

<b>Plats och tid</b>	Digitalt via Teams kl. 08:00-17:30
<b>Beslutande ledamöter</b>	Lennart Ledin (L) (1:a vice ordförande) Margareta Mahmoud Persson (KD) Robert Hamberg (M) Frida Skoog (M) Tom Silverklo (C) (Ordförande) Cristine Persson (C) (3:e vice ordförande) Martine Eng (S) Bengt Bergqvist (S) (2:e vice ordförande) Elin Hoffner (V) Lise Hjemgaard-Svensson (M) ersätter Anette Rangdag (SD) Magnus Rönnerfjäll (C) ersätter Marie-Louise Oscarsson (C) Roger Östlund (S) ersätter Margareta Winberg (S) Jenny Sellsve (S) ersätter David Adervall (S)
<b>Ej tjänstgörande ersättare</b>	Anders Vikström Aloandersson (MP) Mats E Nilsson (L) (Endast informationer) Christer Nordqvist (S) Marie Svensson (V) (Endast informationer)
<b>Övriga närvarande</b>	Marie Louise Oscarsson (C) (Endast informationer) Daniel Nilsson (Sekreterare) Maria Söderkvist (Hälso- och sjukvårdsdirektör) Johan Palm (Chef hälso - och sjukvårdspolitiska avdelningen) Karl-Johan Lindgren (Regionjurist)
<b>Utsetts att justera</b>	Bengt Bergqvist
<b>Justerat av</b>	Ordförande Tom Silverklo  Justerande Bengt Bergqvist  Sekreterare Daniel Nilsson

<b>ANSLAG/BEVIS</b>	Justering har tillkännagivits på Region Jämtland Härjedalens anslagstavla		
<b>Organ</b>	Hälso- och sjukvårdsnämnden		
<b>Sammanträdesdatum</b>	2021-11-24		
<b>Datum för anslags uppsättande</b>	2021-11-30	<b>Datum för anslags nedtagande</b>	2021-12-21
<b>Förvaringsplats för protokollet</b>	Sekretariatet		

*Signerat med Formpipes Signeringsportal*

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Mötesdatum

2021-11-24

**Justeringens plats och tid** Digital justering , 2021-11-30 18:00

**Protokollet omfattar** §§101-112

---

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

## ÄRENDELISTA

- §101 Fastställande av föredragningslista
- §102 Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport
- §103 Månadsrapport oktober 2021
- §104 Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan och budget 2022
- §105 Säker IT-drift inom hälso- och sjukvården
- §106 Hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljning av folkhälsoarbetet
- §107 Svar på granskning av samverkan gällande barn med psykisk ohälsa
- §108 Svar på initiativärende angående tillgänglighet från Socialdemokraterna i Hälso- och sjukvårdsnämnden genom Bengt Bergqvist
- §109 Svar på initiativärende om sjukresebeställningar
- §110 Revidering av delegationsbestämmelser för hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Jämtland Härjedalen 2019–2022
- §111 Anmälan av delegationsbeslut till hälso- och sjukvårdsnämnden
- §112 Initiativärende från Frida Skoog (M) Utredning om högkostnadsskydd för hjälpmedel

§101

## Fastställande av föredragningslista

### Sammanfattning

Enligt reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden har preliminär föredragningslista över de ärenden som avses bli behandlade under sammanträdet skickats ut till ledamöter och ersättare.

Initiativärende från Frida Skoog (M) om högkostnadsskydd för hjälpmedel föreslås tas upp som ett extra beslutsärende vid dagens sammanträde.

### Beslut

Preliminär föredragningslista med tillägg av ovanstående ärende fastställs som slutlig föredragningslista.

### Paragrafen är justerad

§102

## **Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport (HSN/4/2021)**

### **Sammanfattning**

- Vaccinationstäckning
- Peer Review område kirurgi (muntlig delrapport)
- Operationsprocessen
- Tema barn
- Patientsäkerhet

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fått information, ställt frågor och fått svar.

### **Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fått information, ställt frågor och fått svar.

### **Paragrafen är justerad**

§103

## Månadsrapport oktober 2021 (HSN/3/2021)

### Sammanfattning

För perioden jan-okt uppgick de tillfälliga statliga medlen för vaccination, provtagning och merkostnader/uppskjuten vård till 203,7 mkr. Dessa medel bokades tidigare hos regionstyrelsen men bokas nu direkt till Hälso- och sjukvårdsnämnden som också bär kostnaden för huvuddelen av kostnaden för detta. Det innebär att intäkterna och nettokostnaden för Hälso- och sjukvårdsnämnden förbättras väsentligt.

Budgetavvikelsen för nettokostnaden för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen uppgick för perioden januari-oktober 2021 till 30,5 mkr. Denna avvikelse beror 243,5 mkr högre intäkter än budgeterat samt bruttokostnader som var 212,9 mkr sämre än budget.

Intäktsavvikelsen är främst en konsekvens av omföringen av de statliga medlen som uppgick till 203,7 mkr men även intäkter från ett avtal om utredningar som vidarefaktureras som hänför sig till Barn och unga vuxna (BUV) och uppgick till 52,5 mkr. Avtalet är resultat neutralt då BUV erhåller motsvarande kostnad. Justerat för dessa två var intäkterna 12,7 mkr lägre än budget vilket främst beror på minskad försäljning av öppenvård som delvis är en konsekvens av pandemin.

Den största kostnadsavvikelsen jämfört mot budget står personalkostnader inklusive inhyrd personal som uppgick till -100,3 mkr följt av köpt riks- och regionvård och sjukvårdsmaterial som avviker med -41,3 mkr respektive -22,1 mkr. Köp av verksamhet avviker med -53,2 mkr men däri ingår kostnader för avtal om utredningar som också vidarefaktureras och beskrivs ovan. Sjukresor, läkemedel samt övriga kostnader var alla kostnader som var bättre än budget för perioden.

Utfallet påverkas fortsatt av pandemin vilket medför merkostnader relaterade till vaccination, provtagning samt uppskjuten vård/merkostnad. I redovisning för perioden uppgick dessa kostnader till 96,2 mkr.

