

**Tid och plats:** 6 oktober 2025 kl. 08.30 – 12.00, Teams

**Ärende:** Politiskt råd för vårdval

**Beslutande ledamöter:** Jakob Eiserman (s) ordförande  
Margareta Mahmoud Persson (kd)  
Robert Hamberg (m)  
Jörgen Larsson (c)

**Övriga närvarande:** Christine Jonsson, beställarchef  
Johan Palm, avdelningschef HOSPA, punkt 3  
Eva Rydell, verksamhetscontroller  
Hanna Molin, beställare Hälsoval  
Anna Hallenberg, beställare Tandvård, punkt 1–8  
Malin Torma, handläggare, punkt 1–8  
Anita Ternvall, handläggare, punkt 1–8  
Stefan Nilsson (kd)  
Anette Rangdag (sd), punkt 1–8

	Ärende	Anteckning
1	Mötet öppnas Justerare utses	Ordförande Jakob Eiserman öppnar mötet. Robert Hamberg utses att justera.
2	Genomgång av föregående minnesanteckningar	Lämnades till handlingarna.
3	Underskottskompensation	<p>Johan Palm föredrar ärendet.</p> <p>Enligt dokument för Likvärdiga villkor ska regionen, vid underskott i egen regi, kompensera de externa utförarna enligt fastslagen modell. 2024 lades två beslutspunkter till i detta dokument. Det man kan se är att kostnaderna för underskottskompensationen har ökat. 2024 var den 19 miljoner jämfört med 4 miljoner 2022.</p> <p>Johan föredrar olika förslag till justeringar av vad som räknas som ett sistahandsansvar då det är denna faktor som påverkar storleken på kompensationen mest.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Förslag 1 skulle ge en kompensation på 17 mkr.</li> <li>• Förslag 2 skulle ge en kompensation på 15 mkr.</li> <li>• Förslag 3 skulle ge en kompensation på 9 mkr.</li> </ul> <p>Justeringarna i dessa förslag rör regler kring avstånd till närmsta HC och gränser för antal invånare i upptagningsområdet då det är dessa som gör mest skillnad.</p>

		<p><b>Beslut:</b> Ingen justering av beräkning för ev underskottskompensation föreslås i nuläget.</p> <p>Diskussion i rådet kring bakgrund till nuvarande modell och möjliga effekter av olika förändringar i modellen.</p>
4	Kompletteringar FFU Hälsoval	<p>Hanna Molin föredrar förslag till justeringar utifrån kvarvarande gulmarkerade stycken enligt bifogat underlag i Teams.</p> <p>Förändringar som föreslås är en ny text rörande stycke 3.1.2 Habilitering som utgår från det nya samverkansavtalet med kommunerna, förslag till revidering av stycket 3.1.3 Psykosocial verksamhet, mindre justeringar av stycke 3.1.6 Jour och beredskap och stycke 7.11.4 Utlämning av SITHS e-tjänstekort, samt justeringar efter uppräknings i kapitel 5 Ersättning.</p> <p>Diskussion kring stycke 3.1.3 Psykosocial verksamhet och ev. farhågor att liggande förslag leder till ökad detaljstyrning av uppdraget. I övrigt bifaller samtliga till att gå vidare med liggande förslag till ny text.</p> <p><b>Beslut:</b> Att gå vidare med föreslagna ändringar till regionstyrelsen, enligt underlag i Teams, efter justering av texten för 3.1.3 Psykosocial verksamhet enligt liggande förslag till ny text.</p>
5	Kompletteringar FFU Allmäntandvård för barn och unga	<p>Anna Hallenberg föredrar föreslagna förändringar gällande inlämning av verksamhetsberättelse och revisionsintervall enligt bifogad presentation i Teams.</p> <p><b>Beslut:</b> Att gå vidare med föreslagna ändringar till regionstyrelsen, enligt underlag i Teams.</p>
6	Kompletteringar FFU Medicinsk fotvård	<p>Christine Jonsson föredrar ärendet. Det är inga förändringar föreslagna i förfrågningsunderlaget utöver uppräknad besöksersättning med LPI-K.</p> <p><b>Beslut:</b> Att gå vidare med föreslagna ändringar till regionstyrelsen.</p> <p>Robert lyfter att det vore intressant att ha en dialog med utförarna inom LOV Medicinsk fotvård i det politiska rådet på samma sätt som vi för dialog med leverantörerna inom de andra vårdvalen.</p>

7	Nya riktlinjer tandvårdsstöd, S-tandvård	<p>Anna Hallenberg informerar om de nya riktlinjerna för det regionala tandvårdsstödet för S-grupper - led i sjukdomsbehandling.</p> <p><b>Bakgrund:</b> Alla regioner har haft olika riktlinjer varför en arbetsgrupp med 6-7 bedömningstandläkare tillsattes av SKR under 2024 för att se över och vid behov revidera den bottenplatta som togs fram 2017.</p> <p>Anna föredrar de skillnader, mot nuvarande riktlinjer, som föreslås i de nya riktlinjerna. Det är tänkt att riktlinjerna ska fungera som både botten och tak för vilken tandvård som ska erbjudas inom S-grupperna.</p> <p>I samband med revideringen av regionens riktlinjer utifrån föredraget förslag föreslås också ett förslag till förändring i riktlinjerna gällande tidsgränsen för fakturering inom tandvårdsstödet föredras av Malin Torma. Förslaget är att tidsbegränsa möjligheten för vårdgivarna att fakturera regionen i linje med andra regioners riktlinjer, till att vi ska kunna kräva faktura inom 90 dagar efter avslutad behandling mot för dagslägets tidsgräns på 7 år i enlighet med bokföringslagen.</p> <p>De nya riktlinjerna kommer lyftas som ett eget ärende till antingen RS eller RF efter diskussion med Charlotte Funseth om var beslutet bör fattas.</p>
8	Information om fortsatt arbete kring införande av hörselscreening för 4-åringar	<p>Christine Jonsson redovisar svar från BHVÖL utifrån frågor som uppkom vid politiska rådet i september:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uppdraget skiljer sig åt och det är svårt att jämföra med hur andra regioner har löst uppgiften.</li> <li>• Kontrollerna inom SHV behöver finnas kvar då den har lite annat syfte och innehåll än den som föreslås läggas till inom BHV.</li> <li>• Hur används privat audionomi, skulle det kunna nyttjas. BHVÖL känner inte igen att det nyttjats i någon annan region eller att det är något på gång som kan användas till detta syfte.</li> <li>• Alla andra 20 regioner gör denna kontroll inom BHV idag.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Risk för överdiagnosticering? De ser ingen direkt risk. Gränser finns för fortsatt remiss till ÖNH, bedömningen är att man med detta kommer fånga det som man i dagsläget missar.</li> </ul> <p>Robert undrar om ÖNH har kapacitet att ta emot ev. ökat inflöde under överlappande period?</p> <p>VC på Öron ser snarare en form av besparing om detta införs då tidigare upptäckt ger enklare/mindre insatser från dem. De ser inte möjligheten att räkna på ev. besparingar då det är för komplext. VC Öron ser inga behov av resursförstärkning under överlappande period.</p> <p>Christine har bett, och hjälpt, BHVÖL och VC Öron att lyfta frågan i Hälso- och sjukvårdsledningen så att man där kan ta ställning till ev. undanträngningseffekt för BVC och ev. förflyttning av medel från specialistvård till primärvård.</p>
9	Övriga frågor	Christine informerar om ett pågående ärende inom Hälsovalet.
10	Nästa möte	Nästa möte: 7/11 kl. 8.30-12.00. Hus 2, plan 2. Dr Prag.

Anteckning gjord av Hanna Molin.