

## **Sammanfattning av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 16 februari 2022**

Här är en sammanfattning av några av de beslut som hälso- och sjukvårdsnämnden fattade vid sitt sammanträde den 16 februari. 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-2022-02-16>

På sidan publiceras också protokollet, några dagar efter sammanträdet.

### **Hälso- och sjukvårdsnämndens årsrapport 2021**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa årsrapporten för 2021 och lämnar över den till regionstyrelsen.

Verksamheten inom nämndens område har de senaste två åren präglas av den pågående covid-19 pandemin. Det har inneburit fortsatt stora ansträngningar för vården med hantering av covid-19-relaterade vårdtillfällen och omfattande omställningsarbete med prioriteringar för att upprätthålla vård i sin helhet samtidigt som ett massivt vaccinationsarbete genomförts.

Även ekonomin har fortsatt att påverkats av pandemin, både genom ökade och minskade kostnader men också genom tillkommande statsbidrag.

Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter redovisar 2021 en positiv budgetavvikelse på 139 miljoner kronor och en nettokostnadsminskning på 5,7 procent. Under perioden har intäkterna varit 17,2 procent högre än föregående år medan kostnaderna ökat med 3,5 procent.

Årets ackumulerade positiva budgetavvikelse har främst påverkats av statsbidrag för PCR prover och smittspårning där överskott överförts i december från Regionstyrelsen till Hälso- och sjukvårdsnämnden med 234 miljoner kronor.

### **Upphandling av manuella rullstolar och tillbehör till Hjälpmedel**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa upphandlingsdokument samt att upphandling av manuella rullstolar och tillbehör får inledas.

Upphandlingen genomförs av regionen på uppdrag av övriga upphandlande myndigheter; Region Norrbotten och Region Jämtland Härjedalen.

### **Omorganisation Centrum för Anestesi, operation och intensivvård**

Centrum för Anestesi operation och Intensivvård har tidigare varit länsklirik för samtliga tre sjukhus i region Västerbotten. Vid chefsrekryteringsprocessen 2019 fanns inga sökande till tjänsten. En analys gjordes som visade på svårigheter att uppdraget att driva en så stor verksamhet med så många samarbetspartners på tre orter.

I ett första steg bildades därför i Lycksele 2020 ett Kirurgisk Centrum där anestesi, operation och intensivvård och Helikopterverksamheten hamnade under centrat tillsammans med kirurgi och ortopedi.

Under 2021 har verksamheten i Umeå ytterligare utökats med flygambulansverksamheten.

Verksamheterna ser i dagsläget få fördelar med att organisatoriskt vara en gemensam länsklirik. De har en länsamordning som de ser fungerar oavsett organisatorisk tillhörighet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därför beslutat att dela länskliniken Centrum för Anestesi, operation och intensivvård till Centrum för Anestesi, operation och intensivvård i Umeå respektive Skellefteå.

## **Riktlinje för privata vårdgivares tillgång till regionens journalsystem**

I samband med att Region Västerbotten sluter avtal med privata vårdgivare finns ibland ett behov från antingen Region Västerbotten eller den privata vårdgivaren att få tillgång till vissa av Region Västerbottens olika journalsystem. Det gäller informationsdelning om patienter i en vårdkedja.

Regionen har tagit fram ett förslag på riktlinje som syftar till att behandla alla privata vårdgivare med avtal med Region Västerbotten på ett likartat och objektvt sätt utifrån vissa givna kriterier gällande tillgång till journalsystemet utifrån Region Västerbottens behov av sammanhållen journalföring.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom riktlinjen och föreslår att regionstyrelsen fastställer föreslagen riktlinje.

## **Svar till om initiativärende spridd bröstcancer**

En kartläggning som Bröstcancerförbundet gjort pekar på att det finns stora skillnader i vården av spridd bröstcancer och att betydligt färre i Region Västerbotten erbjuds eller ges "rätt" behandling.

Frågan togs upp av C, M, KD och L i ett initiativärende till hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i december 2021. Man önskade en förklaring till de påstådda skillnaderna gällande vården av spridd bröstcancer.

I svaret på initiativärendet står bland annat att efter analys och dialog finns ett tillförlitligt underlag som pekar på att Cancercentrums bröstcancerspecialister förskriver CDK 4/6-hämmare på rätt indikation, tillsammans med den bedömning som alltid måste göras för att varje individ ska erhålla en individanpassad cancerbehandling.

Verksamheten menar att det är viktigt att fortsätta följa användningen av cancerläkemedel, inklusive CDK 4/6 – hämmare och att kartläggningen då spänner över längre tid. Inte minst med tanke på att många vårdprogram rekommenderat tillfälliga förändringar under pandemin. I Västerbotten har man mycket hög täckningsgrad i kvalitetsregistret för cancerläkemedel, bland de högsta i landet. Detta ger möjlighet att följa förskrivning men även orsak till utsättning för flera cancerläkemedel, inklusive CDK 4/6 - hämmare. Verksamheten hoppas att täckningsgraden i riket ökar i detta kvalitetsregister. Då kommer det även att bli möjligt att göra djupare analyser och bedömningar av eventuella skillnader över landet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att initiativärendet har besvarats och att nämnden delgivits informationen.

### **Svar till initiativärende om ambulanssjukvården Västerbotten**

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i januari anmälde Lars Bäckström (C) in ett initiativärende kring hanteringen av en rapport om ambulanssjukvården i Västerbotten, en rapport som behandlades vid nämndens möte i juni 2021. Bäckström vill att det ursprungliga underlaget från sakkunnig ska presenteras för nämnden och att de frisvar som inkommit från medarbetare i en enkät och som omnämns i rapporten, redovisas för nämnden.

I svaret på initiativärendet står bland annat att angående frisvaren, är den frågan sedan tidigare utredd av regionjuristen i samband med att KD i september 2021 önskade ta del av dem. Juridiskt gjordes då bedömningen att då detta var en intern enkät som skickats mellan enheter/funktioner inom myndigheten som inte är fristående från varandra. Då svaren inte finns sammanställda (vilket nämns i rapporten) är det att betrakta som arbetsmaterial och alltså inte en handling som delas. Om en annan bedömning eventuellt skulle göras i dagsläget behöver materialet noggrant gås igenom för att se till att det är ett avidentifierat, dvs att det inte röjer enskild medarbetares uppfattning. I dagsläget betyder det att materialet inte heller nu delas med nämnden.

Det ursprungliga underlaget till rapporten om ambulansverksamheten redovisas dock till nämnden och kan läsas som bilaga till ärende 12 bland handlingarna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att man har fått ta del av det ursprungliga underlaget. Nämnden man accepterar att frisvaren på medarbetarenkäten inte delas med nämnden på grund av klassning som icke sammanställt arbetsmaterial.

Särskilt yrkande: Alliansen.

### **Motion om att återföra ambulans till Skellefteå**

Sverigedemokraterna föreslår i en motion till regionfullmäktige att man beslutar att återföra den ambulansenheten, som tidigare flyttats från Skellefteå till Robertsfors.

Av motionssvaret framgår att ambulanssjukvården Västerbotten har under åren 2019 och 2020 arbetat för att åstadkomma balans i ekonomin. En av åtgärderna har varit att se över bemanningen. Översynen visade att för en av dygnsbilarna i Skellefteå saknades finansiering för tre tjänster. Den risk- och konsekvensanalys som togs fram belyste vidare att den ena dygnsbilen låg på en belastning på 12–14% på nätterna vilket är att betrakta som låg nyttjandegrad. Man valde utifrån detta att flytta dygnsbilen i Skellefteå till Robertsfors för att hämta in finansiering. I samband med detta överfördes fyra årstjänster från Umeå till Skellefteå för att täcka dygnet-runt verksamhet i Robertsfors. De utökade tjänstetrymmet gav också möjlighet för att etablera en kvällsbil till i Skellefteå som idag går 1330 – 2300. Besluten om förändring samverkades i verksamhetens ledningsgrupp (VSG).

Utifrån den aktuella belastningen på ambulansen i Robertsfors ser man idag ingen möjlighet att göra om den till en akutbil eller flytta tillbaka den in till Skellefteå. Utredning pågår nu kring möjligheten att etablera en nattambulans med jour i Skellefteå i syfte att minska belastningen och skapa en än bättre förmåga att upprätthålla beredskap både i Skellefteå och Robertsfors. Vid alla förändringar inom ambulanssjukvården måste de ekonomiska ramarna i förhållande till behoven beaktas.

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

## **Motion om att inför avgiftstrappa för språktolk**

Sverigedemokraterna föreslår i en motion till regionfullmäktige att regionen inför en avgiftstrappa för språktolk samt att man i årsbokslutet särskilt redovisar språktolkskostnader, språk för språk.

Av motionssvaret framgår att enligt de krav som finns i hälso- och sjukvårdslagen och patientsäkerhetslagen, är Region Västerbotten skyldig att ge alla patienter en god och patientsäker vård. En förutsättning för en god och säker vård är bland annat att få möjlighet att vara delaktig i sin vård och behandling. Patientlagen anger vidare rätten till individuellt anpassad information vid besök i vården vilket inte skulle kunna garanteras utan att ha tillgång till språktolk när detta behov finns. En avgiftsfri användning av språktolktjänster är en förutsättning för att en jämlik vård ska kunna ges.

Det finns möjlighet att redovisa tolkkostnader då ett särskilt konto för tolktjänster finns. En avläsning visar enkelt kostnaden per kostnadsställe och per leverantör.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.

## **Motion om att införa vaccinationsprogram för 65+**

Marianne Normark (L) föreslår i en motion till regionfullmäktige att Region Västerbotten ska införa ett vaccinationsprogram som innebär att regionen erbjuder alla 65+ gratis vaccination mot influensa, lunginflammation och bältros.

Av motionssvaret framgår att gällande influensavaccination så är beslut redan taget om införande av kostnadsfri vaccination för alla >65 år from säsongen 2021/2022.

För pneumokockvaccin har Regionstyrelsen beslutat om att införa kostnadsfri pneumokockvaccination för alla >65.

Vad gäller Bältros så finns i dagsläget två vaccin tillgängliga:

Zostavax som funnits på den svenska marknaden sedan några år tillbaka, samt Shingrix som finns på den svenska marknaden sedan 2020, dock i begränsad omfattning.

Shingrix är ett mycket effektivare vaccin och rekommenderas före Zostavax. Rådet för nya terapier, NT-rådet, utreder värdet av införandet av vaccination med Shingrix och rekommenderar regionerna att avvakta med att finansiera detta vaccin innan utredningen är klar. Sakkunniga inom Region Västerbotten instämmer i denna rekommendation.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.

## **Övriga beslut som fattades under sammanträdet och som kan tas del av i protokollet:**

**10. Fullmakt till Regionala biobankscentrum för att lämna yttrande på ansökan om klinisk prövning samt granska biobanksansökan för Region Västerbottens räkning**

**18. Initiativärende från KD om patientnämndens information**