

# Sammanfattning från hälso- och sjukvårdsnämnden den 27 mars 2024

**Här är en sammanfattning av några av de beslut som hälso- och sjukvårdsnämnden fattade vid sitt sammanträde den 27 mars 2024. Samtliga beslut finns att ta del av i protokollet.**

Vill du fördjupa dig i ärendena, se [handlingar och underlag till sammanträdet](#)

På sidan publiceras sedan protokollet från mötet. I protokollet står också vilken hållning/position de politiska partierna haft i de olika ärendena, yrkanden, yttranden och reservationer.

## Hälso och sjukvårdsnämndens månadsrapport februari 2024

Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter redovisar efter februari 2024 ett underskott mot budget på 166 miljoner kronor och en nettokostnadsökning på 12,3 procent. Under perioden har intäkterna varit 7,6 procent högre än föregående år motsvarande period medan kostnaderna ökat med 10,5 procent.

Intäkterna samlat redovisar ett överskott mot budget för perioden på 12 miljoner kronor. I detta ingår vårdintäkter med motsvarande överskott. Patientintäkter och tandvårdsintäkter redovisar underskott som tillsammans uppgår till 12 miljoner kronor. Underskotten vägs upp förutom av vårdintäkter även av övriga intäkter.

Kostnaderna redovisar en negativ avvikelse mot budget på totalt 177 miljoner kronor. Störst avvikelse återfinns inom personalkostnader där underskottet uppgår till 101 miljoner kronor och med en kostnadsutveckling på 8,8 procent.

Ekonomi har fortsatt påverkats av bemanningssituationen och en hög kostnadsnivå, motsvarande senare delen av 2023.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att informationen är delgiven.

## Uppföljning av införandet av framtidens vårdinformationsstöd - FVIS-programmet

Månadsrapporten för februari 2024 visar att resursläget är bra inom programmet, förutom inom de områden där vårdresurser återgått tillbaka till sina verksamheter i samband med att tidplanen korrigerats.

Under januari beslutades en ny införandeplan och tidpunkter för införande av Sussa samverkan där Region Västerbotten planerar för en driftstart vecka 42, 2024.

Det är fortsatta förseningar i leveranser från leverantören Cambio som återkopplar att man fortsatt har utmaningar och leveransproblem och har svårigheter att lämna en plan för resterande leveranser.

Region Västerbotten arbetar nu med att få en faktabaserad lägesbild över helheten som ska ligga till grund för beslut om fortsatt arbete med målsättning att driftsätta vecka 42 eller inte.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att informationen är delgiven.

## Upphandling av asyltandvård i Jörn och Lövsånger

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fastställt ett underlag för att starta upphandling av asyltandvård i Jörn och Lövsånger.

Folktandvården har i uppdraget att bedriva asyltandvård i hela Västerbotten. I Jörn och Lövsånger har Folktandvården ingen egen verksamhet, men här finns ett relativt stort antal asylsökande. På dessa orter behöver därför asyltandvården upphandlas av privat aktör.

Kostnaden för den upphandlande tjänsten bedöms uppgå till ca 600 000 kronor, vilket utbetalas utifrån den ersättning regionen får från Migrationsverket. Upphandlingen avser enbart tandvård som kan utföras i Jörn och Lövsånger och på en tandvårdsklinik på respektive ort.

## Upphandling av sömnapnéutredningar

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fastställt ett underlag för att starta upphandling av en vårdtjänst hos privat vårdgivare för utredning av sömnapné syndrom. Behovet av utredningar hos privat vårdgivare beräknas vara ca 100 utredningar/år.

Tjänsten ska användas när vårdgaranti åberopas av patienten, det vill säga att om väntetiden överstigit tre månader så kan en patient begära att få utredning genomförd av annan vårdgivare.

Utredning av patienter med misstänkt sömnapné sker vid Andningsenheten i Umeå som också har en filial i Skellefteå på medicinmottagningen, samt en logistikenhet i Lycksele för enbart hantering av utredningsutrustning.

Väntetiden till oprioriterad utredning är drygt tre år i Umeå, ca 1 år för patienter i Skellefteåområdet och en liknande väntetid i södra Lappland.

## Upphandling av nytt nutritionsavtal

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att starta upphandling av nytt avtal för nutritionsprodukter. Värdet uppskattas till 120 miljoner kronor för en avtalsperiod om fyra år.

Region Västerbotten har ett ramavtal med flera olika leverantörer för nutritionsprodukter och nutritionspumpar med tillhörande förbrukning. Detta ramavtal löper ut den 22 augusti 2025.

Regionen behöver därför så snart som möjligt påbörja upphandlingen av ett nytt ramavtal för nutrition, speciallivsmedel med tillhörande förbrukningsmaterial och hjälpmedel.

## Region Västerbottens spjutspetsmedel 2025–2027

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att godkänna den elfte utlysningen av Region Västerbottens spjutspetsmedel för åren 2025–2027.

Det omfattar spjutspetsmedel till 15 spjutspetsprojekt som tilldelas 1 miljon kronor vardera per år, under treårsperioden.

### Bakgrund

Region Västerbotten har sedan 1995 årligen avsatt särskilda medel för så kallad spjutspetsforskning i syfte att stärka excellent klinisk forskning. Detta för att säkra Västerbottens och Norra sjukvårdsregionens tillgång till högspecialiserad vård, och därmed bevara universitetssjukvården vid Norrlands universitetssjukhus.

Medlen fördelas till högkvalitativa projekt, som efter en treårig satsning kan utvecklas ytterligare för att bli, eller fortsätta vara nationellt och internationellt konkurrenskraftiga.

Det ligger i Region Västerbottens intresse att det finns särskilt starka och långsiktigt framgångsrika och produktiva forskargrupper. För att åstadkomma detta avser regionen att stödja de allra starkaste projekten, som drivs av såväl etablerade forskare som juniora forskare.

Region Västerbotten har under dessa 29 år genomfört tio utlysningar och tilldelat forskningsmedel till 108 spjutspetsprojekt.

## Region Västerbottens forskningsmedel för postdoktoral meritering 2025

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att från och med 2026 utökas medelstillelningen för postdoktoral meritering successivt från 2 miljoner kronor till maximalt 6 miljoner kronor per år.

Från och med år 2025 utökas dispositionstiden för Region Västerbottens forskningsmedel för postdoktoral meritering från 1 till 3 år.

Från och med år 2025 tilldelas varje forskningsprojekt mellan 300 000 och 500 000 kronor per år, under treårsperioden.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har godkänt utlysningen av Region Västerbottens forskningsmedel för postdoktoral meritering för åren 2025–2027.

### Bakgrund

Region Västerbotten har sedan 2009 årligen avsatt särskilda medel för att stötta medarbetare som är i början av sin forskningskarriär. Avsikten med dessa medel har sedan start varit att stimulera kunskaps- och kompetensuppbyggnad hos Region Västerbottens medarbetare genom att skapa möjligheter till forsknings- och utvecklingsarbete.

Medelstillelningen har sedan 2009 varit upp till 2 miljoner kronor per år och har inte justerats sedan dess. Detsamma gäller dispositionstiden 1 år, som även den förblivit oförändrad.

Det ligger i Region Västerbottens intresse att det finns en återväxt av produktiva forskare som kan säkra generationsväxlingen och långsiktigt skapa självständiga och livskraftiga forskargrupper med god extern finansiering.

Nyligen disputerade medarbetare har svårt att konkurrera med mer erfarna och etablerade forskare om externa forskningsanslag. Det är därför viktigt att Region Västerbotten fortsatt avsätter riktade forskningsmedel till juniora forskare och att dessa medel utökas.

## Inriktningsbeslut om investering i Focused Ultra Sound

Hälso- och sjukvårdsnämnden rekommenderar regionstyrelsen att besluta godkänna en investering 2024 av en så kallad Focused Ultra Sound-utrustning enligt offert och med föreslagna betalningsvillkor. (Se bilaga till ärende 18.)

### Bakgrund

Universitetssjukvården och högspecialiserad vård är viktigt för Region Västerbotten och Norrlands universitetssjukhus. Deep Brain Stimulation (DBS) är sedan länge ett av sjukhusets starkaste områden både nationellt och internationellt samt också ett profilmråde. Den medicintekniska utvecklingen är snabb och ifall Nus ska behålla sin starka position behöver man hänga med i utvecklingen och investera i ny teknik.

Den senaste utvecklingen inom området heter "Focused Ultra Sound" (FUS) som fungerar genom att med ultraljud bränna i den punkt i hjärnan som skapar besvären hos patienter som har essentiell tremor eller svår Parkinson där läkemedelsbehandling inte längre har effekt.

Skillnad gentemot DBS är att behandlingen inte görs som en operation utan kan göras med en form av ultraljud och görs polikliniskt. Det finns stark önskan hos patienter att få denna behandling i stället för att opereras, men för vissa patienter är det fortsatt DBS som är att föredra.

