

## **Sammanfattning av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 10 december**

Här är en sammanfattning av några av de beslut som hälso- och sjukvårdsnämnden fattade vid sitt sammanträde den 10 december. Samtliga beslut finns att ta del av i protokollet.

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

<https://meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2021-12-10>

På sidan publiceras också protokollet, några dagar efter sammanträdet.

### **6. Månadsrapport per oktober 2021**

Hälso- och sjukvården redovisar även för oktober månad en positiv avvikelse mot budget. Månadens budgetavvikelse är 15 miljoner kronor vilket innebär en ackumulerad negativ avvikelse på 118 miljoner kronor och en nettokostnadsminskning 1,2 procent. Under perioden har intäkterna ökat med 10,3 procent jämfört med föregående år medan kostnaderna ökat med 3,3 procent. Både kostnader och intäkter är fortsatt påverkade av den pågående pandemin.

Vårdintäkterna redovisar för oktober ett överskott mot budget med fem miljoner kronor vilket innebär en ackumulerad negativ avvikelse för vårdintäkterna på 47 miljoner kronor.

Personalkostnadernas budgetunderskott uppgår ackumulerat efter oktober månad till 172 miljoner kronor.

Kostnaderna för utomlänsvård är fortsatt lägre än budgeterat och ackumulerat per oktober är överskott mot budget 29 miljoner kronor.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att informationen är delgiven.

### **8. Bemanningssituation och sommarplanering gällande barnmorskor**

Vid nämndens sammanträde den 17 juni i år så beslutade man att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att:

1) initiera ett arbete och skapa en handlingsplan för att säkerställa en god bemanning av barnmorskor vid länets förlossningsavdelningar med särskilt fokus på ett möjligt utvidgat samarbete mellan slutenvården och öppenvård, såväl inom Centrum för obstetrik och gynekologi samt tillsammans med Mödravårdscentralen.

2) genomföra en extern genomlysning av sommarplaneringsprocessen 2021 för att identifiera förbättringsområden inför kommande semesterplaneringar.

Till dagens sammanträde har rapporter för de båda deluppdragen lämnats. För uppdrag 1 har en delrapportering för uppdraget sammanställts som beskriver ett antal förslag som bör genomföras/utredas vidare och det arbetet fortgår. Vid arbetsutskottets beredning beslutade man att återremittera ärendet om handlingsplanen. Det tas åter upp vid nämndens sammanträde den 13 januari 2022.

Uppdrag 2 är avslutat och rapporten utgör en slutrapportering.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att extern genomlysning av sommarplaneringsprocessen är delgiven och uppdraget återrapporterat.

Rapporten finns att läsa här, se bilagor till ärende 8: <https://meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2021-12-10>

## **9. Basutbud och svarstid inom primärvård, tandvård och specialistvård**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa ett gemensamt basutbud på 1177.se för all primärvård.

Idag är utbudet av 1177 Vårdguidens e-tjänster i Region Västerbotten valfritt inom både primärvård, tandvård och specialistvård. Möjligheten till digital kontakt ökar tillgängligheten till vården och jämlikheten mellan invånare. Invånare har förväntningar på att samma digitala kontaktvägar ska vara möjliga oavsett vilken mottagning invånaren behöver kontakta.

Hur länge en invånare behöver vänta för att få svar på ett inskickat ärendet varierar också det mellan olika mottagningar och olika e-tjänster. Det innebär ojämlikhet och otydlighet vad gäller tillgänglighet. Dessutom skapar det en osäkerhet om när invånaren kan förvänta sig ett svar och kan antyda att det är mer fördelaktigt att ringa till vården.

Så här ser det beslutade gemensamma basutbudet på 1177.se för all primärvård ut:

- Beställ tid
- Av/omboka tid
- Förnya recept
- Förnya hjälpmedel
- Förläng sjukskrivning
- Beställ journalkopia
- Kontakta mig

För specialistvården på sjukhusen, samt för tandvården, ser det beslutade utbudet ut så här:

- Av/omboka tid
- Beställ journalkopia
- Kontakta mig
  
- Tilläggstjänster:
- Förnya recept
- Förnya hjälpmedel
- Förläng sjukskrivning

Basutbudet för specialistvård delas upp i två delar, ett fast utbud (enligt ovan) samt tilläggstjänster. Tilläggstjänsterna ska erbjudas om det ingår i verksamhetens utbud.

Kring svarstider har hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat följande:

Digital kontakt ska likställas med att kontakta en mottagning via telefon. Ärenden som skickas in till vården via 1177 Vårdguidens e-tjänster ska i enlighet med vårdgarantin besvaras inom tre vardagar. Genom e-tjänsterna får invånaren kontakt med sin mottagning samma dag och ska få ett svar inom tre vardagar.

## **10. Ny policy för forskning, utbildning och innovation (FoUI-policy) i Region Västerbotten**

Staben för forskning och utbildning har reviderat nuvarande Forsknings- och utbildningspolicy (FoU-policy). Syftet är att koppla den tydligare med regionens nuvarande forsknings-, utbildnings-, och innovationsverksamheter samt den nationella Life Science Strategin.

Förslag tagits fram efter remiss till regional utvecklingsdirektör, digitaliserings- och teknikdirektör, ledamöter i ALF-kommittén, FoU-rådet, TUA-kommittén och företrädare för medicinska fakulteten vid Umeå Universitet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa FoUI-policyn enligt upprättat förslag.

Policyn finns att läsa här, se bilagor till ärende 10: <https://meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2021-12-10>

## **11. Beslut om tilldelning av Region Västerbottens forskningsmedel för postdoktorala meritering 2022**

Region Västerbottens ettåriga anslag till forskning ska stödja medarbetare som har genomgått forskarutbildning och är i början av sin forskningskarriär. Anslaget ska stödja klinisk forskning, det vill säga forskning som förutsätter vårdens strukturer och resurser och har som mål att lösa ett hälsoproblem eller att identifiera faktorer som leder till ohälsa.

Totalt inkom 12 behöriga ansökningar, varav fem kvinnor och sju män. Totalt tilldelas åtta personer 1,9 miljoner kronor i forskningsmedel. Medlen är ettåriga anslag som kan disponeras under 2022.

En förteckning över forskningsprojekten finns att läsa här, se bilagor till ärende 11: <https://meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2021-12-10>

## **13. Rekommendation till beslut gällande överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård**

Samråd vård och omsorg, det politiska samverkansorganet mellan länets 15 kommuner och Region Västerbotten för vård och omsorg, har lämnat en rekommendation till beslut gällande överenskommelse mellan Region Västerbotten och länets kommuner om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat i enlighet med förslaget. Inget betalningsansvar utfaller om en kommun under en kalendermånad tar hem alla patienter i snitt inom tre dagar från att patienten är utskrivningsklar och slutenvården har underrättat kommunen om det. Överenskommelsen träder i kraft från och med den 1 januari 2022.

## **14. Motion om att inrätta en central enhet för vårdgarantiservice**

Anton Bergström (M) föreslår i en motion till regionfullmäktige att Region Västerbotten inrättar central enhet för vårdgarantiservice likt de som finns i regionerna Västra Götaland och Halland. Detta för att korta värdköerna och leva upp till den lagstiftning som gäller för kötider.

I motionssvaret beskrivs att i slutet av 2020 togs på Region Västerbottens initiativ, ett arbete upp för att bättre kunna nyttja alla resurser men framför allt operativa resurser inom den norra sjukvårdsregionen. Syftet är att kunna erbjuda fler patienter i norra sjukvårdsregionen vård inom vårdgarantin. Regionerna har liknade problem med längre vårdköer men sinsemellan inom olika specialitetsområden.

Hälso- och sjukvårdsdirektörerna i norra sjukvårdsregionen formulerade ett uppdrag för ett projektarbete med deltagare från Norrbotten, Västerbotten, Västernorrland och Jämtland Härjedalen. Från region Västerbotten deltar områdeschef Ulrica Bergström. Projektet ska vara avslutat under hösten 2021 men kan komma att försenas på grund av rådande pandemi.

Projektet arbetar med att lösa frågetecken om hur man kompetens- och flödesoptimerar över regiongränserna samt hur ekonomiska och administrativa hinder kan överbyggas. Tanken är att inte enbart flytta patienter utan även möjliggöra förflyttning av kompetens mellan regionerna till patienterna. Även regionernas egen interna process för att hänvisa patienter till annan vårdgivare kommer att behöva förtydligas. Hur modellen ska se ut är ännu inte fastställt, Hälso- och sjukvårdsdirektören har lämnat ett uppdrag till hälso- och sjukvårdsförvaltningens stab att utreda olika modeller och beslut kan komma att tas av hälso- och sjukvårdsledningen senare i höst.

Att bättre kunna nyttja regionernas resurser ses idag som en bättre lösning än att endast fokusera på att hänvisa patienter till andra vårdgivare. Arbetet med samordning i norra regionen kommer att utvärderas och i utvärderingen kommer även frågan om en central hantering av patienter med längre väntetider vara en parameter.

Ett särskilt arbete för att förbättra kunskapen hos medarbetare och chefer om vårdgarantis utfästelser och krav på till exempel hänvisning till annan vårdgivare har påbörjats. Tydliga rutiner för hur patienter informeras om vårdgarantin och vidare handläggning när patienter riskerar att få vänta längre än den lagstadgade vårdgarantin ska finnas vid alla basenheter.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen anses besvarad.

Reservation: M

## **15. Motion om mobila team som en viktig del av den nära vården**

Centerpartiet skriver i en motion till regionfullmäktige att regionen bör utveckla det geriatriska öppenvårdsteamet (GÖT) som en viktig resurs i den nära vården och som stöd till det äldreomsorgslyft som regionens kommuner gör med stöd av regeringen och samarbetspartierna. Centerpartiet vill teamets verksamhet, kompetens och arbetssätt sprids och implementeras i hela länet.

I motionssvaret beskrivs att den äldre multisjuka människan kräver speciellt omhändertagande. Ofta behandlas dess olika sjukdomar och krämpor mest effektivt genom strukturerade teaminsatser. Efter sjukdom och skada behöver denna del av befolkningen lång tid för återhämtning och mer handledning i sin rehabilitering och har därför också längre vårdtider, både i slutet och öppen vård. En utökat arbetssätt med mobila öppenvårdsteam i samverkan med kommunerna skulle kunna leda till att de multisjuka, som är i riskzonen för att bli inlagda på sjukhus, i ett tidigare skede får tillgång till geriatrisk specialistkompetens. Under Covid-pandemin har behovet av mobila team accentuerats i mening att förhindra undvikbara sjukhusinläggningar i syfte att inte belasta sjukvården. Alltsedan april 2020 har de mobila teamen utgjort en viktig resurs. Mobila resurser som PrimÄR, Palliativa teamet, GÖT och ambulansens bedömningsbil har verkat i sina grunduppdrag och under året samverkat för att undvika sjukhusvård för de som inte behöver detta.

Insatserna har delvis utvecklats genom att förstärka resurser till teamen.

Teamen har kunnat erbjuda vård i hemmet dygnet runt, smittspårning inom kommunala boenden och bemanning av sköterskeresurs för Covid-specifik vård inom Umeå Kommun. Sammanfattningsvis finns en stor utvecklingspotential för en mer personcentrerad vård med bibehållen kvalitet genom mobila team med geriatrisk kompetens. Ett antal mobila team verkar redan i regionen och utifrån tillgängliga resurser sprids dess erfarenheter och arbetssätt över regionen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen anses besvarad.

Reservation: C

## **16. Motion om bröstcancerscreening**

Kristdemokraterna yrkar i en motion till regionfullmäktige att man ger hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att utreda hur artificiell intelligens (AI) i framtiden kan komplettera mammografiscreeningen. Dessutom att möjliggöra längre placering på bröstradiologin för ST-läkare inom radiologi samt att utreda satsningar på öronmärkta platser för bröstradiologer under ST-utbildningen.

Av motionssvaret framgår att Region Västerbotten i dagsläget har ett relativt stort antal rekryterade specialister och ST-läkare samt låg personalomsättning. Ett knappt 20-tal ST-läkare är nu anställda vid BFM Västerbotten. Detta ger oss möjlighet att säkra framtida bemanning inom verksamhetens olika delar där mammografin är en. Region Västerbotten och BFM Västerbotten följer kontinuerligt forskningen och utvecklingen inom "artificiell intelligens". AI kommer sannolikt att få en stor påverkan på region Västerbotten och så även på BFM Västerbotten, mammografin. Regionen ligger i framkanten vad gäller digitalisering och vi eftersöker aktivt olika digitala stöd till verksamheten för att uppnå största möjliga patientnytta. Mammografi är en av många verksamhetsdelar inom radiologi. I nuläget har vi möjlighet att erbjuda längre placeringar för ST-läkare med speciellt intresse för mammografi. Vi gör dock bedömningen är att öronmärkta pengar inte skulle bidra till att lösa framtida bemanningsbehov av bröstradiologer då en stor andel av ST-läkarna sannolikt skulle ändra sin intresseinriktning under utbildningens gång.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen anses besvarad.

Reservation: KD

## **Fler ärenden som behandlades på sammanträdet**

Samtliga beslut finns att ta del av i protokollet som publiceras bland handlingarna, några dagar efter sammanträdet: <https://meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2021-12-10>

### **7. Tillsynsplan för interkontroll 2022**

### **12. Tobiasregistret**

### **17. Upphandling dosdispensering till Läkemedelscentrum**

### **18. Upphandling ortopediska implantat till Rörelseorganens centrum**

### **21 Initiativärende från Lars Bäckström (C) om de påstådda skillnaderna i vården av spridd bröstcancer**