

Sammanfattning av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 13 januari

Här är en sammanfattning av några av de beslut som hälso- och sjukvårdsnämnden fattade vid sitt sammanträde den 13 januari. 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-2022-01-13>

På sidan publiceras också protokollet, några dagar efter sammanträdet.

6. Månadsrapport per november 2021

Hälso- och sjukvården redovisar för november månad en negativ avvikelse mot budget på 19 miljoner kronor, vilket innebär en ackumulerad negativ avvikelse på 136 miljoner kronor och en nettokostnadsminskning på 1,0 procent. Under perioden har intäkterna ökat med 10,4 procent jämfört med föregående år medan kostnaderna ökat med 3,5 procent.

Som tidigare konstaterats är både kostnader och intäkter fortsatt påverkade av den pågående pandemin.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att informationen är delgiven.

8. Handlingsplan för säkrad bemanning av barnmorskor

Inför sommaren 2022 har hälso- och sjukvårdsdirektören gett i uppdrag att ta fram förslag på insatser för att säkerställa en stabil bemanning på länets tre förlossningsavdelningar. En arbetsgrupp har identifierat ett antal möjliga initiativ och åtgärder som nu sammanställts till en handlingsplan.

Ett förslag är att organisera mödravården under Centrum för obstetrik och gynekologi (CFOG). Detta behöver dock beslutas politiskt. Åtgärden behöver dessförinnan beredas tillsammans med beställarenheten, risk- och konsekvens-bedömas och samverkas innan ett slutligt politiskt beslut kan tas.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att återremittera ärendet.

Sommarplaneringen behöver bli mer konkret för att lyckas med uppdraget inför sommaren 2022. Regionen har i uppdrag att hålla tre förlossningar öppna i länet och det ska vara utgångspunkt även för sommaren 2022. Det behövs en mer långsiktig och genomgripande plan som beskriver hur förlossningsvården ska klaras med tydlig tidsaspekt framåt i tiden. Där ska det bland annat framgå vilka behov av barnmorskor som finns framåt i tiden inklusive förväntade pensionsavgångar. Även en redovisning av hur man långsiktigt ser på utbildningsbehovet liksom utveckling inom området som påverkar arbetet. Det långsiktiga arbetsmiljöarbetet bör även belysas. En viktig åtgärd är att försöka få en jämnare fördelning av antalet förlossningar i länet och att Lycksele kan öka antalet födslar. Risk och konsekvensanalys bör redovisas för åtgärder som bland annat innebär förändrad organisation.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har även beslutat att sommarplaneringen ska redovisas till nämndens möte den 16 februari. Långsiktig planering redovisas till nämnd senast april 2022

Nämnden ger i uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att fortsätta bereda underlag för beslut avseende förslag att organisera mödravården under Centrum för obstetrik och gynekologi (CFOG), där även risk och konsekvensanalys bör ingå.

13. Covidplaner för sjukhusvård och primärvård i region Västerbotten 2022

Hälso och sjukvårdsnämnden har beslutat att förlänga verksamhetens covidplaner att gälla till och med den 30 juni 2022.

Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag, att tillsammans med berörda verksamheter, vidta de åtgärder, inklusive lokala omfallsplaner, som anses nödvändiga i berörda verksamheter.

Paragrafen justeras omedelbart.

Planerna beskriver hur verksamheten ska arbeta och eventuellt ställas om för att på bästa sätt vårda covidsmittade patienter. Förändringar görs i flera steg utifrån uppkomna behov.

Dokumentet finns att läsa under ärende 13: <https://meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2022-01-13>

24. Motion om tillgänglighetsmål för ambulansverksamheten i Västerbotten

Andreas Löwenhök (M) har lämnat in en motion till regionfullmäktige där han önskar att ett uppdrag riktas till hälso- och sjukvårdsnämnden att bereda förslag om tillgänglighetsmål för ambulansverksamheten i Västerbotten avseende responstider, som sedan ska fastställas av regionfullmäktige.

Av motionssvaret framgår att ett sådant förslag redan är under beredning.

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

Reservation: M+C+KD+L

25. Motion om app för barn- och ungdomspsykiatri

Hans-Inge Smetana m.fl. (KD) har lämnat in en motion till regionfullmäktige där man önskar att en app utvecklas för Barn och ungdomspsykiatri (BUP) i Västerbotten på liknande sätt som finns i Region Skåne. Appen innehåller ett frågeformulär och skattningsskalor i syfte att underlätta för unga patienter att sätta ord på sitt eget mående och underlätta uppföljning av patienten över

Av motionssvaret framgår att barn- och ungdomspsykiatri i Västerbotten känner till användandet av en digital applikation inom Region Skåne och har tagit del av de positiva erfarenheter som noterats där. Införande av nämnda app inom Barn och ungdomspsykiatri (BUP) skulle med största sannolikhet underlätta och effektivisera flödet på flera sätt. Representanter från Region Västerbotten planerar tillsammans med det företag som utformat appen, för ett införande i Region Västerbotten, vilket förhoppningsvis kommer att kunna ske relativt snart.

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

Reservation: KD+C+L+M

26. Motion om en rättvis lönesättning

Petter Nilsson m.fl. (SD) har lämnat in en motion till regionfullmäktige där man beskriver att man vill åstadkomma en rättvis lönesättning för både tillfällig och ordinariepersonal och att mer medel krävs till strukturellt belastade kliniker.

Av motionssvaret framgår bland annat att lönen ska stimulera till förbättringar av verksamhetens effektivitet, produktivitet och kvalitet och även förutsättningarna för att rekrytera och behålla personal.

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

27. Motion om screening av tjocktarmscancer

Hans-Inge Smetana m.fl. (KD) har lämnat in en motion till regionfullmäktige där man önskar att en utredning görs om regionens kapacitet att utföra screening av kolorektalcancer för åldersgruppen 60–74 år och att införa ett sådant screeningprogram i regionen.

Av motionssvaret framgår att Region Västerbotten har anmält sig för att påbörja screening av tjocktarmscancer och ändtarmscancer enligt den nationella screeningmodellen. Screening planeras att införas succesivt i hela landet och under 2023 beräknas samtliga svenska regioner att ha infört screeningen. Bedömningen är att Västerbotten har tillräckliga resurser för att införa screeningprogrammet som planeras starta i maj 2022.

Verksamheten på Norrlands universitetssjukhus förstärks under 2021 med servicepersonal för att kunna möta det förväntat ökade årliga behovet på 200–250 koloskopier som screeningen beräknas generera årligen när alla åldersgrupper är inne i den. Region Västerbotten kommer därutöver att ansluta till det nationella kallelsesystemet.

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

Reservation: KD+L+M+C

28. Motion om karriärvägar för vårdnära yrkesgrupper

Nicklas Sandström (M), Ewa-May Karlsson (C), Maria Lundqvist Brömster (L), Hans-Inge Smetana (KD) har lämnat in motion till regionfullmäktige. Motionärerna menar att det finns för få utpekade karriärvägar för vårdnära personal och yrkar på att regionen bör tillskapa fler nya karriärvägar.

Av motionssvaret framgår att regionen redan har påbörjat det arbete som motionärerna yrkar på. Man har tagit fram ett ramverk för kompetensstegar, vilket kommer ligga till grund för alla kompetensstegar oavsett yrkesgrupp. Kompetensstegarna är ett sätt att visa på vilka steg i utveckling och karriär som är möjliga inom respektive yrkesgrupp. Förutom inom den egna yrkesgruppen så är avsikt också att tydliggöra vilka vägar som är möjliga inom regionen om intresse finns av annan inriktning.

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

Reservation: M+C+KD+L

29. Svar till motion om tillväxtplan för Skellefteå

Marianne Normark (L), Ewa-May Karlsson (C), Elin Segerstedt-Söderberg (M), Betty-Ann Nilsson (KD) har lämnat in en motion till regionfullmäktige. Motionärerna beskriver den kraftiga tillväxten i Skellefteå och vill med anledning av denna att Region Västerbotten tar fram en plan för en utbyggnad av primärvården i Skellefteå som motsvarar de kommande behoven. Dessutom att det görs en kartläggning av en de resurser som finns både vad gäller personal och lokaler

Av motionssvaret framgår att det under 2019 genomfördes en kartläggning av befintliga resurser och lokaler i primärvården och folk tandvården (FTV) i Region Västerbotten. Den kartläggningen visade att Skellefteå kommun har ett antal fler hälsocentraler i förhållande till befolkningens mängd än andra delar av regionen. Dock är lokalerna inte anpassade till flöden, samband, vårdhygienisk standard och införandet av nya arbets sätt. Frågan har hög prioritet avseende utveckling av lokaler i förhållande till den positiva befolkningsökningen i Skellefteå. Befolkningsprognosen är sedan dess reviderad och det finns behovet av en ny Hälsocentral, både utifrån den nya befolkningsprognosen och behovet av att förstärka nuvarande primärvårdsstruktur för att möta utvecklingen av god och nära vård.

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

Reservation: L+C+M+KD

30. Motion om profil för Lycksele och Skellefteå lasarett

Andreas Löwenhök (M) har lämnat in en motion till regionfullmäktige. Han beskriver att det saknas målbild, vision och profil för Skellefteå och Lycksele lasarett och yrkar att regionstyrelsen tillsammans med hälso och sjukvårdsnämnden utarbetar en målbild och profilering för respektive sjukhus.

Av motionssvaret framgår att samtliga sjukhus i Västerbotten ska fortsatt vara sjukhus med basutbud och akutsjukhus för invånarna i de olika länsdelarna Skellefteå/Norsjö, Södra Lappland och Umeå med kranskommuner.

Norrlands universitetssjukhus är, förutom sitt grunduppdrag, regionens sjukhus för sjukvårdsregional vård och högspecialiserad vård.

I Skellefteå finns för närvarande en profilering mot gallkirurgi och fertilitetsutredningar, medan Lycksele har en länsprofilering mot ljumskbräck-, obesitas- och proteskirurgi samt ansvar för helikopterverksamheten.

Vid Lycksele lasarett finns också ett diagnostiskt centrum som utreder patienter från hela länet avseende allvarliga ospecifika symptom som kan tyda på cancer och cancer utan känd primärtumör.

Ett arbete med inomregional nivåstrukturering och ytterligare profilering av regionens sjukhus bör grundas i en diskussion kring effektivisering av vårdprocesser och andra nyttoeffekter av profilering.

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

Reservation: M+KD+C+L

31. Motion om en trygg förlossningsvård – dygnet runt, året runt.

Andreas Löwenhök (M) har lämnat in en motion till regionfullmäktige. Han beskriver där konsekvenserna av bristen på barnmorskor inom förlossningen under sommaren 2021, som skapat oro hos blivande föräldrar. Vidare lyfter Löwenhök att problemet med brist på semestervikarier är återkommande. Med anledning av detta vill han att det tas fram en handlingsplan för hur regionen ska säkerställa att samtliga förlossningar i länet ska vara.

Av motionsvaret framgår att blivande föräldrar ska känna sig trygga både inför, under och efter förlossningen. För att säkerställa att länets tre förlossningsenheter ska vara öppna året runt och dygnet runt beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden i juni 2021 att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att upprätta en handlingsplan för att säkerställa en god bemanning av barnmorskor vid länets förlossningsavdelningar.

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

Reservation: M+C+KD+L

32. Motion om att starta en digital tjänst för samisk hälsa

Maria Kristoffersson (C) har lämnat in en motion till regionfullmäktige. Hon beskriver där behovet av att erbjuda vård på lika villkor för länets invånare och att många samer känner att de inte har någonstans att vända sig för att prata om sin hälsa och sina problem. Maria Kristoffersson framhåller att språkkompetens och samisk kulturkompetens är svag bland regionens personal. Hon vill att en utredning tillsammans med nätverket för samisk hälsa ska se över möjligheterna att starta en digital hälsocentralfunktion med samiskt fokus.

Av motionsvaret framgår att Region Västerbottens mål för hälso- och sjukvården är att den ska vara nära, tillgänglig och personcentrerad i hela länet. För att förbättra vården pågår utveckling av digitala lösningar. Det gäller både digitala lösningar för att komma i kontakt med vården och även digitala lösningar för genomförande av vård, behandling och rehabilitering.

Uppstart och upprätthållandet av en digital hälsocentralfunktion som är nischad mot särskild grupp skulle bli mycket sårbar lösning. För att kunna bedriva jämlik vård behöver regionen förstärka personalens kunskap om nationella minoriteter och samisk hälsa samt fortsätta inriktningen mot personcentrerad vård. Tillgången till "Kunskapsnätverk för samers hälsa" och framtagna digitala utbildningar utgör viktiga resurser till kompetensutveckling för hälso- och sjukvårdens personal.

Genom fortsatt utveckling av digitala lösningar kan tillgängligheten öka för länets medborgare.

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

Reservation: C+M+KD+L

35. Ramförändringar 2022 inom och mellan nämnder

I regionplanen år 2022 beslutades budgetramar för respektive nämnd och område. Under förvaltningarnas budgetarbete hösten 2021, har det kommit förslag till förändringar mellan nämnderna och inom nämnderna. Berörda förvaltningsdirektörer och regiondirektören är överens och har godkänt förslagen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att förslaget har delgivits nämnden och förordar regionfullmäktige att besluta om omfördelning av ramar utifrån detsamma.

Se beskrivning av omfördelningen i handlingarna för ärende 35:

<https://meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2022-01-13>

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-2022-01-13>

7. Yttrande över Socialstyrelsens rapport Uppföljning av primärvård och omställningen till en mer nära vård, deluppdrag

9. Riktlinje för ärendeberedning i hälso- och sjukvårdsnämnden

10. Yttrande över remiss avseende promemoria om nya könstillhörighetslagar

11. Yttrande över remiss Riksintressen i hälso- och sjukvården – stärkt statlig styrning för hållbar vårdinfrastruktur SOU 2021:71

12. Yttrande över remiss Börja med barnen! Följ upp hälsa och dela information för en god och nära vård, SOU 2021:78

14. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna

15. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade Extraktion av pacemakerutrustning

16. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Medfödda metabola sjukdomar

17. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade Sammanvägsbedömning HIPEC

18. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade Sammanvägdbedömning ILP

19. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Avancerade Sammanvägd bedömning testiscancer

20. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Sammanvägd bedömning vulvacancer

21. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Svårbehandlad epilepsi

22. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Systemisk amyloidos

23. Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård Transbronkiell subpleural lungbiopsi med kryoteknik