

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskottSammanträdesdatum
2025-06-04

Plats och tid	Norsjö, Regionens hus kl. 09:00-15:30
Protokollet omfattar	§§64-91
Beslutande ledamöter	Anna-Lena Danielsson (S) (ordförande) Håkan Andersson (C) (1:e vice ordförande) Eva Arvidsson (V) (2:e vice ordförande)
Ej tjänstgörande ersättare	
Övriga närvarande	Agnetha Aronsson (sekreterare) Elisabeth Karlsson (hälso-och sjukvårdsdirektör) Harriet Boström (controller) Ewelina Ogenblad (HR-strateg) §68 Kenneth Andersson (S) (ordf. BFS) §66 Anna Dahlén (V) (2:e vice ordf. BFS) §66 Emma Bränsström (utredare) §66 Annika Nordin-Johansson (verksamhetschef) §67 Anna-Lena Renström (verksamhetschef) §67
Justeringens plats och tid	Genom digital justering , 2025-06-10
Sekreterare	Agnetha Aronsson
Ordförande	Anna-Lena Danielsson (S)
Justerande	Håkan Andersson (C)

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ	Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott		
Sammanträdesdatum	2025-06-04		
Datum för anslags uppsättande	2025-06-10	Datum för anslags nedtagande	2025-06-30
Förvaringsplats för protokollet	Diariet, Regionens hus		
Underskrift	 Agnetha Aronsson		

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

ÄRENDELISTA

- § 64 Justering
- § 65 Fastställande av föredragningslista
- § 66 Dialogmöte – Arbetsutskottet och beredningen för funktionshinder och samverkan
- § 67 Informationer
- § 68 Resultatuppföljning
- § 69 Upphandling – Manuella rullstolar - Beslut om att starta upphandling
- § 70 Upphandling - Färgning histo- och hematopatologi - Fastställande av upphandlingsunderlag
- § 71 Uppdrag minskade personalkostnader - Antal underställda medarbetare per chef
- § 72 Uppdrag minskade personalkostnader- Restriktivitet gällande ersättningsrekrytering
- § 73 Uppdrag minskade personalkostnader - Översyn av uppdrag och utbud och möjliga samordningsvinster vid hälsocentraler
- § 74 Uppdrag minskade personalkostnader - Primärvårdsjour i Umeå
- § 75 Uppdrag minskade personalkostnader- Akutvårdsplatser sjukstugor i Södra Lapplandsområdet
- § 76 Förändring avseende beteendemedicins behandlingsmodell med avslut av internatverksamhet och flytt från Sorsele till Skellefteå
- § 77 Revidering av hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning
- § 78 Rekommendation gällande assisterad befruktning
- § 79 Erhållna medel vid arvskifte
- § 80 Sammanträdesplan för hälso-och sjukvårdsnämnden 2026
- § 81 Uppföljning av fördjupad granskning nr 20/2023 granskning av hantering av skyddade personuppgifter
- § 82 Granskningsrapport nr 8/2024 angående ekonomistyrning år 2024
- § 83 Remiss - EUs förordning Critical Medicins Act
- § 84 Remiss - Omsättningslagring av vissa läkemedel för en stärkt försörjningsberedskap
- § 85 Revidering av egenavgifter för speciallivsmedel
- § 86 Motion nr 13-2024 från Malin Svensson (C), Registrera barn födda i bilförlossningar
- § 87 Motion nr 1-2025 från Maria Kristoffersson (C), "Allt ser fint ut" – Inför ettårskontroll för förstagångsföräldrar med fokus på förlossningsskador och förbättrad eftervård
- § 88 Motion nr 8-2024 från Allians för Västerbotten (M, C, KD, L), Likvärdig palliativ vård i Västerbotten
- § 89 Motion nr 14-2023 från Håkan Andersson (C), Inför SMS-livräddning i Västerbotten
- § 90 Ärenden som går direkt till nämnd
- § 91 Ärenden som bereds via nämndberedningar

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 64 Justering

Förslag till beslut

Håkan Andersson (C) justerar protokollet tillsammans med ordförande.
Justeringen sker digitalt senast den tisdag den 10 juni.

Beslut

Håkan Andersson (C) justerar protokollet tillsammans med ordförande.
Justeringen sker digitalt senast den tisdag den 10 juni.

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 65 Fastställande av föredragningslista
HSN 13-2025

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Förslag till beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 66 Dialogmöte – Arbetsutskottet och beredningen för
 funktionshinder och samverkan
 HSN 19-2025**

Sammanfattning

Nämndberedningarnas presidier bjuds återkommande in till arbetsutskottet för dialog. Arbetsutskottet stämmer av och följer beredningarnas arbete med de särskilda uppdragen från föregående år. Denna gång är beredningen för funktionshinder och samverkan inbjudna (BFS).

Beredning för funktionshinder och samverkan lyfter följande punkter, vilka beskriver vad beredningen anser att hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) bör beakta i arbetet med kommande nämndplan för 2026:

- Hjälpmedelsförsörjning ska vara jämlik och jämställd.
- Tillgängliggöra miljöerna utifrån syn- och hörselnedsättningar (lokaler, kallelser etc). Detta måste få genomslag i hela regionen, inte bara HSN. Fastighet behöver vara delaktiga. Viktigt att det i regionen finns en stadig struktur för tidig delaktighet och samråd med berörda grupper när man ska bygga om eller bygga nytt.
- Tillgänglighet digitala miljöer också. Som första steg blir att utreda hur det ser ut idag. Vilka lokaler har hörselslinga, exempelvis. Och vilka slingor fungerar. Frågorna är på samhällsnivå och ingår i hållbarhetsmål/mänskliga rättigheter.
- Beredskapsfrågan, att i regionens arbete med ökad beredskap behöver utsatta grupperns behov tas med i arbetet tidigt
- Nationella strategin förhabilitering och rehabilitering, som Socialstyrelsen ska ta fram och hur blir regionen involverad i det?
- Handlingsplan kopplad till strategi för folkhälsa och funktionsrätt, och att beredningen får i uppdrag att följa den. Planen sträcker sig mellan år 2025–2030 och ska följas upp 2027. Det blir inte egna delmål i nämndplanen utan beredningen kan eventuellt styra genom att följa upp, men formerna för detta ska man titta vidare på och återkomma om. Många av punkterna ovan är del i handlingsplanen.

Förslag till beslut

Dialogen noteras.

Beslut

Dialogen noteras.

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 67 **Informationer**
 HSN 15-2025

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsdirektörens information

Muntlig information lämnas till hälso-och sjukvårdsnämnden från Elisabeth Karlsson, hälso-och sjukvårdsdirektör, om aktuella händelser från förvaltningen.

Muntlig information lämnas till hälso-och sjukvårdsnämnden från Isabell Zemrén, områdeschef, i ärende § 75, HSN 374-2025, gällande "*Uppdrag minskade personalkostnader- Akutvårdsplatser sjukstugor i Södra Lapplandsområdet*".

Flytt av beteendemedicins verksamhet i Sorsele

Muntlig information lämnas till hälso-och sjukvårdsnämnden från Annika Nordin-Johansson, verksamhetschef, om förslaget om flytten av beteendemedicins verksamhet i Sorsele till Skellefteå. Informationen berör delvis ärende § 76, HSN 687-2025, "*Förändring avseende beteendemedicins behandlingsmodell med avslut av internatverksamhet och flytt från Sorsele till Skellefteå*".

