2,2 procent vilket främst förklaras av låga patient-, vård- och tandvårdsintäkter till följd av anpassningar till pågående pandemi. Läkemedelskostnaderna har under perioden varit höga, vilket tillsammans med personalkostnader bidragit till att kostnaderna för perioden har ökat med 2,0 procent. Hälsa- och sjukvårdsnämnden har per oktober 2020 en negativ nettokostnadsavvikelse mot budget på 342 miljoner kronor. Ersättning för covid-relaterade kostnader har inte inkommit än. Ansökan om ersättning avseende kostnaderna till följd av pandemin är inlämnad och besked väntas komma i december.

Ärendet återkommer i § 88.

**Uppskjuten vård i Västerbotten**

Harriet Boström, controller informerar om rådande läge kring uppskjuten vård i Västerbotten. I SKR:s rapport "Pandemin och hälso- och sjukvården" framgår att den svenska vården har en stor omställnings- och återhämtningsförmåga (rapporten är skriven i september 2020). En stor del av vården fram till i september har kunnat upprätthållas och prioriterade grupper har fått hjälp. I Västerbotten följer förändringen i vårdproduktion smittspridningen. I jämförelse med 2019 är vårdtillfällena färre vid de tidpunkter smittspridningen varit hög. De prioriterade grupperna har dock fått hjälp medan de som kan vänta har fått vänta längre än föregående år. Befolkningen har i mindre utsträckning sökt vård för bland annat stroke och hjärt- och kärlsjukdomar, vilket är svårt att hitta en förklaring till. Det är svårt att kvantifiera de grupper som inte sökt vård. Eftersom regionen befinner sig i en andra våg av smittspridning blir möjligheterna minskade att samtidigt komma ikapp och arbeta med den uppskjutna vården.

**Kompetensförsörjning, sjuksköterskor och barnmorskor**

Ewelina Ogenblad, HR-strateg informerar arbetsutskottet om kompetenstillgången vad gäller sjuksköterskor och barnmorskor inom regionen. Ett generellt positivt rekryteringsnetto gäller för samtliga år utom i år, vilket till stor del beror på att kostnaderna behöver sänkas, till exempel har inte vissa pensionsavgångar ersatts med nyanställningar. Årets siffror skiljer sig inte nämnvärt från tidigare år vad gäller avslutade anställningar. För barnmorskor finns för närvarande ett negativt rekryteringsnetto. Oftast är anledningen till avslutad tjänst flytt, tjänstledighet eller forskarutbildningar. Regionen försöker stimulera till utbildning av specialister och ökad intern rörlighet vilket på sikt leder till kompetenshöjning inom regionen. Just nu pågår en pilot för att testa en avgångsenkät som komplement till avslutningssamtal. Piloten pågår från och med 2020-04-01 till och med 2020-12-31 och avslutas med en utvärdering. Bakgrunden är en studie som genomfördes 2017 bland cheferna i hälso- och sjukvårdsförvaltningen kring upplevelsen av nuvarande metod för avgångssamtal. Resultatet visade bland annat att det fanns önskemål om att avgångsorsaker följdes upp systematiskt och samlat samt att ett verktyg togs fram för att fånga upp eventuell kritik och att den kritiken följs upp.

De deltagande verksamheterna i piloten är:

---

**Utdragsbestyrkande**

Hälso- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskott

Sammanträdesdatum  
2020-11-18

- Kirurgcentrum VB
- Centrum för anestesi
- Operation och intensivvård VB
- Geriatriskt centrum Umeå
- Medicinsk och geriatrisk klinik Skellefteå

Målet är att implementera avgångsenkäten inom Region Västerbotten, öka förståelsen för avgångsorsaker och att samla in feedback för att utvecklas och bli bättre som arbetsgivare. Resultat kommer ges på respektive basenhet om fler än tio personer svarat på enkäten, i annat fall ges resultaten på förvaltningsnivå.

#### Vårdnära service

Tommy Svensson, servicedirektör informerar arbetsutskottet om arbetet inom det vårdnära service-konceptet. Bakgrunden till arbetet med vårdnära service (VNS) är att Hälso- och sjukvårdsnämnden 2016 framställt ett önskemål om att utarbeta förslag till nya sätt att organisera vårdarbetet på länets vårdavdelningar med målet att nyttja all personal utifrån rätt kompetens på rätt plats. Vid ett breddinförande handlar det om 120 medarbetare.

En centralt organiserad process är utformad med uppdrag att arbeta fram förslag till hur servicemedarbetare på ett effektivt sätt kan överta lämpliga uppgifter på vårdavdelningarna i länet. Kompetensväxlingsseminarium är genomförda, arbetsuppgifter tydliggjorda och piloter är genomförda. Löpande återrapportering sker till Hälso- och sjukvårdsnämnden. Hälso- och sjukvårdsnämnden har ställt sig positiv men valt att inte driva igenom ett breddinförande baserat på att tillkommande kostnader överstiger effekterna på kort sikt. Hälso-sjukvården och Service stabens ledning är överens om grundprincipen att renodla vården från serviceuppdrag, med slutsatsen att kostnader inte bör skjutas framåt utan istället börja med att genomföra effektiviseringar.

Ärendet återkommer i §90.

#### Neurorehab Sävar

Tommy Svensson, servicedirektör informerar om det aktuella läget på Neurorehab i Sävar. Verksamheten är flyttad till temporära lokaler i Umeå på grund av byggnadsrelaterad ohälsa (BRO). I dagsläget finns ingen inplanerad renovering av lokalerna i Sävar under perioden 2021-2025, orsaken är ett pågående utvecklingsuppdrag inom området. Verksamhetens framtida placering på längre sikt är en verksamhetsfråga som behöver utredas för att hitta en placering med bästa resultat för verksamheten.

#### Ambulansen

Jani Sundqvist, verksamhetschef på ambulansen informerar kring aktuellt läge angående flytt av ambulansens verksamhet och organisatoriska förändring. Det finns stora ekonomiska underskott i verksamheten, flera åtgärder har genomförts men det återstår mer omställningsarbete för att komma i balans. Vid en analys av verksamheten framgår att det finns ofinansierade tjänster, en låg grundbemanning och ökade overtidskostnader. Det finns också ett behov av kompetensutveckling- och försörjning. Ett antal åtgärder har genomförts, däribland att måltidsuppehåll ersätts med rast, och att måltidsersättning ersätts med enkel overtid vid utebliven rast.

---

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskottSammanträdesdatum  
2020-11-18

Verksamhetsanpassat schema har också införts vilket bland annat medför att från vecka två 2021 finns tre ambulanser i tjänst fram till klockan 23:00 i Skellefteå, jämfört med fram till klockan 18:00 i dag. Under perioden juni-september 2020 rapporterades 27 avvikelser in gällande resursbrist, av dessa 27 avvikelser inträffade 22 efter klockan 18.00. 14 av dessa var resursoptimerade av SOS-alarm men hade trots detta en viss påverkan på väntetid. Resursoptimering bygger på att SOS-alarm prioriterar var ambulanser ska åka beroende på belastning i de olika orterna. En del av ambulansuppdragen har varit bedömningsuppdrag som inte leder till transport. Därför är ambitionen också att i samverkan med SOS att få till en bättre kvalitet gällande samtalen till SOS-alarm.

### Kulturdoula

Jens Boman, seniorstrateg informerar om verksamheten med kulturdoulor som är en del i arbetet inom den statliga riktade satsningen på förlossningsvård och kvinnors hälsa. Satsningen pågår under perioden 2016 till 2022 och finansieras genom riktade statsanslag. Före 2016 finansierades kulturdoula-verksamheten med medel från folkhälsa och primärvård. Det finns för närvarande 47 kulturdoulor i länet. Kulturdoulorna utgör ett stöd för utrikesfödda kvinnor under graviditeten, mödravårdsperioden och vid förlossning. Statsbidraget för att finansiera kulturdoulor försvinner december 2021 och regionen behöver ta ställning till fortsatt verksamhet. Karolinska Institutet (KI) genomför just nu en studie som utvärderar deras arbete med kulturdoulor fram till 2019. Jens Boman uppdras att föra dialog med KI om resultaten av utvärderingen och återrapportera dessa till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott.

### Hälso- och sjukvårdsdirektörens information

Brita Winsa, hälso- och sjukvårdsdirektör informerar arbetsutskottet om aktuella händelser i verksamheten enligt följande:

- Spridningen av Covid -19 ökar rejält i regionen och regionen är vid dagens möte satt i stabsläge för första gången sedan i våras. Stabsläget innebär en förhöjd beredskap för att situationen kan ta snabba vändningar och ett snabbt behov av ökade vårdplatser kan uppstå. Reviderade Covid-planer håller på att arbetas fram för sjukhusen och primärvården.
- Vad gäller den uppskjutna vården behövs en plan över var de statliga stödpengarna ska gå. Sjukvårdsdirektören belyser att det är viktigt att tänka brett vad gäller uppskjuten vård, det är inte enbart operationer som inte genomförts på utsatt datum utan även kroniskt sjuka som inte sökt vård under pandemitiden.
- NUS är både region- och universitetssjukhus, vilket behöver beaktas vid kommande strategiska överväganden. Regionsjukhusets behov behöver tillgodoses för att kunna bibehålla kompetens och kvalitet även i framtiden.

### Arbete med prioriteringar

Per Sehlin, strateg, informerade nämnden om uppdraget att arbeta med prioriteringar. Syftet med uppdraget är att ge förutsättningar för en välgrundad fördelning av tillgängliga resurser utifrån hälso- och sjukvårdslagets intentioner att den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården, att hälso-och

---

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskottSammanträdesdatum  
2020-11-18

sjukvården ska förebygga ohälsa och vara organiserad så att den främjar kostnadseffektivitet. Målet är ett praktiskt användbart arbetssätt med konkreta steg där en politisk rangordning av behov ingår i planerings- och budgetprocessen. Uppdraget är ett samarbete mellan Nätverket Hälsa och Demokrati, Nätverket Uppdrag Hälsa samt Prioriteringscentrum.

Nätverken utgår från ett befolknings- och behovsperspektiv. Genom att identifiera behov i befolkningen kan underlag för rangordning av behov tas fram så att de som har störst behov av hälso-och sjukvård ges företräde till vården. Som en konsekvens av en rangordning av olika behov kan beslutsprocessen utvecklas så att resurser fördelas i enlighet med den rangordningen och inte på basis av tidigare budgetar. Uppdraget varar från 2019-06-01 till 2020-12-31. Deltagande Regioner i arbetsgruppen för prioriteringar är:

- Västerbotten
- Västernorrland
- Blekinge
- Jämtland/Härjedalen

Från varje region finns representation av en politiker och en tjänsteperson. I uppdraget ingår också att testa och kvalitetssäkra arbetssättet i någon region. I uppdraget ingår inte att ta fram en metod för att beskriva behov. Arbetssättet förutsätter att det finns beskrivningar av behov i respektive region. Uppdraget omfattar inte heller själva planerings- och budgetprocessen.

#### **Högspecialiserad vård**

Harriet Hedlund, Nicklas Sandström och Ulrica Bergström informerar om högspecialiserad vård och kunskapsstyrning. Med nationell högspecialiserad vård menas offentligt finansierad vård som bedrivs vid som mest fem enheter i landet och där endast ett fåtal vårdgivare i landet kan uppfylla kraven på kompetens, tillgänglighet och arbete i multidisciplinära team. Alla nationella programområden (NPO) har lämnat in förslag på vilken vård som eventuellt bör koncentreras på nationell nivå. Sakkunniggrupper startas, med uppdrag att genomlysna olika områden och ta fram ett underlag med sina förslag. Sakkunniggruppernas underlag skickas ut på remiss till alla Sveriges regioner. Därefter beslutar Socialstyrelsen vilka diagnoser som ska bedrivas som högspecialiserad vård och till hur många enheter den ska koncentreras till. Varje region/sjukvårdsregion kan sedan ansöka om tillstånd att bedriva och ansvarar för den vård som utlyses.

Nämnden för nationell högspecialiserad vård beslutar om vilket eller vilka regioner som beviljas tillstånd att bedriva och ansvarar för nationell högspecialiserad vård. Inför nämndens beslut kommer Socialstyrelsen att inhämta ett yttrande från en beredningsgrupp, som består av två personer från varje sjukvårdsregion. De ska tillsammans representera länssjukvård, akut vård, universitetssjukhusvård och medicinsk fakultet.

#### **Beslut**

Informationen är delgiven.

---

Utdragsbestyrkande



Hälso- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskott

Sammanträdesdatum  
2020-11-18

Jens Boman uppdras att föra dialog med Karolinska Institutet om resultaten av utvärderingen kring arbetet med kulturdoulor och återrapportera dessa till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott.

#### Beslutsunderlag

- Prioriteringar\_HSNAU\_201118
- NHV Kunskapsstyrning Innovation HSN-AU
- Avgångsenkät HSN au 18 november
- Rekryteringsnetto ssk-grupper RV 2016-2020
- HSN Presentation 2020-11-18 Ambulansen

Hälso- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskott

Sammanträdesdatum  
2020-11-18

**§ 88 Månadsrapport per oktober 2020**  
HSN 302-2020

**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar ett underskott mot budget efter oktober månad på 342 miljoner kronor och en nettokostnadsökning på 4,9 procent. Under perioden har intäkterna minskat med 2,2 procent medan kostnaderna ökat med 2,0 procent.

Intäkterna redovisar för perioden ett underskott med 122 miljoner kronor vilket till stor del förklaras av låga patient-, vård-, och tandvårdsintäkter.

Personalkostnader utgör 66 procent av det samlade underskottet och uppgår efter oktober till ett underskott mot budget på 225 miljoner kronor. Under perioden har läkemedelskostnaderna varit höga och redovisar en negativ avvikelse mot budget på 28 miljoner kronor.

**Förslag till beslut**

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Ekonomiskrapport per oktober för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.

**Beslut**

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Ekonomiskrapport per oktober för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.

**Beslutsunderlag**

- HSN au 2020-11-18
- Månadsrapport per oktober 2020
- Vårdföretagarnas rekommendationer.
- skrivelse från Vårdföretagarna om pandemiläget och eftersatta vårdbehov
- Eftersatta vårdbehov Västerbotten

Hälsa- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskottSammanträdesdatum  
2020-11-18

**§ 89** Yttrande över remissen S2020/01067 Läkemedelsverkets framställan av justering av avgifter för öppenvårdsapotek, partihandel, sjukhusens läkemedelsförsörjning och maskinell dosverksamhet  
HSN 1027-2020

### Sammanfattning

Läkemedelsverket föreslår i remissen S2020/01067 en ändring i förordningar när det gäller avgiftsnivån för öppenvårdsapotek, partihandel, sjukhusens läkemedelsförsörjning och maskinell dosverksamhet. I remissförslaget framgår att Läkemedelsverket ser ett behov av att höja myndighetens avgifter. Denna avgiftshöjning ska ge Läkemedelsverket kostnadsäckning för den kontroll och tillsyn som myndigheten utövar på alla sjukhus, apotek och verksamheter inom partihandel. Syftet med höjningen är enligt Läkemedelsverket att myndighetens önskan att anpassa intäkterna efter kostnadsutveckling och att det finns behov av att utveckla sina it-stöd. Enligt läkemedelsverket har avgifterna inte ändrats sedan omreglering av apoteksmarknaden i 2009 och att Läkemedelsverket inte har möjlighet att ta ut avgifter för tillsynen av maskinell dosverksamhet som bedrivs vid sjukhus. Denna del av myndighetens tillsyn uppges alltså vara ofinansierad. De planerade avgiftshöjningarna är betydande och ligger mellan 50 och 470%.

Region Västerbotten erbjuder möjlighet att yttra sig över remissen och ett förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att regionen ställer sig frågande till förslagen i remissen bland annat då den föreslagna finansieringsmodellen kan ge upphov till jävslänkade situationer med risk för en självgående utgiftsspiral och ger en större osäkerhet i budget- och verksamhetsplanering för regionerna.

### Förslag till beslut

Hälsa och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrande fastställs enligt upprättat förslag.

### Beslut

Hälsa och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrande fastställs enligt upprättat förslag.

### Beslutsunderlag

- Yttrande Läkemedelsverkets förordning om avgifter
- Remiss av Läkemedelsverkets framställan om justering av avgifter för öppenvårdsapotek, partihandel, sjukhusens läkemedelsförsörjning och maskinell dosverksamhet
- tjänsteskrivelse. Yttrande remiss Läkemedelsverkets framställan om justering av avgifter för öppenvårdsapotek, partihandel, sjukhusens läkemedelsförsörjning och maskinell dosverksamhet

---

Utdragsbestyrkande

Hälsa- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskott

Sammanträdesdatum  
2020-11-18

**§ 90**            **Vårdnära service**  
                      HSN 938-2020

**Sammanfattning**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden framställde 2016 önskemål om att utarbeta förslag till nya sätt att organisera vårdarbetet på länets vårdavdelningar med målet att nyttja all personal utifrån rätt kompetens på rätt plats, RAK. En centralt organiserad process startade med uppdrag att arbeta fram förslag till hur servicemedarbetare på ett effektivt sätt kunde överta lämpliga uppgifter på vårdavdelningarna i länet. Kompetensväxlingsseminarium har genomförts, arbetsuppgifter tydliggjorts och piloter är genomförda. Löpande återrapportering har skett till Hälsa och sjukvårdsnämnden. Hälsa och sjukvårdsnämnden ställde sig positiv men valde att inte driva igenom ett breddinförande baserat på att tillkommande kostnader översteg effekterna på kort sikt. Under hösten 2019 har en behovsinventering genomförts inom konceptet värdeskapande service, syftet var att genom olika workshops identifiera vårdens behov av förbättrade/förändrade servicetjänster för ökad resurs och flödeseffektivitet. Inom de top 10 prioriterade behoven kommer behoven av VNS arbetsuppgifter på plats 4 och plats 7 enligt frekvensmätning. För att tillgodose behoven inom framförallt inom måltidshantering och lokalvård behöver vi genomföra effektiviserings aktiviteter först. Effekthemtagningen kan således användas till att tillgodose behoven för förbättrad måltidshantering och lokalvård på sikt. Sker ingen effekthemtagning kan inte heller behoven tillgodoses utan en ekonomisk fördyring. Inom hälsa - sjukvårdens och services ledning är vi överens om grundprincipen att renodla vården från serviceuppdrag. Det behöver ske över tid och genom att tillsammans skapa aktiviteter som frigör tid till vårduppdraget kan vi uppnå den grundprincipen. Slutsatsen är att vi inte kan skjuta på kostnader utan vi behöver först genomföra effektiviseringar så att vi över tid fördelar om arbetsuppgifter som var identifierade i VNS konceptet.

**Förslag till beslut**

Hälsa och sjukvårdsnämnden har tagit del av återrapporteringen.

Hälsa och sjukvårdsnämnden godkänner inriktningen att först genomföra effektiviseringar för att sedan återinvestera i behoven kopplade till konceptet vårdnära service.

**Beslut**

Hälsa och sjukvårdsnämnden har tagit del av återrapporteringen.

Hälsa och sjukvårdsnämnden godkänner inriktningen att först genomföra effektiviseringar för att sedan återinvestera i behoven kopplade till konceptet vårdnära service.

**Beslutsunderlag**

---

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskott

Sammanträdesdatum  
2020-11-18

- Vårdnära service
- Bilaga 1 återrapportering VNS och fortsatta steg

---

Utdragsbestyrkande

Hälsa- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskott

Sammanträdesdatum  
2020-11-18

## § 91 Extrainsatt sammanträde

### Sammanfattning

Regionfullmäktige kommer vid sammanträde i februari 2021 behandla ärende om förslag om tillägg till budgeten för 2021. Ärendet till fullmäktige bereds av regionstyrelsen. Övriga förvaltningar, däribland hälso- och sjukvårdsnämnden, ges möjlighet att yttra sig över budgetförslaget. Eftersom förutsättningarna i tilläggsbudgeten för 2021 inte finns tillgängliga för hälso- och sjukvårdsnämnden att yttra sig över vid nämndens sammanträde den 9 december, finns behov av ett extrainsatt sammanträde i januari.

Förslag till datum för ett extra insatt sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden finns upprättat. Datomet är anpassat till regionstyrelsens sammanträde för beredning av fullmäktiges ärenden samt ekonomistaben upprättade tidsplan för beredning.

### Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden sammanträder den 11 januari 2021 och bereder yttrande överförslag till tilläggsbudget. Sammanträdet hålls digitalt med start klockan 09.00 och pågår som längst till klockan 11.30.

### Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden sammanträder den 11 januari 2021 och bereder yttrande överförslag till tilläggsbudget. Sammanträdet hålls digitalt med start klockan 09.00 och pågår som längst till klockan 11.30.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskottSammanträdesdatum  
2020-11-18**§ 92**                    **Avtalssamverkan Svenskt biobanksregister**  
                                 HSN 1076-2020**Sammanfattning**

Svenska biobanksregistret (SBR) är regionernas gemensamma IT-system och innehåller information om hälso- och sjukvårdens sparade biobanksprov. Syftet med registret är att kunna göra regionernas samlade biobanksprov och data om dessa sökbara samt skapa förutsättningar och underlätta att lagen (2002:297) om biobanker i hälso- och sjukvården mm. följs. Den främst nytta med registret är att det underlättar hanteringen av medborgares samtycken samt gör det enklare att söka efter prov för uttag.

Inera AB har haft i uppdrag av samtliga regioner att förvalta och utveckla den första versionen av SBR (SBR 1.0) samt vidareutveckling av denna. 2018 konstaterades att den nya versionen av SBR som Inera ansvarat för att ta fram inte hade tillräcklig funktionalitet för att ersätta den tidigare föråldrade versionen av systemet. Inera har därefter erbjudit regionerna att utveckla och förvalta SBR då tjänsten inte ingår i deras framtida strategi i kombination med att Inera inte lyckats uppnå efterfrågan funktionalitet i nyare version. Region Uppsala fick i juni 2020 i uppdrag av nätverket för hälso- och sjukvårdsdirektörer att starta ett utvecklingsprogram för systemet SBR. Sedan 2018 finns i kommunallagen reglerat en möjlighet för regioner att genom avtal i vissa frågor samverka med varandra genom avtalssamverkan. Av bestämmelserna framgår bl.a. att en region får ingå avtal om att någon av dess uppgifter helt eller delvis skall utföras av en annan region. Regionerna har funnit att avtalssamverkan enligt kommunallagen är den bästa formen för fortsatt förvaltning, utveckling och drift av SBR. Samverkan omfattar bl.a. en löpande drift och förvaltningsstyrning, vidareutveckling och fördelning av kostnadsansvaret. Samverkan mellan regionerna kommer att ske genom att vissa uppdrag utförs i samtliga regioner, vissa utförs sjukvårdsregionalt och några nationellt i ett par regioner. Varje region kommer att ha objektsspecialister i form av biobankssamordnare och vissa av regionerna även IT-specialister. Respektive region kommer att ansvara för förvaltningen av SBR. Förvaltningsstyrning sker i samverkansorganisationens styrgrupp. Inledningsvis kommer driften av SBR att finnas i Region Uppsala. Även utvecklingen av SBR kommer inledningsvis att ske i Region Uppsala. Innehåll och data i SBR tillhör respektive biobankshuvudman, vilket innebär att Region Uppsala agerar personuppgiftsbiträde. Region Uppsala kommer som personuppgiftsbiträde att bistå i teknisk bearbetning och lagring av uppgifterna i SBR för övriga regioners räkning och kommer teckna personuppgiftsbiträdesavtal med respektive biobanks huvudman.

**Förslag till beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Uppdrag och medel från Inera AB till Region Uppsala avseende Svenskt  
BiobanksregisterIngå avtalssamverkan avseende Svenskt biobanksregister och uppdrar till Hälsa- och  
sjukvårdsdirektören, med rätt att vidaredelegera, att genomföra beslutet.

Paragrafen justeras omedelbart (på HSN).

---

**Utdragsbestyrkande**

Hälso- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskott

Sammanträdesdatum  
2020-11-18

### **Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Uppdrag och medel från Inera AB till Region Uppsala avseende Svenskt Biobanksregister

Ingå avtalssamverkan avseende Svenskt biobanksregister och uppdrar till Hälso- och sjukvårdsdirektören, med rätt att vidaredelegera, att genomföra beslutet.

Paragrafen justeras omedelbart (på HSN).

### **Beslutsunderlag**

- Avtalssamverkan, tjänsteskrivelse
- Avtalssamverkan enligt kommunallagen avseende Svenskt biobanksregister. Avtal
- Avtalssamverkan enligt kommunallagen avseende Svenskt biobanksregister. Brev till HSD
- Avtalssamverkan enligt kommunallagen avseende Svenskt biobanksregister. Promemoria



Hälsa- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskottSammanträdesdatum  
2020-11-18

**§ 93**                    **Motion 23-2019 Mer tid för vårdpersonalen att träffa patienter –  
mindre onödig administration**  
HSN 1049-2019

### Sammanfattning

Motion med rubriken mer tid för vårdpersonalen att träffa patienter – mindre onödig administration har lämnats in av Elmer Eriksson (M) och Nicklas Sandström (M) till regionfullmäktige.

Motionärerna lyfter fram att de ser en oroväckande utveckling där vårdpersonalen har mindre tid till att möta patienter till följd av allt fler administrativa arbetsuppgifter. Krav på ökad dokumentation samt ökad nationell efterfrågan på statistik som måste tas fram manuellt, beskrivs som del av orsaken till detta.

Motionärerna yrkar på att hälso- och sjukvårdsnämnden gör en översyn av rutiner och regelverk för dokumentation i syfte att minska den administrativa bördan för vårdpersonalen.

Motionen har besvarats och av svaret framgår att hälso- och sjukvårdsnämnden verkar för en effektiv administration genom till exempel att åtgärda ineffektiva IT-stöd. Viktiga delar i detta är införandet av framtidens vårdinformationssystem (FVIS) och produktions- och kapacitetsstyrning (PKS). En annan viktig del är det pågående nationella samarbetet för kunskapsstyrning, vilket ska underlätta samordningen för kunskapsstöd mellan regioner.

Under 2018-2019 har en kartläggning av vårdadministrationen pågått i Region Västerbotten för att se hur de administrativa resurserna kan nyttjas så optimalt som möjligt och därmed underlätta för hälso- och sjukvårdspersonal som verkar i den direkta vården av patienter. Preliminära resultat från kartläggningen visar att en resursöversyn över dessa administrativa resurser bör ske för att förbättra utnyttjandet av dessa i hela regionen.

### Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Motionen bifalls.

### Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Motionen bifalls.

### Beslutsunderlag

- Svar på motion 23 2019
- Motion nr 23-2019 Mer tid för vårdpersonalen att träffa patienter - mindre onödig administration
- Tjänsteskrivelse motion 23-2019

---

Utdragsbestyrkande

Hälsa- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskottSammanträdesdatum  
2020-11-18**§ 94 Motion nr 28-2019 Ofrivillig ensamhet**  
HSN 135-2020**Sammanfattning**

Motion med rubriken ofrivillig ensamhet har lämnats av Hans-Inge Smetana m.fl. (KD).

Motionen tar upp hur ensamhet har blivit ett allt större samhällsproblem. Exempel som ges på detta är hur begravingar får allt färre besökare och hur många äldre uppger att de känner sig ensamma eller isolerade. Ofrivillig ensamhet beskrivs i motionen som en riskfaktor för att dö i förtid, att drabbas av psykisk ohälsa samt att få icke-godkända betyg i skolan. Motionen tar upp främst två grupper som drabbas av ensamhet, barn och äldre. Detta leder enligt motionärerna ofta till en större vårdkonsumtion i dessa grupper. Motionärerna menar slutligen att ofrivillig ensamhet måste erkännas som ett samhällsproblem med höga mänskliga och samhällsekonomiska kostnader.

Motionärerna yrkar på att regionen behöver lyfta ensamheten som ett fokusområde för att förbättra medborgares livsvillkor samt att utarbeta tydliga rutiner i patientmötet för att lyfta frågan om ensamhet.

Motionen har besvarats och i svaret framhålls att det är viktigt att ta hänsyn till att ofrivillig ensamhet är ett brett och mångfacetterat begrepp. I samtliga möten med patient ska vara personcentrerade och utgå från den enskildes behov. Som stöd i detta arbete finns länsövergripande överenskommelser. Primärvården i Region Västerbotten bidrar genom att delta i folkhälsoråd i kommunerna där problem med ofrivillig ensamhet belyses. Vid besök på hälsocentral ställs frågor om social livssituation till både barn och gamla. Det finns även särskilda barnombud på hälsocentralerna i hela region Västerbotten.

**Förslag till beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Motionen avslås

**Förslag till beslut på sammanträdet**

Lars Bäckström (C) yrkar på bifall till motionen

**Beslutsgång**

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att arbetsutskottet beslutar enligt upprättat förslag.

**Beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar  
Motionen avslås

**Reservation**

---

**Utdragsbestyrkande**

Hälso- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskott

Sammanträdesdatum  
2020-11-18

Lars Bäckström (C) reserverar sig till förmån för eget förslag till beslut.

**Beslutsunderlag**

- Svar på motion 28 Ofrivillig ensamhet
- Motion nr 28-2019 Ofrivillig ensamhet
- Tjänsteskrivelse Ofrivillig ensamhet

Hälsa- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskottSammanträdesdatum  
2020-11-18**§ 95 Motion nr 33-2019 Även utsatta män ska ha rätt till hjälp**  
HSN 1164-2019**Sammanfattning**

Motion med rubriken Även utsatta män ska ha rätt till hjälp har lämnats av Håkan Andersson (C).

Motionären anser att våldsutsatta män ska ha samma rätt till hjälp som våldsutsatta kvinnor. Vidare menar motionären att män (och kvinnor) som har svårt att kontrollera sin aggressivitet bör få hjälp att komma bort från sitt våldsutövande och ser ett behov av ökat stöd i detta. Motionären betonar att det i samhället oftare pratas kvinnors utsatthet i nära relationer trots att det kan finnas ett större stigma kring våldsutsatta män. I motionen framhålls ett handlingsprogram som antagits i Skellefteå som ett gott exempel vad gäller att inkludera både män och kvinnor i arbetet mot våld i nära relationer.

Motionären yrkar på att Region Västerbotten beslutar om rutiner i vårdmötet som säkerställer att samma frågor ställs till män och kvinnor, att våldsutsatta män ska ha samma rätt till stöd som kvinnor samt att alla män och kvinnor som utövar våld i en nära relation ska få hjälp att sluta.

Motionen har besvarats och i svaret framhålls att regionen lägger stor vikt vid att alla som är våldsutsatta eller utövare av våld i en nära relation ska få hjälp, oavsett kön. I svaret hänvisas till Region Västerbottens vårdprogram "våld i nära relationer" som sedan år 2015 är könsneutralt. Även generella dokument och frågeformulär rörande ämnet är könsneutrala och hänvisar idag till "våldsutövare" eller "våldsutsatta". De verksamheter som erbjuder stöd i frågan gör det idag till alla oavsett kön. I svaret framgår också att kvinnor i högre utsträckning söker hjälp för våld i nära relation, vilket är återkommande i riket i stort samt internationellt.

**Förslag till beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Motionen anses besvarad

**Beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Motionen anses besvarad

**Beslutsunderlag**

- Svar på motion 33 2019
- Motion nr 33-2019 Även utsatta män ska ha rätt till hjälp
- Motion nr 33-2019 Även utsatta män ska ha rätt till hjälp

---

Utdragsbestyrkande



Hälsa- och sjukvårdsnämndens  
arbetsutskott

Sammanträdesdatum  
2020-11-18

**§ 97 Kurser och konferenser**  
HSN 85-2020

**Sammanfattning**

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

**Beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott beslutar

Att ledamöter i utskottet för funktionshinder och samverkan erbjuds möjlighet att delta i webinarium om samers rätt den 10 december 2020.

Att presidiet i utskottet för primärvård och tandvård samt presidiet i hälsa- och sjukvårdsnämnden erbjuds möjlighet att delta i konferensen Vårdarena 2021 den 16-17 mars 2021 digitalt.

**Beslutsunderlag**

- Hur hanterar vi folkets röst\_20201209\_inbjudan
- inbjudan Samers rätt\_webbinarium 10 december
- Vårdarena 2021. 15-17 mars Stockholm(397642) (0)
- §61 Kurser och konferenser(399236) (0)\_TMP

---

Utdragsbestyrkande

# Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

---

Namn	ANNA-LENA DANIELSSON
Titel, Organisation	Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande , Hälso- och sjukvårdsnämnden
Datum & Tid	2020-11-27 15:36:26 +01:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_08dd34cec81be5082e211b23e4903f1770

---

Namn	LARS BÄCKSTRÖM
Titel, Organisation	Hälso- och sjukvårdsnämndens 1:e vice ordförande , Hälso- och sjukvårdsnämnden
Datum & Tid	2020-11-27 15:41:07 +01:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_085587f78823b188c821c1ed32aacdd9c4

---

Certifierad av Comfact Signature  
Accepterad av alla undertecknare  
2020-11-27 15:41:12 +01:00  
Ref: 986949  
www.comfact.se



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