

Datum: 2024-04-24

Tid: kl. 09:00-17:00

Plats: Sammanträdesrum Mälaren, Regionhuset, Västerås

Ledamöter

Lina Eriksson (L), ordförande
Stephanie Bruksgård (M), Förste vice ordförande
Anna Nygren (M)
Malin Gabrielsson (KD)
Ingvar Jonsson (SD)
Gisela Carstinge (SD)
Ulrika Spårebo (S), Andre vice ordförande
Kenneth Östberg (S)
Per Strengbom (S)
Fehmi Paulus (S)
Heidi-Maria Wallinder (V)

Ersättare

Mikael Andersson Elfgren (M)
Elisabeth Wäneskog (KD)
Andreas Akterhag (L)
Peter Lilja (SD)
Malin Carnbring (S)
Ann-Christine Björkman (S)
Barbro Larsson (C)

Övriga

Annette Daneryd, utvecklingschef Förvaltningsledning Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Christina Ersson, nämndsekreterare
Lars Almroth, hälso- och sjukvårdsdirektör
Jonas Ekström, områdeschef Nära vård
Jonas Cederberg, områdeschef Medicinsk diagnostik
Maria Cifuentes Vargas, personalföreträdare
Tina Javidi, personalföreträdare
Emelie Fröjd, personalföreträdare
Hanna Amberntsson, personalföreträdare, ers för Maria Cifuentes Vargas

1 Fastställande av föredragningslista**Förslag till beslut**

Den preliminära föredragningslistan fastställs.

2 Föregående protokoll**Ärendet i korthet**

Anmäls att hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll från sammanträdet 2024-03-20 och extra sammanträdet 2024-04-15 justerats i föreskriven ordning.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll från sammanträdet 2024-03-20 och extra sammanträdet 2024-04-15 läggs till handlingarna.

3 Justering**Förslag till beslut**

Heidi-Maria Wallinder (V) utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

4 Nästa sammanträde**Förslag till beslut**

Nästa sammanträde ska äga rum onsdagen den 22 maj 2024 kl 09.00.

5 Samverkan med fackliga organisationer**Ärendet i korthet**

Ärendena i föredragningslistan har behandlats enligt samverkansavtal.

Förslag till beslut

Informationen noteras.

6 Redovisning av delegeringsbeslut**Förslag till beslut**

Informationen noteras.

Delegeringsbeslut

- HSF240002-6 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240004-1 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240004-2 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240004-3 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240005-1 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240005-2 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240057-1 Beslut Listningstak på Tegnér vårdcentral 240125
- HSF240002-7 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240003-16 Ledighetsansökan och beslut

- HSF240003-17 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240002-9 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240002-8 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240003-18 Ledighetsansökan
- HSF240005-3 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240005-4 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240002-10 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240002-11 Ledighetsansökan och beslut
- HSF240003-19 Ledighetsansökan och beslut

7 Anmälningar för kännedom

Förslag till beslut

Informationen noteras.

Anmälningar

- RV240289-1.1 Signerat missiv Granskning remisshantering 2023
- RV240289-2 Revisionsrapport: Granskning av remisshantering
- HSF240130-1 Remiss av betänkandet Utvecklat samarbete för verksamhetsförlagd utbildning – långsiktiga åtgärder för sjuksköterskeprogrammen (SOU 2024:9) (1/2)
- RV240398-1 Missiv: Grundläggande granskning av styrelse och nämnder 2023
- RV240398-2 Revisionsrapport: Grundläggande granskning av styrelse och nämnder 2023
- RV240397-1 Missiv Löpande granskning av intern kontroll 2023
- RV240397-2 Revisionsrapport: Granskning av löpande intern kontroll i redovisningsrutiner och ekonomiadministrativa processer

8 Muntlig information

Ärendet i korthet

- Uppdrag från Förvaltningsplan 2023:16, 27, 28
"Utöka internetbehandling" Digitala behandlingsenheten
Christine Senter, verksamhetschef, Filip Da Cunha Meneses, sektionschef
Digitala behandlingsformer i primärvården
Maria Martinsson
- Patientupplevelse – Hälso- och sjukvårdsbarometern, Nationell patientenkät primärvård samt Graviditetsenkät
Lotta Rajahalme, Jennie Agtorn och Ylva-Li Lindahl
- Nära vård, sammanställning uppdrag
Sara Fredin
- Hälso- och sjukvård 2029
Lars Almroth
- Primärvårdens akutuppdrag, förändringar enligt målbild Hälso- och sjukvård 2029
Maria Martinsson
- Tillgänglighet Barn- och ungdomspsykiatri
Jonas Ekström

- Uppdrag förvaltningsplan 2023: 16
Införa egentriagering och chatt
Jonas Ekström
- Lägesrapport ekonomi - Månadsrapport mars 2024
Lars Almroth och Roger Ärleskog

Förslag till beslut

Informationen noteras.

9 Lägesrapport ekonomi till och med mars 2024 (HSF240063)**Sammanfattning**

Vid nämndens sammanträde 2023-05-24 § 62 beslutade nämnden att åiterrapport om det ekonomiska läget ska ske till nämnden kontinuerligt. En ekonomisk lägesrapport till och med mars 2024 redovisas.

Förslag till beslut

Informationen noteras.

10 Nämndinitiativ: Ersätt undersköterskorna för deras kostnader för att få den skyddade yrkestiteln! (HSF230410)**Sammanfattning**

Heidi-Maria Wallinders (V) lämnade vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde 2023-09-25 nämndinitiativ med förslag om att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att se till att Region Västmanland ska ersätta samtliga tillsvidareanställda undersköterskor för de kostnader som uppstår kopplat till ansökan om skyddad yrkestitel, inklusive eventuell förmånsbeskattning.

Ett svar redovisas.

Förslag till beslut

Nämndinitiativet anses besvarat.

Beslutsunderlag

- Nämndinitiativ: Ersätt undersköterskorna för deras kostnader för att få den skyddade yrkestiteln!
- Svar på nämndinitiativ skyddad yrkestitel

11 Förändringar i vårdcentralernas akutuppdrag (HSF240189)**Sammanfattning**

Förändringar föreslås i uppdragen för vårdcentralerna samt jourmottagningen i Västerås. Genom att öka tillgängligheten till vårdcentralerna på dagtid och undvika att vårdcentralerna och jourmottagningen har parallella verksamheter under delar av dagen genom begränsade öppettider ges vårdcentralerna ökad möjlighet att själva få ta hand om sina listade patienter innan patienten, ibland i onödan, fysiskt beger sig till en annan vårdinrättning. För att minska risken för att fler besök sker till sjukhusens akutmottagningar i samband med begränsade öppettider till jourmottagningen föreslås

samtidigt att en modell för tilläggsuppdrag i form av kvällsöppna mottagningar till läkare och distriktssköterska tas fram, dels i Västerås, dels i de norra länsdelarna.

Förslag till beslut

1. Telefontillgängligheten på vårdcentral förlängs med en timme. Detta innebär att inkomna samtal före kl. 17:00 ska besvaras samma dag.
2. Öppettiderna för jourmottagningen i Västerås ändras till kl. 17.00-21.00 på vardagar och kl. 9.00 - 21.00 på helger.
3. En modell tas fram för tilläggsuppdrag avseende kvällsöppen mottagning till läkare och distriktssköterska i någon del av Västerås. Detta för att motverka att minskade öppettider på jourmottagningen leder till fler besök på barnakuten eller akutmottagningen.
4. En modell tas fram för tilläggsuppdrag avseende kvällsöppen mottagning till läkare och distriktssköterska i den norra länsdelen som idag utnyttjar vård i närliggande region.
5. Effekter av beslutet återrapporteras i samband med del- och helårsuppföljningar.

Beslutsunderlag

- Förändringar i vårdcentralernas akutuppdrag(56522)

12 Tillgänglighet Barn- och ungdomspsykiatri (HSF240198)**Sammanfattning**

Jonas Ekström redogör för tillgänglighet inom Barn- och ungdomspsykiatri.

Förslag till beslut

1. Informationen noteras.
2. Förvaltningen ska vid nämndens sammanträde i oktober ge en återrapport om tillgänglighet inom Barn- och ungdomspsykiatri.

Expedieras till

Akten

Beslutsunderlag

- Beslut om återrapport av tillgänglighet inom BUP

Ärenden till regionfullmäktige**13 Översyn av Celiakibidrag (HSF240035)****Sammanfattning**

Celiaki även kallad glutenintolerans är ett tillstånd som kräver att personen äter en väl övervägd kost där proteinet gluten som finns i vete, råg och korn utesluts. Glutenfria produkter har idag blivit en självklar del av dagligvaruhandeln. Läget är ett annat än vad det var vid införandet av bidrag för vuxna 2008. Därför föreslås nu bidrag för vuxna med glutenintolerans avskaffas från 2024-07-01.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till fullmäktiges beslut

1. Celiakibidrag för vuxna upphör från och med 2024-07-01.

Expedieras till

Ekonomichef HSF

Beslutsunderlag

- Avskaffande av celiakibidrag för vuxna

14 Övriga frågor

10

HSF230410



Hälso- och sjukvårdsnämnden 2023-09-25

Nämndinitiativ: Ersätt undersköterskorna för deras kostnader för att få den skyddade yrkestiteln!

Undersköterska är från och med den 1 juli i år en skyddad yrkestitel. Syftet är dels att höja undersköterskeyrkets status, dels att säkerställa att dessa har den kompetens som efterfrågas.

Socialstyrelsen beviljar den skyddade yrkestiteln efter en prövning. Den administrativa avgiften för att behandla en ansökan är 320 kr. Om ansökan behöver kompletteras tillkommer en ny avgift.

Den som är tillsvidareanställd som undersköterska får kalla sig undersköterska i 10 år utan att ansöka om skyddad yrkestitel. Den som **inte** har en tillsvidareanställning måste ha ett bevis om skyddad yrkestitel för att få kalla sig för undersköterska.

Det är bra för regionen att veta vilka formella kompetenser alla medarbetare har. Det gör det lättare att leda och planera arbetet. Region Västmanland har som första region i landet valt att höja tillsvidareanställdas grundlön med 400 kr om de arbetar patientnära som undersköterska, skötare eller ambulanssjukvårdare, och kan visa upp ett bevis om skyddad yrkestitel senast sista juni 2024. Detta för att uppmuntra så många som möjligt att få beviset.

Undersköterskor är en viktig yrkeskategori som det kommer att vara brist på i framtiden. Det är också en grupp som har lägre löner generellt och kommer inte heller att få del av det höjda OB-tillägget. För att vara en attraktiv arbetsgivare behöver vi även satsa på dem.

Vänsterpartiet vill därför

Att Region Västmanland ska ersätta samtliga tillsvidareanställda undersköterskor för de kostnader som uppstår kopplat till ansökan om skyddad yrkestitel, inklusive eventuell förmånsbeskattning.

Heidi-Maria Wallinder (V)

Datum Vårt diarienummer
Klicka eller tryck här HSF230410
för att ange datum
för det möte då
återrapporten ska
behandlas.

ÅTERRAPPORT NÄMNDINITIATIV: ERSÄTT UNDERSKÖTERS KORNA FÖR DERAS KOSTNADER FÖR ATT FÅ DEN SKYDDADE YRKESTITELN!

Heidi-Maria Wallinders (V) föreslår i ett nämndinitiativ inkommet 2023-09-26 att tillsvidareanställda undersköterskor ska ersättas för de kostnader som uppstår kopplat till ansökan om skyddad yrkestitel, inklusive eventuell förmånsbeskattning.

Återrapport

Region Västmanland ger idag ett en engångshöjning av grundlön om 400 kronor till alla fastanställda undersköterskor i patientnära tjänst som inkommer med intyg om särskild yrkestitel. Tillägget gäller retroaktivt från månaden efter att ansökan om intyg lämnats in. Detta gäller till och med 30 juni 2024. Hittills har omkring 1 000 av 1 427 undersköterskor inkommit med intyget. Därmed ersätter regionen gott och väl sina anställda för de utgifter de har vid införskaffandet av intyget som kostar 320 kronor per person.

Förslag till beslut

Nämndinitiativet anses besvarat.

11

HSF240189

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Vårduppdrag Västmanland
Maria Martinsson
Epost: maria.martinsson@regionvastmanland.se

TJÄNSTESKRIVELSE FÖRÄNDRINGAR I VÅRDCENTRALERNAS AKUTUPPDRAG

Förslag till beslut

1. Telefontillgängligheten på vårdcentral förlängs med en timme. Detta innebär att inkomna samtal före kl. 17:00 ska besvaras samma dag.
2. Öppettiderna för jourmottagningen i Västerås ändras till kl. 17.00-21.00 på vardagar och kl. 9.00 - 21.00 på helger.
3. En modell tas fram för tilläggsuppdrag avseende kvällsöppen mottagning till läkare och distriktssköterska i någon del av Västerås. Detta för att motverka att minskade öppettider på jourmottagningen leder till fler besök på barnakuten eller akutmottagningen.
4. En modell tas fram för tilläggsuppdrag avseende kvällsöppen mottagning till läkare och distriktssköterska i den norra länsdelen som idag utnyttjar vård i närliggande region.
5. Effekter av beslutet återrapporteras i samband med del- och helårsuppföljningar.

Ärendet i korthet

Förändringar föreslås i uppdragen för vårdcentralerna samt jourmottagningen i Västerås. Genom att öka tillgängligheten till vårdcentralerna på dagtid och undvika att vårdcentralerna och jourmottagningen har parallella verksamheter under delar av dagen genom begränsade öppettider ges vårdcentralerna ökad möjlighet att själva få ta hand om sina listade patienter innan patienten, ibland i onödan, fysiskt beger sig till en annan vårdinrättning. För att minska risken för att fler besök sker till sjukhusens akutmottagningar i samband med begränsade öppettider till jourmottagningen föreslås samtidigt att en modell för tilläggsuppdrag i form av kvällsöppna mottagningar till läkare och distriktssköterska tas fram, dels i Västerås och dels i de norra länsdelarna.

Detaljerad beskrivning av ärendet

Bakgrund

Som en del av arbetet med Hälso- och sjukvården 2029 genomfördes en utredning av hur vårdcentralernas och jourmottagningens uppdrag skulle kunna förändras. Målsättningen var att skapa förutsättningar för att erbjuda vård på rätt vårdnivå, även egenvård, till dem som behöver det. Utbud skapar till viss del efterfrågan, vilket ställer krav på rätt dimensionerade utbudspunkter, i detta fall jour på primärvårdsnivå, för att vården ska vara resurseffektiv. Ett överutbud kan leda dels till överkonsumtion, dels till undanträngningseffekter på annan vård. En viktig utgångspunkt var också att förändringarna i primärvårdens akutuppdrag inte ska medföra att belastningen på specialistsjukvårdens akutverksamheter eller ambulansen ökar. Utredningsuppdraget redovisas i sin helhet i rapporten "*Akut omhändertagande på primärvårdsnivå*".

Primärvården som navet i hälso- och sjukvården

Den pågående omställningen till en nära vård ska medföra att primärvården i högre utsträckning än idag utgör navet i sjukvården. Som en del i detta behöver vårdcentralerna ta ett större ansvar även för det akuta omhändertagandet genom att öka tillgängligheten för både patienter och andra vårdaktörer att komma i kontakt med vårdcentralen för bedömning, och vid behov för insatser. En god tillgänglighet skapar trygghet som i sin tur påverkar sökbeteenden hos invånarna. Regionen behöver ombesörja att vårdcentralerna får möjlighet att själva få ta hand om sina listade patienter innan patienten, ibland i onödan, fysiskt beger sig till en annan vårdinrättning.

