

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

Plats och tid	Digitalt via teams kl. 10:00-16:00
Protokollet omfattar	§§49-55
Beslutande ledamöter	Margaretha Löfgren (V) (ordförande) Betty-Ann Nilsson (KD) (vice ordförande) Susanne Dufvenberg (S) (2:e vice ordförande) Lars Olsson (S) Per-Erik Lundmark (S)
Ej tjänstgörande ersättare	
Övriga närvarande	Emma Brännström (sekreterare) Helena Bogseth (strateg)
Justeringens plats och tid	Digital signering , 2024-12-04
Sekreterare	Emma Brännström
Ordförande	Margaretha Löfgren (V)
Justerande	Betty-Ann Nilsson (KD)

Beredningen för primärvård och  
tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

## ÄRENDELISTA

- § 49 Justering
- § 50 Fastställande av föredragningslista
- § 51 Informationer 2024
- § 52 Beredningen för primärvård och tandvårds aktivitetsplan 2024
- § 53 Utveckling av samspelet mellan specialistvård och primärvård. RF-uppdrag 2024
- § 54 Kurser och konferenser 2024
- § 55 Punkter som lyftes i dialog med hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

Beredningen för primärvård och  
tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

## § 49 Justering

### Sammanfattning

Betty-Ann Nilsson (KD) justerar sammanträdesanteckningarna tillsammans med ordförande.  
Justering sker digitalt den **4 december 2024**.

### Förslag till beslut

Betty-Ann Nilsson (KD) justerar sammanträdesanteckningarna tillsammans med ordförande.  
Justering sker digitalt den **4 december 2024**.

### Beslut

Betty-Ann Nilsson (KD) justerar sammanträdesanteckningarna tillsammans med ordförande.  
Justering sker digitalt den **4 december 2024**.

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

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

**Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättats.

**Förslag till beslut**

Föredragslistan fastställs enligt upprättat förslag.

**Beslut**

Föredragslistan fastställs enligt upprättat förslag.

§ 55 läggs till protokollet - punkter som lyfts i dialog med hälso-och sjukvårdsnämndens arbetsutskott.

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

**§ 51**                    **Informationer 2024**  
HSN 133-2024

### **Sammanfattning**

#### **Isabelle Zemrén, områdeschef Södra Lappland.**

Data över tillgänglighet visar fortsatt på variationer kopplade till bemanning och tillfällig frånvaro.

Uppgifter om ekonomi visar förväntat utfall eftersom förutsättningarna inte förändrats. Man har sett över tex läkemedel, labb, röntgen för att säkerställa att man göra kloka val. Man har gjort en översyn av vårdnivå sjukstuga för att säkerställa samsyn mellan verksamheterna. Men ser över om det finns någonstans man kan "skruva" för att få ännu bättre resursutnyttjande.

Gällande Dorotea vårdbyggnad så man har börjat etablera sig på plats. Det hålls regelbundna pulsmöten och dialog med de som är på plats. Även husråd hålls regelbundet för att föregå eventuella skav. Beräknad inflytt våren 2026.

Nya basenheterna är i gång efter delvis fördröjning. Pågående dialog för fungerande samverkan VSG (plan för hantering 2025 finns). Vårdnivåer sjukstuga och ökat samarbete med sjukhusklinikerna kommer att vara nyckelfaktorer för framgång!

Cosmic: den planerade utbildningsinsatsen fungerade inte för SL. Man kommer i stället etablera utbildning på distans och man försöker så mycket man kan samordna utbildningen. Utbildningen kommer att påverka tillgängligheten.

Centrum mot våld – nu ser man en positiv framdrift. Socialcheferna har utarbetat ett förslag på hur funktionen CMV kan arbetas upp och vara hållbart under lång tid. Planen är att knyta CMV till etablerad verksamhet i Skellefteå. Att jobba med frågan själv på små enheter kan vara tufft, och därför ser man det som en mycket god framgångsfaktor att koppla till redan etablerad verksamhet.

Fråga lyfts i beredningen: Hur ser resurserna ut på de olika hälsocentralerna i inlandet gällande exempelvis första linjen? Isabell svarar att det varierar mellan olika HC och att hon tar frågan med sig till cheferna. På små enheter finns ett förslag att samordna funktioner mellan enheter.

#### **Harriet Boström, controller hälso- och sjukvårdsförvaltningen.**

Delår 2, situationen har varit och är mycket ansträngd. Högre nettokostnad jämfört med samma tid 2023. Man bedömde att man inte kommer kunna klara uppdraget inom angivna ramar.

Kostnaden har varit utmanande och personalkostnaden har varit den stora differensen. Kostnader totalt: -578 mkr.

Merkostnad personal: övertid, inskolning, omsättning, sommaravtal.

---

**Utdragsbestyrkande**

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

Åtgärdsplan inför 2024 uppgår till 128 mkr. Inga besparingskrav, vilket är första gången på länge. Man ska hålla sig inom ram vilket i sig innebär en besparing eftersom alla har ett underskott samtidigt som man har direktiv att göra det som man är ålagda att göra inom respektive verksamhet. Ett annat dilemma är att man ska minska personalkostnader samtidigt om man vill bemanna på så vis att tillgängligheten förbättras.

Årsprognos – man bedömer underskott på 650 miljoner kronor. Statsbidrag får vi veta dagen före julafton, men man tror att dessa ska beviljas. I september 2024 tillfördes medel sektorbidrag.

Vi har haft 100% beläggning. Tandvård fortsatta stora problem. PV vaccinationsbesök har drastiskt minskat sedan 2021.

Budget 2025, tidplan:

- 14 maj - Kick-off och presentation planeringsförutsättningar
- 11 juni – HSN workshop
- 27 aug-HSN AU Återkopplingsrapport hanteras
- 25 sept –HSN
- 26 sept-Återkopplingsrapport inskickad

Basenheternas verksamhetsplanering

- 7 okt - Planeringsverktyget Stratsys öppnar, planeringsanvisningar o budget skickas under veckan
- 9 dec - basenheternas verksamhetsplanearbete preliminärt klara
- Samverkan mellan 13 december–10 januari 2024

Regionplanen

- Beslut Regionfullmäktige 26–27 november

Nämndplan beslutas

- Hälso- och sjukvårdsnämnden 12 december

### **Anna-Maria Stenlund, områdeschef tandvård.**

Man arbetar denna period mycket med planer (arbetsmiljö, budget etc).

Tillgänglighet, mycket utmanande. 8 500 19-23åringar som vi kallat in. Proaktivt arbete att ha kallat alla, men ändå 2 200 som inte dykt upp - men som kanske kommer ta kontakt nu innan årsskiftet.

---

Utdragsbestyrkande

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

Inom tandregleringen kommer det vara ett hårt tryck på behandling för de barn som stått i kö. Det finns flera problematiska perspektiv med långa köer, där jämlikhetsperspektiv är ett i och med att förutsättningar ser olika ut i olika delar av regionen (fler förseningar i Skellefteå och Lycksele). Även om vi skulle få pengar till att hantera köerna skulle man inte kunna åtgärda köerna eftersom resurserna inte finns. Och fokuserar man endast på att hantera köer så skapar man nya köer för de som egentligen ska kallas nu.

När unga kallade inte dyker upp på sina besök blir statistiken för uteblivande påverkad. Man jobbar mer med kort varsel.

64 000 vuxna försenade i länet (innebär en väntan på ca 4 år). Man prioriterar den sköra gruppen.

Specialisttandvården påverkad i och med att inflödet av remisser för att underlätta för klinikerna inte hinns med i önskad omfattning. Vi klarar de akuta remisserna.

Utmaning att hitta bra balans mellan vårdproduktion i specialisttandvården och samtidigt ha stora grupper med studenter.

Anna-Maria informerar om enheten för Hälsoodontologi som kommer startas i mars 2025. Mycket positivt att få jobba med förebyggande arbete och allt eftersom kan man bygga på med fler kompetenser (beteendeförändring osv).

Hälsa Tillsammans, även det en hälsopromotiv isats, som ges i flera av länets skolor från årskurs 4–9. Det är en utmaning med större orter eftersom det är så många skolor.