I budget för Hälso- och sjukvårdsnämnden ingår statliga nationella satsningar och för perioden har kostnader om 48,3 mkr. Budgeten för perioden uppgick till 55,6 mkr.

Den prognostiserade avvikelsen för helåret från områdena inklusive de statliga bidragen för vaccination, provtagning och uppskjuten vård/merkostnad bedöms hamna på 17,7 mkr.

Produktionen har ökat något inom öppenvården men varierar mellan områdena, tex ökar polikliniska operationer. Minskad produktion är framför allt relaterad till pandemin. De indirekta vårdkontaktarna har ökat föregående år, där en stor del förklaras av pågående vaccinationer men också ett led i ändrat arbetssätt till förmån för digitala kontakter och

kvalificerad telefonrådgivning. Kostnaden för webbdoktorer ökar och uppgår under perioden till 7,1 mkr. Produktionen inom slutenvården minskar något och påverkas bland annat av bristen på sjuksköterskor vilket minskar antalet vårdplatser. Antalet vårddagar är i linje med föregående år. Medelvårdtiden ökar något jämfört mot föregående år bland annat relaterat till covid-vård.

Den utförda tiden under perioden har ökat med motsvarande 47 ÅA jämfört med föregående år medan antalet månadsavlönade för samma period ökat med 38. Ökningen av den utförda tiden förklaras främst av läkarkåren samt timanställda som hjälper till med vaccination och provtagning.

Sjukfrånvaron ackumulerat oktober 2021 är 5,4 % totalt vilket är 0,6 %-enheter lägre jämfört med motsvarande period föregående år. Totalt har antalet sjuktimmar minskat med drygt 34 000 timmar mot motsvarande period 2020.

### Förslag till beslut

Månadsrapport för oktober 2021 godkänns.

### Beslut

Månadsrapport för oktober 2021 godkänns.

### Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör, verksamhetscontroller

### Beslutsunderlag

- Månadsrapport oktober 2021 HSN
- Månadsrapport oktober

### Paragrafen är justerad

§104

## **Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan och budget 2022 (HSN/791/2021)**

### **Sammanfattning**

Regionfullmäktige beslutade på sitt sammanträde den 19-20 oktober 2021, § x, om Regionplan och budget 2022-2024. Regionplanen utgår från fyra strategier. För varje strategi finns en beskrivande text med utpekade prioriteringar samt ett antal indikatorer. I planen finns också drift- och investeringsbudget och resultat-, balans- och finansieringsbudget för de närmsta tre åren. I budget fördelas ekonomiska ramar till regionstyrelsen och nämnder. Regionstyrelsen och nämnderna ska utifrån regionplan och budget besluta om egna verksamhetsplaner med budget för kommande år. Ett förslag till Verksamhetsplan och budget för hälso- och sjukvårdsnämnden 2022 har upprättats.

I hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan finns 9 målområden och 45 mätbara mål, budgetramar för 2022 och investeringar. Målen i verksamhetsplanen visar vilka prioriteringar nämnden gör inför 2022 för att fullmäktiges övergripande mål ska verkställas och tilldelade ekonomiska ramar hållas. Det innebär att verksamhetsplanen inte upptar mål för alla olika delar av nämndens verksamhetsområden eller verksamheter men som naturligtvis ska genomföras enligt de handlingsplaner, regelverk och andra styrdokument som gäller för dessa.

Nämnden vill för 2022 lägga särskild vikt vid både den uppskjutna vården som är en följd av pandemin, men också skapa förutsättningar för att motverka tidigare års långa köer. Det ska göras dels genom implementeringen av nya arbetssätt och effektivisering av sjukvårdsverksamheten, särskilt inom sjukhuset. Arbetet med att föra vården närmare befolkningen behöver också fortsätta. Nämnden ser att mobila team, hemsjukvård, egenvård, samverkan och inte minst den fortsatta utvecklingen av digitala lösningar är viktiga redskap framåt. Ett mer systematiskt och målinriktat folkhälsoarbete som främjar hälsa och är sjukdomsförebyggande, ses också som ett oerhört viktigt inslag i nämndens verksamhet för att åstadkomma en god och jämlik hälsa hos regionens befolkning.

Det ekonomiska läget är fortfarande en utmaning varför verksamhetens ekonomi behöver vara i fokus även kommande år och ett fortsatt arbete med resultat förbättrande åtgärder kommer att behövas. Inom strategi för medarbetare är kompetensförsörjningen i hälso- och sjukvården är en stor utmaning. Nämnden kommer att följa att följa det arbetet som görs för att möta regionens kompetensförsörjning inom samtliga målområden.

I verksamhetsplanen finns också en sammanträdesplanering och uppföljningsplan för året. Uppföljningsplanen visar vilka områden som särskilt ska följas upp under året. För 2022 har nämnden valt ut ett antal strategiska utvecklingsområden, teaman, som nämnden särskilt ska fördjupa sig inom, exempelvis genom längre föredragningar, särskilda besök, dialog,



workshops etc. Bland de utvalda områdena finns bland annat Aktivt Ledar- och medarbetarskap, Arbetsmiljö och Fastighets- och lokalförsörjningsfrågor.

## Förslag till beslut

Verksamhetsplan och budget för hälso- och sjukvårdsnämnden 2022 fastställs enligt upprättat förslag.

## Yrkanden

Bengt Bergqvist (S) yrkar följande:

### Tilläggsyrkande 1:

Att under rubriken Ett friskare liv lägga till text med lydelsen:

”Barn och ungas psykiska hälsa är en av samhällets största utmaningar. Att unga med psykisk ohälsa inte får hjälp tidigt riskerar att leda till konsekvenser för resten av livet. Region Jämtland Härjedalen ska säkerställa att det långsiktigt finns en struktur och förutsättningar för att hjälpa alla barn som mår dåligt. Region Jämtland Härjedalen ska samordna insatserna för våra barn och unga tillsammans med kommunerna.”

