

Beredningen för primärvård och
tandvårdSammanträdesdatum
2024-05-06

Plats och tid	Storuman kl. 10:00-16:00
Protokollet omfattar	§§17-23
Beslutande ledamöter	Margaretha Löfgren (V) (ordförande) Betty-Ann Nilsson (KD) (vice ordförande) Lars Olsson (S) Per-Erik Lundmark (S) Per Sandström (M)
Ej tjänstgörande ersättare	
Övriga närvarande	Emma Brännström (sekreterare) Helena Bogseth (strateg) Isabell Zemrén (områdeschef) §19 Jessika Nyström (verksamhetsutvecklare) §19 Markus Kärnebro (strateg) §19 Erika From (samordnare) §19 Anna Viktorsson (avdelningschef) §20 Veronica Lundsten (avdelningschef) §20 Catharina Ingvarsson (verksamhetschef) §20 Emma Granström (avdelningschef) §20 Andreas Lundqvist (enhetschef) §20 Roland Gustavsson (projektkoordinator) §20 Anette Edin-Liljegren (forskningsstrateg) §20
Justeringens plats och tid	Digital signering , 2024-05-10
Sekreterare	Emma Brännström
Ordförande	Margaretha Löfgren (V)
Justerande	Betty-Ann Nilsson (KD)

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-05-06

ÄRENDELISTA

- § 17 Justering
- § 18 Fastställande av föredragningslista
- § 19 Informationer 2024
- § 20 Studiebesök, Beredningen för primärvård och tandvård
- § 21 Utökad specialistresurs Ortodonti
- § 22 Beredningen för primärvård och tandvårds aktivitetsplan 2024
- § 23 Kurser och konferenser 2024

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-05-06

§ 17 Justering

Förslag till beslut

Betty-Ann Nilsson (KD) justerar protokollet tillsammans med ordförande. Justeringen sker digitalt den 10 maj.

Beslut

Betty-Ann Nilsson (KD) justerar protokollet tillsammans med ordförande. Justeringen sker digitalt den 10 maj.

Beredningen för primärvård och
tandvård

Sammanträdesdatum
2024-05-06

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

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Förslag till beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-05-06

§ 19 **Informationer 2024**
HSN 133-2024

Sammanfattning

Isabell Zemrén, områdeschef södra Lappland.

Isabell informerar om nuläget i södra Lappland och konstaterar att tillgänglighetsresultaten kan variera ordentligt eftersom många verksamheter (på grund av dess storlek) är känsliga för små förändringar. Viktigt att man förstår bakomliggande orsaker. Ligger relativt högt vad gäller tillgänglighet, även TeleQ. Gällande ekonomin ser man ännu inget trendbrott, trots vissa åtgärder. Den stora minusposten rör hyrpersonal/personalkostnader. Pågående arbete med att stärka första linjens ledarskapet eftersom man sett att det råder viss osäkerhet.

Man ser behov av att få samsyn gällande sjukstugornas uppdrag med akutsjukvård och vårdplatser. En grund för ett tydligt tilläggsuppdrag. Det pågår arbete för att ta fram detta. När samsyn saknas kan den vård som ges på olika platser variera utifrån de individer som arbetar och deras specifika kompetens. Så länge basenheten (primärvård) är likadan på de olika verksamheterna är olika spetskompetenser inget problem.

Centrum mot våld – frågan tillbaka till socialchefsgrupperingen, som ska arbeta med inventering och nulägesanalys.

Sommarplanering bättre inför 2024 än 2023. En förklaring kan vara gemensamt grepp och bättre översyn.

Kompetensförsörjning – fortsatt utmanande läge, se separat underlag för detaljer.

Reaktioner på beslutet om att plocka bort röntgen på vissa platser har varit delvis upprörda. Isabell ser dock att det inte går att fatta något annat beslut. Det handlar inte bara om kostsamma maskiner och krav på kompetens, utan även att kraven på kvalitén av bilder ökat.