Vidare informerar Anna-Maria om det påverkansarbete som sker nationellt och regionalt. Bland annat Norrting som är en (långsiktig) påverkansplan angående tandvårdslag, uppdrag och förutsättningarna som finns i norra Sverige. Man deltog i seminarium med Socialutskottet där norrperspektiv och de utmaningar som finns här lyftes. Dialog sker utifrån principerna om jämlik tandvård, solidaritetsprincipen etc. Samma seminarium kommer hållas med andra aktörer framöver och vi kommer delta på Västerbotten på Grand för att betona norra Norrlands utmaningar. Privattandvården och Universitetet också inbjudna.

Regionalt har man behövt bromsa vissa arbeten, så som arbetet med omfallsplaner. Det blir efter årsskiftet. Däremot har man börjat arbeta i nätverk med privattandvården i Umeå och man för dialog med beställaren gällande behov för att skapa jämlik tandvård.

### **Markus Kärnebro, strateg. Erika From, samordnare. Magdalen Alatalo Berg, tf chef beställarenheten.**

Markus och Erika drar sammanfattning av den rapport som tagits fram utifrån fullmäktigeuppdraget att "utveckla samspelet mellan sjukhusvård och primärvård i syfte att stödja omställningen till nära vård". Rapporten innehåller utredning, analys och rekommendationer för fortsatt arbete. De tre områdena man arbetat med är: tydliggörande av roller och uppdrag inom primärvården för samsyn mellan vårdnivåer, klargörande av hur utvecklingsområden samordnas i syfte att optimera flöden för personcentrerade arbetssätt, samt identifiering av åtgärder som utvecklar

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

beställningen, ersättningsmodell och uppföljning i enlighet med primärvårdsuppdraget. Rapporten bifogas.

Man utgick från Färdplan nära vård och har stort fokus på hur invånare ska *uppleva* vården. Ett annat fundament i arbetet är såklart sjukvårdslagen. Båda huvudmännen (regionen och kommunen) har samma uppdrag och ansvar men inom olika verksamheter.

En förutsättning för arbetet framöver är att beskrivning och målbild är lika och återspeglas i hälsovalet och där beskrivningen av primärvården som navet genomsyrar arbetet framåt. Som stöd har man formulerat vägledande principer som handlar om förhållningssätt i samverkan.

I området Samordning och samverkansytor arbetade man bland annat genom enkätutskick till alla kommuner och inom hälso- och sjukvården. Resultatet visar att det finns väldigt många grupperingar och parallella spår. Man beslutade att utgå från befintliga strukturer och rekommenderar bland annat att arbeta för tydligare struktur för kunskapsstyrning och tydligare processer för beslut, implementering och uppföljning. Utveckling av LPO primärvård, främjande av horisontella samarbeten samt uppföljning av genomförandet av utbildning i personcentrerade arbetssätt är några fler rekommendationer inom detta område.

Från beställarenhetens håll lyfter man bland annat behov av tydliggörande av hälsovalets roll i relation till övriga styrkomponenter och lagstiftning. Det är viktigt för att få korrekta förutsättningar. Man ser att Hälsovalet i högre grad behöver stödja förflyttningen mot nära vård. Den finansiella styrningen av vårdaktiviteter och prioriteringar har tveksam effekt och man ser att andra komponenter har stor betydelse. Regionen ansvarar för hela primärvårdsutbudet gentemot invånaren oavsett vilka delar som ingår eller inte ingår i Hälsovalets grunduppdrag. Utbud som inte ingår måste organiseras/finansieras någon annanstans i sjukvårdssystemet. Viktigt att vi förhåller oss till den snabbväxande världen vi befinner oss i och det har bäring på regionens ekonomi – vi behöver ha beredskap och flexibilitet.

Rekommendationer för området som rör beställningen är bland annat att navet ska gälla som inramning, att samma hälsoval och grundläggande primärvårdsuppdrag ska gälla för hela länet (lokala lösningar för driften), att styrande dokument ska göras mer överskådliga och lättare att implementera.

Rekommendationer gällande ersättningsmodell 2026 är kortfattat att den bör justeras för att minska andelen enskilda aktivitetsersättningar och besöksersättningar, att kön bör föras in som variabel (i riskjusterad kapiteringsersättning samt läkemedelsersättning), att en större andel av kapiteringsersättningen bör viktas utifrån CNI, samt att ersättning gällande läkarmedverkan i särskilda boendeformer bör öka.

Vidare lyfts rekommendationer gällande regionstyrelsens uppföljningsplan som man kan läsa om i rapporten.



Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

### **Emma Sjöström, objektledare Invånartjänster, bland annat.**

Emma informerar om arbetet med invånartjänster där man bedriver utveckling och förvaltning av digitala tjänster inom Region Västerbotten. Emma visar en överskådlig bild av alla tjänster som tillhandahålls.

Man lägger stort fokus på att få till enhetlighet. Det är viktigt att kunna erbjuda ett jämlikt utbud av tjänster, tillgänglig vård och att man ska hamna på rätt vårdnivå, samt få ett jämlikt bemötande oavsett vilken hälsocentral/avdelning man kontaktar.

Statistik jan-okt 2024:

1177.se hade 3 696 953 besök under 2024, inte bara information utan också tjänster.

E-tjänsterna – ca 550 000 ärenden

177 telefon – 91 805 besvarade samtal

1177direkt – 31 900 ärenden, digital mottagning, lösningsgrad 65% (då man inte behövt skicka vidare till HC).

Det pågår ständigt förbättringsarbete och bland annat har man nu arbetat med att basutbudet ska vara enhetligt (Förnya recept, Av/omboka tid, Beställ tid, Kontakta mig, Förnya hjälpmedel, Förläng sjukskrivning, Beställ journalkopia). Man har plockat det bästa från alla HC och standardiserat så att samma frågor ställs och vårdpersonal får samma information. Man har även nyligen tagit fram en uppdaterad riktlinje för vårdgaranti och tidbokning i primärvården via 1177.

På tre hälsocentralen i länet kör man pilotprojekt där patienter ska kunna komplettera sitt ärende digitalt.

Statistik över antal digitala vårdmöten visar på stor variation i länet. Målet är att staplarna ska vara jämna, alltså att man som patient ska erbjudas samma möjlighet till digitala möten oavsett vart man bor.

Man jobbar hårt med att få till möjligheten att kunna boka sina tider själv eftersom man ser stora fördelar, så som tidsbesparing för personal och att patienten direkt får en tid som funkar. Innevånartjänster har inte mandat att styra över arbetssätt utan det är närmaste chef som beslutar. Det nya lagförslaget om digitalt först kanske kan driva på en förändring åt detta håll.

Man ser stor skillnad i primärvården gällande tillgänglighet. 42% av alla samtal fick ringa flera gånger för att komma fram. En riktlinje arbetas fram för stöttning i arbetet för att öka tillgängligheten.

Nyheter: nyhetsbrev som ska vara peppande och för att sprida goda exempel. Samisk ingång via telefon som invånare med behov av kulturkompetens kan använda. Röstbrevlåda+ för exempelvis receptförnyelse testas i Skellefteå.

### **Gunilla Larsson och Åsa Nordlund, strateger Nära Vård,**

Arbetet för en mer personcentrerad och nära vård kräver perspektivförflyttningar på flera områden. Man behöver bland annat se över de digitala möjligheterna för att kunna nå ut till och vara tillgänglig för fler. Inom arbetet för Nära Vård är målbilden att

---

Utdragsbestyrkande

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

ha mer fokus på behov och delaktighet, att arbeta förebyggande, jobba mer med samordning samt tänka långsiktigt.

Förutsättningarna för att kunna arbeta med denna typ av förändringsarbete skiljer sig åt i landet och i länet. Utmaningarna beror till viss del på skillnad i demografi. I region Västerbotten arbetar man med förändringsarbeten i befintliga strukturer, exempelvis genom länssamverkansstrukturen och länssamverkansgruppen som tar sig an frågor rörande samverkan som bör lösas på regional ledningsnivå. Där drivs utvecklingsarbete inom flera områden; barn och unga, vuxna och äldre, hjälpmedel och patientsäkerhet. Man håller nu på att ta fram en gemensam primärvårdsplan som ska bygga på vad som är viktigt ute i länet – vad olika länsdelar anser bör fångas lokalt.

Åsa Nordlund berättar om ett pilotprojekt som pågår i arbetet för nära vård. Man vill hitta bra lösningar för individer i komplexa system och i piloten testar man hur man bäst kan få ihop alla delar som kan finnas runt en patient och försöka minska mellanrummen. I projektet arbetar 4 hemsjukvårdssköterskor och läkare. I teamet ingår sedan de funktioner som patienterna behöver även om de inte alltid befinner sig inom samma organisation. "Kransenpiloten", är en pilot där ett av målen är tex att den som behöver vård inte ska behöva åka in till sjukhuset lika ofta och att man i stället (i de fall det är möjligt) sköter kontakten genom hemsjukvårdssköterskan. Detta arbete kommer snart utökas med geriatriken och Nordmaling.

### **Förslag till beslut**

Informationen delgiven.

### **Beslut**

Informationen delgiven.

### **Beslutsunderlag**

- BPT 2024-11-29 Isabell Zembrén
- BPT 2024-11-29 OC Tandvård
- BPT 2024-11-29 Erika From och beställarenheten
- BPT 2024-11-29 Harriet Boström inkl delår 2
- Om Nära vård i Västerbotten 241129 BPT

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

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

### Sammanfattning

Beredningen för primärvård och tandvård ska bereda ärenden inom området primärvård och tandvård. Inom ramen för sitt uppdrag ska beredningen, utifrån Region Västerbottens styrdokument och tilldelade resurser, belysa, lyfta, främja, utveckla och föreslå åtgärder för att förbättra primärvården och tandvården i regionens egen regi i relation till prioriteringsprinciperna: människovärdesprincipen, behovs- och solidaritetsprincipen; kostnadseffektivitetsprincipen. Primärvården är navet i omställning till nära vård. Beredningen ska särskilt följa utvecklingen av omställningen.

#### **Helena Bogseth, strateg hälso-och sjukvårdsförvaltningen.**

Helena delger nya tillgänglighetssiffror samt (tillsammans med Gunilla Larsson, strateg HSF) en information om den leveransrapport som sammanställts för beredningens uppdrag att "inom ramen för pågående arbeten och med nya aktiviteter arbeta för att uppnå Socialstyrelsens nationella riktvärde för fast läkarkontakt på 1100 pat/specialist i primärvården". Uppdraget pågår hela mandatperioden och detta första år har man bland annat kartlagt de förutsättningar som finns för det fortsatta arbetet framåt.

**Emma Brännström, sekreterare och utredare**, presenterar en sammanställning av beredningens arbete under 2024 utifrån det grunduppdrag och de tilläggsuppdrag som beredningen har. Beredningen får en överblick över vilka ärenden man berett, vilka verksamheter man besökt, vilka fördjupningar man delgivit, samt positiva aspekter och utmaningar i det interna arbetet. En utgångspunkt för fortsatt arbete.

**Helena Bogseth** presenterar en omvärldsspaning och överblick av de förutsättningar som finns för fortsatt arbete. Beredningens och nämndens arbete påverkas bland annat av händelser på internationell nivå (krig, ökad beredskap etc), händelser på nationell nivå (nya lagar, statsbidrag, politiska prioritering etc.), påverkan av det ekonomiska läget med besparingar (minskade personalkostnader inom HSN exempelvis) samt av införandet av ett nytt journalsystem.

Utifrån detta förs en diskussion i beredningen om hur man vill arbeta under 2025. Inspel från både förvaltningen och beredningen listas upp och utgör grunden för kommande aktivitetsplan, som beslutas på årets första sammanträde. Bland annat vill man följa arbetet med Nära Vård, vårdgaranti primärvården och hur regionen arbetar med tillgänglighet, PVA-verksamheten, nya socialtjänstlagen, LPO Primärvård etc.

### Beslut

Beredningen för primärvård och tandvård tar del av sammanställningen av arbetet som gjorts under 2024 och information om förutsättningar för 2025. Beredningen beslutar att under 2025 fördjupa sig i bland annat Nära Vård, vårdgaranti primärvården och hur regionen arbetar med tillgänglighet, PVA-verksamheten, nya socialtjänstlagen, LPO Primärvård etc.

---

Utdragsbestyrkande

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

**§ 53 Utveckling av samspelet mellan specialistvård och primärvård.  
RF-uppdrag 2024  
HSN 1203-2024**

### Sammanfattning

Regionfullmäktige har för verksamhetsåret 2024 gett de tre nämnderna, regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden, riktade uppdrag med olika inriktning i syfte att minska regionens kostnader och säkerställa att vi når uppsatta mål.

Uppdraget som handlar om att utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården är en fortsättning på den genomlysning av primärvården som genomfördes under 2023 och har riktats till hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen.

Fokus för uppdraget 2024 är att utveckla samspelet mellan sjukhusvård och primärvård i syfte att stödja omställningen till nära vård genom att:

Tydliggöra roller och uppdrag inom primärvården.

Klargöra hur utvecklingsområden samordnas i syfte att optimera flöden för personcentrerade arbetssätt.

Identifiera åtgärder som utvecklar beställning, ersättningsmodell och uppföljning i enlighet med primärvårdsuppdraget.

Omställningen till nära vård är en omfattande och komplex process, med en mängd påverkande faktorer. Detta kräver långsiktighet och uthållighet på alla nivåer för att stödja utvecklingen, samt att framtida utvecklingsinsatser utgår från vad som blir bäst för västerbottningen samt rätt del av organisationen för att bli träffsäkra.

Utifrån de rekommendationer som ges behövs vissa förutsättningar prioriteras:

- Tydligt och närvarande invånarperspektiv
- Främja ökad samverkan, samordning och horisontella prioriteringar
- Samsyn i att andra delar i regionens hälso- och sjukvård inkluderas systematiskt i samspel och samverkan utifrån befolkningens behov i den gemensamma planen för primärvård
- Säkra organisatoriskt stöd och resurser för genomförande av rekommendationerna
- Säkra styrning och ledning med kontinuerlig uppföljning av rekommendationerna
- Hälsoval primärvård behöver även framöver kontinuerligt utvärderas och utvecklas för att stödja önskvärd utveckling och regionens mål

### Förslag till beslut

Beredningen för primärvård och tandvård föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om att nämnden tagit del av och informerats om rapportens innehåll och att godkänna redovisningen.

### Beslut

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

Beredningen för primärvård och tandvård föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om att nämnden tagit del av och informerats om rapportens innehåll och att godkänna redovisningen.

### **Reservation**

Betty-Ann Nilsson (KD) avstår från att delta i beslutet.

### **Beslutsunderlag**

- Utveckling av samspelet mellan specialistvård och primärvård. RF-uppdrag 2024
- Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

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

**Sammanfattning**

Med avstamp i den nationella handlingsplanen för SRHR erbjuder dagen senaste nytt från myndigheter och nationella aktörer, nulägesanalyser av SRHR-arbetets utveckling, kunskapspåfyllning samt möjlighet till inspiration och nätverkande.

Man kan delta digitalt, konferensen är kostnadsfri.

**Förslag till beslut**

Eventuellt deltagande bekostas av gruppram.

**Beslut**

Eventuellt deltagande bekostas av gruppram.

**Beslutsunderlag**

- SRHR-konferens norr inbjudan och program

Beredningen för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum  
2024-11-29

## **§ 55 Punkter som lyftes i dialog med hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott**

### **Sammanfattning**

I dialog med hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott lyfte beredningen för primärvård och tandvård de riktade uppdragen för 2025. Uppdragen som beslutades i nämndplanen för 2024 kommer att fortlöpa även under 2025 (uppdraget gällande Socialstyrelsens nationella riktvärde för fast läkarkontakt löper hela mandatperioden). Förutom det vill beredningen fördjupa sig i frågan om tillgänglighet, och detta kan göras inom ramen för det grunduppdrag som beredningen har. Beredningen lyfter även tandvårdens utmaningar med bland annat kompetensförsörjning samt frågan om avsaknad av vissa kompetenser i vissa verksamheter och hur man kan få en överblick gällande detta.

### **Beslut**

information delgiven

# UNDERSKRIFTSSIDA

---

Detta dokument har undertecknats med avancerade elektroniska  
underskrifter: