

Plats och tid	Styrelserummet, Regionens hus kl. 09:00-15:45
Protokollet omfattar	§§13-41
Beslutande ledamöter	Anna-Lena Danielsson (S) (ordförande) Håkan Andersson (C) (1:e vice ordförande) Eva Arvidsson (V) (2:e vice ordförande) Susanne Dufvenberg (S) Per-Erik Lundmark (S) Anton Bergström Nord (M) Anna Dahlén (V) Betty-Ann Nilsson (KD) Max Fredriksson (KD) Hans Brettschneider (MP) Kenneth Andersson (S) ersätter Youssef Chninou (S) Ulf Wahllöf (M) ersätter Elin Segerstedt Söderberg (M) Ann-Charlotte Lundqvist (SD) ersätter Katrin Larsson (SD)
Ej tjänstgörande ersättare	Margareta Gustavsson (S) Kerstin Granberg Lundgren (S) Isak Åström (S) Anna Ackemo (M) Margaretha Löfgren (V) Patricia Riselius (C) Birgitta Burström (L)
Övriga närvarande	Agnetha Aronsson (sekreterare) Sofia Jonsson (strateg) Elisabeth Karlsson (hälsa-och sjukvårdsdirektör) Yvonne Nygren (stabschef) Emma Brännström (utredare) Harriet Boström (controller) §17, §28 Ewelina Ogenblad (HR-strateg) §28 Annelie Bygdén (strateg) §§28-30 Magnus Hedström (områdeschef) §28 Olov Norberg (enhetschef) §28 Anna-Maria Stenlund Berggren (områdeschef) §17 Marie Lindgren (verksamhetschef) §17 Tarmo Murto (sektionsledare andningsenheten) §17 Bengt Sjöberg (verksamhetschef) §17

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ	Hälsa- och sjukvårdsnämnden		
Sammanträdesdatum	2025-02-26		
Datum för anslags uppsättande	2025-03-05	Datum för anslags nedtagande	2025-03-27
Förvaringsplats för protokollet	Diariet, Regionens hus Umeå		
Underskrift Agnetha Aronsson		

Thomas Jonsson (kommunikationsstrateg)
Hanna Backlund (kommunal) §17
Karin Svedlert (kommunal) §17

Justeringens plats och tid Digital justering, 2025-03-04

Sekreterare Agnetha Aronsson

Ordförande Anna-Lena Danielsson (S)

Justerande Håkan Andersson (C)

ÄRENDELISTA

- § 13 Närvarorätt vid sammanträde
- § 14 Fastställande av föredragningslista
- § 15 Justering
- § 16 Anmälan av initiativärenden
- § 17 Informationer
- § 18 Uppföljning - Införandet av framtidens vårdinformationsstöd - FVIS-programmet
- § 19 Uppföljning - Införandet av framtidens vårdinformationsstöd - FVIS-programmet
- § 20 Upphandling - Vårdtjänst för utredning av neuropsykiatrisk funktionsnedsättning hos barn, ungdomar och vuxna - Beslut om tilldelning
- § 21 Upphandling – Abbott, systembundet förbrukningsmateriel - Beslut om tilldelning
- § 22 Upphandling - Implantat för hjärtkirurgi - Beslut om att avbryta upphandling samt tilldelning
- § 23 Upphandling - Operationsresurser inom område urologi/kirurgi - Beslut om utökade kostnader
- § 24 Upphandling - Madrasser - Beslut om att starta upphandling
- § 25 Upphandling - Vårdtjänst för psykoterapi i privat regi - Beslut om att starta upphandling
- § 26 Upphandling - Vårdtjänst för alarmering och dirigering med tilläggstjänster - Beslut om att starta upphandling
- § 27 Överenskommelse om idéburet offentligt partnerskap med Röda Korsets behandlingscenter i Skellefteå
- § 28 Årsrapport 2024
- § 29 Tillsynsrapport för intern kontroll 2024
- § 30 Tillsynsplan för intern kontroll 2025
- § 31 Remiss - Uppdaterad nationell cancerstrategi
- § 32 Remiss - Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso-och sjukvård
- § 33 Remiss - En ny lag om forskningsetiska krav på och etikprövning av forskning som avser människor
- § 34 Remiss - Tiotandvård
- § 35 Organisationsbidrag 2025 - beslut och förtydligande
- § 36 Uppdragsbeskrivning - Beredning för funktionshinder och samverkan 2025
- § 37 Initiativärende - Granskning av fakturor för hyrpersonal
- § 38 Initiativärende - Öka andningsenhetens kapacitet så kön kan minska
- § 39 Anmälan av delegationsbeslut

- § 40 Anmälan av protokoll och handlingar
- § 41 Initiativärende (C) - Möjliggör språk och introduktionsanställningar inom hälso-och sjukvården

§ 13 Närvarorätt vid sammanträde**Sammanfattning**

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 26 februari 2025 får personalföreträdare närvara vid hela eller del av nämndens sammanträde och samtliga ärenden undantaget ärende som rör upphandling där sekretess råder. Personalföreträdarna har rätt att delta i hälso och sjukvårdsnämndens överläggningar men inte i besluten. Vidare har personalföreträdare inte rätt att lägga förslag eller få sin mening noterad i protokollet.

Förslag till beslut

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 26 februari 2025 får personalföreträdare närvara vid hela eller del av nämndens sammanträde och samtliga ärenden undantaget ärende som rör upphandling där sekretess råder. Personalföreträdarna har rätt att delta i hälso och sjukvårdsnämndens överläggningar men inte i besluten. Vidare har personalföreträdare inte rätt att lägga förslag eller få sin mening noterad i protokollet.

Beslut

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 26 februari 2025 får personalföreträdare närvara vid hela eller del av nämndens sammanträde och samtliga ärenden undantaget ärende som rör upphandling där sekretess råder. Personalföreträdarna har rätt att delta i hälso och sjukvårdsnämndens överläggningar men inte i besluten. Vidare har personalföreträdare inte rätt att lägga förslag eller få sin mening noterad i protokollet.

§ 14 Fastställande av föredragningslista
HSN 14-2025**Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Förslag till beslut

Föredragningslista fastställs med följande ändringar:

Ärende *Upphandling - Operationsresurser inom område urologi/kirurgi - Beslut om utökade kostnader* tillkommer och läggs in som nummer 12 i kallelsen och som § 23 i protokollet.

Beslut

Hälso-och sjukvårdsnämnden fastställer föredragningslistan med följande ändringar:

Ärende *Upphandling - Operationsresurser inom område urologi/kirurgi - Beslut om utökade kostnader* tillkommer och läggs in som nummer 12 i kallelsen och som § 23 i protokollet.

§ 15 Justering**Förslag till beslut**

Håkan Andersson (C) justerar protokollet tillsammans med ordförande.
Direktjustering sker för §§ 20-23, samt § 34.
Justering av övriga paragrafer i protokollet sker digitalt den 4 mars.

Beslut

Håkan Andersson (C) justerar protokollet tillsammans med ordförande.
Direktjustering sker för §§ 20-23, samt § 34.
Justering av övriga paragrafer i protokollet sker digitalt den 4 mars.

§ 16 **Anmälan av initiativärenden**
HSN 18-2025**Sammanfattning**

Ledamöter och ersättare som tjänstgör i en nämnd eller styrelsen har rätt att väcka ärenden, så kallad initiativrätt. Nämnden har antagit en rutin för anmälan av initiativärenden till nämnden.

Ett initiativärende kan lämnas in före eller under ett sammanträde och ska vara skriftligt. Oavsett när initiativärenden lämnas in måste tjänstgörande ledamot lyfta ärendet på sammanträdet under detta ärende, det räcker inte enbart med att lämna in det skriftligt före sammanträdet. Nämnden har att besluta om anmälda ärenden och dess fortsatta hantering.

Initiativärenden som överlämnas för beredning ska behandlas inom 6 månader från det att initiativet anmäls.

Följande initiativärenden anmäls vid sammanträdet:

Håkan Andersson (C) - "*Möjliggör språk och introduktionsanställningar inom hälso-och sjukvården*".
HSN 293-2025

Förslag till beslut

Anna-Lena Danielsson (S), Susanne Dufvenberg (S), Per-Erik Lundmark (S), Kenneth Andersson (S), Eva Arvidsson (V), Anna Dahlén (V), och Hans Brettschneider (MP), yrkar på att initiativärendet: "*Möjliggör språk och introduktionsanställningar inom hälso-och sjukvården*" avgörs idag.

Beslutsgång

Ordförande frågar nämnden om initiativärendet: "*Möjliggör språk och introduktionsanställningar inom hälso-och sjukvården*" kan avgöras idag eller om det ska beredas vidare och finner att nämnden beslutar att ärendet ska avgöras idag.

Beslut

Inlämnat initiativärende avgörs vid dagens sammanträde och biläggs dagordningen i egen beslutspunkt.

Beslutsunderlag

- Håkan Andersson (C) - Möjliggör språk- och introduktionsanställningar inom hälso- och sjukvården

§ 17 **Informationer**
HSN 16-2025**Sammanfattning****Hälso- och sjukvårdsdirektörens information**

Införandet av Cosmic planeras att driftsättas den 23/4 kl 06.00. Innan det så kommer en så kallad "Pre go live" att påbörjas från vecka 9 vilket berör ca 1000 användare. Det kommer vara mycket arbete kring överföring av data, migrering och planering i det system som ska driftsättas. Utbildning för de som ska använda systemet fortsätter.

Besparingsåtgärder:

I regionplanen för 2025 har fullmäktige gett ett riktat uppdrag till alla nämnder. Uppdraget innebär att förvaltningarna ska ta fram konsekvensbeskrivningar och åtgärder för att minska personalkostnaden motsvarande 250 mkr. En beredning har skett tillsammans med centrala ledningsgruppen och med fackliga parter för att komma fram till hur fördelningen mellan nämnderna föreslås se ut. Fördelningen har baserat sig från direkt budgeterade personalkostnader 2025 per nämnd. Slutsatsen är att inga undantag sker utan alla verksamheter behöver bidra i detta uppdrag. 250 Mkr är 3,0 % av våra direkta personalkostnader.

Inför kommande arbete med besparingsåtgärder inom hälso-och sjukvårdsförvaltningen behöver flera aspekter tas hänsyn till:

1. Regionfullmäktiges uppdrag om att: Förbättra tillgänglighet, 25 vårdplatser vid opererande enheter.
2. Hälso-och sjukvårdsnämndens uppdrag till förvaltningen om att: Förbättra digital och telefontillgänglighet.
3. Regeringen Förordning (2024:1252) om statsbidrag till regioner för stärkt tillgänglighet och ökad vårdkapacitet inom den specialiserade hälso- och sjukvården
 - stärka tillgängligheten,
 - öka vårdkapaciteten, och
 - förbättra kompetensförsörjningen och arbetsmiljön.

4. Socialstyrelsens riktlinjer för "Plats för vård". Socialstyrelsen har regeringsuppdraget att ta fram förslag till en nationell plan för att minska bristen på vårdplatser inom hälso- och sjukvården (S2023/00679(delvis)). Uppdraget delredovisades i oktober 2023 och genom denna slutrapport presenterar Socialstyrelsen ett förslag till en sådan plan. En övergripande målsättning med arbetet är att patienter ska ges säker vård av god kvalitet baserat på behov. Det ska råda balans mellan vårdplatsbehov och vårdplatskapacitet. Disponibla vårdplatser ska finnas tillgängliga där de behövs, när de behövs.

Arbetet med att se över besparingsåtgärderna är igång men inget förslag är färdigt ännu.

Budget 2025

Utökade budgetramar 2025 utifrån hälso-och sjukvårdsnämndens beslut § 7/2024. Hälso-och sjukvårdsnämndens budgetram förändras inte men verksamheterna får tydligare resultatuppföljning.

Nedan ses en kort sammanfattning:

Ökade externa intäkter = ökad kostnadsram med 60 procent

Laboratoriemedicin har haft ökade intäkter 2 250 tkr men det innebär också en ökad kostnadsram 1 350 tkr.

Ögonkliniken har haft ökade intäkter 5 000 tkr och för dem innebär det en ökad kostnadsram på 3 000 tkr (läkarkostnader).

Läkemedelsrabatter

Från 2025 fördelas varje månad till enheter som berörs (75 mkr/år) som tillfälligt tillskott

Information från tandvårdsenheten

En överblick ges kring den verksamhetsplanen och omställningsplan som folktandvården delvis har jobbat med tidigare år och fortsätter jobba för 2025-2028.

Folktandvården i Västerbotten har sedan några år tillbaka svårigheter att klara det nuvarande uppdraget på grund av att befintliga resurserna har minskat succesivt. Utmaningarna är flera och kan kopplas både till nationella och regionala utmaningar.

Under 2022 tog därför tandvårdschefen initiativ till kraftsamling för att tillsammans med ledning och medarbetare komma fram till vad man behöver göra och hur folktandvården kan komma behöva förändras för att klara de befintliga uppdragen. Arbetet resulterade i en så kallad "omställningsplan" som nu verksamheten jobbar utifrån där bland annat medarbetarens villkor ligger i fokus.

Det finns flera områden som arbetas vidare inom bland annat, kompetensutveckling, kompetenscentrum, klinisk lärande och tillsammans med Umeå Universitet pågår samarbete kring att utforma så bra utbildningsplaner som möjligt för kommande studenter och deras praktik.

Information utifrån initiativärende - Öka andningsenhetens kapacitet så kön kan minska

Den 25 september 2024 fattade hälso-och sjukvårdsnämnden beslut (§ 174/2024) om att bifalla *Initiativärendet - Öka andningsenhetens kapacitet så kön kan minska* där en

utredning skulle göras avseende åtgärder för att korta väntetiden gällande sömnapnéutredningar.

Utredningen som genomförts har redan delgivits nämnden men en genomgång av den utredningen skedde nu genom ett föredragande.

Nedan följer en kort summering:

-Långa väntetider för sömnapnéutredningar i region Västerbotten

-Oprioriterad utredning av misstänkt obstruktiv sömnapné (OSA) är nu över två år i Umeå, två år i Skellefteå och nästan tre år i Lycksele.

-Väntande till utredning (per 2025-01-15): 1 554 st

-Utredningstakten i Umeå är för närvarande 30 nattliga andningsregistreringar (NAR) per vecka, i Skellefteå 15/vecka och Lycksele 2-3/v

-Av de patienter som utreds blir 80-85 % föremål för behandling och därmed också uppföljning under lång tid/livslångt

-Idag behandlas cirka 7 800 patienter av verksamheten

De lokaler som finns att tillgå i Umeå är bra men det är för få undersökningsrum och i Skellefteå finns lokaler men de är ej ändamålsenliga för verksamheten.

Tillfälliga insatser för att korta kötiderna bedöms inte vara ett sätt för att hantera obalansen mellan behov och resurser. Sedan 2015 har arbetssätt och logistik inom andningsenheten utvecklats, användande av digitala tjänster har kunnat effektivisera och flytta resurser till rätt område. Gemensamma processer i regionen har också utvecklats inklusive förbättrat samarbete med andra kliniker enligt ovan. Trots detta lyckas inte enheten möta behovet vilket syns tydligast på hur väntelistan till enheten ökat senaste åren.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Powerpoint - HSD
- Bildspel pdf - Budget 2025
- Folkandvården - Berättelsen om omställningen sedan start och till dec 2024
- Powerpoint - Folkandvården, Verksamhetsplanomställningsplan 2025-2028
- Powerpoint - Andningenheten och resursbehov_presentation HSN 26 feb 2025

Utdragsbestyrkande

§ 18 Uppföljning - Införandet av framtidens vårdinformationsstöd - FVIS-programmet
HSN 902-2023

Sammanfattning

Kort sammanfattning av månadsrapporten för december månad:

- Den innehåller lägesbeskrivning, information om aktuell riskbild, information om aktiviteter i Sussa, fördelning av förbrukade medel i förhållande till prognos och budget samt prognos över programperioden
- Programmet saknar fortfarande leveranser från Cambio, regelbundna möten med leverantören har hållits under december
- Programmet styrs på tid för driftstart vecka 15. Fasen "PreGoLive" startar vecka 9
- Utfall 2024 överskred budget med 48 Mkr
- Prognosrevidering för 2025 pågår

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- §15 HSNAU Uppföljning - Införandet av framtidens vårdinformationsstöd - FVIS-programmet
- Powerpoint - Månadsrapport FVIS - december 2024

**§ 19 Uppföljning - Införandet av framtidens vårdinformationsstöd -
FVIS-programmet
HSN 122-2025**

Sammanfattning

Kort sammanfattning av månadsrapporten för januari månad:

- Den innehåller lägesbeskrivning, information om aktuell riskbild, information om aktiviteter i Sussa, fördelning av förbrukade medel i förhållande till prognos och budget samt prognos över programperioden
- Programmet saknar fortsatt leveranser från Cambio, regelbundna möten med leverantören har hållits under januari
- En resursförstärkning av två projektledare i Införandeprojektet har genomförts
- Programmet justerar planer efter regionstyrelsens beslut om driftstart den 23 april 2025
- Utfall januari 2025 uppgår till 8 Mkr för de budgeterade områdena
- En revidering av FVIS-programmets prognos har genomförts under årsskiftet 2024/2025. En ny revidering av prognosen planerar till början på mars 2025

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport FVIS - januari 2025

§ 20 Upphandling - Vårdtjänst för utredning av neuropsykiatrisk funktionsnedsättning hos barn, ungdomar och vuxna - Beslut om tilldelning
HSN 79-2024

Sammanfattning

Denna upphandling avser utredning av neuropsykiatrisk funktionsnedsättning (NPF) av barn, ungdomar och vuxna på plats i Västerbotten och omfattar:

- Anamnes
- Medicinsk utredning
- Psykologisk utredning
- Bedömning och återgivning

Avser barn och ungdomar med huvudfrågeställning autismspektrumtillstånd eller ADHD eller en kombination av dessa. Avser vuxna med huvudfrågeställning autismspektrumtillstånd, personlighetsstörning eller dessa i samsjuklighet med ADHD. Leverantör ska för avtalets fullgörande använda utredningsteam bestående av minst läkare och psykolog.

Förslag till beslut

Hälso-och sjukvårdsnämnden ska besluta om tilldelning av leverantör för tjänsten.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Hälso-och sjukvårdsnämnden beslutar att utse följande leverantörer för NPF - utredningar:

- Cereb AB (556723-2912)
- Familjemottagningen Sverige AB (559213-9017)
- Moment Psykologi AB (556821-2780)

Avtalsspärr råder tio (10) dagar från det att underrättelse om beslut sänts till samtliga anbudsgivare.

Paragrafen justeras omedelbart.

**§ 21 Upphandling – Abbott, systembundet förbrukningsmateriel -
Beslut om tilldelning
HSN 584-2024**

Sammanfattning

Laboratoriet för Klinisk Mikrobiologi avser att upphandla reagens och förbrukningsmateriel avsett för Abbott Alinity med analysinstrument gällande detektion av nukleinsyra från Chlamydia trachomatis (CT), Neisseria gonorrhoeae (NG), Mycoplasma genitalium (MG), Humant papillomavirus (HPV), SARS-CoV-2, RSV, Influenza A & B, HSV 1&2, VZV, HBV, HCV samt HIV från kliniska material.

Förslag till beslut

Hälso-och sjukvårdsnämnden ska besluta om tilldelning av leverantör.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Hälso-och sjukvårdsnämnden beslutar att utse följande leverantör:

Abbott Scandinavia AB (556733-8859).

Paragrafen justeras omedelbart.

§ 22 Upphandling - Implantat för hjärtkirurgi - Beslut om att avbryta upphandling samt tilldelning
HSN 887-2024

Sammanfattning

Upphandlingen avser hjärtimplantat för inoperering i svårt sjuka patienter. Den 19 juni 2024 fattade hälso- och sjukvårdsnämnden beslut om att avbryta, starta om och fastställa underlag för upphandlingen av implantat för hjärtkirurgi. Detta protokollsutdrag § 109/2024 finns med som underlag i ärendet.

Anbudstiden har nu gått ut och tilldelning ska ske. De styrande kriterierna i upphandlingen har varit att bedöma bästa förhållande mellan pris och kvalitet. Kommande avtal tecknas på 4 år.

Ett av anbudsområdena (anbudsområde 15) behöver avbrytas på grund av att inget anbud som kommit in motsvarar ställda krav.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska besluta om tilldelning av leverantörer gällande implantat för hjärtkirurgi samt avbryta *anbudsområde 15 Kärlgraft, komposit biologiskt* på grund av att inget anbud motsvarar ställda krav.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att utse följande leverantörer gällande implantat för hjärtkirurgi samt avbryter *anbudsområde 15 Kärlgraft, komposit biologiskt* på grund av att inget anbud motsvarar ställda krav:

Anbudsområde 1 - Mekanisk aortaklaff
Limedic Aktiebolag, 556497-8921
Abbott Medical Sweden AB, 556492-2317
Mediplast AB, 556140-9011

Anbudsområde 2 - Supraannulär aortaklaff
Medtronic, 556525-5964
Abbott Medical Sweden AB, 556492-2317
Limedic Aktiebolag, 556497-8921

Anbudsområde 3 - Biologisk aortaklaff 1
Abbott Medical Sweden AB, 556492-2317
Edwards Lifesciences Nordic AB, 556593-3818
Edwards Lifesciences Nordic AB, 556593-3818

Anbudsområde 4 - Biologisk aortaklaff 2
Edwards Lifesciences Nordic AB, 556593-3818
Medtronic, 556525-5964
Edwards Lifesciences Nordic AB, 556593-3818

Anbudsområde 5 - Biologisk aortaklaff 3
Medtronic, 556525-5964
Edwards Lifesciences Nordic AB, 556593-3818

Anbudsområde 6 - Mekanisk mitralisklaff
Limedic Aktiebolag, 556497-8921
Mediplast AB, 556140-9011
Medtronic, 556525-5964

Anbudsområde 7 - Biologisk mitralisklaff 1
Abbott Medical Sweden AB, 556492-2317
Medtronic, 556525-5964

Anbudsområde 8 - Biologisk mitralisklaff 2
Limedic Aktiebolag, 556497-8921
Edwards Lifesciences Nordic AB, 556593-3818
Edwards Lifesciences Nordic AB, 556593-3818

Anbudsområde 9 - Klaffring, mitralis
Medtronic, 556525-5964
Limedic Aktiebolag, 556497-8921
Edwards Lifesciences Nordic AB, 556593-3818

Anbudsområde 10 - Klaffring öppen, mitralis
Medtronic, 556525-5964
Edwards Lifesciences Nordic AB, 556593-3818

Anbudsområde 11 - Klaffring, tricuspidalis
Medtronic, 556525-5964
Edwards Lifesciences Nordic AB, 556593-3818

Anbudsområde 12 - Kärilgraft, rak
Limedic Aktiebolag, 556497-8921
W. L. Gore & Associates Scandinavia AB, 556201-2525

Anbudsområde 13 - Kärldgraft, rak med sidoarm
Limedic Aktiebolag, 556497-8921

Anbudsområde 14 - Kärldgraft, komposit mekanisk
Limedic Aktiebolag, 556497-8921
Mediplast AB, 556140-9011
Abbott Medical Sweden AB, 556492-2317

Anbudsområde 16 - Kärldgraft, hybrid-stentgraft, typ Frozen Elephant Trunc (FET)
Limedic Aktiebolag, 556497-8921

Anbudsområde 17 - Kateterburen biologisk aortaklaff (TAVI)
Medtronic, 556525-5964
Edwards Lifesciences Nordic AB, 556593-3818
Medtronic Aktiebolag, 556525-5964
Edwards Lifesciences Nordic AB, 556593-3818
Abbott Medical Sweden AB, 556492-2317

Anbudsområde 15 - Kärldgraft, komposit biologiskt avbryts på grund av att inget
anbud motsvarar ställda krav.

Avtalsspärr råder tio (10) dagar från det att underrättelse om beslut sänts till samtliga
godkända anbudsgivare.

Paragrafen justeras omedelbart.

**§ 23 Upphandling - Operationsresurser inom område urologi/kirurgi -
Beslut om utökade kostnader
HSN 858-2024**

Sammanfattning

Den 25 september 2024 fattade hälso-och sjukvårdsnämnden beslut i ärende § 150, om att starta upphandling för operationsresurser inom område urologi/kirurgi. Summan som då beslutades om var 5 miljoner i ärendet.

Under upphandlingsarbetet framkom att tjänsten behöver utföras i större operationssal än den verksamheten inledningsvis beräknade kostnaden för. Den summa som nu behöver medges är en kostnad på ca 7,7 miljoner, i stället för i ärendet tidigare beslutade 5 miljoner.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har sedan ca ett år tillbaka arbetat med att i underlag till hälso-och sjukvårdsnämnden bedöma och ange en rimlig kostnad för den vårdtjänst som ska upphandlas. Syftet med att ta in kostnaden i underlaget redan vid start av upphandling är att kunna ge möjlighet för fastställande av underlag på delegation utan att passera nämnd med syfte att kapa ledtid för upphandlingar och minska administrationen.

Förslag till beslut

Hälso-och sjukvårdsnämnden föreslås fatta beslut om att medge en utökad kostnad från 5 miljoner till ca 7,7 miljoner i upphandlingen av operationstjänster för urologi/kirurgi.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Hälso-och sjukvårdsnämnden beslutar att medge en utökad kostnad från 5 miljoner till ca 7,7 miljoner i upphandlingen av operationstjänster för urologi/kirurgi.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Upphandling - Operationsresurser inom område urologi/kirurgi - Beslut om utökade kostnader
- §150 HSN Upphandling - Operationsresurser inom område urologi - Beslut om att starta upphandling

§ 24 Upphandling - Madrasser - Beslut om att starta upphandling
HSN 1335-2024**Sammanfattning**

Regionen har ett ramavtal med flera olika leverantörer för madrasser, med tillbehör och reservdelar till dessa. Upphandlingen avser madrasser, främst för hemsjukvård. Nuvarande avtal HSN 361–2021 löper ut den 14 januari 2026.

Upphandling avser madrasser inom ISO koderna 043306 och 181218 samt tillbehör och reservdelar till dessa. Region Norrbotten är ansvarig över upphandlingen och Region Västerbotten samt Region Jämtland-Härjedalen ska delta. I denna upphandling behöver upphandlare ansvara det administrativa arbetet inklusive att förmedla fullmakt till region Norrbotten att genomföra upphandlingen.

Personal från Hjälpmedel Västerbotten deltar i kravspecifikationsarbete samt utvärdering av inkomna anbud.

Regionen behöver under 2025 påbörja upphandlingen av ett nytt ramavtal för madrasser, med tillbehör och reservdelar till dessa.

Värdet på kommande avtal uppskattas till 25 miljoner kronor för en avtalsperiod om fyra år. Uppskattad kostnad är endast Region Västerbottens. Enligt gällande delegationsordning ska därför beslut om start av upphandling tas av Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om att:

Upphandling av madrasser samt tillbehör och reservdelar till dessa startas.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

Upphandling av madrasser samt tillbehör och reservdelar till dessa startas.

Beslutsunderlag

- §16 HSNAU Upphandling - Madrasser - Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling madrasser

§ 25 Upphandling - Vårdtjänst för psykoterapi i privat regi - Beslut om att starta upphandling
HSN 153-2025

Sammanfattning

Regionen har sedan många år köpt 2000 timmar årligen för psykoterapi hos privata psykoterapeuter. Patienterna remitteras vanligtvis från primärvården i länet till en bedömningsfunktion på psykiatriska kliniken i Umeå. De patienter som beviljas psykoterapi får sedan själv söka upp en av de upphandlade psykoterapeuterna. Exklusionskriterie för psykoterapi är bl.a om patienten beviljats psykoterapi tidigare år. Den förväntade kostnaden för tjänsten är ca 3 miljoner årligen under kommande avtalstid. Ett arbete behöver göras för att säkerställa att de patienter som beviljats psykoterapi kommer till behandling för att få ett utnyttjande av samtliga 2000 timmar.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Upphandling av vårdtjänst för psykoterapi i privat regi startas.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

Upphandling av vårdtjänst för psykoterapi i privat regi startas.

Beslutsunderlag

- §18 HSNAU Upphandling - Vårdtjänst för psykoterapi i privat regi - Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling av vårdtjänst psykoterapi i privat regi

§ 26 Upphandling - Vårdtjänst för alarmering och dirigering med tilläggstjänster - Beslut om att starta upphandling
HSN 154-2025

Sammanfattning

Fråga om att inleda upphandling av en vårdtjänst. Regionen har i dag ett avtal för köp av vårdtjänst för alarmering och dirigering av prehospitala resurser där SOS Alarm AB är leverantör. Avtalet löper ut den 29 maj 2026. Tjänsten omfattar bedömning och prioritering av vårdbehov samt prioritering, dirigering och koordinering av vårdresurser. Regionen köper även tilläggstjänster till TIB-funktionen för utlarmning, samordning och omvärldsbevakning av samhällsstörningar och misstänka särskilda händelser. En tilläggstjänst köps också för kommunikationsutrustning till flygkoordineringscentralen. Kostnaden för nuvarande avtal under 2024 har varit ca 14 miljoner. Kostnaden förväntas öka under kommande avtalsperiod. Hur hög kostnaden blir går inte att bedöma i nuläget

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso-och sjukvårdsnämnden beslutar:

Upphandling av vårdtjänst för alarmering och dirigering av prehospitala resurser samt tilläggstjänster startas.

Beslut

Hälso-och sjukvårdsnämnden beslutar att:

Upphandling av vårdtjänst för alarmering och dirigering av prehospitala resurser samt tilläggstjänster startas.

Beslutsunderlag

- §17 HSNAU Upphandling - Vårdtjänst för alarmering och dirigering med tilläggstjänster - Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling av alarmering och dirigering

§ 27 **Överenskommelse om idéburet offentligt partnerskap med Röda Korsets behandlingscenter i Skellefteå**
HSN 155-2025

Sammanfattning

Fråga om att inleda arbete med att ta en förnyad överenskommelse med Röda Korsets behandlingscenter inom ramen för ett idéburet offentligt partnerskap (IOP). Regionen har sedan många år haft ett samarbete enligt IOP med Röda Korsets behandlingscenter i Skellefteå.

Målgruppen för IOP:n är människor med migrantbakgrund som traumatiserats till följd av tortyr, krig eller flykt. Verksamhetens huvudfokus är att erbjuda psykologiska, fysioterapeutiska och psykosociala behandlingsinsatser. Röda Korset är en icke-vinstdrivande, humanitär organisation, som bidrar till ett egenvärde i form av ett bredare humanitärt arbete, där patienter kan mötas av en helhetssyn och en insatt förståelse av deras levnadsvillkor. Många patienter känner sedan tidigare till Röda Korset och har ett förtroende för organisationen och dess medarbetare som gör det lättare att ta emot en vårdinsats från Röda Korsets behandlingscentrum.

Överenskommelsen planeras till tre år med möjlighet att förlänga med ytterligare tre år. I den senaste IOP:n har regionen lämnat 1 716 000 i bidrag för 2024. Beräknad kostnad framåt kommer att utgå från dagens prisnivå som uppräknas enligt index.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att inleda arbetet med att ta fram en ny överenskommelse enligt idéburet offentligt partnerskap (IOP) med Röda Korsets behandlingscenter i Skellefteå. Överenskommelsen planeras till tre år med början från och med 2026 med möjlighet att förlängas upp till tre år.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Ann-Charlotte Lundqvist (SD) yrkar avslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Ann-Charlotte Lundqvists (SD) yrkande om avslag och finner att nämnden beslutat enligt liggande förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att inleda arbetet med att ta fram en ny överenskommelse enligt idéburet offentligt partnerskap (IOP) med Röda Korsets behandlingscenter i Skellefteå. Överenskommelsen planeras till tre år med början från och med 2026 med möjlighet att förlängas upp till tre år.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Teckna nytt avtal om överenskommelse om idéburet offentligt partnerskap med Röda Korsets behandlingscenter i Skellefteå

§ 28 **Årsrapport 2024**
HSN 1396-2024**Sammanfattning**

Årsrapport är Hälso- och sjukvårdsnämndens (HSN) samlade uppföljningsrapport för året 2024 till regionfullmäktige. Rapporten innehåller nämndens förvaltningsberättelse inklusive väsentliga händelser och personalförhållanden. Den innehåller redovisning och analys av måluppfyllelse utifrån nämndens verksamhetsplan, redovisning av de riktade uppdrag som fullmäktige gett nämnden, uppdrag från nämnden till förvaltningen samt till nämndens beredningar. Den innehåller också en ekonomisk redovisning och analys. I årsrapporten följs de delmål som nämnden fastställt och som bedöms med stöd av de indikatorer som beslutats för respektive delmål. Av de 18 delmål som riktats till hälso- och sjukvårdsnämnden kommer 5 helt att uppfyllas, 12 delvis uppfyllas och ett delmål bedöms inte uppfyllas med de aktiviteter som genomförts i nämndens verksamheter.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om att godkänna årsrapporten för verksamhetsåret 2024 och överlämna ärendet till regionstyrelsen att ta del av.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C) yrkar på att texten om ögonkliniken (sid 7) ändras.

Beslutsgång

Ordförande frågar om nämnden tillstyrker Håkan Anderssons (C) yrkande och finner att nämnden godkänner ändringen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna årsrapporten för verksamhetsåret 2024 och överlämna ärendet till regionstyrelsen att ta del av med följande ändringar i texten om ögonkliniken (sid 7):

"Ögonkliniken har ingått i en särskild satsning i enlighet med beslut i regionfullmäktige om att öka ögonoperationer. Kliniken jobbar utifrån tre mål; 1) kortsiktigt genom köbearbetning, 2) genom expansion av verksamheten (Umeå, Skellefteå) och 3) förena ögonkliniken på ett geografiskt ställe (Umeå) kliniken verksamhet i Umeå samlokaliseras. Arbetet har gett goda resultat."

Protokollsanteckning

Utdragsbestyrkande

Håkan Andersson (C), Anton Bergström Nord (M), Ulf Wahllöf, Betty-Ann Nilsson (KD), Max Fredriksson (KD), Anna Ackemo (M), ersättare, Patricia Riselius (C), ersättare, Birgitta Burström (L), ersättare lämnar följande anteckning till protokollet:

Allianspartierna Moderaterna, Centerpartiet, Kristdemokraterna och Liberalerna ser årsrapporten som en tydlig illustration på hur bristfällig nämndens målstyrning är. Av de 18 delmål som finns i nämndens plan för verksamhetsåret 2024 bedöms 5 helt uppfyllda, 12 delvis uppfyllda och 1 ej uppfyllt. För en del delmål ser dessutom bedömningen ut att vara generös. Det är tydligt att målstyrningen inte påverkat verksamheten genom att prioritera särskilt viktiga mål.

Det ekonomiska resultatet har återigen nått en skrämmande låg nivå, ett underskott på 621 miljoner. Den rödgröna styrda regionen har under flera år lovat ut pengar och satsningar med pengar de inte har haft. För att möjliggöra viktiga investeringar och skydda kärnverksamheten krävs en omställning till en balanserad ekonomi under de kommande åren. I arbetet med att åstadkomma en balanserad ekonomi är det viktigt att inkludera verksamheter och personal.

Primärvården i egen regi uppvisar ett underskott på 171 miljoner. Det kan bero på att den egen drivna primärvården ger mer vård än vad som beställts i Hälsovalet. Det ser tyvärr ut som det snarare är tvärtom, det vill säga att leveransen inte till fullo uppfyller Hälsovalet. Det kan också bero på att den egen drivna primärvården har effektivitetsbrister, vilket är uppenbart.

Beslutsunderlag

- §12 HSNAU Årsrapport 2024
- Tjänsteskrivelse - Årsrapport 2024
- Årsrapport 2024
- Powerpoint - FM Uppdrag Stärka vår Ledning och styrning genom verksamhetsstyrning
- Powerpoint - FM Tillgänglighet
- Bildspel pdf - Årsrapport 2024 - personal
- Bildspel i PDF - Årsrapport 2024 - ekonomi
- Uppdrag från Regionfullmäktige till nämnd - Stärka vår ledning och styrning
- Uppdrag från nämnd till förvaltning - Förbättra vård och behandling till våldsutsatta i Västerbotten. 250127
- Uppdrag från nämnd till BPT - Fast läkarkontakt
- Uppdrag från nämnd till förvaltning - Kartläggning kvinnosjukdomar
- Uppdrag - Tillgänglighet primär- och specialistvård 2024

§ 29 **Tillsynsrapport för intern kontroll 2024**
HSN 82-2025**Sammanfattning**

Tillsynsrapporten är en uppföljning av nämndens tillsynsplan för interna kontroll. För varje kontrolltest som har beslutats i nämndens tillsynsplan redovisas det genomförda kontrolltestet, resultatet av testet, bedömning av resultatet samt åtgärder som har beslutats med anledning av uppföljningen. I tillsynsrapporten redovisas även status för de åtgärder som har beslutats i tillsynsplanen. Till årsrapporten har samtliga kontrolltester genomförts till de risker som hälso- och sjukvårdsnämnden har identifierat som mest väsentliga att följa upp under 2024.

Allvarliga brister har konstaterats inom ett område, efterlevnad av rutin för hantering av tillbud och arbetsskada i Stella. Över hälften av de tillbud som rapporterats har inte hanterats genom att åtgärd registrerats i Stella, vilket bedöms som allvarligt. Åtgärder för att öka kunskap och betona vikt av att tillbud rapporteras och hanteras är pågående.

Vissa brister har konstaterats inom några områden. Bedömningen för dessa är att ingen åtgärd behöver vidtas.

Bedömningen av 2024 års internkontroll bedöms i sin helhet vara acceptabel. Kontrollmomenten är i de flesta fall ändamålsenliga och i stort visar resultaten på mindre eller inga brister. De åtgärder som vidtagits för risker som har hanterats aktivt bedöms i de flesta fall vara ändamålsenliga, i vissa fall behöver åtgärden fortsätta under 2025 för att få full effekt.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta att godkänna tillsynsrapporten för året 2024.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C) yrkar på att "*i sin helhet*" tas bort i den första meningen i "3 Årlig bedömning".

Beslutsgång

Ordförande ställer arbetsutskottets förslag mot Håkan Anderssons (C) yrkande och finner att nämnden beslutat enligt arbetsutskottets förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna tillsynsrapporten för året 2024.

Reservation

Håkan Andersson (C), Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD), Anton Bergström Nord (M) och Ulf Wahllöf (M) reserverar sig till förmån för Håkan Anderssons (C) yrkande.

Beslutsunderlag

- §13 HSNAU Tillsynsrapport för intern kontroll 2024
- Tillsynsrapport för intern kontroll 2024
- Tjänsteskrivelse - Tillsynsrapport för internkontroll 2024

§ 30 Tillsynsplan för intern kontroll 2025
HSN 1075-2024**Sammanfattning**

I enlighet med Region Västerbottens reglemente för intern kontroll tar varje nämnd fram en årlig tillsynsplan för intern kontroll. Tillsynsplanen syftar till att säkerställa att kontrollsystemet i nämndens verksamhet fungerar genom att testa att kontrollaktiviteter som finns i verksamheten för de risker nämnden har prioriterat som mest väsentliga att följa. I tillsynsplanen redovisas även de risker som hanteras aktivt med åtgärdsplaner samt de risker som identifierats men som inte blir fokus under det kommande året.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta att godkänna tillsynsplanen för internkontroll 2025.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna tillsynsplanen för internkontroll 2025.

Protokollsanteckning

Håkan Andersson (C) lämnar följande anteckning i protokollet:

I tillsynsplanen definieras begreppet risk som: "En risk är en händelse som om den inträffar påverkar organisationens förutsättningar att nå sina internkontrollmål". Det är inte en ändamålsenlig definition. Definitionen har knappast väglett det arbete som gjorts för att ta fram internkontrollplanen. Eftersom det sägs vara en regiongemensam text kan det vara svårt att ändra den nu, men den bör ändras inför arbetet med framtida internkontrollplaner.

Beslutsunderlag

- §14 HSNAU Tillsynsplan för intern kontroll 2025
- Tillsynsplan för intern kontroll 2025
- Tjänsteskrivelse - Tillsynsplan för intern kontroll 2025

§ 31 Remiss - Uppdaterad nationell cancerstrategi
HSN 1343-2024**Sammanfattning**

Region Västerbotten har såsom remissinstans beretts möjligheten att lämna ett yttrande avseende förslag till uppdaterad nationell strategi. Region Västerbotten stödjer i stora delar förslaget till en ny uppdaterad cancerstrategi och gör en bedömning att förslaget skapar förutsättningar för en fortsatt stark utveckling av cancervården i Sverige. Regionen har i sitt yttrande gett generella synpunkter på remissen och därefter särskilt beaktat ett antal punkter i remissförslaget.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om att avge upprättat yttrande till Socialdepartementet.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avge upprättat yttrande till Socialdepartementet.

Beslutsunderlag

- §19 HSNAU Remiss - Uppdaterad nationell cancerstrategi
- Tjänsteskrivelse - Uppdaterad nationell cancerstrategi
- Remissyttrande - Ny cancerstrategi
- Bättre tillsammans förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi
- Remissmissiv Bättre tillsammans – Förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi
- Sammanfattning Bättre tillsammans – Förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi

§ 32 **Remiss - Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso-och sjukvård**
HSN 1320-2024

Sammanfattning

Region Västerbotten har såsom remissinstans beretts möjlighet att yttra sig avseende Socialdepartementets betänkande avseende stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård.

Regionen har lämnat sitt yttrande och särskilt beaktat 4.1, 4.2, 4.6, 5.3, 5.4, 7.1 och 7.2.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om att avge upprättat yttrande till Socialdepartementet.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avge upprättat yttrande till Socialdepartementet.

Beslutsunderlag

- §20 HSNAU Remiss - Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso-och sjukvård
- Tjänsteskrivelse - Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård
- Yttrande över betänkande SOU 2024:72
- Remiss - Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård
- Missiv - Remittering av betänkandet Stärkt medicinsk kompetens i kommunal hälso- och sjukvård

§ 33 **Remiss - En ny lag om forskningsetiska krav på och etikprövning av forskning som avser människor**
HSN 1326-2024

Sammanfattning

Region Västerbotten har beretts möjlighet att såsom remissinstans inkomma med synpunkter på departementspromemorian och dess förslag på nya forskningsetiska krav.

Regionens synpunkter utgår huvudsakligen från förhållanden inom den kliniska forskningen. Det framlagda förslaget avser att hantera ett antal problem som nuvarande lagstiftning får för i första hand andra vetenskapsfält än klinisk forskning. Regionen ser dock att flera föreslagna ändringar kommer att påverka den kliniska forskningen och regionen som forskningshuvudman på ett antal punkter, där regionen vill problematisera de konsekvenser som blir följden av förslaget både ur såväl kvalitét-, organisation-, juridiskt- som resursperspektiv.

Region Västerbotten har upprättat ett yttrande som sammanfattningsvis pekar på följande:

- Region Västerbotten avstyrker utredningens förslag gällande att forskningshuvudmännen ska göra en dokumenterad bedömning om ett etiktillstånd behövs eller inte.
- Region Västerbotten tillstyrker utredningens intentioner att förenkla vissa delar av forskning som inkluderar forskning på känsliga personuppgifter och/eller personuppgifter angående lagöverträdelse men avstyrker hur förslaget ser ut.
- Region Västerbotten avstyrker helt utredningens förslag att forskningshuvudmännen skall inrätta egna organisationer för att bedöma viss forskning. Förslaget medför sammantaget ökad administration, risk för divergens i beslut mellan olika huvudmän och stor risk för jävsproblematik inom flertalet forskningshuvudmannorganisationer.
- Region Västerbotten avstyrker att forskningsetiklagen ska utökas till att omfatta all sorts personuppgiftsbehandling samt anonyma uppgifter och avlidnas personuppgifter.
- Region Västerbotten har inget att tillägga vad gäller Överklagandenämnden för etikprövnings möjlighet att inte lämna in en åtalsanmälan vid mindre överträdelse.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om att avge upprättat yttrande till Utbildningsdepartementet.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avge upprättat yttrande till Utbildningsdepartementet.

Beslutsunderlag

- §21 HSNAU Remiss - En ny lag om forskningsetiska krav på och etikprövning av forskning som avser människor
- Tjänsteskrivelse - En ny lag om forskningsetiska krav på och etikprövning av forskning som avser människor
- Remissyttrande - En ny lag om forskningsetiska krav på och etikprövning av forskning som avser människor
- Remiss - En ny lag om forskningsetiska krav på och etikprövning av forskning som avser människor
- Missiv - Remiss av En ny lag om forskningsetiska krav på och etikprövning av forskning som avser människor (Ds 2024:21)

§ 34 **Remiss - Tiotandvård**
HSN 1208-2024**Sammanfattning**

Region Västerbotten har beretts möjligheten att lämna ett yttrande avseende remissen "Tiotandvård, ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård", SOU 2024:70.

Kapitlet om munhälsa ger en informativ bakgrund och historik om svensk tandvårds regelverk och finansiering. Munhälsa beskrivs dock ur ett till stora delar finansiellt perspektiv medan det odontologiska perspektivet saknas. Gällande förslag om om framtida utredningsbehov, instämmer regionen instämmer med flera av utredarens slutsatser.

Regionen förstår att den föreliggande utredningen följt det uppdrag som givits av regeringen men anser inte att uppdraget adresserar det enskilt viktigaste behovet av förändring i det svenska tandvårdssystemet, det vill säga den lagändring som behövs för att tandvårdslagen i likhet med hälso- och sjukvårdslagen ska innefatta behovs- och solidaritetsprincipen, något som belystes i utredningen "När behovet får styra- ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa", SOU 2021:8.

Utan denna parallella lagändring bedöms inte den föreslagna modellen ge de reglerande effekter och behovsstyrning som krävs för att göra svensk tandvård mer jämlik. De förändringar som föreslås riskerar i stället att ytterligare befästa dysfunktionella delar i det svenska tandvårdssystemet och söndra tandvården utan att ge långsiktiga och robusta förutsättningar för utveckling av en mer jämlik svensk tandvård.

