

§ 20 **Hälso-och sjukvårdsnämndens inspel kring inriktningar och åtgärder inför hälsoval primärvård 2026**
HSN 496-2025

Sammanfattning

Under 2024 genomfördes ett fullmäktigeuppdrag som syftade till att identifiera åtgärder som utvecklar hälsovalets uppdragsbeskrivning, ersättningsmodell och uppföljningsplan. Detta för att i högre grad understödja en förflyttning mot nära vård. Arbetet har identifierat ett antal åtgärder och rekommendationer, som nu i högre detaljeringsgrad konkretiseras.

Den nya beställningen beslutas i sin helhet under hösten 2025 i samband med att regionens budget för kommande år fastställs. Utifrån detta förväntas den nya beställningen träda i kraft 1 januari 2026.

Genomfört fullmäktigeuppdrag heter "Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård" och uppdragsrapporten innehåller förutom avsnittet om hälsoval primärvård även andra delar med betydelse för primärvårdens styrning och utveckling.

De rekommenderade förändringarna anges i de tre separata PM som bilagts ärendet, vilket följer strukturen för de styrande dokumenten för hälsoval primärvård som är uppdelade i;

- Uppdrag och regler
- Ersättningsmodell
- Uppföljningsplan

Det övergripande målet för samtliga rekommenderade ändringar är att utformningen av hälsoval primärvård i högre grad ska understödja förflyttningen till nära vård och utvecklingsmöjligheter inom primärvården.

Resonemang i beredningen

Fokus i beredningen ligger på förslaget till ny ersättningsmodell.

Margaretha Löfgren (V), Per-Erik Lundmark (S) och Lars Olsson (S), Susanne Dufvenberg (S) förordar att man går vidare med alternativ 1 som finns uppställt i beslutsunderlaget. Susanne Dufvenberg närvarar inte på mötet men hör av sig under mötet och meddelar sitt ställningstagande i ärendet.

Betty-Ann Nilsson (KD), Per Sandström (M) och Patricia Riselius (C) deltar inte i beslutet.

Samtliga närvarande ledamöter har en del frågor och synpunkter, som man vill skicka vidare till nämnden och kommande samråd med Regionstyrelsens arbetsutskott 13 maj. Dessa är följande:

- Det framgår inte vad färgkodningen i översiktsmodellen betyder. Olika fält har olika bakgrundsfärger - blå, gul, orange och grön. Detta behöver förtydligas.
- Varför är det i simuleringen olika summor under budget 2025, oavsett vilket alternativ man tittar på? Detta genererar olika resultat och det är svårt att

förstå varför. Om det avser 2026 års budget behöver det tydliggöras.

- Det hade varit önskvärt med en mer utförlig lista över för- och nackdelar med de olika alternativen. För den som inte arbetat med att ta fram beräkningsmodellen är det svårt att förstå vad olika alternativ innebär i praktiken. Någon form av risk- och konsekvensanalys skulle vara bra för att öka förståelsen för alternativen ytterligare, vilket är viktigt för att kunna fatta välgrundade beslut.
- Nära vård är något som samtliga ledamöter vill uppnå, men frågan om hur man kommer dit beror vilket perspektiv man har. I beredningen argumenteras både för alternativ 1 och alternativ 2 som mest effektivt för att nå det målet.
- Slutligen vill beredningen lämna synpunkter på ärendegången. Man upplever sig ha fått för lite information om ersättningsmodellen för att förstå båda alternativen tillräckligt väl. Man önskar att ärende beretts i BPT tidigare och att ärendegången varit tydligare.

Förslag till beslut

Beredningen för primärvård och tandvård lämnar över de diskuterade synpunkterna till hälso- och sjukvårdsnämnden, att lyfta i samrådet 13 maj 2025.

Beslut

Beredningen för primärvård och tandvård lämnar över de diskuterade synpunkterna till hälso- och sjukvårdsnämnden, att lyfta i samrådet 13 maj 2025.

Beslutsunderlag

- PM Beslutsunderlag ändringar i Uppföljningsplan för hälsoval primärvård Västerbotten
- PM Beslutsunderlag ändringar i Uppdrag och regler för hälsoval primärvård Västerbotten
- PM Beslutsunderlag ändringar i Ersättningsmodell för hälsoval primärvård Västerbotten