### Tilläggsyrkande 2:

Att under rubriken Ett friskare liv lägga till text med lydelsen:

”Hälsan och ohälsan i vårt samhälle är ojämnt fördelad. Socioekonomiska faktorer har en systematisk påverkan på människors livsvillkor och levnadsvanor, hälsa är en klassfråga. Med bakgrund av detta ska särskilt fokus ges till frågan hur hälsocentralerna kan uppmuntra de invånare som inte självmant kommer till hälsosamtal.”

Samt mål med lydelsen:

Mål: Skillnaden i deltagande i hälsosamtal mellan olika områden ska vara så liten som möjligt  
Beskrivning: särskilda insatser i områden med lägre deltagande

Målvärde: mindre än 20%

### Tilläggsyrkande 3:

Att under rubriken Hög tillgänglighet och kontinuitet lägga till text med lydelsen:

”Regionen skall öka sitt samarbete med våra grannregioner samt återta samarbetet med Trändelag. Den avsiktsförklaring som finns att kunna vårda vissa patientgrupper på andra sidan gränsen skall utredas och om möjligt nyttjas.”

### Tilläggsyrkande 4:

Att under rubriken Hög tillgänglighet och kontinuitet lägga till text med lydelsen:

”Region Jämtland Härjedalen skall öka användandet av patientkontrakt för att anpassa vården och motivera patienter. Kontinuitet i vårdkontakten är av stor vikt, främst för patienter med kroniska besvär. Region Jämtland Härjedalen skall fortsätta arbeta för att bryta beroende av bemanningsläkare och alla patienter som vill och behöver ska få en fast vårdkontakt.”

### Tilläggsyrkande 5:

Att under Strategi för våra medarbetare, i tredje stycket, efter första meningen, lägga till text med lydelsen:

”Om utvecklingen på området inte är tillfredställande kommer nämnden att fatta beslut för bättre möjliggöra för verksamheterna att rekrytera personal. Nämnden har i uppdrag att agera

för att skapa förutsättningar i verksamheterna så att kompetensförsörjningen underlättas på både kort och lång sikt. Dialog kommer ske mellan nämnden och Regionstyrelsen i dessa frågor.”

**Tilläggsyrkande 6:**

Att lägga till rubriken Säkra långsiktig kompetensförsörjning samt text med lydelsen:

”Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter har ett behov av både fler nyutbildade- och fler erfarna medarbetare. För att lyckas behålla och attrahera kompetent, erfaren personal krävs attraktiva arbetsplatser där medarbetare vill jobba och jobba kvar. Verksamheterna skall erbjuda bra utvecklingsmöjligheter, utbildningsvillkor och karriärvägar.

Mål: Minskad personalomsättning,

Målvärde: kompletteras efter 2021

**Tilläggsyrkande 7:**

Att under rubriken En hälsofrämjande arbetsmiljö lägga till text med lydelsen:

”Arbetet inom alla verksamheter ska organiseras och bemannas i dialog med personalen i respektive verksamhet och efter verksamheternas olika förutsättningar. Personalens möjlighet till återhämtning är av största vikt, i synnerhet för de verksamheter där belastningen är störst.”

**Tilläggsyrkande 8:**

Under rubriken En hälsofrämjande arbetsmiljö lägga till text med lydelsen:

”Grunden för anställning inom Region Jämtland Härjedalen är och förblir heltidsanställning medan deltid är en möjlighet för den enskilde att välja. Arbetsmiljön i regionen ska vara så bra att fler anställda ska vilja och kunna utnyttja sin rätt till heltid. Fler medarbetare ska också vilja och kunna arbeta vidare även efter 63 års ålder. Frågan om heltid är en viktig jämställdhets- och jämlikhetsfråga men också viktigt i regionens arbete för att säkra regionens kompetensförsörjning.”

Mål: Andelen heltidsanställda ska öka

Målvärde: Högre än 2021

**Ändringsyrkande 1:**

Att under rubriken Hög tillgänglighet och kontinuitet, stryka sista stycket som börjar med ”Ett aktivt arbete...” och ersätta med följande text:

”Ett aktivt arbete behövs för att i högre grad uppfylla vårdgarantin inom Barn- och ungdomspsykiatri. BUP har flera år i rad haft ett kraftigt ökat inflöde av patienter och tillgängligheten har därigenom försämrats. Region Jämtland Härjedalen skall därför arbeta aktivt med att frigöra resurser som kan tillföras verksamheten. Verksamheten skall fortsätta utveckla sina digitala tjänster. Regionen skall bygga en struktur som långsiktigt kan hantera inflödet av patienter med psykisk ohälsa med uppfyllt vårdgaranti.”

**Ändringsyrkande 2:**

Att under rubriken Investeringar stryka sista stycket och ersätta med text med lydelsen:

”Under 2022 skall beslut fattas om återetablering av hälsocentral i Torvalla samt om nya lokaler för hälsocentralen i Funäsdalen. Utredning ska ske om hur Hälsocentralen i Odensala långsiktigt ska ersättas.”

Lennart Ledin (L) yrkar bifall till Bengt Bergqvists tilläggsyrkande 2, 3, 5, 6, 7, 8 samt till ändringsyrkande 2.

Lennart Ledin (L) yrkar avslag till Bengt Bergqvists tilläggsyrkande 1, 4 samt till ändringsyrkande 1.

### Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på Bengt Bergqvists tilläggsyrkande 2, 3, 5, 6, 7 och 8 och finner att de antas.

Ordföranden ställer proposition på Bengt Bergqvists tilläggsyrkande 1 och 4 och finner att de avslås.

Ordföranden ställer proposition på Bengt Bergqvists tilläggsyrkande 1 och finner att det avslås.

Ordföranden ställer proposition på Bengt Bergqvists tilläggsyrkande 2 och finner att det antas.

### Beslut

1. Följande tillägg och ändringar ska göras i verksamhetsplanen:

#### **Tillägg:**

Att under rubriken Ett friskare liv lägga till text med lydelsen:

”Hälsan och ohälsan i vårt samhälle är ojämnt fördelad. Socioekonomiska faktorer har en systematisk påverkan på människors livsvillkor och levnadsvanor, hälsa är en klassfråga. Med bakgrund av detta ska särskilt fokus ges till frågan hur hälsocentralerna kan uppmuntra de invånare som inte självmant kommer till hälsosamtal.”

Samt mål med lydelsen:

Mål: Skillnaden i deltagande i hälsosamtal mellan olika områden ska vara så liten som möjligt

Beskrivning: särskilda insatser i områden med lägre deltagande

Målvärde: mindre än 20%

#### **Tillägg:**

Att under rubriken Hög tillgänglighet och kontinuitet lägga till text med lydelsen:

”Regionen skall öka sitt samarbete med våra grannregioner samt återta samarbetet med Tröndelag. Den avsiktsförklaring som finns att kunna vårda vissa patientgrupper på andra sidan gränsen skall utredas och om möjligt nyttjas.”

#### **Tillägg:**

Att under Strategi för våra medarbetare, i tredje stycket, efter första meningen, lägga till text med lydelsen:

”Om utvecklingen på området inte är tillfredställande kommer nämnden att fatta beslut för bättre möjliggöra för verksamheterna att rekrytera personal. Nämnden har i uppdrag att agera för att skapa förutsättningar i verksamheterna så att kompetensförsörjningen underlättas på både kort och lång sikt. Dialog kommer ske mellan nämnden och Regionstyrelsen i dessa frågor.”

#### **Tillägg:**

Att lägga till rubriken Säkra långsiktig kompetensförsörjning samt text med lydelsen:

”Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter har ett behov av både fler nyutbildade- och fler erfarna medarbetare. För att lyckas behålla och attrahera kompetent, erfaren personal krävs

attraktiva arbetsplatser där medarbetare vill jobba och jobba kvar. Verksamheterna skall erbjuda bra utvecklingsmöjligheter, utbildningsvillkor och karriärvägar.

Mål: Minskad personalomsättning,

Målvärde: kompletteras efter 2021

**Tillägg:**

Att under rubriken En hälsofrämjande arbetsmiljö lägga till text med lydelsen:

”Arbetet inom alla verksamheter ska organiseras och bemannas i dialog med personalen i respektive verksamhet och efter verksamheternas olika förutsättningarna. Personalens möjlighet till återhämtning är av största vikt, i synnerhet för de verksamheter där belastningen är störst.”

**Tillägg:**

Under rubriken En hälsofrämjande arbetsmiljö lägga till text med lydelsen:

”Grunden för anställning inom Region Jämtland Härjedalen är och förblir heltidsanställning medan deltid är en möjlighet för den enskilde att välja. Arbetsmiljön i regionen ska vara så bra att fler anställda ska vilja och kunna utnyttja sin rätt till heltid. Fler medarbetare ska också vilja och kunna arbeta vidare även efter 63 års ålder. Frågan om heltid är en viktig jämställdhets- och jämlikhetsfråga men också viktigt i regionens arbete för att säkra regionens kompetensförsörjning.”

Mål: Andelen heltidsanställda ska öka

Målvärde: Högre än 2021

**Ändring:**

Att under rubriken Investeringar stryka sista stycket och ersätta med text med lydelsen:

”Under 2022 skall beslut fattas om återetablering av hälsocentral i Torvalla samt om nya lokaler för hälsocentralen i Funäsdalen. Utredning ska ske om hur Hälsocentralen i Odensala långsiktigt ska ersättas.”

2. Verksamhetsplan och budget för hälso- och sjukvårdsnämnden 2022 inklusive ovanstående tillägg och ändring fastställs.

**Reservationer**

Bengt Bergqvist (S), Martine Eng (S), Jenny Sellsve (S) och Roger Östlund (S) reserverar sig till förmån för sina yrkanden.

**Protokollsanteckning**

Elin Hoffner (V) deltar ej i beslutet med hänvisning till Vänsterpartiets förslag till regionplan och budget 2022-2024.

Margareta Mahmoud Persson (KD) deltar inte i beslutet med hänvisning till Kristdemokraternas förslag till regionplan och budget 2022-2024.

**Expedieras till**

Regiondirektör, Hälso- och sjukvårdsdirektör, Divisionschefer, områdeschefer, hälso- och sjukvårdsdirektörens närstöd, ekonom och HR-strateg

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2021-11-24

- Tjänsteskrivelse om hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2022
- Verksamhetsplan 2022 (Hälso- och sjukvårdsnämnd) 211117

**Paragrafen är justerad**

§105

## **Säker IT-drift inom hälso- och sjukvården (HSN/1297/2021)**

### **Sammanfattning**

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 22-23 september 2021, §79 beslutades att ge regiondirektören i uppdrag att i november återkomma till nämnden med redovisning över hur Regionen arbetar med att säkerställa en patientsäkert verksamhet vid IT-störningar. En rapport har tagits fram som beskriver hur Region Jämtland Härjedalen arbetar för att kunna förutse och förebygga IT-störningar.

Arbetet med att säkerställa en patientsäker verksamhet vid IT-störningar kan delas in i tre olika perspektiv:

- Teknik, system och processer för att förutse och förebygga IT-störningar
- Reservlösningar och redundans när störningar och avbrott inträffar
- Manuella reservrutiner vid planerade och oplanerade avbrott.

Rapporten beskriver pågående arbete utifrån dessa perspektiv.

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen till protokollet.

### **Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen till protokollet.

### **Expedieras till**

IT-chef

### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse Rapport Säker IT-drift inom hälso- och sjukvården
- Rapport säker IT-drift

### **Paragrafen är justerad**

§106

## **Hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljning av folkhälsoarbetet (HSN/1236/2021)**

### **Sammanfattning**

I hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan 2021 fastställs att ”ett mer systematiskt och målinriktat folkhälsoarbete som främjar hälsa och är sjukdomsförebyggande är oerhört viktigt inslag i nämndens verksamhet för att åstadkomma en god och jämlik hälsa hos regionens befolkning men också som ett led i att minska kostnaderna för sjukvården”. Ambitionerna för folkhälsa beskrivs framförallt under friskare liv i strategi för länets utveckling där det framgår att nämnden gemensamt ska arbeta med regionstyrelse och regionala utvecklingsnämndens verksamheter för att samordna och utveckla Region Jämtland Härjedalens folkhälsoarbete.

Folkhälsoenheten flyttade i januari 2021 organisatoriskt till Regionstaben från område primärvård enligt beslut i Regionstyrelsen i november 2020 (RS/685/2019), och blev därmed en enhet inom Hälso och sjukvårdspolitiska avdelningen (HOSPA). I utredningen som låg till grund för organisationsflytten ansågs staben som en logisk placering, dels mot Regionstyrelsens ansvar att arbeta med övergripande frågor, dels enhetens uppdrag som omfattar ytterligare kontaktytor utöver regionens och kommunernas verksamheter som till exempel Länsstyrelsen, Folkhälsomyndigheten och civilsamhälle. Uppföljningen ger inte en komplett bild av enhetens arbete utan utgår från målen och insatserna som främst beskrivs i hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan och har delats upp i följande delar:

- Omorganisation av folkhälsoarbetet
- Aktiviteter för att förbättra levnadsvanor
- Migration och hälsa
- Minska den psykiska ohälsan
- Diskriminering, trakasserier och kränkande behandling
- Sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter
- Förekomst av övervikt och fetma hos barn och ungdomar
- Jämställd och jämlik verksamhet

Konkreta mätetal från nämndens verksamhetsplan som följs upp på inkluderar:

Andel genomförda hälsosamtal för åldersgruppen 40,50,60,70 av de som tackat ja till erbjudande om samtal. Målvärde 100%

Implementeringen av riktade hälsosamtal har förberetts under året. På grund av pandemins medförande belastning på hälsocentralerna har dock det breda införandet skjutits på till januari 2022. Lösningsspiloter kommer starta upp under oktober och kommer då bjuda in ett begränsat antal invånare.

Antal enheter inom hälso- och sjukvården som deltagit i utbildningsomgångar (enligt

diplomeringskoncept) inom normkritik och HBTQ+. Målvärde 4

Ett utbildningskoncept för HBTQI- och mångfaldsdiplomering har färdigställts. Totalt har fem verksamheter inom regionen startat upp under året. Tre av dessa -är enheter inom hälso- och sjukvården.

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljning av arbetet med folkhälsa inom Region Jämtland Härjedalen godkänns.

### Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljning av arbetet med folkhälsa inom Region Jämtland Härjedalen godkänns.

### Expedieras till

Enhetschef Folkhälsoenheten

### Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljning av folkhälsa
- Uppföljning folkhälsa, HSN 2021

### Paragrafen är justerad



§107

## **Svar på granskning av samverkan gällande barn med psykisk ohälsa (HSN/1405/2021)**

### **Sammanfattning**

Revisionskontoret har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Jämtland Härjedalen och Östersunds kommun genomfört en gemensam granskning av samverkan gällande barn och unga med psykisk ohälsa. För regionens del har även tillgängligheten till BUP granskats.

Revisionskontorets samlade bedömning är att ansvariga nämnder endast delvis har säkerställt en ändamålsenlig samverkan gällande barn och unga med psykisk ohälsa. Organisationen av samverkan är inte helt ändamålsenlig då vissa grupperingar saknar tydliga och uppdaterade uppdrag. Det finns goda exempel på väl fungerande samverkan men det finns också exempel då olika syn på huvudmännens uppdrag och ansvar försvårar samverkan.

Bedömningen är att målsättningar behöver förtydligas och inarbetas i nämndernas och verksamheternas planer, uppdrag och mål. Dokumenterade rutiner för avvikelshantering gällande samverkan saknas och kunskaper och rutiner vid upprättande av SIP:ar behöver förbättras. BUPs organisation bedöms inte ha de förutsättningar som krävs för att nå tillgänglighetsmålen.

Senast den 30 november 2021 ska en redovisning lämnas av vilka åtgärder som nämnden vidtagit eller avser att vidta med anledning av granskningsresultatet.

Revisorerna rekommenderar hälso- och sjukvårdsnämnden att

- Med barnets bästa i fokus verka för en gemensam lösning avseende identifierade samverkansproblem och de olika synsätt som på uppdraget som finns.
- Se över att väsentliga styrdokument finns i enlighet med överenskommelse.
- Säkerställa att rutiner gällande SIP följs, bl.a. avseende dokumentation och närvaro vid SIP-möten.
- Säkerställa att samverkansgrupperna följer upp sitt arbete i enlighet med fastställda uppdrag.
- Tillse att det utarbetas dokumenterade rutiner för avvikelshantering gällande samverkan.
- Säkerställa att de övergripande målsättningarna som finns med samverkan tydliggörs i nämndens verksamhetsplan samt att aktiviteter och mätetal kopplas till målen.
- Vidta åtgärder för att förbättra tillgängligheten till BUP.
- Aktivt bevaka BUPs förutsättningar till att förbättra tillgängligheten.

Svar kommer även att lämnas från Regionstyrelsen och Regionala utvecklingsnämnden där varje nämnd ansvarar för myndighetens hantering av sina allmänna handlingar och för

beredning av sina ärenden och lämnar därför egna svar på granskningen.

Sammantaget ser Hälso-och sjukvårdsnämnden positivt på den granskning som genomförts och instämmer i att Region Jämtland Härjedalens samverkan gällande barn och unga med psykisk ohälsa kan utvecklas. Denna utveckling kommer att ske i samverkan med Regionstyrelsen och återrapporteras under Regiondirektörens ansvar.

### Förslag till beslut

Upprättat svar på granskning av samverkan gällande barn och unga med psykisk ohälsa godkänns och överlämnas till revisorerna.

### Beslut

Upprättat svar på granskning av samverkan gällande barn och unga med psykisk ohälsa godkänns och överlämnas till revisorerna.

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Svar på granskning av samverkan gällande barn med psykisk ohälsa
- Svar på granskning av samverkan gällande barn och unga med psykisk ohälsa
- Bifogad fil: "Rapportsammandrag samverkan RJH.pdf"
- Bifogad fil: "Revrapport Samverkan barn o unga med psyk ohälsa RJH.pdf"
- Granskning av samverkan gällande barn och unga med psykisk ohälsa

### Paragrafen är justerad

§108

## **Svar på initiativärende angående tillgänglighet från Socialdemokraterna i Hälso- och sjukvårdsnämnden genom Bengt Bergqvist (HSN/1425/2021)**

### **Sammanfattning**

Bengt Bergqvist har inkommit med ett initiativärende angående tillgänglighet i samband med hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 22-23 september 2021. Vid nämndens sammanträde §86 beslutades att:

- Regiondirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med en redovisning av arbetet med att öka produktionen och tillgängligheten
- Regiondirektören får i uppdrag att för nämnden föreslå en handlings- och tidsplan för att komma tillrätta med vårdköerna.

Tillgängligheten har inom vissa områden i Region Jämtland Härjedalen försämrats på grund av pandemin.

Den Övergripande handlingsplanen för tillgänglighet, HSN/415/2021 med tillhörande aktiviteter och den kontinuerliga uppföljningen av tillgängligheten har av den anledningen hög prioritet.

Nulägesbeskrivningen från 15 oktober, RS/863/2020 visar på de områden som regionen behöver sätta särskilt fokus på och vilka aktiviteter som pågår.

En genomgång i oktober 2021 visar på ytterligare insatser inom verksamheterna för att uppnå en förbättrad tillgänglighet på kort och lång sikt.

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen till protokollet.

### **Yrkanden**

Bengt Bergqvist (S) yrkar följande:

I Regiondirektörens svar hänvisas till två dokument som tillsammans uppfyller nämndens beslut om en redovisning av arbetet med att öka produktionen och tillgängligheten. Svaret uppfyller delvis nämndens beslut om att Regiondirektören skall föreslå en handlings- och tidsplan för att komma tillrätta med vårdköerna.

Ur de dokument som Regiondirektören hänvisar till går att läsa om regionens pågående aktiviteter och plan men inte om dessa insatser bedöms tillräckliga för att klara vårdgarantins krav på samtliga verksamheter. Och i så fall inom vilken tidsperiod vi kan förvänta oss att vårdköerna är åtgärdade.

Med bakgrund av detta yrkar Socialdemokraterna:

1. Att Regiondirektören uppdras att för nämnden rapportera utvecklingen av tillgängligheten inklusive tidsplan för att komma tillrätta med vårdköerna.
2. Att denna återrapportering sker i samband med av nämnden fastställda fördjupningar av område tillgänglighet under 2022

Robert Hamberg (M) yrkar avslag på Bengt Bergqvists yrkande.

Elin Hoffner (V) yrkar bifall till Bengt Bergqvists yrkande.

## Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och finner det antaget.  
Ordföranden ställer proposition på Bengt Bergqvists tilläggsyrkande i två punkter och finner det avslaget.

## Votering

Votering begärs och följande propositionsordning fastställs:  
Den som avslår tilläggsyrkandet röstar "Ja".  
Den som bifaller tilläggsyrkandet röstar "Nej".  
Med 7 ja-röster och 6 nej-röster finner ordföranden att tilläggsyrkandet avslås.

## Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen till protokollet.

## Reservationer

Bengt Bergqvist (S), Martine Eng (S), Jenny Sellsve (S), Roger Östlund (S) och Elin Hoffner (V) reserverar sig till förmån för Bengt Bergqvists yrkande.

## Beslutsunderlag

- Svar på initiativärende angående tillgänglighet från Socialdemokraterna i Hälso- och sjukvårdsnämnden genom Bengt Bergqvist
- Svar på initiativärende angående tillgänglighet från Socialdemokraterna i Hälso- och sjukvårdsnämnden genom Bengt Bergqvist

## Paragrafen är justerad

**Voteringslista: §108**

**Ärende:** Svar på initiativärende angående tillgänglighet från Socialdemokraterna i Hälso- och sjukvårdsnämnden genom Bengt Bergqvist, HSN/1425/2021

Voteringslist(or)

Omröstning om avslag eller bifall till Bengt Bergqvists (S) tilläggsyrkande i två punkter

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Lennart Ledin (L), 1:a vice ordförande	X		
Margareta Mahmoud Persson (KD), Ledamot		X	
Robert Hamberg (M), Ledamot	X		
Frida Skoog (M), Ledamot	X		
Tom Silverklo (C), Ordförande	X		
Cristine Persson (C), 3:e vice ordförande	X		
Martine Eng (S), Ledamot		X	
Bengt Bergqvist (S), 2:e vice ordförande		X	
Elin Hoffner (V), Ledamot		X	
Lise Hjemgaard-Svensson (M), Ersättare	X		
Magnus Rönnerfjäll (C), Ersättare	X		
Roger Östlund (S), Ersättare		X	
Jenny Sellsve (S), Ersättare		X	
Resultat	7	6	0

§109

## **Svar på initiativärende om sjukresebeställningar (HSN/1424/2021)**

### **Sammanfattning**

Christer Nordqvist (S) har lämnat in ett initiativärende om sjukresebeställningar. Christer Nordqvist yrkar på att uppdra till regiondirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med en rapport över arbetet med centralisering av sjukresebeställningar samt det reviderade regelverket.

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 22-23 september 2021 beslutade nämnden att bifalla initiativärendet.

Vid sitt sammanträde den 14 april 2021, §55 fastställde regionfullmäktige den senaste versionen av reglementet för sjukresor.

I korthet så har sjukreseorganisationen teoretiskt påverkats av tre faktorer, men i praktiken påverkats mest av en stor faktor, nämligen pandemin och de konsekvenser som covid-19 fört med sig.

### **Pandemin**

Gällande pandemins konsekvenser så handlar det främst om balansen mellan att begränsa smittspridning och att tillgodose ett resebehov till och från akut och/eller planerad sjukvård. I och med risken för smittspridning som blev känd under vintern 2020 så valde Hälso- och sjukvårdsnämnden att först begränsa och därefter helt slopa samordningen av särskild kollektivtrafik med taxitransporter. Resenärer reste därför enskilt med sjukresetaxi till och från sina besök. Konsekvenserna av detta blev att Region Jämtland Härjedalen inte kunde tillgodogöra sig den samordningsvinst som tidigare varit en förutsättning för god ekonomisk hushållning. Samtidigt behövdes fler fordon för att tillgodose de resor som behöves utföras. Man kan därför säga att sjukresorna blev både fler och dyrare per capita inom regionen.

I och med att resandet initialt inte var så stort blev detta inte ett problem som märktes i praktiken men kunde ses i statistiken. Under året 2021 återgick samhället långsamt och resandet planerades öka i takt med att sjukvården började kalla patienter i större utsträckning, för att till slut återgå till det normala och till och med satsade på att öka mottagandet för att hantera en växande vårdskuld.

Då resandet ökade alltmedan samordningen uteblev så uppstod ett underskott på transportresurser. Transportflottan är anpassad utifrån år då vi fortfarande reste och samordnade på ett naturligt sätt. Även om den avtalade framkörningstiden är satt till max 3 timmar så var det tidigare något som inte behövde innebära särskilt långa väntetider. Detta i och med en optimerad fordonsflotta.

I och med detta underskott så blev ibland väntetiderna på en sjukresetaxi onormalt långa.

Resmönstret går inte att förutse utan styrs helt utifrån vilken patient som reser vart och när.

Under pandemin kunde det vid ett fåtal fall bli en väntetid på upp till 3-4 timmar. Framför allt under augusti-september 2021 då skolresor, sjukresor och färdtjänst gick i gång på full frekvens trots utebliven samordning.

Vid planerade resor som bokats 2 vardagar innan resan så uppstod dock inte detta problem. Däremot bör inte restiderna ha förändrats något. I och med utebliven samordning så bör snarare restiden minskat mot tidigare.

### **Central reseservice**

Den 1 oktober startade Regionens egen reseservice i central regi. Innebörden var att flytta redan existerande funktioner in i en central funktion för att skapa möjligheter till förbättringar och kontroll på ekonomi och handläggning. I och med att uppbyggnaden av Reseservice genomfördes med verksamhetsövergång och omorganisation så hanteras sjukresehandläggningen av samma medarbetare som innan och initialt med samma uppdrag. Det primära uppdraget är att avlasta sjukvårdsmedarbetarna från administrativa uppgifter enligt ett nationellt projekt samt enligt principen om "Rätt använd kompetens".

### **Regelverk och egenavgifter**

I april 2021 beslutade Regionfullmäktige kring ett reviderat regelverk för sjukresor. Syftet med att revidera regelverket var att det tidigare regelverket var en blandning av ett tidigare gemensamt regelverk och några senare förändringar. Detta utan att på ett konsekvent eller pedagogiskt sett ge en enhetlig och stringent inblick i regelverket. Det saknades därför både juridisk och logisk relevans och blev därför mycket svårt att tillämpa praktiskt. I den reviderade versionen ändrades i princip inga regler, men text och struktur gjordes om för att bli mer tydligt, enhetligt och uppdaterat. Den nya reviderade versionen skapades med grund av det tidigare regelverket och "Lagen om sjukresekostnadsersättning" i ett samarbete mellan reseservice, regionjurist, kommunikationsenheten och sekretariatet.

I samband med regelverket så reviderades även egenavgifter, milersättning och högkostnadsskydd. Förändringarna gjordes främst med syfte att hämta tillbaka en brist på indexering inom egenavgifter samt att bemöta medborgarförslag.

Inför beslut samlades representanter från både majoriteten och oppositionen för att ställa frågor och dela åsikter i samråd med de som arbetade med den reviderade versionen. Här presenterades de mer exakta förändringarna i den reviderade versionen.

### **Upphandling av transporter**

Under åren 2020 och 2021 har en ny upphandling av transporttjänster genomförts av Kollektivtrafiken. De nya avtalen är inte helt i hamn i och med överklagan från kommuner och näringsidkare. Men i stora drag har den nya upphandlingen inneburit ökade kostnader för sjukresetransporter och minskad kontroll av kostnader för Region Jämtland Härjedalen.

### Slutligen

De främsta förändringar som skett under de sista två åren är det som uppstått via pandemin så som förseningar och ökade kostnader för taxi. Gällande regelverk och bokning så bör inget nytt ha införts som i praktiken bör påverka resenären/patienten. En sjukresa handläggs alltid på individnivå och via individuella bedömningar. Därför kan även upplevelsen vara ganska individuell och något som inte alltid syns i ett generellt perspektiv.

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen till protokollet.

### Yrkanden

Bengt Bergqvist (S) yrkar följande:

Den typen av händelser som rapporterats i media och som vi även fått till oss från patienter andra vägar är inte acceptabla. Sjukvården kan inte vind för vård släppa ifrån sig patienter som behöver omvårdnad och regionen måste ställa krav på taxibolagen att hålla det avtal man tecknat.

Med bakgrund av detta yrkar Socialdemokraterna:

1. Att Regiondirektören får i uppdrag att presentera en åtgärdsplan med syfte att ingen patient ska bli sittande i ett väntrum i flera timmar utan omsorg.
2. Att Regiondirektören får i uppdrag att redovisa på vilket sätt regionen arbetar med kravuppföljning gentemot bolagen som utför sjukresor.

Robert Hamberg (M) och Elin Hoffner (V) yrkar bifall till Bengt Bergqvists yrkande.

### Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på Bengt Bergqvists tilläggsyrkande i två punkter och finner dem antagna.

### Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen till protokollet.
2. Regiondirektören får i uppdrag att presentera en åtgärdsplan med syfte att ingen patient ska bli sittande i ett väntrum i flera timmar utan omsorg.
3. Regiondirektören får i uppdrag att redovisa på vilket sätt regionen arbetar med kravuppföljning gentemot bolagen som utför sjukresor.

### Beslutsunderlag

- Svar på initiativärende om sjukresebeställningar
- Initiativärende angående sjukresor

### Paragrafen är justerad



§110

## **Revidering av delegationsbestämmelser för hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Jämtland Härjedalen 2019–2022 (HSN/6/2019)**

### **Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 16 januari 2019, § 8 (reviderade den 4 april 2019, § 32, 18 december 2019, § 136 och 19 december 2020, § 123), antagit delegationsbestämmelser för nämnden. I bestämmelserna anges att beslut i ett antal ärendetyper delegeras till regiondirektör. Regiondirektören har under de förutsättningar som anges i 7 kap 6 § kommunallagen rätt att vidaredelegera beslutsrätt i ett visst ärende eller en viss grupp av ärenden åt en anställd inom Region Jämtland Härjedalen. Beslutsrätten får inte vidaredelegeras av delegaten.

Den 1 januari 2022 träder den organisationsförändring i kraft som innebär att tre divisioner inrättas inom förvaltningsområde hälso- och sjukvård. Med anledning av detta har nämndens delegationsbestämmelser setts över utifrån såväl ärendetyper som delegater. Översynen har visat att organisationsförändringen främst påverkar regiondirektörens vidaredelegation. Däremot har det framkommit behov av att tydliggöra ett sammanhållet ansvar gällande upphandling av läkemedel samt upphandling av sjukvårdsmaterial, vilket tidigare hanterats inom ärendetypen Övrig upphandling. Därför föreslås att upphandling av detta införs som egna ärendetyper i bestämmelserna. Utöver ovanstående har det även identifierats att nämnden saknat en delegation gällande rättegångsfullmakt, vilket föreslås läggas till som en ny ärendetyp.

### **Förslag till beslut**

1. Följande ärendetyp läggs till under avsnitt 1. Allmänna ärenden och rättsfrågor, och delegeras till regiondirektör (får ej vidaredelegeras): Ge fullmakt till ombud att föra regionens talan inför domstol och andra myndigheter samt vid förrättning av skilda slag
2. Följande ärendetyper läggs till under avsnitt 5. Upphandling, och delegeras till regiondirektör:
  - a) Upphandling av läkemedel
  - b) Upphandling av sjukvårdsmaterial

### **Beslut**

1. Följande ärendetyp läggs till under avsnitt 1. Allmänna ärenden och rättsfrågor, och delegeras till regiondirektör (får ej vidaredelegeras): Ge fullmakt till ombud att föra regionens talan inför domstol och andra myndigheter samt vid förrättning av skilda slag
2. Följande ärendetyper läggs till under avsnitt 5. Upphandling, och delegeras till regiondirektör:

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2021-11-24

- a) Upphandling av läkemedel
- b) Upphandling av sjukvårdsmaterial

### Expedieras till

Regiondirektör

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Revidering av delegationsbestämmelser för hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Jämtland Härjedalen 2019–2022
- Delegationsbestämmelser för hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Jämtland Härjedalen 2019-2022 - med vidaredelegation från regiondirektör (version 8)

### Paragrafen är justerad

§111

## **Anmälan av delegationsbeslut till hälso- och sjukvårdsnämnden**

### **Förslag till beslut**

Anmälan av delegationsbeslut enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

### **Beslut**

Anmälan av delegationsbeslut enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

### **Delegeringsbeslut**

- HSN/1308:1/2021 Upphandlingsuppdrag EKG elektroder HSN-1308-2021
- HSN/1407:1/2021 Överlämnande av uppdrag Manuella rullstolar RU RVB
- HSN/1626:1/2021 Upphandlingsuppdrag Ramavtal Blåsvolymmätare
- HSN/1567:4/2021 Delegationsbeslut Svar på remiss avseende förslag till upphävande av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd och samordning av insatser för habilitering och rehabilitering SOFS 2007:10
- HSN/1400:5/2021 Delegationsbeslut Svar på remiss: Förslag till nya föreskrifter om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens patientregister

### **Paragrafen är justerad**

§112

## **Initiativärende från Frida Skoog (M) Utredning om högkostnadsskydd för hjälpmedel (HSN/1770/2021)**

### **Sammanfattning**

Frida Skoog (M) har lämnat in ett initiativärende om högkostnadsskydd för hjälpmedel där följande framförs:

Hjälpmedel är ytterst en frihetsfråga. Syftet är att för den enskilde att bibehålla eller öka aktivitet, delaktighet eller självständighet. Det är vårt gemensamma intresse av att så många människor som möjligt har frihet och självständighet i sin vardag.

Många människor, antingen av födseln eller genom livets händelser, är i behov av hjälpmedel som förutsättning för att kunna vara en del av det vardagliga samhället. Behovet varierar mycket från person till person där en del har behov som är bestående och en del har behov som är tillfälliga. Idag finns det många människor som skulle ha en ökad frihet och därigenom bättre förutsättningar för ett rikt och hälsosamt liv om de hade tillgång till de hjälpmedel som finns. En anledning till att de inte alltid har de hjälpmedel som finns tillgängliga är att kostnaden blir för hög för den enskilde. Det är enligt mig i alla våra intresse att dessa människor får tillgång till dessa hjälpmedel. Framst för att det ökar livskvaliteten för den enskilde men även för att det minskar risken för ohälsa och framtida kostnader för individ och samhälle. Ett högkostnadsskydd för detta likt som vi har inom andra områden inom hälso-och sjukvården tror jag skulle vara bra både för individ och samhälle och därför yrkar jag

- Att regiondirektören får i uppdrag att utreda hur ett högkostnadsskydd för hjälpmedel kan utformas samt vilken finansiering det kräver

### **Förslag till beslut**

#### **Yrkanden**

Frida Skoog (M) yrkar följande:

1. Regiondirektören får i uppdrag att utreda hur ett högkostnadsskydd för hjälpmedel kan utformas samt vilken finansiering det kräver
2. Ärendet ska återredovisas vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i april 2022.

#### **Propositionsordning**

Ordföranden ställer proposition på Frida Skoogs yrkanden och finner dem antagna.

### **Beslut**

1. Regiondirektören får i uppdrag att utreda hur ett högkostnadsskydd för hjälpmedel kan utformas samt vilken finansiering det kräver
2. Ärendet ska återredovisas vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i april 2022.

### **Paragrafen är justerad**