

Sammanfattning av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 5 november 2020

Vill du fördjupa dig i ärendena så finns handlingar och underlag till sammanträdet här:

<https://meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2020-11-05>

Månadsrapport per september 2020

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar ett underskott mot budget efter september månad på 325 miljoner kronor och en nettokostnadsökning på 5,4 procent. Under perioden har intäkterna minskat med 2,8 procent medan kostnaderna ökat med 2 procent.

Intäkterna för perioden redovisar ett underskott med 142 miljoner kronor, vilket till stor del förklaras av låga patient-, vård-, och tandvårdsintäkter. Under september har dock intäkterna varit 16 miljoner kronor högre än budget. Detta beror på höga vårdintäkter och att staten betalat ut ersättning för provtagning kopplat till Covid-19. Detta har bokförts under september månad.

Personalkostnader utgör 63 procent av det samlade underskottet och har efter september ett underskott mot budget på 205 miljoner kronor.

Under perioden har läkemedelskostnaderna varit höga och redovisar en negativ avvikelse mot budget på 23 miljoner kronor.

På samma sätt som regioner inte skickar patienter till oss under pandemin skickas inte lika många patienter från Västerbotten till andra regioner. Detta innebär att utomlänsvården redovisar ett överskott på sex miljoner kronor.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att godkänna månadsrapporten per september 2020.

Särskilt yrkande: Alliansen

Reservation: Alliansen

Specialistläkare för psykiatri till Närsjukvårdsområde Södra

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa upphandlingsdokumenten och att inleda en upphandling av specialistläkare för psykiatri till Närsjukvårdsområde Södra.

Sekretess råder.

Paragrafen justeras omedelbart.

Investeringsplan 2021 och ram 2022–2025

Behoven av åtgärder i Region Västerbottens fastigheter överstiger den tilldelade budgetramen. Med anledning av detta har en prioritering av behoven gjorts utifrån faktorerna byggnadsrelaterad ohälsa, vårdverksamhet och fastighetsdrift/robusthet.

Hälso- och sjukvårdens ledning har tagit del av planen och rekommenderar att det behövs en ramhöjning för att kunna hantera delar av de prioriterade behoven.

Effekterna av planen och ramen 2021–2025 blir att det genomförs flertaliga åtgärder som förbättrar arbetsmiljö, vårdeffektivitet och fastighetsdrift/robusthet. Samtidigt finns det flera kritiska behov som inte kommer kunna tillgodoses.

I handlingarna (ärende 8) beskrivs vilka projekt som planeras att genomföras samt konsekvenser för de som nedprioriteras: <https://meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2020-11-05>

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att informationen är delgiven. Nämnden har beretts möjlighet att ge regionstyrelsen rekommendationer inför beslut av planen 2021.

Behandlingsriktlinjer och mottagning för kroniskt trötthetssyndrom (ME/CFS)

Gällande handläggning av patienter i Västerbotten med misstänkt ME/CFS, gav hälso- och sjukvårdsnämnden vid sitt sammanträde i december 2019 i uppdrag till dåvarande utskottet för primärvård och tandvård att bereda förslag om särskilt uppdrag inom primärvården till beställarfunktionen samt att återrapportera förslaget till nämnden.

Förslaget är att handläggning av patienter i Västerbotten med misstänkt ME/CFS sker i tre steg;

1. Basal utredning inom primärvård.
2. Central enhet vid Norrlands universitetssjukhus som kan verifiera/utesluta diagnosen ME/CFS.
3. Paramedicinskt team som kan ge stöd och initiera behandling hos de patienter som får diagnosen ME/CFS verifierad.

ME/CFS-patienter handläggs idag huvudsakligen inom primärvården men diagnosen är svår både att ställa och att utesluta. Det behövs en specialiserad ME/CFS-mottagning detta samt för att kunna ge individuell rådgivning om fortsatt handläggning och behandling av de patienter som får diagnosen fastställd.

Förslag på placering av mottagningen är Geriatriskt centrum vid Norrlands universitetssjukhus, med mottagning två dagar per vecka. Då utredningen är komplicerad beräknas fyra patienter per vecka kunna utredas vid enheten.

Beräknad kostnad totalt per år är 4,9 miljoner kronor. 1,23 miljoner kronor beräknas intäkterna ligga på, vilket innebär en kostnad på 3,67 miljoner kronor för Region Västerbotten.

Utifrån denna beräkning skulle enheten bemannas med ett team bestående av flera professioner. Verksamheten har möjlighet att starta upp i början av år 2021.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att godkänna förslaget av inrättande av en mottagning för ME/CFS tillstyrks. Ärendet lämnas över till regionstyrelsen för beslut.

Tilläggsavtal för ALF-medel

Pandemin har tydligt påverkat möjligheten att genomföra klinisk forskning under 2020. Företrädare för samtliga ALF-regioner uppskattade att en ansenlig del av ALF-medel för forskning skulle riskera att förloras då de måste användas samma år enligt gällande ALF-avtal (Avtal mellan svenska staten

och vissa landsting om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården).

Från Regeringskansliets sida föreslås att 2020 års medel ska kunna användas även 2021. Utbildningsdepartementet gör bedömningen att om ALF-avtalet ska frångås måste detta ske genom ett tilläggsavtal mellan parterna i vilket parterna kommer överens om att för 2020 förlänga dispositionstid för ALF-medel för forskning till 2021.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att ett tilläggsavtal ska ingås mellan Region Västerbotten, den svenska staten och vissa regioner om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården, enligt upprättat förslag.

Följsamhet till regionens policy i forskningsstudier

I augusti gav hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att rapportera om hur regionen har säkerställt att samarbetet i projektet "Digifysiska vårdkontakter" (i Malå, ihop med Rice och KRY) inte riskerar att leda till ett gynnande av en enskild näringsidkare, eller på annat sätt överträder lagstiftningen.

En beskrivning av hur projektet följer regionens policy för forskningsstudier har presenterats för hälso- och sjukvårdsnämnden. Här framgår vilka som deltar i studien, hur studien är finansierad samt en redogörelse för lagstiftning och policy och hur följsamheten till dessa ser ut.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att informationen är delgiven och att ärendet är återrapporterat.

Målbild för hälso- och sjukvården

En målbild för hälso- och sjukvården i Region Västerbotten har tagits fram. Målbilden beskriver en framtida vård där individen själv tar ansvar för sin hälsa och får det stöd hen behöver från vårdens sida och att vi tillsammans med patienter och andra vårdgivare skapar god hälsa, vård och omsorg på rätt sätt, på rätt plats och i rätt tid.

Målbilden är i sin essens en beskrivning av "God och Nära Vård", där det finns ett antal perspektivförskjutningar rörande vård, hälsa och omsorg mot ett större fokus på invånarens behov av och delaktighet i sin vård.

Målbilden bygger på sex definierade fundament; forskning, kunskap/kompetens, partnerskap, ledarskap/medarbetarskap, hållbarhet och arbetsätt.

Det finns en logisk koppling till regionplanen och kommer i det fortsatta arbetet också att kompletteras med den gemensamma värdegrund som förvaltningarna inom regionen håller på att utarbeta.

Målbilden har tagits fram genom processarbete i hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp, med övriga direktörer i regionen och basenheternas verksamhetschefer.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa målbilden för hälso- och sjukvården i Västerbotten.

Nämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram och bereda förslag till patientkontrakt med återrapportering till hälso- och sjukvårdsnämnden i april 2021.

Yttrande om ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård

Region Västerbotten instämmer i sitt yttrande kring utredningens syfte och förslaget att skapa ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård, där förutsättningarna för ett effektivt resursutnyttjande och en långsiktig förutsättning för jämlik vård av god kvalitet optimeras.

Utredningen beskriver bland annat att hälso- och sjukvårdssystemets olika delar ska verka gemensamt för att skapa en kunskapsbaserad hälso- och sjukvård på alla nivåer. Men förutsättningarna för hälso- och sjukvårdens professioner att arbeta kunskapsbaserat behöver ökas. Förslagen ger bättre förutsättningar för staten, regionerna och kommunerna att arbeta tillsammans mot målen i hälso- och sjukvårdslagen och därmed skapa värde för patienten.

Utredningens förslag innebär ingen grundläggande förändring i statens, regionernas eller kommunernas ansvar eller uppgifter. Däremot syftar utredningens förslag till att stärka samarbetet och samverkan mellan de olika aktörerna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att lämna sitt yttrande enligt upprättat förslag.

Översyn av insatser enligt LSS och assistansersättningen

Socialdepartementet har gett Region Västerbotten möjlighet att yttra sig kring en översyn av LSS-lagstiftning.

Det övergripande syftet med översynen är en uppdaterad och bättre fungerande lagstiftning som ger större hållbarhet och mer ändamålsenliga insatser.

Konventionen om mänskliga rättigheter för personer med funktionsnedsättning är utgångspunkt för utredningen och anger riktningen för utformning av verksamheten. Att invånare kan och får ta ansvar för sin egen hälsa – och får stöd med det de behöver – i ett tillgängligt samhälle är också målbilden för regionens habilitering, rehabilitering och LSS-verksamhet.

Av Region Västerbottens yttrande framgår bland annat att man delar utredningens uppfattning om att en uppdaterad och bättre fungerande lagstiftning är efterlängtd. Utredningen har kontinuitet, förutsägbarhet, kvalitet och rättssäkerhet som viktiga parametrar att utgå ifrån vid utformning av ny lagstiftning. Regionen vill särskilt lyfta fram att även samordning och samverkan är centrala aspekter att ta med vid översyn av nuvarande lagstiftning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att lämna sitt yttrande enligt upprättat förslag.

Särskilt yrkande: KD

Reservation: Alliansen

Initiativärende om ASTA-mottagningen

Ärendet är initierat av Betty-Ann Nilsson (KD). Kristdemokraterna yrkar att hälso- och sjukvårdsnämnden får en aktuell rapport kring vad som har hänt sedan den nya organisationen för ASTA-mottagningen gått i drift den 1 oktober.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att informera om detta vid kommande sammanträde med nämnden den 9 december.