
Plats och tid	Styrelserummet kl. 08:30-16:00
Beslutande ledamöter	Katarina Nyberg Finn (S) (Ordförande) Roger Östlund (S) Karin Näsmark (S) Elin Hoffner (V) (1:a vice ordförande) Marie Svensson (V) Margareta Mahmoud Persson (KD) Lena Persson (KD) Jennie Klaesson (M) Mats E Nilsson (M) Magnus Rönnerfjäll (C) (2:e vice ordförande) Anette Rangdag (SD) Carl-Oscar Fransson (M) ersätter Johan Looock (M) Ann-Sofie O´Dwayer (C) ersätter Peter Johansson (C)
Ej tjänstgörande ersättare	David Adervall (S) (Från 13:00) Peter Bodemyr (V) Martin Lilja (KD) Per Svec (M)
Övriga närvarande	Daniel Nilsson (Sekreterare) Anna Granevärn (Hälso- och sjukvårdsdirektör) Johan Palm (Chef hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen) Karl-Johan Lindgren (Regionjurist) Sara Nilsson (Kommunikationsdirektör)
Utses att justera	Magnus Rönnerfjäll
Justerat av	Ordförande Katarina Nyberg Finn Justerande Magnus Rönnerfjäll Sekreterare Daniel Nilsson

ANSLAG/BEVIS	Justering har tillkännagivits på Region Jämtland Härjedalens anslagstavla		
Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnden		
Sammanträdesdatum	2023-06-14		
Datum för anslags uppsättande	2023-06-15	Datum för anslags nedtagande	2023-07-06
Förvaringsplats för protokollet	Sekretariatet		

Signerat med Formpipes Signeringsportal

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Mötesdatum

2023-06-14

Justeringens plats och tid Digital justering , 2023-06-15 15:00

Protokollet omfattar §§75-85

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

ÄRENDELISTA

- §75 Fastställande av föredragningslista
- §76 Informationer 2023
- §77 Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 2023
- §78 Månadsrapport maj 2023 HSN
- §79 Åtgärder för ekonomi i balans
- §80 Rapport om hyroberoende
- §81 Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträdestider 2024
- §82 Fördelning av investeringsbudget för hälso- och sjukvårdsnämnden 2024
- §83 Utfasning och upphörande av frisktandvårdsavtal
- §84 Anmälan av inkomna handlingar till hälso- och sjukvårdsnämnden
- §85 Anmälan av delegationsbeslut till hälso- och sjukvårdsnämnden

§75

Fastställande av föredragningslista

Sammanfattning

Enligt reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Jämtland Härjedalen har preliminär föredragningslista över de ärenden som avses bli behandlade under sammanträdet gjorts tillgängliga för ledamöter och ersättare.

Förslag till beslut

Preliminär föredragningslista fastställs som slutlig föredragningslista.

Beslut

1. Ärende 10 - Utredning om införskaffande av ny operationsrobot utgår.
2. Preliminär föredragningslista med ändring enligt ovan fastställs som slutlig föredragningslista.

Paragrafen är justerad

§76

Informationer 2023 (HSN/33/2023)

Sammanfattning

Förtroendemannautbildning

Hälso- och sjukvårdsnämndens ledamöter får en utbildning om läkemedel, nationell högspecialiserad vård, kunskapsstyrning, utbildningssamordning och forskning samt utbildning som ingår in nämndens ansvarsområden.

Information från deltagande i kurs/konferens

Jennie Klaesson (M) återger information från Nätverk demokrati och hälsa. Marie Svensson (V) rapporterar från träff om kultur och hälsa. Katarina Nyberg Finn (S) och Elin Hoffner (V) återger information från senast mötet med NRF där det bland annat diskuterats nivåstrukturerad samt nationell högspecialiserad vård.

Övriga informationer

Nämndens ledamöter får en presentation av:

- Patientnämndens arbete och aktuella analysrapporter.
- Kompetensförsörjning utifrån den särskilda ledningens arbete.
- Arbetsmiljö inkl. resultatet av medarbetarenkät för hälso- och sjukvårdens medarbetare.
- Divisionschef medicin - Mattias Schindele - presenterar sig.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen och lägger den till handlingarna.

Paragrafen är justerad

§77

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 2023 (HSN/4/2023)

Sammanfattning

- Läget i hälso- och sjukvården/inför sommaren
- Patientsäkerhet
- Riktvärden för beläggningsgrad och vårdplatser

Förslag till beslut

Yrkanden

Katarina Nyberg Finn gör följande tilläggsyrkande:

"Utifrån den redovisning om patientsäkerhet som presenterades för nämnden får regiondirektören i uppdrag att till nästa nämnd i september återkomma med en fördjupad redovisning om det pågående arbetet med att utveckla den interna kommunikationen inom hälso- och sjukvården."

Jennie Klaesson (M), Carl-Oscar Fransson (M), Mats E Nilsson (M), Magnus Rönnerfjäll (C), Ann-Sofie O'Dwyer (C) och Anette Rangdag (SD) yrkar bifall till tilläggsyrkandet.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på sitt tilläggsyrkande och finner det antaget.

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen och lägger den till handlingarna.
2. Utifrån den redovisning om patientsäkerhet som presenterades för nämnden får regiondirektören i uppdrag att till nästa nämnd i september återkomma med en fördjupad redovisning om det pågående arbetet med att utveckla den interna kommunikationen inom hälso- och sjukvården.