Vårdcentralerna behöver kunna fokusera sina insatser så mycket som möjligt på vårdcentralen och i sina samverkansuppdrag, för att på sikt också kunna ta över fler uppdrag från övrig specialistvård. En uppsplittring på för många uppdrag och ett omhändertagande av patienterna på för många vårdinrättningar, får negativa konsekvenser för såväl tillgänglighet som kontinuitet.

För att åstadkomma ett mer effektivt omhändertagande av invånarnas akuta sjukvårdsbehov på primärvårdsnivå är det viktigt att tillgängligheten till vårdcentralerna är god. Genom att de listade invånarna får utökade möjligheter till kontakt med sin vårdcentral fram till 17 och därmed kan bokas in för bedömning kan andelen som väljer att söka sig till jour- eller akutmottagning minska.

Genom att begränsa öppettiderna för jourmottagningen i Västerås till kl. 17.00-21.00 på vardagar samt på helgerna fram till kl. 21.00 blir det tydligare att jourmottagningen är ett komplement till vårdcentralernas akutuppdrag, snarare än ett alternativ. Förändringen innebär att den tidigare ensam bemannade jourlinjen mellan 15 och 17 försvinner och att två läkare finns på plats under hela jourpasset. Detta kommer att medföra bättre flöden och mindre uppbyggda köer. Samtidigt innebär det att läkarna kan vara kvar på vårdcentralerna och ta emot patienter under eftermiddagen.

För att motverka att minskade öppettider på jourmottagningen leder till fler besök på barn- eller vuxenakuten ska en modell tas fram för tilläggsuppdrag avseende kvällsöppen mottagning till läkare och distriktssköterska i någon del av Västerås. Lokaliseringen bör styras av varifrån flödena till akutmottagningarna idag är som störst. Även i de norra länsdelarna ska en modell för tilläggsuppdrag utvecklas. Detta kostnaderna för invånare i norra länsdelarna som åker till Avesta för sina vårdbehov är betydande, samtidigt som detta ofta inte leder till mindre vårdbehov på den vårdcentral där man är listad eftersom undersökningar och uppföljning ändå behöver hanteras därifrån.

Verksamhetsmässiga och ekonomiska konsekvenser

Verksamhetsmässiga konsekvenser

Utredningens förslag innebär sammantaget ett mer effektivt användande av de allmänmedicinska resurserna på vårdcentralerna som ger en god tillgänglighet till akuttider under dagtid. De brister som tidigare identifieras i arbetsmiljön på jourmottagningen påverkas också positivt av denna förändring samtidigt som regelverket kring dygnsvila kan uppfyllas utan negativa konsekvenser för tillgängligheten till vårdcentralerna.

Såväl vårdcentralernas som Jourmottagningen uppdrag kommer att förändras och en fördjupad riskanalys kommer därför att genomföras inför implementeringen.

Juridiska konsekvenser

Förändringen ökar följsamheten till den prioriteringsordning för medicinska insatser som anges i Hälso- och sjukvårdslagen.

Administrativa konsekvenser

Ärendet bedöms inte medföra några administrativa konsekvenser.

Ekonomiska konsekvenser

Förändringarna i jourmottagningens öppettider beräknas medföra besparingar motsvarande minst 7,5 mkr årligen. De frigjorda resurserna kan i stället läggas på bland annat utökning av tillgänglighet, både på vårdcentralerna och till 1177 per telefon samt genom föreslagna geografiska tilläggsuppdrag.

Hållbarhet

Miljöperspektiv

Ärendet bedöms inte medföra några miljökonsekvenser.

Barnrättsperspektiv

En prövning av barnens bästa har genomförts övergripande för HoS 2029. Under det fortsatta arbetet med vårdcentralernas akutuppdrag kommer en fördjupad prövning att genomföras.

Invånarperspektiv

För regionens invånare utökas tillgängligheten till vårdcentralerna samtidigt som jourmottagningens öppettider minskar. Förändringen kräver kommunikationsinsatser gentemot invånarna före och under förändringsarbetet. Genom tydligare information och en regiongemensam sortering och triage kan långa väntetider på jour- eller akutmottagning undvikas där istället bokade tider på rätt vårdnivå kan erbjudas.

Uppföljning

Förändringarna behöver följas upp löpande avseende t ex patientflöden till vårdcentral, jourmottagning och akutmottagningar. En verksamhetsövergripande styrgrupp bestående av verksamhetschefer från berörda verksamheter ska löpande analysera data och vid behov besluta om åtgärder för att stödja önskvärd utveckling.

Vårduppdrag Västmanland ansvarar också för att följa upp samtliga vårdcentralers utförande av sitt akutuppdrag, inom ramen för sitt ordinarie uppdrag.

Återredovisning till HSN ska ske 6 respektive 12 månader efter införandet.

Beslutet skickas till

Följande personer ska få beslutet för kännedom:

Maria Martinsson, Verksamhetschef Vårduppdrag

Maria Frisk Tiston, Verksamhetschef Jourmottagningen

Lars Almroth, Hälso- och sjukvårdsdirektör

12

HSF240198

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Planerings- och utvecklingsstab
gemensamt
Lotta Rajahalme
Epost: lotta.rajahalme@regionvastmanland.se
Telefon: +4621175949

INFORMATION OM TILLGÄNGLIGHET INOM BARN- OCH UNGDOMSPSYKIATRIN

Förslag till beslut

1. Informationen noteras
2. Förvaltningen ska vid nämndens sammanträde i oktober ge en återrapport om tillgänglighet inom Barn- och ungdomspsykiatrin.

Ärendet i korthet

Jonas Ekström redogör för tillgänglighet inom Barn- och ungdomspsykiatrin.

Beslutet skickas till

Akten

13

HSF240035

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Planerings- och utvecklingsstab
gemensamt
Lotta Rajahalme
Epost: lotta.rajahalme@regionvastmanland.se
Telefon: +4621175949

TJÄNSTESKRIVELSE ÖVERSYN AV CELIAKIBIDRAG

Förslag till beslut

1. Celiakibidrag för vuxna upphör från och med 2024-07-01.

Ärendet i korthet

Celiaki även kallad glutenintolerans är ett tillstånd som kräver att personen äter en väl övervägd kost där proteinet gluten som finns i vete, råg och korn utesluts. Glutenfria produkter har idag blivit en självklar del av dagligvaruhandeln. Läget är ett annat än vad det var vid införandet av bidrag för vuxna 2008. Därför föreslås nu bidrag för vuxna med glutenintolerans avskaffas från 2024-07-01.

Detaljerad beskrivning av ärendet

Bidrag vid celiaki ges i form av livsmedelsrekvisition till barn upp till 16 år och för ungdomar från 16 år och till den dag de fyller 18 som kontantbidrag med 500kr i kvartalet samt till vuxna med 250 kronor i kvartalet.

Enligt lag ska barn och unga med celiaki mellan 0 och 16 år ha rätt till livsmedelsrekvisition.

I våra samverkansregioner ges inget bidrag till vuxna med celiaki men för ungdomar mellan 16 och 18 år finns kontantbidrag.

Verksamhetsmässiga och ekonomiska konsekvenser

Verksamhetsmässiga och ekonomiska konsekvenser

Genom att avskaffa Celiakibidraget för vuxna sparar verksamheten in cirka en miljon konor per år. Besparingen sker även hos ekonomiservice som handlägger registrering och avregistrering av betalningsmottagare.

Juridiska konsekvenser

Region Västmanland har ingen laglig skyldighet att ge celiakibidrag till vuxna.

Administrativa konsekvenser

Avskaffandet av bidraget till vuxna minskar administrationen.

Hållbarhet

Miljöperspektiv

Ärendet bedöms inte ha någon miljöpåverkan

Prövning av barnens bästa

Ingen förändring för barn med celiaki, för barn i familjer där en vuxen idag har celiakibidrag innebär förändringen minskade inkomster för familjen med cirka 20 kronor i veckan.

Invånarperspektiv

Celiaki jämställs med övriga intoleranser som inte heller de ger bidrag till förändrad kost.

Beslutet skickas till

Ekonomichef HSF