Information om kompetensförsörjning inom BB

Muntlig information lämnas till hälso-och sjukvårdsnämnden från Anna-Lena Renström, verksamhetschef, om hur kompetensförsörjningen ser ut och förväntas se ut de kommande åren, inom bland annat förlossningen och BB.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 68 Resultatuppföljning
HSN 17-2025

Sammanfattning

Muntlig information lämnas till hälso-och sjukvårdsnämnden från Harriet Boström, controller, om ekonomi, riktade uppdrag från fullmäktige samt måluppfyllelse vårdgaranti och tillgänglighet.

Muntlig information lämnas till hälso-och sjukvårdsnämnden från Ewelina Ogenblad, HR-strateg, om hur chefsstruktur och medarbetarspann ser ut inom regionen i dagsläget.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 69 Upphandling – Manuella rullstolar - Beslut om att starta
upphandling
HSN 636-2025**

Sammanfattning

Regionen har ett ramavtal med flera olika leverantörer för manuella rullstolar, med tillbehör och reservdelar till dessa. Upphandlingen avser manuella rullstolar samt tillhörande reservdelar och tillbehör, främst för hemsjukvård. Nuvarande avtal HSN 1101-2021 löper ut 2026-08-31.

Upphandling avser manuella rullstolar inom ISO koderna 122203 och 122218 samt fabrikatsobundna tillbehör till manuella rullstolar inom ISO koderna 122512 och 090703. Upphandlingen avser även tillbehör och reservdelar till dessa.

Region Västerbotten är ansvarig över upphandlingen och Region Norrbotten samt Region Jämtland-Härjedalen ska delta. I denna upphandling behöver upphandlare ansvara det administrativa arbetet. Personal från Hjälpmedel Västerbotten deltar i kravspecifikationsarbete samt utvärdering av inkomna anbud.

Regionen behöver under 2025 påbörja upphandlingen av ett nytt ramavtal för manuella rullstolar, med tillbehör och reservdelar till dessa. Värdet på kommande avtal uppskattas till 50 miljoner kronor för en avtalsperiod om fyra år. Uppskattad kostnad är endast för Region Västerbotten. Enligt gällande delegationsordning ska därför beslut om start av upphandling tas av hälso- och sjukvårdsnämnden.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

starta upphandling av nytt avtal för manuella rullstolar samt tillbehör och reservdelar till dessa.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

starta upphandling av nytt avtal för manuella rullstolar samt tillbehör och reservdelar till dessa.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Upphandling - Manuella rullstolar - Beslut om att starta upphandling

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 70 Upphandling - Färgning histo- och hematopatologi -
Fastställande av upphandlingsunderlag
HSN 838-2024**

Sammanfattning

Upphandlingen avser utrustning inom histopatologi, hematopatologi, immunhistokemi och cytologi samt förbrukningsmaterial och reagenser. Utrustningen utgör basutrustning inom Klinisk patologi.

Under de närmaste åren behöver flera utrustningar för färgning inom histopatologi, hematopatologi, immunhistokemi och cytologi ersättas på grund av att de har passerat teknisk livslängd eller har för dålig funktion.

Avtalsperioden är på 7+3 år med en omfattning på 113 MSEK.

Sekretess råder.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden att besluta om att fastställa upphandlingsunderlagen.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden att besluta om att fastställa upphandlingsunderlagen.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Upphandling - Färgning histo- och hematopatologi - Fastställande av upphandlingsunderlag
- Upphandling - Färgning histo- och hematopatologi, utvärderingsmodell
- Upphandling - Färgning histo- och hematopatologi - Skakrav
- Upphandling - Färgning histo- och hematopatologi - Administrativa föreskrifter
- Upphandling - Färgning histo- och hematopatologi - Leveransavtal
- Bilaga 5. Upphandling - Färgning histo- och hematopatologi - Kravspecifikation

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 71 Uppdrag minskade personalkostnader - Antal underställda
medarbetare per chef**
HSN 367-2025

Sammanfattning

Region Västerbotten står inför betydande ekonomiska utmaningar, där personalkostnader inom hälso- och sjukvården utgör en väsentlig del av den totala budgetavvikelsen. En effektiv och ändamålsenlig chefsstruktur är därför en strategisk förutsättning för att säkerställa verksamhetens hållbarhet. Det nuvarande målet om 15-35 med en ambition om att närma sig 25 eller färre arbetare per heltidschef efterlevs i begränsad utsträckning, vilket medfört en ökning av antalet chefer utan att motsvarande verksamhetsbehov säkerställts.

En analys av organisationsträdet visar bland annat att:

- 60 chefer inom Region Västerbotten har 0 medarbetare.
- 101 chefer har färre än 10 medarbetare.
- Endast 254 chefer ligger inom det angivna spannet (15-35 medarbetare).
- 49 chefer har 36-50, och 23 chefer har 51-100 medarbetare.

Inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har:

- 79 avdelningschefer färre än 20 medarbetare, och 62 har över 35.
- Bland biträdande avdelningschefer har 21 färre än 20 medarbetare, 5 har över 35, och 31 har 0 registrerade medarbetare.

Denna struktur riskerar att leda till både ineffektiv resursanvändning och otydlig ansvarsfördelning.

För att stärka ekonomisk hållbarhet och ledarskapsstruktur föreslås i detta beslut att lägsta nivån i spannet för antal medarbetare per chef höjs till 20. Därmed blir nytt riktmärke 20–35 medarbetare per chef som leder medarbetare (chef som leder andra chefer omfattas ej). Undantag kan också göras för chefer som arbetar operativt eller kliniskt mer än 50 % av sin tjänst, exempelvis läkare som arbetar delvis kliniskt eller administratörer med specifika operativa ansvarsområden.

Vid beslut om chefsuppdrag ska också följande faktorer vägas in:

- Verksamhetens karaktär och behov
- Tillgång till administrativt och strategiskt stöd
- Chefens uppdrag, ansvarsnivå och organisatoriska sammanhang

Syftet är att åstadkomma en mer balanserad och hållbar chefsorganisation som stödjer verksamhetens mål och personalens behov

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om att:

1. Fastställa ett nytt riktmärke för antal medarbetare per chef inom hälso- och

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

sjukvårdsförvaltningen till ett spann om 20–35 medarbetare.

2. Undantag från detta riktmärke kan göras om chefen arbetar kliniskt eller operativt med verksamhetsrelaterade uppgifter i mer än 50 % av sin chefstjänst.

3. Vid fastställande av antal medarbetare ska hänsyn tas till verksamhetens karaktär, tillgång till stödresurser samt chefsuppdragets omfattning och komplexitet i övrigt.

4. Beslutet träder i kraft den 1 juli 2025 och ska utvärderas genom återrapportering till nämnden som senast vid nämndens första sammanträde på året 2026.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C) yrkar följande;

att ärendet överlämnas till nämnden, och underlaget kompletteras med en redovisning av hur bedömd besparing beräknats.

att frågan gällande ökat stöd till chefer från HR och Ekonomi redovisas vid nämndens möte i juni.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Håkan Anderssons yrkande och finner att utskottet beslutat enligt liggande förslag.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om att:

1. Fastställa ett nytt riktmärke för antal medarbetare per chef inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen till ett spann om 20–35 medarbetare.

2. Undantag från detta riktmärke kan göras om chefen arbetar kliniskt eller operativt med verksamhetsrelaterade uppgifter i mer än 50 % av sin chefstjänst.

3. Vid fastställande av antal medarbetare ska hänsyn tas till verksamhetens karaktär, tillgång till stödresurser samt chefsuppdragets omfattning och komplexitet i övrigt.

4. Beslutet träder i kraft den 1 juli 2025 och ska utvärderas genom återrapportering till nämnden som senast vid nämndens första sammanträde på året 2026.

Reservation

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

Besparingen på 3 miljoner låter väldigt låg. Räknat på en årskostnad på 1 miljon per chef så skulle det bli 3 chefer färre. För att kunna ta beslutet är det viktigt att se hur effekten är beräknad.

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse-Antal underställda medarbetare per chef
- §58 HSN Uppdrag minskade personalkostnader - Antal underställda medarbetare per chef

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 72 Uppdrag minskade personalkostnader- Restriktivitet gällande
ersättningsrekrytering
HSN 369-2025**

Sammanfattning

Utifrån ett riktat uppdrag från regionfullmäktige till hälso- och sjukvårdsnämnden har nämnden gett hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram ett åtgärds paket för att minska personalkostnader.

Bland åtgärdsförslagen finns förslag avseende att införa restriktivitet gällande ersättningsrekrytering inom alla personalkategorier.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar;

att införa restriktivitet gällande ersättningsrekrytering inom alla personalkategorier och genom detta minska den totala bemanningsvolymen. Implementering av framtagna rutin implanteras med omedelbar verkan.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C) yrkar följande;

att restriktiviteten ska gälla alla rekryteringar, d.v.s. inte bara ersättningsrekryteringar.

att vakanser som varit "tomma" en längre tid ska omprövas, för att se om de behöver återbesättas.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Håkan Anderssons yrkande och finner att utskottet beslutat enligt liggande förslag.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar;

att införa restriktivitet gällande ersättningsrekrytering inom alla personalkategorier och genom detta minska den totala bemanningsvolymen. Implementering av framtagna rutin implanteras med omedelbar verkan.

Reservation

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

År 2024 hade hälso- och sjukvårdsförvaltningen ett positivt rekryteringsnetto, med 985 nyanställningar och 690 personer som slutat under de senaste 12 månaderna. Av det kan man anta att 690 av nyanställningarna utgjordes av ersättningsrekryteringar. När

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

regionen skulle minska antalet administratörer så räknades en del tomma vakanser in och samtidigt så såg antalet "administratörer" ut att öka.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Restriktivitet gällande ersättningsrekrytering

Hälsö- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 73 Uppdrag minskade personalkostnader - Översyn av uppdrag och
utbud och möjliga samordningsvinster vid hälsocentraler
HSN 371-2025**

Sammanfattning

I syfte att identifiera möjligheter att vidta åtgärder för att minska kostnader har en översyn av uppdrag och utbud för hälsocentraler genomförts.

De alternativ som har beretts är:

Möjlighet att omdefiniera vissa hälsocentraler som filialer
Sammanslagning av hälsocentraler
Utökade öppettider för vissa hälsocentraler

Angränsande till denna åtgärd bereds sjukstugornas och primärvårdsjourens uppdrag i särskilda ärenden vilket omnämns i bifogat PM.

Förslag till beslut

Mot bakgrund av de som framkommit i översynen enligt bilagt PM föreslår arbetsutskottet att nämnden beslutar att inte genomföra någon åtgärd i dagsläget.

Beslut

Mot bakgrund av de som framkommit i översynen enligt bilagt PM föreslår arbetsutskottet att nämnden beslutar att inte genomföra någon åtgärd i dagsläget.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse-Översyn av hälsocentraler
- Utredningsunderlag - Översyn av hälsocentraler
- §62 HSN Uppdrag minskade personalkostnader - Översyn av uppdrag och utbud och möjliga samordningsvinster vid hälsocentraler

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 74 Uppdrag minskade personalkostnader - Primärvårdsjour i Umeå
HSN 373-2025

Sammanfattning

Utifrån fullmäktigeuppdraget att minska personalkostnader har ett åtgärdsförslag lagts avseende stängning av primärvårdsjouren som idag finns kopplat till Ålidhems hälsocentral. Primärvårdsjouren föreslås i stället förläggas kopplat till akutmottagningen på liknande sätt som i Skellefteå. I Skellefteå arbetar primärvårdsjouren redan i denna form. I Umeå innebär förändringen att akutmottagningen under jourtid behöver förstärkas med allmänläkare, undersköterska och sjuksköterska för att omhänderta primärvårdspatienter.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att flytta primärvårdsjouren (PVJ) som idag finns kopplat till Ålidhems hälsocentral till Akutmottagningen vid NUS. PVJ:s öppettider ska vara oförändrade. Initialt används akutmottagningens triage för att sortera sökande till PVJ.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C) yrkar följande;

att ärendet överlämnas till nämnden, och underlaget kompletteras med en redovisning av hur bedömd besparing beräknats.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Håkan Anderssons yrkande och finner att utskottet beslutat enligt liggande förslag.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att flytta primärvårdsjouren (PVJ) som idag finns kopplat till Ålidhems hälsocentral till Akutmottagningen vid NUS. PVJ:s öppettider ska vara oförändrade. Initialt används akutmottagningens triage för att sortera sökande till PVJ.

Reservation

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

Beräknad besparing anges till 1 miljon. Tidigare angavs besparingspotentialen till 5 miljoner. För att kunna ta beslutet är det viktigt att se hur effekten är beräknad.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Organisation och placering av primärvårdsjour i Umeå och Skellefteå
- §64 HSN Uppdrag minskade personalkostnader - Primärvårdsjour i Umeå

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 75 Uppdrag minskade personalkostnader- Akutvårdsplatser
sjukstugor i Södra Lapplandsområdet
HSN 374-2025**

Sammanfattning

Utifrån ett riktat uppdrag från regionfullmäktige till hälso- och sjukvårdsnämnden har nämnden gett hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram ett åtgärdspaket för att minska personalkostnader.

Ett av åtgärdsförslagen omfattar att begränsa och samordna sjukstugornas akutvårdsplatser till tre av sju faciliteter. Åtgärden förväntas innebära bättre nyttjande av samordnade resurser och besparingar på grund av minskat utnyttjande av hyrpersonal.

En sjukstuga kan liknas vid ett minisjukhus där det utöver primärvård, finns tillgång till akutsjukvård samt akutvårdsavdelning. Här finns en bred kompetens med allmänläkare, sjuksköterskor, undersköterskor, ambulanspersonal, barnmorskor och paramedicinsk personal. Sjukstugorna har i allmänhet röntgen- och laboratorieutrustning, ambulans samt telemedicinsk teknik som möjliggör utredning och behandling av flertalet patientkategorier.

Utöver tilläggsuppdraget (i primärvårdsbeställningen) rörande akutvårdplatserna och hälsovalets beställning av primärvård finns det ingen tydlig eller beslutad vårdnivå av vad som förväntas erbjudas på sjukstuga. Detta innebär att befintliga vårdnivåer kan variera mellan regionens sjukstugor då det har funnits utrymme att utforma utbudet efter lokala förutsättningar, resurser och till viss del kompetens.

Konsekvenserna blir att det förutom varierande vårdnivåer även skapar ekonomiska utmaningar då det inte finns ett tydligt formulerat uppdrag och med detta inte heller motsvarande finansiering, vilket tydligt avspeglas i de underskott som ses i verksamheten.

Utmaningar gällande kompetensförsörjning och demografisk utveckling förutsätter en förändrad struktur gällande sjukstugornas akutvårdsuppdrag (Bilaga 3). Tre alternativ har tagits fram för ett förändrat akutvårdsuppdrag. Samtliga alternativ innebär att akutvårdsplatser vid 4 till 5 sjukstugor avvecklas. I de kommuner där akutvårdsplatserna avvecklas utvecklas en ny vårdnivå i samverkan med kommunerna för att framförallt hantera palliativa och äldre patienter. Alternativen redovisas i detalj i Bilaga 5.

För samtliga tre alternativ är det viktigt genom kommunikation med medborgarna blir lyckosamma i att ändra befolkningens sökbeteende och även förväntningar på den lokala servicenivån. Att i första hand använda 1177 eller 1177 direkt för stöd och råd, samt för triagering till rätt vårdnivå. Även att skapa trygghet och acceptans för våra övriga digitala vårdtjänster.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om alternativ två vilket innebär:

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

- Bibehåll regionens 18 vårdplatser i Storuman, Vilhelmina och Tärnaby, med möjlighet att vid behov tillfälligt kunna hantera +2 överbeläggningar på respektive sjukstuga.
- Bemanningen oförändrad på de tre sjukstugorna.
- Akutmottagning 24/7 på dessa tre sjukstugor.
- I övriga kommuner utformas en ny vårdnivå i samverkan med kommunerna, där två vårdplatser ska hantera behovet av palliativ vård och äldre med tillfälliga medicinska insatser. I princip skulle det vara avancerad hemsjukvård som bedrivs inom ramen för 24/7-tillsyn i kommunal verksamhet. Totalt skulle det bli 8 platser på denna vårdnivå.
- På dessa orter finns primärvård inom ramen för Hälsovalet med utökade öppettider på vardagar måndag - fredag 08–20.
- Ökad bemanning med sjuksköterska och undersköterska kvällstid 17–20.
- Primärvårdsakuta (PVA) och övriga akuta ärenden under övrig tid hänvisas till närliggande sjukstuga

Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att genomföra förändringen stegvis i samverkan med kommuner, ambulanssjukvård, sjukhus och tandvård samt i nära dialog med sjukresor, medborgare, invånartjänster och kommunikationsstab.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Eva Arvidsson (V) yrkar avslag till liggande förslag.

Håkan Andersson (C) yrkar följande;

- bifall till föreslagna att-satser 1 till 3
- avslag till föreslagna att-satser 4 till 7
- att hälso-och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att i samverkan med Dorotea, Malå, Sorsele och Åsele kommuner utreda hur invånarna i respektive kommun på ett långsiktigt hållbart och resurseffektivt sätt kan tillförsäkras hälso- och sjukvård motsvarande sjukstugornas nuvarande utbud.
- att hälso-och sjukvårdsdirektören presenterar beslutsförslag till nämnden så snart som möjligt. Beslutsunderlagen ska innehålla en risk- och konsekvensanalys som visar hur förslaget påverkar invånare, personal, verksamhet samt ekonomi.

Beslutsgång 1

Ordförande ställer Eva Anderssons yrkande mot Håkan Anderssons yrkande och finner att utskottet beslutar enligt Eva Anderssons yrkande.

Beslutsgång 2

Ordförande ställer därefter liggande förslag mot Eva Anderssons yrkande och finner att utskottet beslutar enligt liggande förslag. Håkan Andersson avstår att delta i beslutet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

Beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om alternativ två vilket innebär:

- Bibehåll regionens 18 vårdplatser i Storuman, Vilhelmina och Tärnaby, med möjlighet att vid behov tillfälligt kunna hantera +2 överbeläggningar på respektive sjukstuga.
- Bemanningen oförändrad på de tre sjukstugorna.
- Akutmottagning 24/7 på dessa tre sjukstugor.
- I övriga kommuner utformas en ny vårdnivå i samverkan med kommunerna, där två vårdplatser ska hantera behovet av palliativ vård och äldre med tillfälliga medicinska insatser. I princip skulle det vara avancerad hemsjukvård som bedrivs inom ramen för 24/7-tillsyn i kommunal verksamhet. Totalt skulle det bli 8 platser på denna vårdnivå.
- På dessa orter finns primärvård inom ramen för Hälsovalet med utökade öppettider på vardagar måndag - fredag 08–20.
- Ökad bemanning med sjuksköterska och undersköterska kvällstid 17–20.
- Primärvårdsakuta (PVA) och övriga akuta ärenden under övrig tid hänvisas till närliggande sjukstuga

Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att genomföra förändringen stegvis i samverkan med kommuner, ambulanssjukvård, sjukhus och tandvård samt i nära dialog med sjukresor, medborgare, invånartjänster och kommunikationsstab.

Reservation

Eva Arvidsson (V) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

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

Region Västerbotten kan inte ensidigt fatta beslut om hur vi ska samverka med Dorotea, Malå, Sorsele och Åsele kommuner. Det måste göras i samverkan med kommunerna. Det måste även tas med utgångspunkt i invånarnas behov av hälso- och sjukvård. Samverkan kan även innefatta delar av kommunal vård och omsorg.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Akutvårdsplatser sjukstugor
- Bilaga 1. 240828-4. Vårdnivå sjukstuga
- Bilaga 2. 240516-4. Samrådsmöte Vårdnivåer
- Bilaga 3. 240202-3. Kompetensförsörjning SL 2024-2028
- Bilaga 4. ppt inför RoK 2025 04 24
- Bilaga 5. Uppdrag översyn gällande samordning av nuvarande akutvårdsplatser på sjukstugor i södra Lappland - 250519 -

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 76 Förändring avseende beteendemedicins behandlingsmodell med
avslut av internatverksamhet och flytt från Sorsele till Skellefteå
HSN 687-2025**

Sammanfattning

Beteendemedicins (BM) primära målgrupp är patienter med övervikt och riskfaktorer för hjärtkärlsjukdom och diabetes. Utifrån inkommande remisser har de senaste åren en påtaglig ökning setts av patienter med grav eller svår obesitas. Inom BM har därför olika behandlingsalternativ med kombinerad levnadsvanebehandling utvecklats beroende på målgrupp:

"Levnadsvanehjulet" - för patienter med övervikt och riskfaktorer för diabetes och hjärt-kärlsjukdom och för de som önskar digital stöd samt "Obesitas och hälsosamma levnadsvanor"- för patienter med obesitas grad 2 och 3 (body mass index, BMI>35).

Patienter som deltar i BM:s program för "Obesitas och hälsosamma levnadsvanor" (ca 70 % av BM:s nya patienter) vistas idag initialt i Sorsele för gruppbehandling i fyra dagar, där också kost och logi ingår. Därefter sker såväl fysiska som digitala fortsättnings- och uppföljningsträffar på BM i Sorsele för 70% av patienterna och i Umeå för 30% av patienterna. Patienter som deltar i "Levnadsvanehjulet" (ca 30% av BM:s nya patienter) erhåller såväl bedömning som behandling via BM i Umeå.

Efter pandemin ser verksamheten en försämrad kostnadseffektivitet avseende nyttjande av såväl lokaler som medarbetarresurser inom BM i Sorsele.

"Beläggningsgrad" avseende patienter har försämrats såväl avseende introduktionsdagar som uppföljningsdagar, vilket framförallt påverkar medarbetare som arbetar med köks- och städuppgifter och ej har möjlighet till alternativa digitala arbetssätt.

Att observera är att lokaliteten i Sorsele är en helt integrerad del av avdelningen BM Västerbotten med en gemensam avdelningschef för BM:s arbetsställen i Umeå och Sorsele.

Kortfattat är förslaget att en mottagning förlagd till Skellefteå, liknande Beteendemedicin i Umeå dvs baserad på kombinerad levnadsvanebehandling med webbaserade Stöd- och behandlingsprogram, videosamtal, fysisk gruppbehandling och digitala behandlingsalternativ öppnas och att verksamheten i Sorsele avvecklas. För patienterna blir detta ett likvärdigt alternativ utifrån innehåll och behandling men lokaliserad till annan ort och utan internatverksamhet. Förslaget innebär att lokaler måste möjliggöras i Skellefteå för verksamheten.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta att facilitet för beteendemedicinsk behandling i internatform lokaliserad till Sorsele ska avvecklas och att en mottagning likt i Umeå öppnas i Skellefteå så snart som förutsättningar för lokaler och personal finns tillgängliga (i Skellefteå). Avvecklingen ska ske samordnat med iordningställandet av det nya lokalerna.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta att facilitet för beteendemedicinsk behandling i internatform lokaliserad till Sorsele ska avvecklas och

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

att en mottagning likt i Umeå öppnas i Skellefteå så snart som förutsättningar för lokaler och personal finns tillgängliga (i Skellefteå). Avvecklingen ska ske samordnat med iordningställandet av det nya lokalerna.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse-Förändring avseende beteendemedicinsk behandling i Sorsele

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 77 Revidering av hälso- och sjukvårdsnämndens
 delegationsordning
 HSN 672-2025**

Sammanfattning

Det har från verksamheten identifierats behov av kompletteringar av delegationsordningen inom områdena upphandling, ekonomi och kris- och katastrofmedicinsk beredskap.

- Ärendegruppen 3.4.7 Ekonomi föreslås kompletteras med en delegation om beslut av fördelning av medel i de riktade statsbidragen.
- Ärendegruppen 3.5.2 Upphandling föreslås kompletteras med en delegation kring återkommande upphandlingar av förbrukningsmaterial inom hälso- och sjukvård och tandvård till ett maxbelopp om 100 mkr.
- Ärendegrupperna 3.7.1-3 Kris- och katastrofmedicinsk beredskap föreslås kompletteras med följande delegationer; beslut att initiera och samordna det inledande arbetet vid en särskild händelse, beslut att leda, inrikta och samordna sjukvårdsområdets resurser samt beslut att leda, inrikta och samordna regionens resurser.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att ärendegrupperna 3.7.1-3 ska få vidaredelegeras, men inte 3.4.7 och 3.5.2.

Kompletteringar är gulmarkerade och kommer tas bort i den slutgiltiga versionen.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Reviderad delegationsordning antas i enlighet med upprättat förslag.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Reviderad delegationsordning antas i enlighet med upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Revidering av delegationsordning
- Utkast till delegationsordning

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 78 Rekommendation gällande assisterad befruktning
HSN 558-2025

Sammanfattning

Sjukvårdsdelegationen (SKR) har vid sammanträde den 10 april 2025 beslutat på delegation från styrelsen att rekommendera regionerna att besluta om reviderad rekommendation om assisterad befruktning.

Bakgrund till den justerade rekommendationen är att Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om donation och tillvaratagande av vävnader och celler (SOSFS 2009:30) samt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om användning av vävnader och celler i hälso- och sjukvården och vid klinisk forskning m.m. (SOSFS 2009:32) har uppdaterats.

I de nya föreskrifterna framgår att donation av embryo eller dubbeldonation inom ett samkönat kvinnligt par där den ena kvinnan är äggdonatorn och den andra bäraren inte längre anses vara en tredjepartsdonation. Med anledning av detta behöver skrivningen om tredjepartsdonation i SKR:s rekommendation om assisterad befruktning strykas.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om reviderad rekommendation gällande assisterad befruktning.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om reviderad rekommendation gällande assisterad befruktning.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Rekommendation om assisterad befruktning
- Meddelande nr 5/2025 från SKR:s styrelse - Rekommendationen om assisterad befruktning

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 79 Erhållna medel vid arvskifte
HSN 431-2022

Sammanfattning

I ett arvskifte efter privatpersoner har Norrlands universitetssjukhus angetts som testamentstagare. Av testamentet uttrycks att hälften av medlen skall tillfalla Hjärt- och lungforskning och den andra hälften av medlen skall tillfalla forskning för reumatiska sjukdomar.

Arvet till Region Västerbotten är erhållet i form av fondandelar och aktier. Värdet vid arvskiftet uppgick till 1 847 640,43 kronor.

Enligt regionens riktlinjer (Riktlinjer mot korruption och muta) ska större donation eller gåva tas upp i respektive nämnd för officiellt mottagande. Ett sådant beslut skall innehålla förslag på fördelning till verksamhet och ändamål utav dessa medel.

Förslaget är att aktier och fonder avyttras och att medlen fördelas i enlighet med testamentets avsikt.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta att

De från arvskiftet erhållna fonder och aktier avyttras och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att fördela medlen i enlighet med testamentets avsikt.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta att

De från arvskiftet erhållna fonder och aktier avyttras och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att fördela medlen i enlighet med testamentets avsikt.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Erhållna medel vid arvskifte
- Arvskifte
- Beslut om förlängd disposition av beviljade forskningsmedel vid arvskifte med diarienummer HSN 431-2022
- Beslut, erhållna medel vid arvskifte, fördelning forskning hjärt/lungforskning samt reumatiska sjukdomar
- Projektplan för erhållna medel i arvskifte, Reumatologiska kliniken, Norrlands Universitetssjukhus

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 80 Sammanträdesplan för hälso-och sjukvårdsnämnden 2026
HSN 671-2025

Sammanfattning

Förslag till sammanträdestider för verksamhetsåret 2026 har upprättats och ska fastställas av hälso- och sjukvårdsnämnden. Planeringen utgår från regionfullmäktiges sammanträdestider vilka fastställs i regionfullmäktige.

Nedanstående sammanträdesdatum föreslås för hälso- och sjukvårdsnämnden respektive arbetsutskottet för verksamhetsåret 2026.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet beslutar:
Arbetsutskottet sammanträder under 2026 enligt följande:

14 januari (preliminärt, 2 h digitalt)
11 februari
10 mars
22 april
3 juni

25 augusti (återkopplingsrapport, 2 h digitalt)
15 september
7 oktober
26 november

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:
Hälso- och sjukvårdsnämnden sammanträder under 2026 enligt följande

21 januari (preliminärt, 2h digitalt)
26 februari
25 mars
6 maj
26 maj (2h fm, delårsrapport och ev ärenden som ska till RF i juni, Workshop em)
17 juni

3 september (återkopplingsrapport, 2h digitalt)
28 september (delårsrapport, inriktningsbeslut nämndplan)
22 oktober
10 december

Beslut

Arbetsutskottet beslutar:
Arbetsutskottet sammanträder under 2026 enligt följande:

14 januari (2 h digitalt)
4 februari
11 mars (digitalt mellan kl.10-15)
22 april

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

8 maj (digitalt - efter HSN:s sammanträde samma dag)
3 juni

25 augusti (2 h digitalt)
15 september
7 oktober
26 november (eventuellt flyttas fram till den 2 eller 3 december)

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:
Hälso- och sjukvårdsnämnden sammanträder under 2026 enligt följande

21 januari (2h digitalt)
18 februari
25 mars
8 maj (digitalt)
26 maj (2h fm, eftermiddag är Workshop inplanerad)
17 juni

3 september (2h digitalt)
29 september
22 oktober
15 december

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Sammanträdestider 2026 HSN
- Kalender 2026

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 81 Uppföljning av fördjupad granskning nr 20/2023 granskning av
hantering av skyddade personuppgifter
HSN 382-2024**

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har följt upp tidigare beslutade åtgärder gällande hantering av skyddade personuppgifter:

1. Säkerställ övergripande styrning avseende skyddade personuppgifter.
Övergripande riktlinje för hantering av skyddade personuppgifter inom Region Västerbotten finns nu fastställd i regionens ledningssystem.
2. Tydliggör styrning avseende risk- och konsekvensanalys för skyddade personuppgifter.
I den övergripande behovs- och riskanalys för behörighetstilldelning analyseras risken: Skyddade personuppgifter, risk att uppgifter röjs om hotet kommer från anställda inom hälso- och sjukvården eller från personer som har en nära relation alternativt som kan utöva påverkan på anställd inom hälso- och sjukvården. Denna risk ärvs ner till varje enskild verksamhets behovs- och riskanalys för behörighetstilldelning där analys och bedömning görs.

Riktlinjen anskaffning, utveckling och förändring av informationssystem förtydligar att identifierade risker kopplat till påverkan på enskilda personers fri- och rättigheter ska lyftas in i konsekvensbedömning avseende dataskydd, samt att detta också berör risker kopplat till skyddade personuppgifter.
3. Ta fram avsnitt om skyddade personuppgifter i utbildningen säkerhetsmedvetenhet och säkert beteende.
Arbete med att ta fram ett avsnitt i utbildningen säkerhetsmedvetenhet och säkert beteende pågår och planeras vara klart innan sommaren 2025. Det är en obligatorisk utbildning som alla inom Region Västerbotten ska gå.
4. Förtydliga hantering avseende incidenter kopplat till skyddade personuppgifter.
I den övergripande riktlinjen för skyddade personuppgifter finns ett avsnitt avseende avvikelser och incidenter. Där beskrivs hur inrapportering av vårdavvikelse samt personuppgiftsincident avseende skyddade personuppgifter görs.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Uppföljning av beslutade åtgärder är genomförd.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Uppföljning av beslutade åtgärder är genomförd.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

- Granskning av skyddade personuppgifter, fördjupad granskning nr 20/2023
- Yttrande - Fördjupad granskning nr 20/2023, Regionens hantering av skyddade personuppgifter
- Tjänsteskrivelse-Uppföljning fördjupad granskning nr 20/2023 Regionens hantering av skyddade personuppgifter

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 82 Granskningsrapport nr 8/2024 angående ekonomistyrning år 2024
HSN 411-2025

Sammanfattning

Regionens revisorer har den 24 mars 2025 överlämnat granskningsrapport gällande regionens ekonomistyrning.

Granskningsrapporten har tillställts hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Yttrande med uppgifter om verkställda och planerade åtgärder ska lämnas till revisionskontoret senast den 15 september 2025.

Revisorerna beskriver i sin rapport att hälso- och sjukvårdsnämnden har ekonomiska utmaningar med stora underskott. Nämnden beskrivs som passiv, med avsaknad av system som tydliggör verksamheternas behov och hur prioriteringar ska göras inom ekonomiska ramar. Trots förbättrat ekonomiskt läge inför år 2025 bedömer revisorerna att ett strukturellt underskott kvarstår som kräver omprioriteringar och ytterligare åtgärder för att säkerställa en hållbar ekonomisk situation.

Några av de brister som anges i rapporten är:

-En tydlig åtgärdsplan för ekonomi i balans saknades 2024.

-Nämndens kontroll av verksamheternas arbete med åtgärdsplaner var bristfällig, och åtgärdsplaner hade liten ekonomisk effekt.

-Nämndens långsiktiga åtgärder beskrivs sakna tydliga mål och analyser, vilket försvårar värdering av status och bedömning om arbetet är tillräckligt för en balanserad ekonomi.

-Revisorerna konstaterar att verksamheterna ställs inför dubbla styrsignaler med uppdrag att öka tillgängligheten samtidigt som personalkostnader ska minska.

Med utgångspunkt i granskningarna lämnar revisorerna följande rekommendationer:

*Säkerställ en bättre beredning av budgeten.

För att kunna prioritera behövs i regionen ett system för att ta reda på verksamheternas behov. Utveckla dialogen med verksamheterna om vad som är möjligt. Säkerställ att verksamheterna blir delaktiga i beredningen av budgetar och arbetet med att föreslå prioriteringar.

*Ta fram en handlingsplan med tillräckliga åtgärder för ekonomi i balans.

Säkerställ tillräcklig styrning och kontroll av handlingsplanen för att ta hem effekterna av åtgärderna, så att de finansiella målen kan uppnås och underskott från tidigare år kan återställas.

*Säkerställ en bättre beredning av verksamheternas åtgärdsplaner

Säkerställ att basenheternas åtgärdsplaner har tillräcklig kvalitet och har förutsättningar att ge planerade effekter. Det bör bland annat finnas dokumenterad finnas dokumenterade riskanalyser som visar att förslag på budgetar och åtgärder är

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

möjliga att genomföra samt en handlingsplan för genomförandet.

*Konkretisera det långsiktiga effektiviserings- och omställningsarbetet genom tydligare analys och beskrivning av förväntade ekonomiska effekter och tidpunkter för effekthemtagning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har mot bakgrund av revisionens rekommendationer upprättat ett yttrande.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att avge upprättat yttrande till revisionen.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att avge upprättat yttrande till revisionen.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Revisorernas granskning avseende ekonomistyrning 2024
- Yttrande - granskning av regionens ekonomistyrning 2024
- Revisorernas bedömningar granskning ekonomistyrning, Svag kontroll över ekonomin
- Fördjupad granskning 8/2024, Granskning ekonomistyrning år 2024

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 83 Remiss - EUs förordning Critical Medicines Act
HSN 463-2025

Sammanfattning

Region Västerbotten har beretts möjlighet att lämna synpunkter på remiss avseende EU kommissionens förslag på förordning Critical Medicines Act" 2025/102(COD) (HSN 463–2025).

Remissen avser förslag till Europaparlamentets och rådets förordning om att skapa en ram för att stärka tillgängligheten och försörjningstryggheten för kritiska läkemedel samt tillgängligheten och tillgången till läkemedel av gemensamt intresse, och om ändring av förordning (EU) 2024/795.

Förslaget har tagits fram mot bakgrund av globala händelser som pandemier, andra störningar och geopolitiska konflikter som orsakat brister i läkemedelsförsörjningen för länder inom EU. Syftet med förslaget är att säkerställa en stabil och säker försörjning av kritiska läkemedel inom EU med målsättning att förbättra tillgången till läkemedel för patienter i hela EU, genom att stärka försörjningskedjorna och främja investeringar i läkemedelsproduktion inom EU.

Förslaget bedöms ge förutsättningar för en starkt läkemedelsförsörjning inom EU och minska risken för att bristsituationer av kritiska läkemedel uppstår. Det finns en del farhågor som rör finansiering och kostnader relaterat till förslaget samt farhågor om ökad byråkrati och administrativ börda för medlemsländer. Skillnader i lagstiftning och regelverk mellan nationer kan skapa problem för implementering och anpassning till de nya reglerna. Hur läkemedelsindustrin emottar förslaget och vilka konsekvenser det kan få är svårt att bedöma.

I förslaget ligger att tillsätta en samordningsgrupp bestående av representanter från medlemsstaterna och kommissionen för att övervaka och samordna genomförandet av förordningen. Man avser att regelbunden utvärdera förordningens effektivitet och dess påverkan på försörjningstryggheten och tillgången till läkemedel.

För att säkerställa att förordningen uppnår sina mål utan att orsaka oönskade konsekvenser bör farhågorna noga värderas av ansvariga myndigheter för att kunna hantera dessa risker.

De positiva effekterna av förslaget bedöms dock överväga riskerna.

I det remissvar som region Västerbotten upprättat, tillstyrks i huvudsak förslagen.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att avge upprättat yttrande till Europeiska kommissionen.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att avge upprättat yttrande till Europeiska kommissionen.

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Remiss EUs förordning Critical Medicines Act
- Remissvar - EU förordning Critical Medicines Act
- Proposal for a regulation of the European Parliament and of the council laying a framework for strengthening the availability and security of supply of critical medicinal products
- Remiss, Europeiska kommissionens förslag på förordning Critical Medicines Act
- Skrivelse, Remissutskick av Europeiska kommissionens förslag på förordning Critical Medicines Act

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 84 Remiss - Omsättningslagring av vissa läkemedel för en stärkt
försörjningsberedskap
HSN 509-2025**

Sammanfattning

Region Västerbotten har beretts möjlighet att svara på remissen avseende Omsättningslagring av vissa läkemedel för en stärkt försörjningsberedskap. Region Västerbotten välkomnar utredningen och ställer sig i huvudsak bakom förslagen i rapporten.

TLV har haft i uppdrag att utreda frågor om en skyldighet för läkemedelsföretag att lagerhålla vissa läkemedel i Sverige i syfte att säkerställa en god försörjningsberedskap. Utgångspunkten har varit det förslag som Utredningen om hälso- och sjukvårdens beredskap lämnade i betänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19). Detta innebär att det införs en ny lag om lagerhållningsskyldighet för sjukvårdsprodukter som anger att läkemedelsföretag som tillhandahåller läkemedel som behövs för att bedriva vård som inte kan anstå ska lagerhålla sex månaders normalförbrukning av läkemedlet i Sverige. Läkemedlen ska lagerhållas i den ordinarie försörjningskedjan och varorna omsättas löpande genom försäljning, så kallat omsättningslagring.

Bedömningen är att förslagen ger förutsättningar för att säkerställa en stärkt läkemedelsförsörjning och minska risk för att det uppstår bristsituationer kring kritiska läkemedel. Påpekanden görs kring fyra aspekter:

- Tydliga uppdrag behöver ges för att monitorera konsekvenser utav lagens implementering, fortsätta utreda alternativ och vid behov eskalera förslag på förändringar.
- Hur förbrukningsprodukter för att administrera läkemedlen berörs av lagerhållningsskyldigheten behöver tydliggöras
- Det vore önskvärt med ett förslag som inte enbart beaktade lagerhållning inom nationens gränser utan även möjligheter kring geografisk spridning, med hänsynstagande till de omfattande avstånden i norra Sverige och som en riskreducerande åtgärd kopplad till lagren.
- Det råder tvivel kring förutsättningarna att kunna använda lagerhållna läkemedel i tid för att det ska kunna göra nytta i det nuvarande förslaget som involverar både Läkemedelsverket och Regeringen.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet avgavs enligt upprättat förslag.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet avgavs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

- Remissvar HSN 509-2025
- Rapport, Omsättningslagring av vissa läkemedel för en stärkt försörjningsberedskap
- Remissmissiv - Omsättningslagring av vissa läkemedel för en stärkt försörjningsberedskap

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 85 Revidering av egenavgifter för speciallivsmedel
HSN 559-2025

Sammanfattning

Inom Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) har en arbetsgrupp "RAG Nutrition", med representation från respektive region, utarbetat ett förslag till nytt regelverk och reviderade egenavgifter för speciallivsmedel.

I arbetet har bland annat en nulägesanalys över riktlinjer och regionernas aktuella kostnader för speciallivsmedel (nutritionsprodukter) genomförts. Utredningen visar på att kostnaderna för dessa produkter ökat rejält de senaste åren men att egenavgifterna inte har reviderats sedan 2017.

Förslaget innebär en förändring av nuvarande regelverk, i vilket man utgår från patientens uppskattade energibehov, till att i stället förskriva den mängd energi (kcal) som patienten behöver. Bedömningen är att förändringen blir mer rättvis för patienterna, enklare för förskrivarna att göra likvärdiga bedömningar och att behovet av kompletterande anvisningar kommer minska.

Förslaget innebär inga höjda egenavgifter för barn och ungdomar 0–17 år. Däremot föreslås att regionerna ska tillämpa samma åldersspann, vilket innebär att övergången till vuxennivå ska vara vid 18 år. För Västerbottens del innebär detta en förändring från nuvarande regelverk som säger 20 år. Egenavgifterna gäller för en månads behov.

RAG Nutrition föreslår en mer moderat höjning initialt, för att fortsättningsvis höja egenavgifter mer regelbundet, förslagsvis vart tredje år.

Förbundsdirektionen i NRF beslutade 2025-03-27, § 12, att föreslå regionerna att anta förslag om revidering av egenavgifter för speciallivsmedel och åldersspann.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige beslutar att;

- Förslag om revidering av egenavgifterna för speciallivsmedel antas.
- Åldersspannet i region Västerbotten ändras till att övergången till vuxennivå sker vid 18 år.

De reviderade egenavgifter börjar gälla från och med den 1 januari 2026.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Eva Arvidsson (V) yrkar avslag på att;

åldersspannet i region Västerbotten ändras till att övergången till vuxennivå sker vid 18 år.

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Eva Arvidssons yrkande och finner att utskottet beslutat enligt liggande förslag.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige beslutar att;

- Förslag om revidering av egenavgifterna för speciallivsmedel antas.
- Åldersspannet i region Västerbotten ändras till att övergången till vuxennivå sker vid 18 år.

De reviderade egenavgifter börjar gälla från och med den 1 januari 2026.

Reservation

Eva Arvidsson (V) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Revidering av egenavgifter för speciallivsmedel
- Utredningsunderlag - Förslag på reviderade egenavgifter för speciallivsmedel 2025
- NRF beslut 2025-03-27 §12 Revidering egenavgifter speciallivsmedel

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 86 Motion nr 13-2024 från Malin Svensson (C), Registrera barn födda
i bilförlossningar
HSN 1006-2024**

Sammanfattning

Vid regionfullmäktiges sammanträde den 2024-09-24, § 141, anmäldes motionen "Registrera barn födda i bilförlossningar" från Malin Svensson (C). I motionen föreslås att regionfullmäktige ska besluta att;

- en födsel som sker utanför sjukhus ska framgå i barnets journal
- dessa födslar ska vara möjliga att följas upp statistiskt
- ett påverkansarbete genomförs för att ändra de nationella riktlinjerna

Ett motionssvar har upprättats, i vilket en beskrivning görs av hur registreringen ser ut idag.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att regionfullmäktige beslutar

Motionen anses vara besvarad.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C) yrkar på återremiss.

Håkan Andersson (C) yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång 1

Ordförande frågar utskottet om de anser att ärendet ska avgöras vid sammanträdet eller om ärendet återremitteras och finner att utskottet beslutar att ärendet avgörs vid sammanträdet.

Beslutsgång 2

Ordförande ställer liggande förslag mot Håkan Anderssons yrkande om bifall och finner att utskottet beslutat enligt liggande förslag.

Ordförande finner att motionen anses besvarad.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att regionfullmäktige beslutar

Motionen anses vara besvarad.

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

Reservation

Håkan Andersson (C) reserverar sig för eget yrkande om bifall till motionen.

Beslutsunderlag

- Motionssvar - motion nr 13-2024 Registrera barn födda i bilförlossningar
- Yttrande - Motion gällande bilförlossningar
- Motion nr 13-2024 från Malin Svensson (C), Registrera barn födda i bilförlossningar

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 87 Motion nr 1-2025 från Maria Kristoffersson (C), "Allt ser fint ut" –
Inför ettårskontroll för förstagångsföräldrar med fokus på
förlossningsskador och förbättrad eftervård
HSN 129-2025**

Sammanfattning

Vid regionfullmäktiges sammanträde 2025-02-25, § 5, anmäldes motionen " "Allt ser fint ut" – Inför ettårskontroll för förstagångsföräldrar med fokus på förlossningsskador och förbättrad eftervård" från Maria Kristoffersson (C). I motionen föreslås att regionfullmäktige ska besluta att;

- Region Västerbotten inför en strukturerad ettårskontroll för förstagångsföräldrar med särskilt fokus på att upptäcka och åtgärda förlossningsskador.
- En plan för införandet av ettårskontrollen tas fram i samverkan med relevanta aktörer inom vården, inklusive en strategi för att utvärdera dess effekt.

Ett motionssvar har upprättats.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att regionfullmäktige beslutar;

motionen avslås då en fungerande process för att fånga upp dessa kvinnor redan finns.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C) yrkar på att motionen är besvarad.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Håkan Anderssons yrkande och finner att utskottet beslutat enligt liggande förslag.

Ordförande finner att motionen ska avslås.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att regionfullmäktige beslutar;

motionen avslås då en fungerande process för att fånga upp dessa kvinnor redan finns.

Reservation

Håkan Andersson (C) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Beslutsunderlag

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

- Motionssvar - motion nr 1-2025 Allt ser fint ut Inför ettårskontroll för förstagångsföräldrar med fokus på förlossningsskador och förbättrad eftervård
- Yttrande - motion nr 1/2025 "Allt ser fint ut" – Inför ettårskontroll för förstagångsföräldrar med fokus på förlossningsskador och förbättrad eftervård
- Motion nr 1-2025 från Maria Kristoffersson (C), "Allt ser fint ut" – Inför ettårskontroll för förstagångsföräldrar med fokus på förlossningsskador och förbättrad eftervård

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

**§ 88 Motion nr 8-2024 från Allians för Västerbotten (M, C, KD, L),
Likvärdig palliativ vård i Västerbotten
HSN 462-2024**

Sammanfattning

Vid regionfullmäktiges sammanträde den 23-24 april 2024, § 54, anmäldes motionen "Likvärdig palliativ vård i Västerbotten" från Alliansen (M, C, KD, L).

I motionen föreslås att regionfullmäktige ska besluta att;

- utreda hur Region Västerbotten ska kunna ge samma goda palliativa vård oberoende av var i länet personen bor.

Ett motionssvar har upprättats.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att regionfullmäktige beslutar

Motionen anses vara besvarad.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C) yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Håkan Anderssons yrkande om bifall och finner att utskottet beslutat enligt liggande förslag.

Ordförande finner att motionen anses besvarad.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att regionfullmäktige beslutar

Motionen anses vara besvarad.

Reservation

Håkan Andersson (C) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Beslutsunderlag

- Motionssvar - motion nr 8-2024 Likvärdig palliativ vård i Västerbotten
- Yttrande - motion nr 8/2024 Likvärdig palliativ vård i Västerbotten
- Motion nr 8-2024 från Allians för Västerbotten (M, C, KD, L), Likvärdig palliativ vård i Västerbotten

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 89 Motion nr 14-2023 från Håkan Andersson (C), Inför SMS-livräddning i Västerbotten
HSN 285-2023

Sammanfattning

Håkan Andersson (C) lämnade in en motion med rubriken Inför SMS-livräddning i Västerbotten, vid regionfullmäktige den 25 april 2023. I motionen föreslås att Region Västerbotten ansluter sig till systemet för SMS-livräddning.

Vid regionfullmäktiges sammanträde 2024-02-20, § 30 beslutade fullmäktige att återremittera ärendet för klargörande kring följande frågor;

1. I utredningen räknar man med en årlig kostnad på 600 000 SEK för att anställa en person att jobba med SMS-livräddare. På Kliniskt träningscentrum (länsklirik i Region Västerbottens) finns 4 personer som jobbar som HLR-organisatörer. Utvärdera hur stor kostnaden skulle bli ifall uppgiften att jobba med SMS-livräddare istället läggs på HLR-organisatörerna.
2. Utredningen räknar även med en årlig driftkostnad för SMS-livräddare med 770 000 SEK. I en del regioner har kommunerna gått in och delfinansierat SMS-livräddare. Undersök om Västerbottens kommuner eller någon annan instans skulle kunna ta ansvar för driftkostnaden. Vi pratar om extra trygghet för mindre än 3 SEK per invånare.
3. Utred var startkostnaden på 470 000 SEK skulle kunna finansieras, det kanske inte behöver läggas på ambulanssjukvården.

Ett förslag till motionssvar har upprättats.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Att motionen anses vara besvarad.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C) yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Håkan Anderssons yrkande och finner att utskottet beslutat enligt liggande förslag.

Ordförande finner att motionen anses besvarad.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Att motionen anses vara besvarad.

Hälsö- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

Reservation

Håkan Andersson (C) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Protokollsanteckning

Håkan Andersson (C) lämnar följande anteckning i protokollet:

Förvaltningen obstruerar demokratin genom att inte acceptera återremissen. De har inte genomfört den utredning som återremissen efterfrågade. Förvaltningen har inte kollat om kommunerna är villiga att delfinansiera. De har hört att Skellefteå utreder frågan, men förvaltningen säger att det inte är aktuellt för regionen.

Beslutsunderlag

- Motionssvar - motion 14-2023 Inför SMS-livräddning i Västerbotten
- Kompletterande yttrande - SMS-räddning efter återremiss 250203
- Motion SMS- livräddning - Motivering
- §30 RF Svar på motion nr 14-2023. Inför SMS-livräddning i Västerbotten

Hälso- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 90 Ärenden som går direkt till nämnd

Sammanfattning

HSN 122-2025 Uppföljning av införandet av framtidens vårdinformationsstöd - FVIS

HSN 164-2025 Upphandling - Operationsresurser, inom områdena: Urologi,
Gynekologi och Ortopedi - Beslut om tilldelning

HSN 275-2024 Upphandling - Nytt nutritionsavtal - Beslut om tilldelning

Hälsö- och sjukvårdsnämndens
arbetsutskott

Sammanträdesdatum
2025-06-04

§ 91 Ärenden som bereds via nämndberedningar

Sammanfattning

HSN 371-2025 Uppdrag minskade personalkostnader - Översyn av uppdrag och utbud och möjliga samordningsvinster vid hälsocentraler

HSN 373-2025 Uppdrag minskade personalkostnader - Primärvårdsjour i Umeå

HSN 374-2025 Uppdrag minskade personalkostnader - Akutvårdsplatser vid sjukstugor i södra Lapplandsområdet

HSN 598-2025 Översyn allmäntandvårdskliniker Folktandvården Västerbotten

UNDERSKRIFTSSIDA

**Detta dokument har undertecknats med avancerade elektroniska
underskrifter:**