Paragrafen är justerad

§78

Månadsrapport maj 2023 HSN (HSN/5/2023)

Sammanfattning

Läkarbesöken inom öppenvården fortsätter att öka och ligger nu högre än 2019 års nivå. Besöken inom sjukvårdande behandling fortsätter också att öka och även här ligger man högre än 2019 års nivå. Antal vårdtillfällen och antal vård dagar inom slutenvården ligger på en högre nivå än föregående år, men lägre än 2019.

De indirekta vårdkontaktarna har minskat jämfört med samma period föregående år. En indirekt vårdkontakt kännetecknas av att patienten ej är närvarande, den ska kunna knytas till en enskild patient och den ska vara kostnadsfri för patienten.

Budgetavvikelsen för nettokostnaden för perioden januari-maj uppgick till -217 mkr för Hälso- och sjukvårdsnämnden. Avvikelsen fördelas på en positiv intäktsavvikelse om 74 mkr samt en negativ bruttokostnadsavvikelse om -291 mkr.

Den negativa kostnadsavvikelsen beror främst på ökade kostnader för personal inklusive inhyrd personal, köpt riks- och regionvård, läkemedel samt verksamhetsanknutna tjänster. Övriga kostnadsposter har mindre avvikelser eller ligger i nivå med budget.

Hittills har 40 mkr fördelats på olika nationella satsningar inom Hälso- och Sjukvårdsnämnden, bland andra; Förlossningsvård och kvinnors hälsa, Nära vård och ökad kvalitet, Vårdens medarbetare och vidareutbildning, Psykisk hälsa, Ökad tillgänglighet samt Jämlik effektiv cancervård.

Den prognostiserade avvikelsen gentemot budget för helåret från divisionerna bedöms hamna på -340 mkr, vilket är en försämring med 20 mkr jämfört med rapporten i april.

För perioden januari-maj uppgick sjukfrånvaron till totalt 6,8 %, vilket var 0,9 procentenheter lägre jämfört än motsvarande period föregående år. Minskningen beror framför allt på den korta sjukfrånvaron (2–14 dagar) som var mycket hög under de första månaderna 2022.

I samband med att hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade tertiärrapport per april 2023 §57 beslutade nämnden att utifrån det försämrade budgetläget ge regiondirektören i uppdrag att till nämnden i juni ta fram och redovisa ytterligare kostnadsminskningar och åtgärder inkl. ekonomisk beräkning som får effekt under 2023. Denna rapport redovisas separat i HSN/570/2023.

Förslag till beslut

Månadsrapport maj 2023 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.

Yrkanden

Magnus Rönnerfjäll (C) gör följande tilläggsyrkanden:

Utifrån en prognos för HSN på helår med ett minus på ca 340 miljoner och ett tydligt svar från hälso- och sjukvårdsdirektör på februarinämnden, som inte tror det är möjligt att hämta in detta prognostiserade underskott under 2023. I det uppdrag som regiondirektör och hälso- och sjukvårdsdirektör fått så har man tagit fram 16 miljoner kr som går att hämta hem under 2023 som till dags datum inte är effektuerat. Utifrån detta lägger jag för fjärde nämnden i rad följande tilläggsyrkande som punkt 2. Punkten 3 syftar till att vi ska få en tydlig bild vilka kostnader som är uppskjuten vård och vad som är ordinarie vård.

2. På kommande RF presentera nämndens svåra ekonomiska situation och ta fram ett förslag till beslut på RF där HSN antingen tillförs mer pengar för att nå balans i budget 2023 alternativt att RF föreslås besluta om att HSN tillåts gå med underskott om det inte är möjligt att hämta igen hela underskottet 2023.

3. Regiondirektören får i uppdrag att i kommande månadsrapport särredovisa den uppskjutna vårdens kostnader.

Carl-Oscar Fransson (M) yrkar bifall till tilläggsyrkandena i punkt 2 och 3.

Roger Östlund (S) yrkar avslag till punkt 2 och bifall till punkt 3.

Katarina Nyberg Finn yrkar avslag till punkt 2 med motivering:

"Hälso- och sjukvårdsnämnden har under våren noga följt den ekonomiska utvecklingen inom sitt ansvarsområde och nämnden har givit regiondirektören i uppdrag att identifiera möjliga kostnadsminskningar inom hälso- och sjukvården för att nå en ekonomi i balans.

Nämnden gav i maj Regiondirektören i uppdrag att vid nämndens sammanträde i september redovisa uppföljning av resultatförbättrande åtgärder utifrån delårsboks slutet.

Regiondirektören fick även i uppdrag att vid nämndens sammanträde i september redovisa uppdatering om befintliga personalresurser, personalomsättning och det pågående arbetet för att uppnå hyroberoende.

Trots att ytterligare kostnadsminskningar under 2023 sannolikt inte fullt ut kan kompensera för det prognostiserade underskottet behöver uppdraget att identifiera och prioritera möjliga kostnadsminskningar inför år 2024 kompletteras med ett uppdrag att kommande nämnd ta fram och redovisa ytterligare åtgärder inkl. ekonomisk beräkning som får effekt under 2023. Det är av stor vikt att nämnden analyserar fler möjligheter till kostnadsminskningar.

Regionfullmäktige kommer att även vid sitt kommande sammanträde informeras om den ekonomiska situationen och vilka åtgärder som planeras för att hantera underskottet. Yrkar därför avslag."

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på Magnus Rönnerfjälls tilläggsyrkande (punkt 2) och finner

att det avslås.

Votering

Votering begärs och följande propositionsordning fastställs:

Den som avslår tilläggsyrkandet röstar 'Ja'.

Den som bifaller tilläggsyrkandet röstar 'Nej'

Med 7 ja-röster mot 6 nej-röster finner ordföranden att tilläggsyrkandet avslås.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på Magnus Rönnerfjälls tilläggsyrkande (punkt 3) och finner det antaget.

Beslut

1. Månadsrapport maj 2023 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.
2. Regiondirektören får i uppdrag att i kommande månadsrapport särredovisa den uppskjutna vårdens kostnader.

Reservationer

Jennie Klaesson (M), Carl-Oscar Fransson (M), Mats E Nilsson (M), Magnus Rönnerfjäll (C), Ann-Sofie O'Dwyer (C) och Anette Rangdag (SD) reserverar sig till förmån för Magnus Rönnerfjälls yrkande med följande motivering:

Vi får då på dagens månadsrapport en prognos på 340 miljoner minus dvs försämrade prognos som var i mars och april och maj. När jag frågade HS direktören i mars gör hon bedömningen att trots genomförda och tänkta åtgärder inte är möjligt att återställa underskottet under 2023. Fram till i maj så har nämnden fått presenterats kostnadsminskningar som är möjlig med 16 miljoner under 2023. Utifrån det är det nämndens skyldighet att signalera till RF att man trots åtgärder inte kommer ha en budget i balans till årets slut 2023. RF kan då besluta om att tillföra ekonomiska medel, alltså att HSN tillåtas att gå med underskott. Det är inte första gången HSN går med underskott, men revisionen har vid flera tillfällen påpekat att nämnden inte har agerat när vi har underlag som behöver beslut i RF då vi fått information i HSN enligt ovanstående. Nu är vi inne i juni månad och styret med S, V och Kd väljer att åter igen ge ett uppdrag att minska kostnader för 2023 med återkoppling i september på nämnden vilket vi inte är emot men utifrån att det är sent på året ser vi inte att det kommer ha effekt för år 2023. Vi i Centerpartiet, Moderaterna och Sverigedemokraterna vill ta ansvar även när det kommer till svårigheter att ha en ekonomi i balans därav att vi reserverar oss till förmån för eget yrkande.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör, ekonomidirektör, förvaltningscontroller

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2023-06-14

- Tjänsteskrivelse Månadsrapport maj 2023 HSN
- Månadsrapport maj 2023 HSN

Paragrafen är justerad

Voteringslista: §78

Ärende: Månadsrapport maj 2023 HSN, HSN/5/2023

Voteringslist(or)

Omröstning avseende avslag eller bifall till Magnus Rönnerfjälls tilläggsyrkande i punkt 2

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Katarina Nyberg Finn (S), Ordförande	X		
Roger Östlund (S), Ledamot	X		
Karin Näsmark (S), Ledamot	X		
Elin Hoffner (V), 1:a vice ordförande	X		
Marie Svensson (V), Ledamot	X		
Margareta Mahmoud Persson (KD), Ledamot	X		
Lena Persson (KD), Ledamot	X		
Jennie Klaesson (M), Ledamot		X	
Mats E Nilsson (M), Ledamot		X	
Magnus Rönnerfjäll (C), 2:e vice ordförande		X	
Anette Rangdag (SD), Ledamot		X	
Carl-Oscar Fransson (M), Ersättare		X	
Ann-Sofie O´Dwyer (C), Ersättare		X	
Resultat	7	6	0

§79

Åtgärder för ekonomi i balans (HSN/570/2023)

Sammanfattning

Under våren 2023 har hälso- och sjukvårdsnämnden hanterat ett ärende om att nå en ekonomi i balans (HSN/570/2023). I ärendet har åtgärder som inte påverkar patienternas tillgång till vård eller innebär personalneddragningar redovisats 23 maj 2023, §58. De största potentiella åtgärderna gäller minskning av personalomsättning och att minska beroendet av hyrpersonal. Kostnadsminskningarna som hittills identifierats har inte varit i samma omfattning som årsprognosen om -320 miljoner kronor. För 2023 har 16 miljoner och för 2024 har 36 miljoner identifierats inom de tre divisionerna. Inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde finns förutom verksamhetsområde patientsäkerhet och hälso- och sjukvårdsdirektörens stab med ett fåtal medarbetare ingen större övergripande administrativ organisation, utan de huvudsakliga administrativa resurserna är fördelade i verksamheterna. Inom hälso- och sjukvårdens övergripande administrativa organisation har inga kostnadsminskningar av betydande storlek identifierats.

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde 23 maj 2023 redovisades tertialrapporten per april (HSN/577/2023), §57. Då konstaterades att de hittills identifierade kostnadsminskningar är otillräckliga och nämnden beslutade därför:

Utifrån det försämrade budgetläget får regiondirektören i uppdrag att till nämnden i juni ta fram och redovisa ytterligare kostnadsminskningar och åtgärder inkl. ekonomisk beräkning som får effekt under 2023.

Givet de begränsningar som det innebär att kostnadsminskningar och åtgärder ska ha snabb effekt, men inte påverka patienternas tillgång till vård eller innebära personalneddragningar har ytterligare analys inte kunnat genomföras under den tid som förflutit sedan nämndens sammanträde 23 maj. Det kan konstateras att ytterligare kostnadsminskningar för 2023 som identifieras nu skulle behöva vara kraftiga för att nå stor effekt under 2023 års kvarvarande halvår, vilket bedöms orealistiskt. Samtidigt pågår nu planeringen av 2024 och det bedöms därför att fokus bör läggas vid förankrade och realistiska kostnadsminskningar under nästa budgetår. För detta behöver möjliga kostnadsminskningar identifieras inom hela hälso- och sjukvården. Dessa kostnadsminskningar kan exempelvis vara effektiviserade arbetssätt och samordning eller begränsningar av insatser. De kan också beröra förändringar i utbud eller utbudspunkter och icke kostnadsneutrala samverkansavtal, samt utmönstring av omoderna och icke-rekommenderade behandlingsmetoder. För att adekvata kostnadsminskningar ska kunna identifieras behöver förvaltningsområdets samlade kompetens och erfarenheter användas. I arbetet bör därför såväl medarbetare som MLA (läkare med medicinskt ledningsansvar) inkluderas. De möjliga kostnadsminskningar som identifieras ska vara beräknade och tidsatta för möjlig effekt under 2024. I nästa steg föreslås nämnden ta ställning till vilka identifierade möjliga kostnadsminskningar som ska utredas vidare.

En möjlig besparing är att stänga den vaccinationsenhet som funnits sedan 2022 och som skapades för bättre samordning av covid- och säsongsinfluensavaccinering. Enheten finansieras idag av statliga medel men från och med 2024 kommer enheten att behöva viss finansiering från egna medel. Enligt tidigare beslut ska ett nytt ställningstagande till enheten göras i samband med att den statliga finansieringen upphör. Enheten sköter idag även HPV-vaccinationer samt utgör kallelsekansli för cervixcancer och har delar av sin finansiering även fortsatt från statliga medel utifrån dessa uppdrag. Enhetens nuvarande uppgifter och medarbetare måste vid en avveckling överföras till de verksamheter som tidigare ansvarade för vaccineringar. En avvecklingsplan för enheten föreslås upprättas. Uppskattad besparing är uppemot 2 mkr för 2024.

Hälso- och sjukvården är huvudsakligen skattefinansierad, men har också intäkter från patientavgifter och fakturering för vård av patienter från andra län (som i huvudsak bygger på faktiska kostnader). Ett arbete för att säkerställa korrekt utgående fakturering pågår sedan tidigare i år. Det kan därtill vara tänkbart att se över patientavgifternas storlek och om avgiftsbefriade besök fortsatt ska ske i samma omfattning som idag. Avgiftsbefriade besök gäller idag barn och unga under 18 år, barn och unga på ungdomsmottagningen under 23 år, besök i öppenvården för personer som är 85 år och äldre, vissa vaccinationer för riskgrupper, egenprovtagning i hälsorum, laboriemedicin på grund av sjukdom, röntgen, fysiologi, nuklearmedicin, riktade hälsokontroller för gynekologisk cellprovtagning och mammografi samt första besöket vid våldtäkt och sexuella övergrepp. Inom Region Jämtland Härjedalen tillämpas enhetstaxa för besök om 300 kr oavsett yrkeskategori. Undantag från enhetstaxa är vård på jourtid och på akutmottagningen (400 kr) samt receptförnyelse via telefon eller elektroniskt (150 kr). En första översyn bör delas upp i först besöksavgiftens storlek, därefter huruvida besök för laboriemedicin på grund av sjukdom, röntgen, fysiologi, nuklearmedicin fortsatt ska vara helt avgiftsbefriade. Om avgifterna kan justeras redan under 2023 kan viss ekonomisk effekt ses redan innevarande år. För öppenvård finns ett högkostnadsskydd. Högkostnadsskyddet får i år uppgå till högst 1 300 kr. Regionfullmäktige beslutade (RS/669/2021) 15 november 2022 (§145) att högkostnadsskyddet för öppen vård år 2023 att uppgå till 1 300 kr/år. Högkostnadsskyddet kan således inte höjas under året.

Förslag till beslut

1. Regiondirektören får i uppdrag att identifiera och prioritera möjliga kostnadsminskningar inom hälso- och sjukvården för år 2024. I identifieringsarbetet bör medarbetare och MLA (läkare med medicinskt ledningsansvar) inkluderas. Redovisning ska ske vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i oktober, och utgöra beslutsunderlag för vilka förslag på möjliga kostnadsminskningar som ska utredas vidare.
2. Regiondirektören får i uppdrag att utreda besöksavgiftens storlek. Redovisning ska ske vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i september.
3. Regiondirektören får i uppdrag att utreda huruvida besök för laboriemedicin på grund av sjukdom, röntgen, fysiologi och nuklearmedicin fortsatt ska vara helt avgiftsbefriade. Redovisning ska ske vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i september.

4. Regiondirektören får i uppdrag att utreda avveckling av vaccinationsenheten samt ta fram en plan för avveckling.

Yrkanden

Katarina Nyberg Finn (S) gör följande ändringsyrkande i punkt 4:

4. Regiondirektören får i uppdrag att utreda avveckling av vaccinationsenheten samt ta fram en plan för en eventuell avveckling och konsekvens av det. Uppdraget ska redovisas för nämnden i september.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag i punkt 1-3 och finner dem antagna.

Ordföranden ställer proposition på sitt ändringsyrkande i punkt 4 och finner det antaget.

Yrkanden

Katarina Nyberg Finn gör följande tilläggsyrkande:

"Hälso- och sjukvårdsnämnden har under våren noga följt den ekonomiska utvecklingen inom sitt ansvarsområde och nämnden har givit regiondirektören i uppdrag att identifiera möjliga kostnadsminskningar inom hälso- och sjukvården för att nå en ekonomi i balans. Ytterligare kostnadsminskningar, utöver de redan identifierade för 2023, skulle behöva vara kraftiga för att nå stor effekt under kvarvarande halvår, vilket av regiondirektören bedöms som orealistiskt.

Nämnden gav i maj Regiondirektören i uppdrag att vid nämndens sammanträde i september redovisa uppföljning av resultatförbättrande åtgärder utifrån delårsbokslutet.

Regiondirektören fick även i uppdrag att vid nämndens sammanträde i september redovisa uppdatering om befintliga personalresurser, personalomsättning och det pågående arbetet för att uppnå hyroberoende.

Trots att ytterligare kostnadsminskningar under 2023 sannolikt inte fullt ut kan kompensera för det prognostiserade underskottet behöver uppdraget att identifiera och prioritera möjliga kostnadsminskningar inför år 2024 kompletteras med ett uppdrag att kommande nämnd ta fram och redovisa ytterligare åtgärder inkl. ekonomisk beräkning som får effekt under 2023. Hänsyn ska tas till att undvika övervältringseffekter i form av ökat beroende av hyrbemanning samt högre andel köpt vård.

2. Regiondirektören får i uppdrag att till nämndens sammanträde i september ta fram och redovisa ytterligare kostnadsminskningar och åtgärder inkl. ekonomisk beräkning som får effekt under 2023."

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på sitt tilläggsyrkande och finner det antaget.

Beslut

1. Regiondirektören får i uppdrag att till nämndens sammanträde i september ta fram och redovisa ytterligare kostnadsminskningar och åtgärder inkl. ekonomisk beräkning som får effekt under 2023.
2. Regiondirektören får i uppdrag att identifiera och prioritera möjliga kostnadsminskningar inom hälso- och sjukvården för år 2024. I identifieringsarbetet bör medarbetare och MLA (läkare med medicinskt ledningsansvar) inkluderas. Redovisning ska ske vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i oktober, och utgöra beslutsunderlag för vilka förslag på möjliga kostnadsminskningar som ska utredas vidare.
3. Regiondirektören får i uppdrag att utreda besöksavgiftens storlek. Redovisning ska ske vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i september.
4. Regiondirektören får i uppdrag att utreda huruvida besök för laboratoriemedicin på grund av sjukdom, röntgen, fysiologi och nuklearmedicin fortsatt ska vara helt avgiftsbefriade. Redovisning ska ske vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde i september.
5. Regiondirektören får i uppdrag att utreda avveckling av vaccinationsenheten samt ta fram en plan för en eventuell avveckling och konsekvens av det. Uppdraget ska redovisas för nämnden i september.

Expedieras till

Regiondirektör, hälso- och sjukvårdsdirektör, ekonomidirektör, divisionschefer, förvaltningsområdescontroller, utvecklingsstrateg (hälso- och sjukvårdsdirektörens stab).

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Åtgärder för ekonomi i balans juni

Paragrafen är justerad

§80

Rapport om hyroberoende (HSN/570/2023)

Sammanfattning

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 23 maj (§58) beslutades att ge regiondirektören i uppdrag att till nämndens sammanträde i juni redovisa uppdatering om det pågående arbete för att uppnå hyroberoende.

Regiondirektören fick också i uppdrag att vid nämndens sammanträde i september redovisa uppdatering om befintliga personalresurser, personalomsättning och det pågående arbetet för att uppnå hyroberoende.

Denna sammanställning är en uppdatering av det pågående arbete och kommer således också att redovisas vid kommande sammanträde.

Efter att maj månad avslutats och uppgifter för månaden är tillgängliga så är kostnaderna ökande. Ökningen finns till stor del inom hyrsköterskor, men till viss del även inom hyrläkare. Kostnaderna för perioden januari tom maj 2023 är 134 mkr, fördelat på 65 mkr för inhyrda sjuksköterskor respektive 69 mkr i kostnad för inhyrda läkare. Kostnaderna var sammanlagt 72 mkr för samma period 2022, fördelat med 21 mkr för inhyrda sjuksköterskor respektive 51 mkr i kostnad för inhyrda läkare.

Den helårsprognos som divisionerna lämnade vid månadsrapporten per maj månad, visar på en bedömd helårskostnad på 301 mkr för inhyrda sjuksköterskor och läkare, fördelat med 153 mkr för inhyrda sjuksköterskor och 158 mkr för inhyrda läkare, att jämföra med helårutfallet för 2022 på 201 mkr, fördelat på 75 mkr för inhyrda sköterskor och 126 mkr för inhyrda läkare.

Workshops med ledningsgrupper inom alla divisionerna är nu genomförda, utifrån dem kommer framtagna synpunkter och förslag att sammanställas, för att få en strukturerad och samlad bild av det som framkommit i dialogerna. Hälso och sjukvårdsledningen kommer fortsätta att aktivt arbeta vidare med materialet.

Nationellt är nya riktlinjer på väg (förväntas komma inom de närmaste dagarna) från SKR angående förhållningssätt och rekommendationer. I väntan på det nya nationella avtalet för inhyrd personal är klart att användas så går vår region samman med region Västernorrland och Norrbotten för att få en starkare förhandlingsposition.

Förslag till beslut

Rapporten noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2023-06-14

Beslut

Rapporten noteras till protokollet.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Rapport hyroberoende

Paragrafen är justerad

§81

Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträdestider 2024 (HSN/495/2023)

Sammanfattning

Enligt punkt 4.1 i hälso- och sjukvårdsnämndens reglemente ska nämnden för varje kalenderår upprätta en plan över sina sammanträden. Ett förslag till sammanträdestider för hälso- och sjukvårdsnämnden 2024 har upprättats. I förslaget har kommunallagens (2017:725) föreskrifter om den ekonomiska förvaltningen beaktats samt andra viktiga hålltider i Region Jämtland Härjedalens planerings- och uppföljningsprocess. En samordning med regionstyrelsen och övriga nämnder har också gjorts i syfte att skapa en väl fungerande ärendehanteringsprocess.

I sammanträdesplaneringen har också hänsyn tagits till SKR:s och Norra Sjukvårdsregionförbundets sammanträdestider.

Utöver hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträden kommer en gemensam planeringsdag och budgetdag för regionstyrelsen och nämnderna att genomföras den 11 april respektive 27 november 2024.

Förslag till beslut

Följande sammanträden fastställs för hälso- och sjukvårdsnämnden 2024

28-29 februari

21 mars

18 april

23 maj

13 juni

25-26 september

17 oktober

21 november

19 december

Beslut

Följande sammanträden fastställs för hälso- och sjukvårdsnämnden 2024

28-29 februari

21 mars

18 april

23 maj

13 juni

25-26 september

17 oktober

21 november

19 december

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2023-06-14

Expedieras till

Sekreterare hälso- och sjukvårdsnämnden, enhetschef

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträdestider 2024

Paragrafen är justerad

§82

Fördelning av investeringsbudget för hälso- och sjukvårdsnämnden 2024 (HSN/1016/2023)

Sammanfattning

Regionfullmäktige fastställde enligt RS/513/2022, Regionplan och Budget 2023–2025. Planen omfattar bland annat även investeringsbudget. I investeringsbudgeten ingår den totala investeringsramen för de närmsta tre åren. För 2024 uppgår investeringsramen till 150 miljoner kronor (190 miljoner 2023). I den ramen ingår budget för hjälpmedel om 15 miljoner kronor.

Enligt gällande regler ska regionfullmäktige varje år fastställa en investeringsram för de kommande tre åren i regionplan. Regionstyrelsen fastställer årligen investeringsbudgeten på objektsnivå, inklusive pott för akuta investeringar, och ansvarar för hela regionens investeringar. Reglerna säger också att investeringarna ska godkännas av nämnd innan fastställande av regionstyrelsen.

Ett förslag till investeringsbudget 2024 styrelse och nämnder har beretts av investeringsrådet inför beslut. Rådets förslag har utarbetats utifrån de sammanställningar om investeringsbehov som lämnats av varje område per objekt. I sammanställningarna har varje område rangordnat och motiverat sina förslag, gjort kostnadsberäkningar och beskrivit konsekvenserna för en utebliven investering, till exempel utifrån ett patientperspektiv. Förslagen har sedan diskuterats, prioriterats och rangordnats av respektive förvaltningsområdes ledningsgrupp och av MTA gällande medicinteknisk utrustning. Investeringsrådet har sedan sett över det totala investeringsbehovet på en övergripande regiongemensam nivå för en sammanhängande hantering och prioritering inom beslutad investeringsram.

Investeringsrådet har beslutat att föreslå att en särskild pott reserveras i syfte att effektivisera och möjliggöra/öka handlingsutrymmet vid eventuella oförutsedda investeringshändelser. Detta kommer dessutom att underlätta för att regionen ska kunna hantera investeringsärenden löpande under året så att processen för t ex lokalinvesteringar inte blir för lång. Potten föreslås benämnas ”För oförutsedda investeringshändelser”.

Rådet har också konstaterat att det finns behov för fastighetsinvesteringar om ytterligare 98 600 000 kr, enligt tabellen nedan, men för att dessa ska kunna genomföras krävs det särskild finansiering utanför ramen, genom lån, tilldelning av extra medel eller både och. Dessa investeringar ingår inte i rådets fördelningsförslag ovan och om extra medel inte tilldelas krävs det ytterligare bortprioriteringar av nödvändiga investeringar för att inte överskrida föreslagen ram om 150 mkr för IP -24.

Efter genomgång och analys av områdenas investeringsbehov samt förankring hos

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2023-06-14

regiondirektören föreslår investeringsrådet följande fördelning för investeringsplan

Sammanställning av investeringsrådets förslag till IP 2024

Summa behov 2024, reinvesteringar 77 471 000

Summa behov 2024, nyinvesteringar 18 954 000

Fastighetsbudget Reinvesteringar 14 100 000

Fastighetsbudget Nyinvesteringar 12 495 000

Hjälpmedel 15 000 000

”För oförutsedda investeringshändelser” 7 000 000

Summa beviljas IP 2024 145 020 000

Haveripott 2024 4 980 000

Investeringsram inklusive fastighetsinvesteringar och hjälpmedel, enligt RS/513/2022) 150 000 000

Utöver ovan ram krävs det ytterligare medel för att finansiera större investeringsprojekt som inte ingår i 2024 års ram. Dessa kräver särskild finansiering antingen i form av lån, extra ramtilldelning eller både och enligt tabell 3. 98 600 000

Totalt beslutad ram samt eventuell finansiering utanför ramen 248 600 000

Efter justering för hjälpmedel om 15 000 000 kronor, oförutsedda om 7 000 000 kronor, haveripotten om 4 980 000 kronor och ofinansierade projekt om 98 600 000 kr, uppgår regionens investeringsbudget för 2024 till 123 020 000 (155 871 000 kronor, 2023).

Förväntat investeringsbehov åren 2024 tom 2026 uppgår till 700 403 002 kr.

I ej beviljade fastighetsinvesteringar ingår investeringar om totalt 98 600 000 kr som föreslås finansieras genom lån eller tilldelning av extra medel.

Förslag till fördelning per objekt framgår i bilaga 1 och i bilaga 2 återfinns en sammanställning med rådets förslag till investeringar som ej har beviljas.

Förslag till beslut

Förslag till fördelning av investeringsbudget för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns och överlämnas som förslag till regionstyrelsen.

Beslut

Förslag till fördelning av investeringsbudget för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns och överlämnas som förslag till regionstyrelsen.

Expedieras till

Regionstyrelsen, ekonomidirektör, hälso- och sjukvårdsdirektör

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Fördelning av investeringsbudget för hälso- och sjukvårdsnämnden 2024
- IP 24 totaler beviljas HSN
- IP 24 totaler avslås HSN

Paragrafen är justerad

§83

Utfasning och upphörande av frisktandvårdsavtal (HSN/869/2023)

Sammanfattning

Efter riksdagens beslut om ändrade ersättningsformer för vuxentandvård (prop. 1997/98/112) medgavs att vårdgivare kan erbjuda patienter så kallad abonnemangstandvård – senare ändrat till frisktandvård - till fast pris. Tanken var att erbjuda en långsiktig vårdmodell för att förbättra och bevara tandhälsan och för att minska tandvårdskostnaderna för individ och samhälle.

Efter beslut i dåvarande landstingsfullmäktige år 2000 kunde från januari 2001 försöksverksamhet i åldersgruppen 20-29 år bedrivas på några kliniker i länet. Försöksverksamheten pågick i något år och i Landstingsplanen 2003-2006 lyftes frisktandvården som en prioriterad aktivitet. Från och med 2004 kunde Folk tandvården erbjuda frisktandvård på samtliga kliniker i länet till åldersgruppen 20-29 år. Under kommande år fattade landstingsfullmäktige beslut om att succesivt utöka åldersgrupperna som omfattas av frisktandvården.

I Tandvårdslagen finns beskrivet vilka patientgrupper som är prioriterade.

Sedan tidigare finns beslut i regionen att Folk tandvårdens prioriteringsordning för allmäntandvård är enligt nedan,

Akuta besvär
Barntandvård
Nödvändig tandvård
Frisktandvård
Övriga Vuxna

Sedan pandemin inträffade har även FTVs personalstat år för år minskat vilket leder till att övriga vuxna sällan eller aldrig kallas på våra kliniker idag utifrån prioriteringsordningen. Det leder till undanträngningseffekter som på sikt allvarligt hotar munhälsan hos vuxna som har FTV som leverantör av tandvård. I gruppen som har avtal om frisktandvård finns alla nivåer av munhälsa, men hos många av de som saknar avtal är vårdbehovet sannolikt avsevärt större, varför behov av vård bör styra vem som kallas när vi kan erbjuda tider istället för att kalla utifrån tecknat avtal.

FTVs stora dilemma med frisktandvårdsavtalen utifrån en minskad personalstat är att vi idag inte hinner kalla våra patienter enligt avtalet. Det skiljer mellan klinikerna men vi är i en situation där vi stadigt tappar mark mot vad avtalen säger. I exempelvis Norrbotten har samma dilemma lett till att regionen blivit återbetalningsskyldig och att man är på väg ur frisktandvården då avtalen ej går att möta med en minskande personal. Fler regioner i mellan

och norra Sverige är på väg ur frisktandvården av samma anledning, tex Västerbotten och Västernorrland.

Vid årsskiftet 22/23 fanns det 3829 frisktandvårdsavtal i region Jämtland Härjedalen. Av dessa upphör (sannolikt önskas förlängning) 657 under tiden maj tom december 2023, och 1411 under 2024. Eftersom avtalen är treåriga skulle en eventuell utslussning av befintliga avtal ta upp till tre år från datum för beslut, då avtal har förlängts nyligen, där vi hunnit träffa patienter.

Skulle region Jämtland Härjedalen gå ur frisktandvården, skulle övriga vuxna bli en och samma kategori i prioriteringsordning vilket skulle underlätta för FTV att kalla vuxna efter behov av vård, så långt det är känt, alternativt utifrån hur länge man väntat på revision. Ett led i att göra den tandvård som finns mer jämlik.

I friskvårdsavtalet sorteras alla patienter in i en riskgrupp, som sedan ger vilken premie man betalar. Riskgrupp 1 har lägst risk, medan riskgrupp 10 har högst risk, för försämrad munhälsa.

I region Jämtland Härjedalen hörde 72% av alla avtal till riskgrupp 1-3 vid årsskiftet 22/23, övriga 28% fördelade sig mellan riskgrupperna 4-10. En tydlig indikation på att vi kallar patienter som i de flesta fall har en bättre munhälsa jämfört med den kategorin av vuxna som idag inte kallas alls på grund av personalbrist. I sig inte så konstigt, då 80% av regionens avtal om frisktandvård innehas av personer i åldrarna 24-49 år. När man är 24 år kommer man precis från barn- och ungdomstandvården, som har högre prioritet i vår rangordning, och därmed är sannolikheten hög att man som ung vuxen därmed har en god munhälsa.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige

1. Folk tandvården ska inte längre teckna nya avtal för frisktandvård.
2. Pågående frisktandvårdsavtal förnyas inte.
3. Beslutet gäller från och med 1 juli 2023

Yrkanden

Jennie Klaesson (M) yrkar på att ärendet ska återremitteras med motiveringen:

Med hänvisning till att Frisktandvårdens syfte att bevara tandhälsan och för att minska tandvårdskostnaderna för individ och samhälle är alldeles för viktigt samt att Frisktandvården ger en ekonomisk trygghet för patienterna.

Återremissen innefattar att ta fram nya avtalsförslag för de olika riskgrupperna som omfattar en hållbar nivå av besöksfrekvenser under en avtalsperiod som är bättre passande för både patient och vårdgivare utan äventyra tandhälsan. I samband med arbetet ska även en genomlysning av taxorna göras för att kalibreras till en skälig nivå.

Magnus Rönnerfjäll (C) yrkar bifall till återremissen.

Elin Hoffner (V) yrkar avslag till återremissen.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på om ärendet ska avgöras idag eller återremitteras och finner att ärendet ska avgöras idag.

Votering

Votering begärs och följande propositionsordning fastställs.

Den som vill att ärendet ska avgöras idag röstar 'Ja'.

Den som vill att ärendet ska återremitteras röstar 'Nej'.

Med 8 ja-röster och 5 nej-röster finner ordföranden att ärendet ska avgöras idag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag i tre punkter och finner dem antagna.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige

1. Folktandvården ska inte längre teckna nya avtal för frisktandvård.
2. Pågående frisktandvårdsavtal förnyas inte.
3. Beslutet gäller från och med 1 juli 2023.

Reservationer

Jennie Klaesson (M), Carl-Oscar Fransson (M), Mats E Nilsson (M), Magnus Rönnerfjäll (C) och Ann-Sofie O'Dwyer (C) reserverar sig till förmån för Jennie Klaessons återremissyrkande.

Expedieras till

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsdirektör, chef folktandvården

Beslutsunderlag

- Utfasning och upphörande av frisktandvårdsavtal

Paragrafen är justerad

Voteringslista: §83

Ärende: Revidering av prioritering inom Folk tandvården, HSN/869/2023

Voteringslist(or)

Omröstning avseende avslag eller bifall till återremiss av ärendet

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Katarina Nyberg Finn (S), Ordförande	X		
Roger Östlund (S), Ledamot	X		
Karin Näsmark (S), Ledamot	X		
Elin Hoffner (V), 1:a vice ordförande	X		
Marie Svensson (V), Ledamot	X		
Margareta Mahmoud Persson (KD), Ledamot	X		
Lena Persson (KD), Ledamot	X		
Jennie Klaesson (M), Ledamot		X	
Mats E Nilsson (M), Ledamot		X	
Magnus Rönnerfjäll (C), 2:e vice ordförande		X	
Anette Rangdag (SD), Ledamot	X		
Carl-Oscar Fransson (M), Ersättare		X	
Ann-Sofie O´Dwyer (C), Ersättare		X	
Resultat	8	5	0

§84

Anmälan av inkomna handlingar till hälso- och sjukvårdsnämnden

Förslag till beslut

Inkomna handlingar enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Beslut

Inkomna handlingar enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Anmälningar

- RS/408:1/2023 Information om Socialstyrelsens utvärdering av universitetssjukvården
- RS/408:2/2023 Utvärdering av universitetssjukvård inom ALF-avtalet 2018–2021 2023-5-8563
- RS/124:1/2023 §83 Regionstyrelsen Regionstyrelsens uppsiktsplikt 2023

Paragrafen är justerad

§85

Anmälan av delegationsbeslut till hälso- och sjukvårdsnämnden

Förslag till beslut

Redovisade delegationsbeslut enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Beslut

Redovisade delegationsbeslut enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Delegeringsbeslut

- HSN/996:1/2023 Upphandlingsuppdrag Operationsmaterial
- HSN/781:5/2023 Delegationsbeslut Svar på remiss om förslag till ändringar i Socialstyrelsens föreskrifter om blodverksamhet
- HSN/1:1/2023 Delegationsbeslut Deltagande kurs Scenkonst för Marie Svensson (V) den 31 maj 2023
- HSN/2:6/2023 Delegationsbeslut Anställningar Hälso- och sjukvård 230506--230606
- HSN/1:2/2023 Delegationsbeslut Deltagande i kurs Nära vård för Katarina Nyberg Finn (S) våren 2023
- HSN/225:5/2022 Tilldelningsbeslut Enteral Nutrition
- HSN/1052:1/2023 Upphandlingsuppdrag Mentorskap röntgen
- HSN/1:3/2023 Delegationsbeslut Deltagande i kurs Nära vård för Marie Svensson (V) våren 2023

Paragrafen är justerad