Konceptet äldresköterska finns på Vilhelmina sjukstuga. Är en samordnande roll mot den äldsta befolkningen och den arbetar för fast vårdkontakt till patienter med behov. Uppdraget innebär även samordning med kommunens personal och deras fasta vård- och omsorgskontakt. Det finns intresse för att tillskapa äldresköterskor även på andra sjukstugor.

Jessika Nyström verksamhetsutvecklare Beställarenheten, särskilt uppdrag psykisk hälsa barn och unga.

Jessika presenterar primärvårdsuppföljning psykisk hälsa. De flesta får bedömning inom 3 dagar. Tillgängligheten har ökat ordentligt. Pappersremisser påverkar tiderna, men detta ses över. Tyvärr har antal HC som inte kunnat ta emot barn med psykisk ohälsa ökat. Främst i Skellefteåområdet finns svårigheter att klara uppdraget. Produktionen ökar på alla fronter/poster som kontaktcenter hanterar. 30% hamnar på BUP, 70% på primärvård. Uppfattar att vissa remitteras till specialist fastän man hade kunnat färdigbehandla fler på HC. Föräldrar generellt mycket nöjda med de stöd- och infogrupper som finns. Det har varit mycket positiv respons på digitala möten. Om man tillhör BUP har man tidigare inte kunnat få hjälp av HC – detta ska ändas nu. Pågående process att skapa gemensam vårdplan. Detta ska implementeras stegvis.

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-05-06

Beställarenheten har skrivit en tjänsteskrivelse om utökad ram för att kunna öka det digitala arbetssättet.

Markus Kärnebro, strateg Beställarenheten.

21 maj bjuder Regionstyrelsens AU in Hälso- och sjukvårdsnämnders AU, samt sjukvårdsledningen för diskussion om beställning 2025. Det blir även en uppdatering om pågående fullmäktigeuppdrag. Angående fullmäktigeuppdraget så håller man nu på med de sista planerande dialogerna. Det pågår ett arbete att skapa LPO (Lokalt Programområde) för primärvård, där beställarenheten är partner. De ser positivt på detta eftersom man tror att det komma förbättra möjligheten till uppföljning, bland annat.

Beställarenheten har ett beslutsärende som ska upp i RS angående kompensation för bortfall när man ska utbilda personal i Cosmic. Ovanligt omfattande projekt. Mer information finns i underlagen.

Erika From, samordnare systemledning Dorotea.

Erika berättar om det pågående arbetet med gemensam systemledning. Piloten ska ge svar på hur den gemensamma systemledningen ska se ut i glesbygd. Det ska så långt som möjligt ske lokalt i Dorotea utifrån principen att all vård och omsorg ska samverka för att möta behovet hos individen. Man delar in patienterna i olika grupperingar utifrån omfattning av behov – från för det mesta friska individer till kroniskt svårt sjuka. Varje grupp motsvaras av ett team bestående av till exempel läkare, SSK, hemtjänst etc. – för de med störst behov, till samverksansnätverk/hälsofrämjande nätverk som inkluderar övriga delar av samhället – för de som för det mesta är friska.

Imorgon (2024-05-07) startar arbetsgrupper som ska titta på vårdflöden och man ska se över målgrupperna.

Det finns ett nationellt intresse av Dorotea och detta projekt. Det finns en kommunikationsplan hur man på bästa sätt ska sprida budskapet.

Hur påverkar det ekonomin? Det finns bedömning av hur mycket tid man ska lägga på detta och styrgrupper är överens, men det finns ingen kostnadsanalys. Det tillskjuts medel för följeutvärderingen. Utvärdering görs kontinuerligt och en sammanställning görs i januari.

En av utmaningarna handlar om tillsättning av resurser, samt eventuella organisatoriska utmaningar.

Piloten är en del av omställning till Nära vård, detta illustreras av trappsteg där trappsteg ett (2024) är att den interna samverkan behöver stärkas och man behöver skapa samsyn inom HC och mellan andra vårdnivåer. Samordna utvecklingsarbeten på ett bättre sätt så att det inte skapas parallella spår. Trappsteg 2 (2024-2025) innebär att se över hälsoval ersättningsmodell och uppföljning, stödja omställningen till nära vård.

Fråga som lyftes: samordningen mellan specialistvård/slutenvård och primärvård?

Erika svarar att omställningen är inte enbart är en primärvårdsfråga. Långsiktigt kommer man behöva ändra styrningen på flera områden.

Områdeschef Närsjukvård Umeå, Christer Wilhelmsson, lämnade skriftlig information.

Områdeschef Närsjukvård Skellefteå, Camilla Andersson, lämnade skriftlig information.

Utdragsbestyrkande

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-05-06

Områdeschef tandvård, Anna-Maria Stenlund Berglund, lämnade skriftlig information.

Beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- BPT 2024-05-06 Kompetensförsörjning SL 2024-2028
- BPT 2024-05-06 OC Camilla Andersson
- BPT 2024-05-06 Erika From
- BPT 2024-05-06 Beställarenheten
- BPT 6 maj - OC Isabell Zemrén
- BPT 2024-05-06 OC Christer Wilhelmsson Sjukfrånvaro NSVU
- BPT 2024-05-06 OC Christer Wilhelmsson
- BPT 2024-05-06 OC Anna-Maria Stenlund

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-05-06

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

Sammanfattning

Storumans Sjukstuga. Anna Viktorsson avdelningschef, Veronica Lundsten avdelningschef, Catharina Ingvarsson verksamhetschef närsjukvård södra Lappland.

Sjukstuga i glesbygd med utökat uppdrag i form av vårdavdelning och akutuppdrag (dygnet runt). Men gör bedömning om de ska vidare till sjukhuset i Lycksele eller bli kvar, eller behöva åka till Umeå. Listade patienter 3995 (i kommunen bor 5900 – resterande del är listade i Tärnaby). Stora utmaningar vad gäller kompetensförsörjningen. Sjukstugan ligger inte inom det som anses vara ett rimligt pendlingsavstånd. Vissa kompetenser jobbar deltid. Ungdomar försvinner när de ska börja gymnasiet. Konkurrenter tar kompetensen. Kan ta emot många studenter, vilket är positivt. Finns undersköterskeutbildning i kommunen.

Fastighet/infrastruktur – regionen äger inte lokalen själv. Den är renoverad och ombyggd i omgångar. Nuvarande skick varierande och trots att man nyss lagn i nytt golv behövs en ny utredning av BRO (byggnadsrelaterad ohälsa) göras pga nya symptom hos anställda. I perioder är ganska trångbodda.

Hög personalkostnad där hyrpersonal dyraste posten. Situationen med läkare ser OK ut framöver, men väldigt svårt att få hit sjuksköterskor där man delvis konkurrerar med kommunen.

Angående röntgen så finns det ett ökat krav på kvalitén, och det blir mer kostsamma undersökningar.

Man försöker spara pengar genom att vara mer restriktiva och noggranna i beslut om vilka röntgenundersökningar som ska göras, och varför.

För Storuman är beslutet om minskad hyrpersonal en utmaning eftersom man kommer få sämre bemanning och därmed sämre arbetsmiljö, vilket kan leda till att personal väljer att sluta och sjukstugan kan få svårt att leverera på uppdraget.

Dygnsvilan är också en lösning som kostar när man har brist på personal.

Eftersom det är en liten verksamhet så kan en patient som behöver dyr medicin påverka hela budgeten för läkemedel, exempelvis. I en liten verksamhet är budgeten mer känslig för avvikelser.

Teamarbete – kan vara utmanande eftersom antal anställda är få. I Storuman finns HLT (barn och unga), diabetes, fast vårdkontakt, kol-team, barnrättsombud. Läkargruppen uppdelade i två team. Psykisk ohälsa ökar mest. Man har SIP och SOM-möten, god samverkan där.

Verksamhetssammanslagningen innebär både möjligheter och utmaningar.

Utmaningar att sammanfoga arbetssätt, ibland svårt för medarbetare att göra förändringar. En positiv effekt har varit att man kan prata ihop sig gällande beställningar till exempelvis akutmott, så man slipper slänga material som annan verksamhet kan använda.