Regionen har upprättat ett yttrande där man särskilt belyser de förslag där regionens uppfattning inte instämmer med utredarens.

Förslag till beslut

Beredningen för primärvård och tandvård föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om att avge upprättat yttrande till Socialdepartementet.

Paragrafen justeras omedelbart.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C) yrkar på att yttrandet ändras till att i sak sammanfalla med remissyttrandet från SKR. Se underlag från SKR, bilaga 1.

Anton Bergström Nord (M), Ulf Wahllöf (M), Max Fredriksson (KD) och Betty-Ann Nilsson (KD) yrkar i enlighet med M, KD och L:s reservationstext i SKR:s remissyttrande. Se underlag från SKR, bilaga 2.

Beslutsgång

Ordförande ställer de tre förslagen mot varandra och finner att hälso-och sjukvårdsnämnden beslutar enligt beredningen för primärvård och tandvårds förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avge upprättat yttrande till Socialdepartementet.

Paragrafen justeras omedelbart.

Reservation

Håkan Andersson (C) reserverar sig till förmån för eget yrkande med följande motivering:

Det vi främst vänder oss mot är: *”Regionerna behöver ansvara för fördelning av ansvaret för regionens tandvård till alla vårdgivare inom respektive region och det statliga tandvårdsstödet behöver utbetalas med villkor att vårdgivaren delar ansvaret för behovsstyrd tandvård till samtliga patientgrupper, till exempel akut tandvård, tandvård till barn och unga, gruppen N/S/F eller uppsökande verksamhet.”*

Det kan göra det omöjligt att bedriva privat tandvård, eftersom den privata tandvården inte kan täcka eventuella underskott genom att beskatta medborgarna.

Anton Bergström Nord (M), Ulf Wahllöf (M), Max Fredriksson (KD) och Betty-Ann Nilsson (KD) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Tiotandvård - ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård
- Remiss, Tiotandvård, ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård SOU 2024:70
- Slutbetänkande, Tiotandvård, ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård SOU 2024:70
- Remissvar Tiotandvård - ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård
- §5 BPT Remiss Tiotandvård
- Bilaga 1. C yrkande - Remissyttrande SKR -Tiotandvard ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård
- Bilaga 2. M, KD yrkande - Reservationstext SKR -Tiotandvard ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård

§ 35 Organisationsbidrag 2025 - beslut och förtydligande
HSN 220-2025**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämndens riktlinje för bidrag till ideella föreningar beslutades av HSN 2023-02-15, § 32. Riktlinjen är uppdelad mellan paraplyorgan och enskilda föreningar. Det finns specifika krav på föreningar som ansöker och andra specifika krav på paraplyorgan.

I årets ansökningsomgång finns två föreningar, Hjärnkoll och Parasport, som utöver Funktionsrätt också visat sig vara paraplyorgan. Dessa föreningar har beviljats organisationsbidrag som enskilda föreningar tidigare år. De uppfyller inte villkoren för bidrag som paraplyorgan eftersom de inte består av 2 tredjedelar av länets olika medlemsorganisationer. Efter samtal med regionjuristerna är det inte heller självklart att utifrån den skrivna riktlinjen bevilja dessa föreningar bidrag som enskilda föreningar. Då det finns olika tolkningsmöjligheter av riktlinjen och dess villkor, behöver beslut fattas av hälso- och sjukvårdsnämnden kring hur dessa föreningars ansökningar ska hanteras i år.

Dessa två föreningar uppfyller i övrigt kraven för organisationsbidrag till enskilda föreningar och de är väl etablerade i länet.

Förslag till beslut

Beredningen för funktionshinder och samverkan föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

att föreningarna Hjärnkoll och Parasport beviljas organisationsbidrag som enskilda föreningar 2025.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att se över riktlinjens villkor inför nästa ansökningsperiod.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) yrkar följande:

- att samordning ska ske inom Region Västerbotten för att säkerställa att inte dubbla bidrag betalas ut
- att riktlinjer för bidragsutbetalningar bör vara lika inom hela organisationen
- att vid utformande av bidragsreglemente bör dialog föras med civilsamhällets sammanslutning Samforma

Anton Bergström Nord (M) och Ulf Wahllöf (M) yrkar bifall till Betty-Ann (KD) och Max Fredrikssons (KD) yrkande.

Beslutsgång 1

Ordförande frågar om nämnden tillstyrker Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) tilläggsyrkande som stöds av Anton Bergström Nord (M) och Ulf Wahllöf (M) och finner att nämnden avslår yrkandet.

Beslutsgång 2

Ordförande frågar om nämnden bifaller eller avslår liggande förslag finner att nämnden beslutar att bifalla liggande förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt beredningen för funktionshinder och samverkans förslag om:

att föreningarna Hjärnkoll och Parasport beviljas organisationsbidrag som enskilda föreningar 2025.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att se över riktlinjens villkor inför nästa ansökningsperiod.

Reservation

Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) reserverar sig till förmån för eget yrkande med följande motivering:

I Kristdemokraterna ser vi civilsamhällets mångfald av organisationer och det viktiga arbete de gör på en rad områden, inklusive vårdnära områden. Ett av dessa områden är hur de agerar stöd för olika patientgrupper, bland annat personer som drabbats av cancer.

Genom ideella organisationer, stödgrupper och volontärarbete får patienter och deras familjer möjlighet till både praktisk hjälp och emotionellt stöd. Därtill erbjuder de gemenskaper som kan bidra till minskad isolering, vilket är viktigt under en svår tid.

Att Region Västerbotten betalar ut organisationsbidrag är positivt. Samtidigt är det viktigt att säkerställa att inte en och samma organisation kan tilldelas bidrag från flera håll, exempelvis både från HSN och RUN.

Anton Bergström Nord (M) och Ulf Wahllöf (M) reserverar sig till förmån för eget yrkande om bifall till Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredrikssons (KD) yrkande.

Beslutsunderlag

- §11 BFS Organisationsbidrag 2025 - beslut och förtydligande
- Riktlinjer för bidrag inom HSN (2023)

§ 36 Uppdragsbeskrivning - Beredning för funktionshinder och samverkan 2025
HSN 117-2025

Sammanfattning

Eftersom beredningens arbete inte bara omfattar det funktionshinderpolitiska området föreslås ett tillägg i texten som beskriver beredningen uppdrag, enligt den gulmarkerade texten i bilagan "*Uppdragsbeskrivning för Beredningen för funktionshinder och samverkan 2025*".

Förslag till beslut

Beredningen för funktionshinder och samverkan föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

att de tillägg som föreslås i uppdragsbeskrivningen för beredningen för funktionshinder och samverkan fastställs.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt beredningen för funktionshinder och samverkans förslag:

att de tillägg som föreslås i uppdragsbeskrivningen för beredningen för funktionshinder och samverkan fastställs.

Beslutsunderlag

- §9 BFS Uppdragsbeskrivning - Beredning för funktionshinder och samverkan 2025
- Uppdragsbeskrivning för Beredningen för funktionshinder och samverkan 2025

§ 37 Initiativärende - Granskning av fakturor för hyrpersonal
HSN 858-2023**Sammanfattning**

Den granskning av fakturor för hyrpersonal som redan sker, sker löpande, och utförs av fakturamottagande verksamhet och behörig attestant som köpt hyrpersonal eftersom det bara är där som underlagen 1 och 2 (se nedan) för fakturan finns. En extern genomförd granskning av fakturor skulle inte ge något vidare resultat eftersom fakturor måste ställas mot "fakturaunderlagen" som är:

1. Lagt schema med antal timmar per konsult och avrop i Bemlo (flera konsulter täcker ofta tillsammans antalet timmar i ett behov/uppdrag och dessa faktureras enligt avtalsvillkor per konsult ej per avrop och uppdrag) samt
2. Den papperstidrapport som konsult lämnar till verksamhets VC för signering efter avslutat uppdrag som inte alltid överensstämmer med schemat i Bemlo. Enligt avtalsvillkor genererar felaktig faktura en avvikelse som omfattas av vite.

När attestant uppmärksammar en avvikelse så ska den rapporteras till Inköp som hanterar avvikelsen och ställer ut en faktura till leverantören.

Sedan regionen gick in i det nationella avtalet i april 2024 har ca 30 avvikelser för fakturafel inkommit till Inköp.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ta del av verksamhetens redovisning om hur granskning av fakturor för hyrpersonal sker och lägger informationen till handlingarna.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ta del av verksamhetens redovisning om hur granskning av fakturor för hyrpersonal sker och lägger informationen till handlingarna.

Beslutsunderlag

- §22 HSNAU Initiativärende - Granskning av fakturor för hyrpersonal
- Tjänsteskrivelse - Granskning av fakturor för hyrpersonal
- Svar på initiativärende - Granskning av fakturor för hyrpersonal

§ 38 **Initiativärende - Öka andningsenhetens kapacitet så kön kan minska**
HSN 474-2024

Sammanfattning

Utifrån tidigare bifallet initiativärende har verksamheten genomfört en utredning av andningsenhetens kapacitet kopplat till patienter väntande på utredning.

Obstruktiv sömnapné (OSA) hos vuxna är mycket vanligt förekommande och i Sverige förväntas 3—400 000 vuxna ha kliniskt relevant OSA, vilket motsvarar en prevalens på nästan 8 %. Utifrån detta kan det förväntas finnas runt 12 500 patienter med OSA i Västerbotten. Således kan den i princip klassas som folksjukdom. Utredningsvolymen i Sverige är omfattande. Kartläggning av sömnapnegrad, symtombörda, inverkan av samsjuklighet och ökad risk för trötthetsrelaterade olyckor kräver standardiserad utredning.

Totalt är det i nuläget drygt 7 800 patienter som omfattas av verksamheten. Sedan 2015 har patientunderlaget som hanteras av Andningsenheten ökat med ca 3 000 patienter, + 66 %.

Väntetiden för utredning av misstänkt OSAS är nu ca 3 år i Umeå, drygt 2 år i Skellefteå och mer än 4 år i Lycksele.

Ett ökande antal patienter åberopar vårdgarantin att få utredning inom tre månader. Dessa patienter remitteras till annan vårdgivare, som Region Västerbotten har ett avtal med sedan 2020-10-05. Sen avtalsstart t o m oktober 2023 har 255 patienter utretts där.

Tillfälliga insatser för att korta kötiderna bedöms inte vara ett sätt för att hantera obalansen mellan behov och resurser. Sedan 2015 har arbetssätt och logistik inom Andningsenheten utvecklats, användande av digitala tjänster har kunnat effektivisera och flytta resurser till rätt område. Gemensamma processer i regionen har också utvecklats inklusive förbättrat samarbete med andra kliniker enligt ovan. Trots detta lyckas inte enheten möta behovet vilket syns tydligast på hur väntelistan till enheten ökat senaste åren.

Verksamheten har i sin rapport beskrivit de utmaningar som finns kopplade till kapacitet och väntande patienter.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta att informationen om verksamhetens utredning och rapport är delgiven.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att informationen om verksamhetens utredning och rapport är delgiven.

Beslutsunderlag

Utdragsbestyrkande

- §23 HSNAU Initiativärende - Öka andningsenhetens kapacitet så kön kan minska
- Tjänsteskrivelse - Utredning enligt Initiativärende Öka andningsenhetens kapacitet
- Rapport avseende utredning om andningsenhetens kapacitet kopplat till väntande patienter HSN 474-2024

§ 39 Anmälan av delegationsbeslut**Sammanfattning****Beslut fattade av hälso-och sjukvårdsdirektören.**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation.

Förteckning. HSN 5-2025

Beslut fattade på vidaredelegation.

Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation från hälso- och sjukvårdsdirektören.

Förteckning. HSN 6-2025.

Förslag till beslut

Redovisningen av anmälda delegationsbeslut godkänns.

Beslut

Redovisningen av anmälda delegationsbeslut godkänns.

Beslutsunderlag

- 250226 Hälso- och sjukvårdsdirektörens delegationsbeslut. Förteckning.
- 250226 Beslut som har fattats med stöd av vidaredelegation från hälso- och sjukvårdsdirektören. Förteckning.

§ 40 Anmälan av protokoll och handlingar**Förslag till beslut**

Redovisningen av handlingarna noteras.

Beslut

Redovisningen av handlingarna noteras.

Beslutsunderlag

- Protokoll punkt 39-50, Samråd hälsa vård och omsorg
- Protokoll Punkt 76-83, Hjälpmedelsrådet
- Protokoll punkt 1-13 - samråd samer
- Beredningen för primärvård och tandvård, Sammanträdesanteckningar § 1-5
- Hälso- och sjukvårdsdirektörens vidaredelegationsordning, reviderad 2024-12-15
- § 66 Patientnämnden, Analysrapport BUP
- Redovisning - måluppfyllelse av vårdgaranti - november 2024
- Regeringsbeslut avseende Uppdrag till Socialstyrelsen att förbereda för att samla in väntetidsdata
- Protokoll NUSS - Norrlands universitetssjukvårdsstyrelse 2024

§ 41 Initiativärende - Möjliggör språk- och introduktionsanställningar inom hälso- och sjukvården
HSN 293-2025

Sammanfattning

Håkan Andersson (C) har lämnat ett initiativärende angående att möjliggöra språk och introduktionsanställningar inom hälso-och sjukvården.

I Skellefteåregionen finns idag många människor från andra länder som förlorat jobben på Northvolt eller hos andra leverantörer, som väldigt gärna vill stanna och fortsätta leva och arbeta i regionen. Ett bekymmer för många av dessa är att de inte kan svenska och därmed har svårt att finna nya jobb där det räcker med engelska språket. Ett sätt att ge dessa människor möjlighet att stanna i regionen och att lära sig svenska är att tillsätta en språk- och introduktionsanställning inom till exempel vårdsektorn.

Detta skulle gynna Region Västerbottens möjligheter till rekrytering av personal. Region Västerbotten brottas med brist på personal och det brukar uppstå extra bekymmer under semestertider att bemanna regionens hälso- och sjukvård. Men att anställa visstidspersonal som får arbeta med handledning några dagar i veckan och läsa svenska de andra dagarna kan ge lättnader under semesterperioden när de kan gå in och arbeta i verksamheten med kunskaper både i jobbet och i svenska språket.

Med anledning av ovanstående föreslår jag Hälso och sjukvårdsnämnden besluta:

att utreda hur Region Västerbotten kan tillsätta språk- och introduktionsanställningar inom hälso- och sjukvården.

Förslag till beslut

Anna-Lena Danielsson (S), Susanne Dufvenberg (S), Per-Erik Lundmark (S), Kenneth Andersson (S), Eva Arvidsson (V), Anna Dahlén (V), och Hans Brettschneider (MP), yrkar avslag på initiativärendet.

Håkan Andersson (C), yrkar bifall på initiativärendet.

Beslutsgång

Ordförande ställer eget yrkande mot Håkan Anderssons (C) yrkande om bifall och finner att nämnden avslår initiativärendet.

Beslut

Hälso-och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå initiativärendet.

Motivering

Detta initiativärende avslås med motivering att vi inte ser att detta är ett vårdgivaransvar. Hälso- och sjukvården har i dag uppdrag att minska personalkostnaderna med över 200 miljoner, i detta uppdrag ryms inte detta förslag.

Beslutsunderlag

- Håkan Andersson (C)- Möjliggör språk- och introduktionsanställningar inom hälso- och sjukvården

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med avancerade elektroniska
underskrifter: