Tid: kl. 09:00-17:00

Plats: Styrelserummet

Ordförande
Katarina Nyberg Finn (S)

Ledamöter
Roger Östlund (S)
Karin Näsmark (S)
Elin Hoffner (V), vice ordförande
Marie Svensson (V)
Elin Swärd (KD)
Martin Lilja (KD)
Jennie Klaesson (M)
Carl-Oscar Fransson (M)
Mats E Nilsson (M)
Magnus Rönnerfjäll (C), 2:e vice ordförande
Charlotta Wasell (C)
Anette Rangdag (SD)

Ersättare
David Adervall (S)
Gunilla Larsson (S)
Crister Leandersson (S)
Jenny Palin (S)
Peter Bodemyr (V)
Lars-Erik Olofsson (KD)
Andrea Hedenborg (KD)
Marcus Hansebo (M)
Roger Bergebo (M)
Ann-Sofie O´Dwyer (C)
Elaine Hausheer (SD)
Ronny Karlsson (SD)
Eva Ljungdahl (MP)

1. Upprop, protokollets justering samt fastställande av dagordning + Program 19 november

Ärendebeskrivning

1. Upprop ska genomföras.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden ska utse en ledamot att tillsammans med ordförande justera protokollet.
3. Hälso- och sjukvårdsnämnden ska fastställa dagordningen.

Beslutsunderlag

- Program Hälso- och sjukvårdsnämnden 19 november 2026

2. Informationer 2026 (HSN/6/2026)

Ärendebeskrivning

- SAM/arbetsmiljörapportering (Eva Rönnberg och Malin Bergstrand Edfeldt)
- Trauma barmarkssäsong/elsparkcyklar (Frida Folkesson)

3. Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 2026 (HSN/4/2026)

Ärendebeskrivning

- Läget i hälso- och sjukvården
- Frysar, med anledning av senaste tidens händelser i livsmedelsbutiker runt om i landet

4. Statusrapport november 2026 angående åtgärder för att långsiktigt stärka hälso- och sjukvårdens ekonomi (HSN/1895/2025)

Ärendebeskrivning

Vid Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde 20 november 2025 redogjordes för analys och åtgärder för att långsiktigt stärka hälso- och sjukvårdsnämndens ekonomi. Bedömningen var då att det krävs en mer omfattande omställning för att ytterligare åtgärder för att stärka den långsiktiga ekonomin ska kunna identifieras. Hälso- och sjukvårdsdirektörens bedömning var att denna mer omfattande omställning bör sammankopplas med de åtgärder för vilka ansökan om statligt bidrag för effektivare hälso- och sjukvård gjorts. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade att ge regiondirektören i uppdrag att avlägga statusrapporteringar vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträden i mars, juni, oktober och december 2026. En rapport avlades vid sammanträdet i juni 2026, men statusuppdateringarna för oktober och december 2026 har slagits samman till en rapport i november 2026.

I början av september genomfördes en gemensam kraftsamling mellan hälso- och sjukvårdsledningen och regionledningen i syfte att samla hela organisationen omkring det program som omställningsarbetet samlats i. Detta har lett till en acceleration i arbetet, och en gemensam kommunikationsplattform har tagits fram för att underlätta den interna kommunikationen, framförallt inom hälso- och sjukvårdens verksamheter. Denna har formats i dialog med chefer i alla led, inom

ramen för den satsning på förändringsledning som genomför under omställningsprogrammets paraply.

Programledningen har förstärkts med administrativt stöd, vilket har underlättat framtagandet av tydligare genomförande-, och uppföljningsplaner. Utifrån omställningsprogrammets komplexitet är det fortsatt utmanande att beräkna genom vilka av omställningsprogrammets insatser som effekthemtagningen sker. Utveckling inom området sker dock.

Fördjupad information ges muntligt vid sammanträdet.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner rapporten och ger regiondirektören i uppdrag att avlägga förnyad statusrapport vid nämndens sammanträde i februari 2027.

Expedieras till
Regiondirektör, hälso- och sjukvårdsdirektör, divisionschefer, stabschef hälso- och sjukvård.

Beslutsunderlag
- Statusrapport november 2026 angående åtgärder för att långsiktigt stärka hälso- och sjukvårdens ekonomi

5. **Insatser som långsiktigt förbättrar bemanningsläget vid Hammarstrands hälsocentral** (HSN/2143/2025)

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade vid sitt sammanträde 16 april 2026 (i ärendet om utvecklingsplan för hälsocentraler i egen regi med färre än 4000 listade, §57) att det vid oktobersammanträdet samma år skulle redovisas en utredning av om insatser kan vidtas för att långsiktigt förbättra bemanningsläget vid Hammarstrands hälsocentral. Under ärendets handläggning har det bedömts att en fullskalig utredning inte är ändamålsenlig. Utifrån den prekära situationen vid Hammarstrands hälsocentral har de åtgärder som skulle varit aktuella att vidta redan initierats. En statusrapport avges nedan.

Bemanningsläget i Hammarstrand är fortsatt utmanande. Det pågår kontinuerligt insatser för att attrahera medarbetare till hälsocentralen. Det vanligast förekommande är att rekryteringannonser publiceras löpande och att ansvarig chef för dialog med inhyrda bemanningsläkare om möjligheten att ta anställning direkt på hälsocentralen. För att lyckas med rekrytering till heltidstjänst vid hälsocentralen krävs dock i praktiken att läkaren kan tänka sig att flytta till orten på hel- eller deltid. Detta är i många fall utmanande att realisera, även om man trivs ack så väl på hälsocentralen. Rekryteringsinsatserna fortsätter dock med oförminskad styrka. För att ändå förbättra läkarkontinuiteten görs avrop av inhyrd bemanning för längre perioder än vad som annars är brukligt.

Hälsocentralen i Stugun har ett förhållandevis gott bemanningsläge. Läkare härifrån ansvarar därför för kommunens särskilda boende i Hammarstrand, för att på så sätt säkra fast läkarkontakt för de sköra patienter som bor här. Det har visat sig att detta arbetssätt är mer effektivt än att låta inhyrda läkare ansvara för det särskilda boendet.

Utifrån det svåra rekryteringsläget i Hammarstrand har också dialoger om ett nytt arbetssätt initierats. Utifrån att det på flera håll i länet är ett gott bemanningsläge vad gäller distriktsläkare har det i dialog med Läkarföreningen påbörjats dialog om en modell där områden med god bemanning stöttar hälsocentraler med bemanningssvårigheter. Förhoppningen är att hitta arbetssätt som möjliggör att distriktsläkare delar sin arbetstid mellan olika hälsocentraler, genom en balans av digital och fysisk närvaro. Då dialogerna är pågående kan ytterligare detaljer inte lämnas i nuläget.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen till protokollet, och ger regiondirektören i uppdrag att avlägga statusrapport vid nämndens sammanträde i april 2027.

Expedieras till
Regiondirektör, hälso- och sjukvårdsdirektör, divisionschef nära vård, biträdande divisionschef nära vård, stabschef hälso- och sjukvårdsstaben.

Beslutsunderlag
- Insatser som långsiktigt förbättrar bemanningsläget vid Hammarstrands hälsocentral

6. Hälso- och sjukvårdsnämndens månadsrapport oktober 2026
(HSN/5/2026)

Ärendebeskrivning
Månadsrapporterna behandlar kortfattat ekonomi och viss rapportering av verksamhets-statistik och personal. Oktober månads rapport omfattar verksamhetsstatistik och ekonomi.

Tillgänglighetsmåtten enligt Väntetider i vården visar även per september en högre tillgänglighetsnivå än för 12 månader sedan för alla parametrar förutom medicinsk bedömning. För BUP är måtten fortsatt högre än riket för två av tre tillgänglighetsmått. Vårdstatistiken följer samma trender som 2025, varvid produktiviteten kan sägas ha ökat.

Perioden januari-oktober utvisar en ökning av kostnadsnivå jämfört med 2025, både vad gäller bruttokostnad 2,4% (exkluderat interna HS kostnader) som nettokostnad 1,7% (rensat för effekt av statsbidrag). Nettokostnaden uppgår till 3.179 mkr vilket är 141 mkr högre jämfört med perioden 2025. Intäkterna är totalt på samma nivå som föregående år, men innefattar ökning av hälsovalsersättning, patientavgifter och såld vård vilket motverkas av lägre övriga bidrag i motsvarande omfattning.

Bruttokostnaden är 129 mkr högre än föregående år. Personalkostnadsökningen om 72 mkr möts endast delvis av 6 mkr lägre kostnad för inhyrd bemanning, totalt har bemanningskostnader ökat 2,6 %. Köpt vård är 10 mkr högre än föregående år, prisnivån är högre men kostnad för dyra vårdfall > 1 mkr är något lägre än 2025 samt ökar för rättspsykiatrisk vård. Läkemedelskostnaden är i stort i nivå med föregående år och är gynnad av högre läkemedelsrabatter samtidigt som läkemedel inom förmånen endast har en svag kostnadsökning för året. Sjukvårdsmaterial ökar, dels kopplat till vissa statsbidragsfinansierade insatser, men även förbättrade processer där fler patienter erhållit hjälpmedel. Övriga kostnadsmassan, exkluderat interna transaktioner inom HS, är 5 mkr (1,5%) högre jämfört med föregående år.

Hälso- och sjukvården har under många år haft en kostnadsmassa som inte inryms i dess budget. Överdrag mot budget uppgår till 479 mkr, vilket utgör 11% av verksamheternas bruttokostnadsmassa. Avvikelsen fördelas på intäkter (bidrag och interna transaktioner) +73 mkr och kostnadsmassa -552 mkr där det främst är bemanningskostnader, köpt vård och sjukvårdsmaterial som står för avvikelsen. Redan vid inledningen av året kunde konstateras att främst verksamhetens kostnader avseende personalkostnader och inhyrd bemanning utifrån rådande bemanningsstruktur avviker kraftigt från budget. Dessutom att tidigare beslutade resultatförbättrande åtgärder inte gett den effekt som har önskats på sista raden.

De åtgärdsplaner för långsiktig ekonomi i balans, som beslutats i nämndens plan med budget 2026, visar inte en positiv effekt på sista raden såtillvida att de följda posterna har ett sammantaget högre utfall år 2026 än perioden 2025. Åtgärderna har med andra ord inte lyckats matcha prisökningarna. Personalkostnader har fortsatt att öka och inköpskostnader är inte lägre än 2025. Endast för minskad hyrbemanning och ökade intäkter syns en viss positiv förändring. Om effektberäkning rensas för schabloniserad prisförändring samt insatser som är statbidragsfinansierade så är dock utfallet ett sammantaget plus. Arbete med åtgärder pågår hos verksamheterna och sker även inom det projekt som drivs med bidrag från Effektiviseringsdelegationen kring utformning av ny struktur för hälso- och sjukvården. Handlingsplan för ökad styrning och uppföljning av åtgärder med en ny funktion för stöd och uppföljning arbetar med att följa och bistå verksamheter med framdrift i åtgärdsplaner för att öka de ekonomiska effektmålen. En statusrapport visar att mer än hälften av effekterna i nuläget är osäkra eller inte kommer uppnås.

Det ses nu som orimligt att nå det nedre spannet i prognosen på -400 mkr, en mer trolig prognos för helårsavvikelsen pekar därför på 550 mkr utifrån att åtgärderna inte ger den effekt som erfordras. Detta påverkar inte regionens totala helårsprognos på -140 mkr. Prognosen är fortsatt utmanande och kräver en lägre nettokostnad årets sista månader, vilket verksamheter försöker uppnå genom att ”bromsa in” verksamhet i slutet av året.

Arbete med att skapa förutsättningar för och genomföra effektiviseringar samt övriga ekonomiska åtgärder behöver fortsätta drivas med kraft och fortgå under 2027. Regionfullmäktige §106 13 oktober 2026 har givit hälso-och

sjukvårdsnämnden uppdragen att tillse genomförandet under 2026 av åtgärder som i uppföljningsplanen bedömts som gula och gröna samt bereda kompensation av uteblivna effekter under 2026 för genomdrivande under 2027. Regiondirektören har vid regionstyrelse §177 3 november 2026 tilldelats uppdraget att öka omställningstakten avseende utvecklingsuppdraget att effektivisera administrationen samt prioritera utvecklingskapacitet till att öka implementeringstakten avseende införandet av produktions- och kapacitetsstyrning inom vården.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämndens månadsrapport för oktober 2026 godkänns.

Expedieras till
Hälso- och sjukvårdsdirektör, ekonomidirektör, divisionschefer, regionstyrelsen, förvaltningscontroller hälso- och sjukvård, stabschef hälso- och sjukvård

Beslutsunderlag
- Tjänsteskrivelse - Månadsrapport HSN oktober 2026
- Månadsrapport oktober 2026 Hälso- och sjukvårdsnämnden

7. Uppdatering om framtida klinikstruktur inom Folktandvården (HSN/167/2025)

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade vid sitt sammanträde 20 april 2026 (§59) att det vid nämndens sammanträde i november 2026 ska ges en förnyad statusrapport om läget i Folktandvården.

Kliniken i Åre är fortsatt tomställd på grund av personalbrist. Sedan föregående uppdatering har tapp av tandläkare skett i såväl Krokom och Svenstavik som i Strömsund, vilket kommer påverka förmågan att erbjuda tandvård vid klinikerna i Krokom, Strömsund, Hoting och Gäddede. Klinikerna i Hoting och Gäddede är i princip tomställda. Kliniken i Bräcke bemannas med stöd av Hammarstrand. Även kliniken Campus har flera vakanser, men aktiv rekrytering pågår. Möjligheten att erbjuda halvårslång praktik för tandläkare från annat land ses också över. Tandakuten har också bemanningssvårigheter, och insatser som bevakar arbetsmiljön för kvarvarande personal sätts in. Inom specialisttandvården väntas tillfällig vakans inom endodontin i början av 2027, och bettfysiolog saknas. Vad gäller bettfysiologin köps tjänst på timmar från Stockholm, och vissa patienter hänvisas till Sundsvall.

Till klinikerna i Härjedalen har tandläkare anställts, och ytterligare rekryteringsinsatser pågår. Generellt ses nu fler ansökningar på tandläkartjänster, och det har också funnits sökande till andra tjänster.

Som en del i arbetet med en framtida klinikstruktur pågår nu ett arbete för att tydligare definiera när en klinik ska anses vara tom över en längre tid, och därmed bli föremål för en fördjupad omställningsutredning.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden noterar informationen till protokollet, och ger regiondirektören i uppdrag att avge förnyad statusrapport vid nämndens sammanträde i april 2027.

Expedieras till
Regiondirektör, hälso- och sjukvårdsdirektör, divisionschef, verksamhetschef område Folktandvård, stabschef

Beslutsunderlag
- Uppdatering om framtida klinikstruktur inom Folktandvården

8. Revidering av Hälso- och sjukvårdsnämndens plan med budget 2026 (HSN/1252/2025)

Ärendebeskrivning
Regionfullmäktige beslutade 18 juni 2025, §94, om Regionplan och budget för planperioden 2026–2028. Planen innehåller åtta övergripande mål med tillhörande politisk viljeinriktning. I regionplanen finns också långsiktiga nyckeltal att följa över tid, uppdrag för kommande år till styrelsen och nämnderna samt finansiella mål, budget och ekonomiska ramar. Utifrån fastställd regionplan och budget har plan och budget för hälso- och sjukvårdsnämnden 2026 upprättats.

I hälso- och sjukvårdsnämndens plan med budget 2026, reviderad 21 maj 2026, §72, anges dels att nämndens plan och budget inför 2027, dels internkontrollplan för 2027 ska antas på nämndens sammanträde i december 2026. Regionfullmäktige beslutade 10 februari 2026, §16, att justera tidplanen för regionplan och budget 2027-2029 med anledning av den nya mandatperioden. Detta påverkar också nämndernas beslutsprocesser. Hälso- och sjukvårdsnämndens plan med budget samt internkontrollplan för 2027 kommer därmed istället att tas upp för beslut i början av 2027.

Förslag till beslut
1. Beslut gällande hälso- och sjukvårdsnämndens plan med budget 2027, flyttas från december 2026 till början av 2027.
2. Beslut gällande hälso- och sjukvårdsnämndens internkontrollplan 2027 flyttas från december 2026 till början av 2027.

Expedieras till
Regiondirektör, ekonomidirektör, hälso- och sjukvårdsdirektör, stabschef, controller hälso- och sjukvården

Beslutsunderlag
- Tjänsteskrivelse - Revidering av Hälso- och sjukvårdsnämndens plan med budget 2026

9. Svar på remiss om slutredovisning av tilläggsuppdraget om stärkt samverkan mellan socialtjänst och barn- och ungdomspsykiatri i brottsförebyggande syfte (HSN/1734/2026)

Ärendebeskrivning

Delegationen för brottsförebyggande åtgärder inom socialtjänstens område (S 2023:C) har haft i uppdrag att biträda Socialdepartementet med att utreda vissa brottsförebyggande frågor som faller under socialtjänstens ansvar med målet att förhindra att unga dras in i kriminalitet. Delegationen har nu skickat ut förslag på hur samverkan mellan socialtjänsten och BUP kan stärkas i ett vålds- och brottsförebyggande syfte.

Region Jämtland Härjedalen har beretts möjlighet att svara på remissen, som ska vara socialdepartementet tillhanda 8 december 2026.

Områdesstab barn och unga vuxna har arbetat med Region Jämtland Härjedalens yttrande.

Förslag till beslut

Region Jämtland Härjedalen lämnar följande yttrande:

Region Jämtland Härjedalen tillstyrker förslaget med följande kommentarer: Enligt förslaget ska BUP ha konsultation för socialtjänsten via telefon. Region Jämtland Härjedalen ser positivt på detta och bedriver detta redan idag, med dagliga telefontider som även socialtjänsten kan använda sig av. Socialtjänsten använder sig ofta av den möjligheten.

När det gäller stärkt samverkan med BUP i SSPF så bjuds BUP regelbundet in till de forumen (i de kommuner i länet som har SSPF). Region Jämtland Härjedalen stärker också samverkan med Östersunds kommun, då enhetschef deltar regelbundet i träffar oavsett om ärende anmälts eller ej.

Region Jämtland Härjedalen önskar ytterligare förtydligande kring barnpsykiatrins ansvar att göra farlighetsbedömningar av barn och ungdomar, i förhållande till socialtjänstens ansvar att göra riskbedömningar. Det bör förtydligas vem som ansvarar för vad i de konkreta bedömningarna.

Expedieras till

Socialdepartementet

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - svar på remiss om slutredovisning av tilläggsuppdraget om stärkt samverkan mellan socialtjänst och barn- och ungdomspsykiatri i brottsförebyggande syfte
- Sammanfattning Tilläggsuppdrag stärkt samverkan mellan socialtjänst och barn- och ungdomspsykiatri

- Promemorian Ds 2026:18 Slutredovisning av tilläggsuppdraget om stärkt samverkan mellan socialtjänst och barn- och ungdomspsykiatri i brottsförebyggande syfte

10. Svar på medborgarförslag om laddningsbar powerbank till hörapparater (HSN/1548/2026)

Ärendebeskrivning

Monica Eriksson föreslår i ett medborgarförslag att Region Jämtland Härjedalen inför möjligheten att förskriva en laddningsbar powerbank för laddning av laddningsbara hörapparater. Powerbank ingår inte idag i regionens hjälpmedelserbjudande.
En extern powerbank anses inte vara ett tillbehör till just hörhjälpmedel, då powerbanken kan användas till många fler produkter än just hörapparaterna. En powerbank är inte avgörande för att hörapparaterna ska fungera.
Om man vistas på ställen där det inte finns tillgång till el, behövs en powerbank till fler saker än bara hörapparaten.
Vissa hörapparatladdare har redan nu en powerbank inbyggd i sig, med upp till tre fulla laddningar. Tekniken utvecklas och det kommer fler och fler sådana lösningar.
Om en person har behov av att kunna ladda sina hörapparater utan el, så går det redan nu att välja en laddare med inbyggd powerbank. Detta behov uttrycks väldigt sällan i dagsläget. Det är behovsanalysen som styr vilken typ av hörapparat som provas ut.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige
Medborgarförslaget avslås.

Expedieras till

Regionstyrelsen, regionfullmäktige

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Svar på medborgarförslag om laddningsbar powerbank till hörapparater
- Medborgarförslag från (ME) om laddningsbar powerbank till hörapparater(RS_569_1_2026) Maskad

11. Hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljningar och fördjupningar 2026 (HSN/2240/2025)

Ärendebeskrivning

- Patientnämndens rapport (Ulrika Eriksson)

12. Redovisning av delegeringsbeslut

Ärendet i korthet

Hälso- och sjukvårdsnämnden har överlåtit sin beslutanderätt till ordförande och tjänstepersoner i vissa frågor enligt hälso- och sjukvårdsnämndens

delegationsordning. Dessa beslut ska anmälas till hälso- och sjukvårdsnämnden om inte annat framgår av bestämmelserna.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden tar del av redovisningen av delegationsbeslut.

Delegeringsbeslut
- HSN/2041:1/2026 Upphandlingsuppdrag Läkemedelsavtal Rinvoq
- HSN/2042:1/2026 Upphandlingsuppdrag Läkemedelsavtal Olumiant
- HSN/2043:1/2026 Upphandlingsuppdrag Läkemedelsavtal Jyseleca
- HSN/2044:1/2026 Upphandlingsuppdrag Läkemedelsavtal Cibinqo
- HSN/2045:1/2026 Upphandlingsuppdrag Läkemedelsavtal Refixia
- HSN/2006:2/2026 Upphandlingsuppdrag Läkemedelsavtal Benefix
- HSN/2036:1/2026 Upphandlingsuppdrag Läkemedelsavtal Alhemo
- HSN/2037:1/2026 Upphandlingsuppdrag Läkemedelsavtal Tagrisso
- HSN/2046:1/2026 Upphandlingsuppdrag Läkemedelsavtal Nanofix
- HSN/2038:1/2026 Upphandlingsuppdrag Läkemedelsavtal Alprolix
- HSN/2040:2/2026 Upphandlingsuppdrag Läkemedelsavtal Xeljanz
- HSN/2079:1/2026 Upphandlingsuppdrag läkemedelsavtal Amvuttra
- HSN/1659:4/2024 Tilldelningsbeslut och utvärderingsprotokoll upphandling Kundanpassade set
- HSN/2288:7/2025 Tilldelningsbeslut upphandling EKG-elektroder
- HSN/1808:5/2026 Delegationsbeslut - Remissvar Socialstyrelsens förslag till föreskrift om belopp för vård av utskrivningsklara patienter för år 2027
- HSN/2065:2/2026 Delegationsbeslut Begäran om allmän handling

13. Anmälningar för kännedom
Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden tar del av av redovisningen av inkomna handlingar.

Anmälningar
- HSN/141:1/2024 Tilldelningsbeslut Investeringsansökan 100463 Vattenreningssystem omvänd osmos
- HSN/2280:5/2024 Tilldelningsbeslut Upphandling CTG apparater till förlossning och BB Investeringsansökan 100600
- HSN/2051:1/2026 Skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden från sjuksköterskor vid Krokoms HC
- RS/65:8/2026 §106 Regionfullmäktige Delårsrapport per augusti 2026 för Region Jämtland Härjedalen
- RS/630:1/2026 §180 Regionstyrelsen Regler för personalföreträdares rätt att närvara vid nämndernas sammanträden
- RS/630:2/2026 Regler för personalföreträdares rätt att närvara vid nämndernas sammanträden