Anna och Veronica tar oss på en rundvandring i huset. Vi får se akutmottagningen, labbet, matsalen. Information om flöden gällande vårdplatserna.

Psykiatrisk klinik södra Lappland – Emma Granström avdelningschef.

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-05-06

Emma berättar om att kliniken har ett mycket stort upptagningsområde. En mottagning med personal på tre orter. Totalt 45 medarbetare, ca 1400 patienter fördelade över alla psykiatriska diagnoser. Endast öppenvård. Slutenvården ligger främst i Skellefteå men ibland Umeå. Man försöker ha stor andel digitala vårdmöten (ca 40%). Man har utvecklat arbetet med att fråga om våld. Personal från både kommun och region går en utbildning med länsstyrelsen i detta tema. Samarbete med kommunen fungerar bra över lag. Pågående arbete med hemmasittande barn/ungdomar. Fungerande HLT. FTV med i samverkan kring psykisk hälsa, suicidpreventivt.

Glesbygdsmedicinskt Centrum (GMC) – Andreas Lundqvist enhetschef, Roland Gustavsson projektkoordinator och Anette Edin-Liljegren forskningsstrateg.

Andreas Lundqvist ger en presentation. GMC är en enhet inom FoUI-staben. Man upplever en närhet till forskningen, men tyvärr distans till verksamheterna. En stor del av finansieringen är extern och kommer från exempelvis EU-projekt och forskningsmedel. Omsättning ca 10 milj. Medarbetarna (ca 20 till antal) är geografiskt utspridda, ungefär hälften har vårdbakgrund.

GMC arbetar med forskning och innovation i glesbygd. Tar fram mer kunskap om individens behov, samisk hälsa, kompetensförsörjning, e-hälsa, digitala arbetssätt. Jobbar mycket med att samarbeta med andra aktörer över hela världen. Man får många förfrågningar från hela landet och GMC söker ett mer uttalat nationellt/internationellt uppdrag och mandat - och därtill nationell finansiering. Man anser det vara en trovärdighetsfråga att vara belägna i glesbygd och man understryker att glesbygd inte är ett lokalt fenomen.

På frågan om rekrytering till glesbygd så behöver man förstå att det på sätt och vis kan handla om att rekrytera en hel familj i många fall. Det ska finnas jobb till partner, och skola och vård till barn. Andreas berättar att om något utvecklas något i glesbygd är det ganska enkelt att förstora, men inte lika enkelt åt andra hållet.

I underlaget finns lista på genomförda projekt – i urval.

Roland Gustavsson informerar om utbildning och om vikten av att inte bara rekrytera, utan också behålla personal (Recruit and retain). Utbildning där stor del av utbildningen sker på kliniker i glesbygd, i tron om att en tidig etablering kan leda till långvarighet. Man fick pengar från omställningsfonden för Första hjälpen i väglöst land. Mycket jobb med handledning av studenter.

Samisk hälsa – pågående rekrytering till den post som har som jobb att sprida kunskap till vårdpersonal som ska förbättra förutsättningarna att ge bättre vård till samer.

Anette Edin-Liljegren ger information om vilken forskning som gjorts/görs. Se underlag.

Beslutsunderlag

- BPT 2024-05-06 Sjukstugans svar på frågeformulär
- BPT 2024-05-06 GMC
- BPT 2024-05-06 GMC Integrated Healthcare
- BPT 2024-05-06 GMC Fardplan för tjänsteinnovation
- BPT 2024-05-06 GMC Forskning

Utdragsbestyrkande

Beredningen för primärvård och
tandvård

Sammanträdesdatum
2024-05-06

- BPT 2024-05-06 GMC Rapport WHO
- BPT 2024-05-06 Psykiatri
- BPT 2024-05-06 Storuman sjukstuga

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-05-06

§ 21 Utökad specialistresurs Ortodonti HSN 425-2024

Sammanfattning

Länskliniken ortodonti (tandreglering) har under många år haft för få specialisttandläkare (ortodontister). Det har medfört att väntetiden för att få tandregleringsbehandling har blivit allt längre. Patienter med akuta behandlingsbehov, där det finns risk för vävnadsskada, har dock kunnat prioriteras. Däremot är kötiden för icke akuta bettavvikelser idag lång. Det är negativt för patienten då behandling inte alltid kan göras vid optimal tidpunkt. För närvarande kallas patienterna ur den icke prioriterade kölistan vid 18 års ålder och blir oftast klara i 20-års åldern. För få specialister försvårar också möjligheten att följa och utveckla nya behandlingsmetoder vilket är nödvändigt för att vara ledande inom ämnet och hålla en god kvalitet på den utbildning som ges för blivande specialister.

Det är ca 1500 barn som står på kö för att få tandregleringsbehandling i dagsläget. Konkurrerande privata aktörer är på väg att etablera sig i regionen och troligt är att de kommer försöka rekrytera ortodontist(er) från regionen under det kommande året. Det skulle innebära att den aktuella kötiden blir ännu längre och att viktig kompetens försvinner från verksamheten.

Folktandvården vill därför rekrytera ytterligare en ortodontist med möjlighet att utföra ortodontibehandling mot betalning utöver de patienter som kvalar in för kostnadsfri tandreglering.

Förslag till beslut

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

Att anställa ytterligare en ortodontist och använda resursen både till att kostnadsfritt behandla barn och unga men också betalande patienter. Beslutet innebär ett mindre avsteg från principen om "vård efter behov".

Beslut

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

Att anställa ytterligare en ortodontist och använda resursen både till att kostnadsfritt behandla barn och unga men också betalande patienter. Beslutet innebär ett mindre avsteg från principen om "vård efter behov".

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Utökad resurs ortodonti

Beredningen för primärvård och
tandvård

Sammanträdesdatum
2024-05-06

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-05-06

§ 22 **Beredningen för primärvård och tandvårds aktivitetsplan 2024**
HSN 268-2024

Sammanfattning

Vid förra mötet beslutades att frågeformuläret som ska används vid studiebesök på hälsocentral omarbetas så att rubriksättningen/strukturen stämmer överens med frågeformuläret för studiebesök i tandvården.

Beslut

Frågeformulären godkänns.

Beslutsunderlag

- Frågor vid studiebesök - Hälsocentral
- Frågor vid studiebesök - Tandvård

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2024-05-06

§ 23 **Kurser och konferenser 2024**
HSN 135-2024

Sammanfattning

12 september, slutkonferens Mänskliga Rättigheter. Sara kulturhus. Sista anmälningssdag 29 augusti 2024.

Beslut

Informationen delgiven.

Beslut om deltagande fattas av respektive gruppledare.

Beslutsunderlag

- Mänskliga rättigheter - Slutkonferens

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN:	EMMA FILIPPA BRÄNNSTRÖM	
TITEL, ORGANISATION:	Sekreterare, Region Västerbotten	
TID:	2024-05-10 09:28:06 +02:00	
IDENTIFIKATIONSTYP:	Svensk e-legitimation	
IDENTIFIKATIONS-ID:	_05070222bbd2e597c13d40559152302614	

NAMN:	MARGARETA LÖFGREN	
TITEL, ORGANISATION:	Ordförande, Region Västerbotten	
TID:	2024-05-10 11:37:01 +02:00	
IDENTIFIKATIONSTYP:	Svensk e-legitimation	
IDENTIFIKATIONS-ID:	_05de998abfae16ad5e5dbcd60ab862398a	

NAMN:	BETTY-ANN ELVIRA NILSSON	
TITEL, ORGANISATION:	Justerare, Region Västerbotten	
TID:	2024-05-10 15:52:41 +02:00	
IDENTIFIKATIONSTYP:	Svensk e-legitimation	
IDENTIFIKATIONS-ID:	_09ac0b102384e3b2e8b4f06a0245dbb85c	

Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av **alla** undertecknare
2024-05-10 15:52:46 +02:00
Ref: 130708SE
www.comfact.se



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