En fördel med FUS är att fler patientgrupper kan få behandling och patienten i princip kan gå hem samma dag. Nackdelen är att behandlingen är permanent vilket DBS inte är.

Antalet patienter i Sverige som är aktuella för behandling är begränsat varför bedömningen är att det behövs endast en utrustning i Sverige för att täcka behandlingsbehovet. Bedömningen från DBS-verksamheten är att den region som investerar kommer att attrahera utomlänspatienter från hela Sverige. Det kommer också innebära stora möjligheter att driva forskning inom området och med denna investering ytterligare stärka Norrlands universitetssjukhus som ett ledande center i världen och därmed underlätta kompetensförsörjning. I och med att FUS-behandlingen är poliklinisk kommer trycket både på operationssalar och vårdplatser att minska.

## Granskning av universitetssjukvården på Norrlands universitetssjukhus

Revisorerna har granskat universitetssjukvården och ger tre rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Utveckla nämndens uppföljning av universitetssjukvården. Uppföljningen behöver vara mer bearbetad och ge nämnden förutsättningar att bedöma inom vilka områden det finns behov för nämnden att agera för att stärka universitetssjukvården på kort och lång sikt.
- Utveckla styrningen av universitetssjukvården. Nämnden behöver bli mer aktiv i styrningen i syfte att stärka universitetssjukvården.
- Utred hur beslutsfattandet bör fungera i frågor om samverkan om universitetssjukvården. Säkerställ att tjänstepersoner som ska fatta beslut i nämndens ställe har dessa beslutsbefogenheter och att de inte fattar beslut som är nämndens att fatta.

I sitt svar på granskningen är hälso- och sjukvårdsnämnden i stort överens med revisionens slutsatser. Man kommenterar också de rekommendationer som revisionen lämnat. Se handlingar till ärende 20 för mer information.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa yttrandet och lämna över det till revisionen.

## Granskning av bisysslor

Revisionerna har granskat bisysslor mer specifikt hos läkare samt direktörer i regiondirektörens ledningsgrupp.

Granskningen visar att hälso- och sjukvårdsnämnden i huvudsak har säkerställt att det i regionen finns tydliga riktlinjer för att bedöma och besluta om en bisyssla ska vara otillåten eller inte.

Revisorerna ger följande rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden.

- Säkerställ att det i riktlinjerna förtydligas vad som gäller för hur och var dokumentation av bisysslor ska dokumenteras samt se till att riktlinjer och dokumenthanteringsplan överensstämmer.
- Säkerställ att chefer och medarbetare får tillräckligt stöd och information för vad som gäller kring bisysslor.
- Säkerställ att verksamheterna följer reglerna för bisysslor och att medarbetares bisysslor blir dokumenterade och bedömda.
- Säkerställ att bisysslor följs upp och kontrolleras i tillräcklig utsträckning.

I sitt svar på granskningsrapporterna skriver hälso- och sjukvårdsnämnden att:

- Information och riktlinjer är tillgängliga för chefer och medarbetare via intranätet. Riktlinjer om bisyssla innehåller idag information om hur och var dokumentationen ska förvaras.
- Åtgärder som vidtas är att skrivningar i riktlinjen kommer ses över för att ytterligare tydliggöra hur dokumentation ska ske.
- Dokumenthanteringsplanen kommer även att uppdateras för att säkerställa att dessa överensstämmer.

- För att ytterligare öka stödet till chefer och medarbetare kommer även blanketter och stödmaterial ses över och vid behov uppdateras.
- Verksamheten kommer se över sin uppföljning för att säkerställa att reglerna följs och kontrolleras i tillräcklig utsträckning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att fastställa yttrandet och lämna över det till revisionen.

## Motion om att inrätta barnskyddsteam

Hans-Inge Smetana (KD) och Betty-Ann Nilsson (KD) föreslår i en motion till regionfullmäktige att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att införa barnskyddsteam vid länets alla sjukhus. Dessutom att vårdpersonalen fortsatt löpandes får fortbildning för att tidigare upptäcka tecken på barn som far illa samt om hur anmälningsplikten ska tillämpas.

I motionssvaret skriver nämnden att frågan om barnskyddsteam behöver utredas vidare innan det är möjligt att införa dem. Läs hela motionssvaret i handlingarna till ärende 22.

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

## Övriga ärenden

**12. Patientsäkerhetsberättelse för Region Västerbotten 2023**

**15. Medfinansiering av Wallenberg Centrum för Molekylärmedicin för åren 2025–2028**

**16. Dataskyddsombudets årsrapport 2023**

**17. Kompetensförsörjningsberedningens rapport 2023**

**19. Remiss: Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning**