

Sammanfattning av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 29 mars 2022

Här är en sammanfattning av de beslut som hälso- och sjukvårdsnämnden fattade vid sitt sammanträde den 29 mars. 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-2022-03-29>

På sidan publiceras också protokollet, några dagar efter sammanträdet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens månadsrapport februari 2022

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar en positiv avvikelse mot budget efter februari månad 2022 på 38 miljoner kronor och en negativ nettokostnadsutveckling på 7,5 procent.

Under perioden har intäkterna varit 15,6 procent högre än föregående år medan kostnaderna ökat med 1,2 procent.

Intäkterna samlat redovisar efter februari månad ett överskott mot budget på 71 miljoner kronor, varav vårdintäkter ett underskott på 4 miljoner kronor. Patient intäkter och tandvårdsintäkter redovisar liksom under hela pandemin underskott och uppgår för perioden till -14 miljoner kronor. Underskotten vägs upp av statsbidrag för merkostnader, provtagning och tester kopplat till covidpandemin.

Kostnaderna redovisar en negativ avvikelse mot budget på totalt 33 miljoner kronor och en kostnadsutveckling på 1,2 procent. Störst avvikelse återfinns inom personalkostnader där underskottet mot budget uppgår till 37 miljoner kronor. Kostnaderna för övriga personalkostnader och för utomlänsvård har under januari och februari varit låga.

Upphandling av egenprovtagning covid-19

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa upphandlingsdokument och att inleda upphandling kring behov av packning av provkit för egenprovtagning av covid-19 med ett systemstöd för provregistrering och provsvar.

Det finns behov av att ha externt laboratorium med kapacitet för att hantera PCR-analys av covid-19 utöver den mängd som regionen kan analysera i egen regi.

Upphandling, NPF-utredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa upphandlingsdokument och att inleda upphandling kring utredning av neuropsykiatrisk funktionsnedsättning av barn, ungdomar och vuxna i Västerbotten.

Avser barn och ungdomar med huvudfrågeställning autismspektrumtillstånd eller ADHD eller en kombination av dessa. Avser vuxna med huvudfrågeställning autismspektrumtillstånd, personlighetsstörning eller dessa i samsjuklighet med ADHD.

Upphandling, MR-system helkropp, supraledande magnet till Bild- och funktionsmedicin

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa upphandlingsdokument och att inleda upphandling omfattande MR-utrustning för ersättning och expansion till röntgenavdelningarna vid Skellefteå lasarett, Lycksele lasarett samt Norrlands universitetssjukhus.

Utrustningarnas användningsområden i klinisk verksamhet för barn och vuxna är undersökningar av buk, skelett, kärl, hjärna, huvud/hals, rygg, hjärta, bröst och helkroppsundersökningar.

Utrustningarna ska även kunna användas för patienter i narkos.

Palliativ vård vid hospice, aktuellt med upphandling

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att ärendet återremitteras.

Reservation: M+L+KD+C

Överenskommelser och riktade bidrag år 2022

Inför varje nytt år beslutar Regeringen och SKR överenskommelser och riktade bidrag inom olika områden i den kommunala och regionala verksamheten. En del av överenskommelserna för 2022 beslutades och presenterades i senare delen av december 2021 och i slutet av januari 2022. Bidrag för kulturverksamhet om ca 95 miljoner kronor inom regional utveckling är beslutade inom Regional utvecklingsnämnd i enlighet med de framtagna riktlinjerna.

Fördelning till Regionstyrelsen totalt 26,316 miljoner kronor

Från överenskommelse Psykisk hälsa 24,816 mnkr

- 17,746 mnkr till länsgemensamma F&U välfärd

- 7,069 mnkr till Primärvård

Från överenskommelsen Ökad tillgänglighet 1,500 mnkr

-1,500 mnkr till kvinnors hälsa genom primärvården

Fördelning till Hälso- och Sjukvårdsnämnden totalt 60,745 miljoner kronor

Från överenskommelse Psykisk hälsa 0,800 mnkr

- 0,800 mnkr till psykisk hälsa barn- och ungdomspsykiatri

Från överenskommelsen Ökad tillgänglighet 7,434 mnkr

- 7,434 mnkr Ökad tillgänglighet

Från riktat bidrag Uppdämda vårdbehov

- 52,511 mnkr Uppdämda vårdbehov att samverka med primärvården/RS beställarenhet

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med Regionstyrelsens beslut om fördelning av statliga bidrag år 2022.

26,316 miljoner kronor till Regionstyrelsen

60,745 miljoner kronor till Hälso- och sjukvårdsnämnden

Fördelning av statsbidrag för uppdämda vårdbehov

Regionstyrelsen har beslutat om att fördela statsbidraget för ”Riktade insatser att omhänderta uppdämda vårdbehov” på 52.5 miljoner kronor i sin helhet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Ärendet har beretts av hälso- och sjukvårdsförvaltningen i samråd med beställaren (regionstyrelsen) berett ärendet och föreslår en fördelning av medlen enligt följande:

- Hälsofrämjande rehabilitering, 5
- Nära Vård, 19
- Patientinflytande, 1,7
- Kapacitetsstyrning, 15
- Kunskapsstyrning, 2,0
- Ej fördelat utrymme, 9,8 miljoner kronor

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa fördelningen.

Tillfällig budget för förstärkt ambulansvård för 2022

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att en tillfällig finansiering för kompetensutveckling av ambulanssjukvården omfattande 2.4 miljoner kronor tillförs verksamheten för 2022 utöver det permanenta tillskott omfattande 5 miljoner som regionstyrelsen tidigare beslutat om i 2022 års tilläggsbudget.

Fertilitetscentrum i egen regi i Region Västerbotten

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att följande alternativ ska utredas och återrapporteras till nämndens sammanträde i maj:

1. Upphandling av ny leverantör
2. Verksamhet i egen regi

Bakgrunden är att Region Västerbottens avtal med företaget Livio kring assisterad befruktning och fertilitetsbevarande åtgärder upphör den 31/12 2022. Assisterad befruktning ingår i vårdgarantin och ska erbjudas med likartade villkor vid alla regioner i hela landet.

Reservation: C+M+L+KD

Svar till initiativvärende Friska och ändamålsenliga lokaler för förlossning och kvinnokliniken i Skellefteå

I ett initiativvärende från Elmer Eriksson (M) rekommenderas hälso- och sjukvårdsnämnden att begära att:

1. Regionstyrelsen ska redovisa en tydlig tidsplan för ombyggnationer av lokalerna vid Skellefteå lasarett
2. Regionstyrelsen ska säkerställa att fastighetsavdelningen tillhandahåller övergångslösningar och tillfälliga lokaler, som inte försämrar vården för patienterna eller arbetsmiljön för personalen, under tiden sjukhuset byggs om.
3. Regionstyrelsen snarast ska tillhandahålla friska och ändamålsenliga lokaler för Kvinnokliniken och Förlossningen i Skellefteå, vilket också kan handla om paviljonglösningar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att överlämna ärendet till regionstyrelsen för fortsatt hantering.

Yttrande över revisionsrapport om kontroll över beslut

Revisorerna har granskat vilken kontroll hälso- och sjukvårdsnämnden har över beslut inom sitt ansvarsområde. Granskningen visar på flera områden som hälso- och sjukvårdsnämnden behöver utveckla för att säkerställa en tillräcklig kontroll. Det handlar främst om att förbättra styrdokumenterna och se till att beslut dokumenteras, anmäls och anslås. Revisionen lämnar ett antal rekommendationer till nämnden:

- Utred hur delegationsordningar kan utvecklas och bli tydligare om vilka beslutsbefogenheter som delegeras. Klargör gränser om vad som inte är delegerat och vad som är delegerat. Plocka även bort åtgärder som innebär ren verkställighet.
- Besluta om tydligare regler och rutiner för hur beslut ska dokumenteras och anmälas. Av dokumentationen bör det bland annat framgå med vilka befogenheter beslut är tagna.
- Styrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden bör utveckla digitala stödsystem för hanteringen av beslut. Säkerställ att det är enkelt och effektivt att dokumentera och anmäla beslut.
- Genomför utbildningsinsatser i regionen om hur beslut ska hanteras och vilka regler som gäller.
- Utveckla uppföljningen och kontrollerna av hur beslut dokumenteras och anmäls.

I sitt yttrande redogör nämnden för vilka åtgärder som är vidtagna och vilka rutiner som finns för att säkerställa en god kontroll av beslut inom nämndens ansvarsområde.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa yttrandet.

Återkoppling på fullmäktigeberedningarnas rapporter 2021

Fullmäktiges tre beredningar (Södra Lappland, Skellefte/Norsjö och Umeå) för folkhälsa och demokrati fick två likalydande riktade uppdrag av regionfullmäktige för 2021:

Uppdrag 1

Genom medborgardialog ta fram underlag för att stärka god och nära vård ur ett medborgarperspektiv med fokus på jämlikhet och tillgänglighet genom samverkan med andra aktörer.

Uppdrag 2

Genom medborgardialog och i samverkan med relevanta samhällsaktörer undersöka hur regionens verksamheter på ett mer effektivt sätt kan stötta invånarna i arbetet med att förebygga övervikt,

fetma, diabetes samt hjärt- och kärlsjukdom för ökad livskvalitet och för att främja en jämlikare folkhälsa i Västerbotten.

Beredningarna har genom medborgardialog samlat in underlag och sammanställt varsin rapport där resultatet av uppdragen beskrivs. Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av rapporterna och upprättat ett yttrande som återkoppling på beredningarnas rapporter.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att överlämna sin återkoppling på fullmäktigeberedningarnas rapport.

Beslut om att följa SKR rekommendation om ersättningsregler för boende i samband med nationell högspecialiserad vård

Sveriges kommuner och regioner (SKR) rekommenderar regionerna att besluta om att godkänna rekommendation om ersättningsregler för boende i samband med nationell högspecialiserad vård.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att Region Västerbotten att boende för patienter (oavsett ålder) vid planerad nationell högspecialiserad vård utanför den egna regionen ersätts i följande fall:

- När övernattningskrävs på grund av hälsotillstånd/medicinska orsaker.
- När patienten är kallad till provtagning dagen före och/eller om patienten på grund av avstånd från bostad till sjukhus inte har möjlighet att ta sig till eller från sjukhuset samma dag som bedömning/behandling ska ske.

Boendekostnad ersätts upp till nivå motsvarande dygnskostnad för i första hand patienthotell och i andra hand för hotell i standardrum.

Ingen egenavgift tas ut.

Måltider

Inga måltider ersätts utöver frukost som ingår i hotellets dygnspris.

Intyg

I samband med remittering för nationell högspecialiserad vård utfärdar remitterande region också intyg gällande boende till såväl utförande vårdenhet i annan region som intern enhet för boendeersättning i den egna regionen.

Närstående till vuxna patienter

Boende

Boende för en närstående till vuxna patienter vid planerad nationell högspecialiserad vård utanför den egna regionen ersätts i de fall som gäller för patienter enligt ovan. Boendekostnad ersätts upp till nivå motsvarande dygnskostnad för i första hand patienthotell och i andra hand för hotell i standardrum.

Ingen egenavgift tas ut.

Måltider

Inga måltider ersätts utöver frukost som ingår i hotellets dygnspris.

Intyg

I samband med remittering för nationell högspecialiserad vård utfärdar remitterande region också intyg gällande boende till såväl utförande vårdenhet i annan region som intern enhet för boendeersättning i den egna regionen.

Om medicinska skäl för boende för närstående uppstår under patientens nationella högspecialiserade ska utförande enhet kontakta remittenten som prövar frågan om boendeersättning.

Närstående till barn

Boende

Boende för en närstående till barn ersätts vid planerad nationell högspecialiserad vård utanför den egna regionen. Om remittenten bedömer att två närstående ska närvara så ersätts båda. Boendekostnad ersätts upp till nivå motsvarande dygnskostnad för i första hand patienthotell och i andra hand för hotell i standardrum. Åldersgräns för barn är enligt respektive regions åldersgräns för barn.

Ingen egenavgift tas ut.

Måltider

Inga måltider ersätts utöver frukost som ingår i hotellets dygnspris.

Intyg

Intyg krävs från remitterande region om mer än en närstående ska ersättas.

Närstående till patient med akut oplanerat vårdbehov vid livshotande tillstånd

Boende

Boende för en närstående ersätts om utförande enhet bedömer att närvaro är nödvändig i samband med akut oplanerat vårdbehov vid livshotande tillstånd.

För barn gäller att om patientansvarig läkare bedömer att två närstående ska närvara så ersätts båda.

Boendekostnad ersätts upp till nivå motsvarande dygnskostnad för i första hand patienthotell och i andra hand för hotell i standardrum i högst 4 dygn.

Ingen egenavgift tas ut.

Måltider

Inga måltider ersätts utöver frukost som ingår i hotellets dygnspris.

Beslut om ersättning

Patientansvarig läkare i utförande region kan besluta om boende i högst 4 dygn.

Intyg

Intyg från remitterande region krävs vid vistelse mer än 4 dygn för att boendekostnaden ska ersättas.

Beslut om att följa SKR rekommendation att delta i studie för att utrota cervixcancer

Sveriges kommuner och regioner (SKR) rekommenderar regionerna att besluta om att delta i studie avseende utrotning av cervixcancer genom catch-up HPV-vaccination av kvinnor födda 1994 till 1998.

Regionerna uppmanas vidare att ansluta sig till ett generiskt kallelsesystem för cervixcancer.

Regionerna föreslås att genomföra vaccinationerna i samband med ordinarie screeningbesök eller genom att använda den uppbyggda vaccinationsstruktur som byggts upp i samband med covid-vaccinationerna.

Detta är ett komplement till tidigare HPV-vaccinationer som i Västerbotten genomförts inom barnvaccinationsprogrammet och vid catch-up till 18 år. Det vaccin som erbjuds nu, Gardasil9, ger i jämförelse med det tidigare ett bredare och högre skydd. Även de som tidigare vaccinerats kommer därför att erbjudas detta nya vaccin. Regionerna uppmanas att meddela sitt beslut till SKR senast den 1 april 2022.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att Region Västerbotten skall delta i studien för utrotning av cervixcancer genom catch-up vaccination av kvinnor födda 1994–1998 enligt SKR rekommendation. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar vidare att tillstyrka den rekommendation om att region Västerbotten skall ansluta sig till det generiska kallelsesystemet HKS som styrgruppen för cervixcancerprevention har framställt.

Deltagande i och genomförandet av är dock förbehållet att finansiering kan avsättas under 2023.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar även att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att tillsätta en arbetsgrupp för att bereda och föreslå former för genomförandet. I beredningen skall också en beräkning av kostnaden för regionen att delta i studien och genomföra vaccinationerna redovisas.

Initiativärende från Jens Wennberg (L) till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande angående IVF i Region Västerbotten

Hälso och sjukvårdsnämnden har beslutat att initiativärendet anmäls och lämnas över till beredning.

Hälso- och sjukvårdsnämndens återkoppling på regionstyrelsens planeringsförutsättningar 2023–2026

Utskottet för primärvård och tandvård har identifierat ett antal punkter, utifrån sitt uppdragsområde, vilka utskottet uppmanar arbetsutskottet att beakta i den fortsatta beredningen hälso- och sjukvårdsnämndens återkoppling till planeringsförutsättningarna

- Vidareutveckling av samverkan mellan olika aktörer behövs för att klara uppdraget inom primär- och tandvården.
- Det förebyggande arbetet inom primär och tandvården behöver samordnas mellan aktörer och prioriteras.
- Arbetsgivaren behöver beakta påverkan av pandemin och världsläget för medarbetarnas arbetssituation och påverkan på förutsättningar inom primärvården och tandvården att klara att utföra sitt arbete och att det återspeglas i uppdragets omfattning och krav. Exempelvis genom en tydlig prioriteringsordning

- Flera ingångar till vård behöver fortsatt utvecklas
- Teknikutvecklingen behöver prioriteras exempelvis utrustning och arbetsredskap som är tekniskt innovativa och som bidrar till en god arbetsmiljö
- Säkra IT-system som är robusta och sammanhållna mellan huvudmän och verksamheter.
- Samordning av lokaler inom primär och tandvård och fortsatt översyn av nuvarande lokaler inför nya beslut om reinvesteringar
- Fortsatt utveckling av arbetssättet med mobila team inom primärvården, i samverkan med andra aktörer
- Stärka medborgarna till egenvård där det är möjligt
- Kompetensförsörjningen och kompetensutveckling behöver utvecklas, rätt använd kompetens och nya kompetenser.
- Planeringsförutsättningar behöver ta hänsyn till aktuella händelser och som påverkar medarbetarna och deras arbetssituation, där vi ser att läget redan nu är redan kritiskt.
- Fortsatt arbete med kommunikation om aktuellt läge inom primär- och tandvården till medborgarna liksom den som varit under pandemin.
- Korrigera organisationsbilden

Initiativärende om ambulansverksamheten i Vilhelmina och Storuman

Centerpartiet, Moderaterna, Liberalerna och Kristdemokraterna skriver i ett initiativärende att man vill att hälso- och sjukvårdsnämnden ger i uppdrag till hälso- och sjukvårdsförvaltningen att utreda möjligheten att koppla ambulansverksamheten i Vilhelmina och Storuman till sjukstugorna. Detta för att kunna bemanna med personal som samtidigt är anställda vid sjukstugorna. Det skulle göra det mer attraktivt att arbeta vid sjukstugorna och bidra med kompetensutveckling.

Hälso och sjukvårdsnämnden har beslutat att initiativärendet anmäls och lämnas över till beredning.