



ANSLAG/BEVIS Protokollet är justerat.
Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ Hälso- och sjukvårdsnämnd

Tid 2024-11-13, kl. 09:00-15:45

Plats Konferensrum Linden, Eklundavägen 1

Utses att justera Gunilla Fredriksson

Justeringens tid 2024-11-21

**Datum för anslags
uppsättande** 2024-11-22

**Datum för anslags
nedtagande** 2024-12-14

Underskrift
Maria Boström

Förvaringsplats Regionkansliet, Eklundavägen 2, Örebro

Protokollet omfattar §§91-114

Underskrifter

Sekreterare
Maria Boström

Ordförande
Behcet Barsom

Justerande
Gunilla Fredriksson



Tjänstgörande ledamöter

Behcet Barsom (KD) (ordförande)
Jenny Steen (S) (vice ordförande)
Anna Nordqvist (M) (2:e vice ordförande)
Maria Karlsson (S)
Carina Dahl (S) §§91-102
Sören Fromell (S)
Anna Gunnarsson (C)
Ingvar Ernstson (C) §§91-102
Anna Stark (M)
Kristian Berglund (M)
Elin Jensen (SD) §§91-109
Gunilla Fredriksson (SD)
Willhelm Sundman (L)
Rolf Östman (V)
Stefan Hven (S) §§103-114 ersätter Carina Dahl (S)
Erica Gidlöf (KD) ersätter Anna Blomquist (KD)
Per Arenö (C) §§103-114 ersätter Ingvar Ernstson (C)
Habib Brini (SD) §§110-114 ersätter Elin Jensen (SD)

Närvarande ersättare

Stefan Hven (S) §§91-102
Gunnel Kask (S)
Per Arenö (C) §§91-102
Caroline Carlvier (M)
Conny Ärlerud (M)
Habib Brini (SD) §§91-109
Jan Murman (SD)
Patrik Nyström (SD) §§91-109

Övriga närvarande

Karin Lorin, SACO §§91-92, §§94-108
Ana Kvirgic, Läkarförbundet §§91-92, §§94-114
Eva Norrman, verksamhetschef §93
Gabriel Stenström, utredare §94, §§97-101
Ann-Charlotte Arle, patientavgiftssamordnare §94
Jessica Kromm, patientavgiftssamordnare §94
Ted Rylander, utredare §§95-96, §109
Carl Johan Tykesson, ekonomichef §§102-103
Katrín Eriksson, tillförordnad områdeschef §109
Jonas Claesson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Gustav Ekbäck, planeringschef §§102-104
Eva Åkesson Enelo, utredare
Maria Boström, sekreterare



Innehållsförteckning

- §91 Protokollsjustering
- §92 Anmälan av frågor
- §93 Initiering om upphandlingsuppdrag gällande datortomografer till
Område specialiserad vård
- §94 Avgifter för patienter inom hälso- och sjukvård 2025
- §95 Sjukvårdsregional cancerplan 2025-2027: Utvecklingsplan för
cancervården inom Sjukvårdsregion Mellansverige
- §96 Svar på motion från Jessica Carlqvist med flera (V) om rätt till
hemsjukvård för ME-patienter
- §97 Svar på motion från Jessica Carlqvist med flera (V) om kostnadsfritt
TBE-vaccin för barn och ungdomar upp till 19 år
- §98 Svar på motion från Jessica Carlqvist med flera (V) om avgiftsfri
tvångsvård i Region Örebro län
- §99 Svar på motion från Sebastian Cehlin (M) och Anna Nordqvist (M)
om att öka tillgängligheten och korta köerna genom en
vårdgarantienhet
- §100 Svar på motion från Willhelm Sundman (L) om att narkotikaklassade
preparat inte får hamna i de kriminellas händer
- §101 Svar på motion från Jessica Carlqvist med flera (V) om att öka
brukarinflytandet inom vården med hjälp av Peer supportrar
- §102 Information - Ekonomisk rapportering inklusive rapport från arbetet
med handlingsplanen
- §103 Hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och
sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2025
- §104 Svar på revisionsrapporten ”Granskning av regionens målstyrning”
- §105 Anmälnings- och meddelandeärenden
- §106 Anmälan av ledamotsinitiativ från Rolf Östman (V) om att undersöka
möjligheten till att erbjuda vård till skadade Gaza-bor
- §107 Anmälan av ledamotsinitiativ från Willhelm Sundman (L) om att
verksamheten måste justeras utefter fastställd budget
- §108 Information - Färdplansuppdrag det akuta kirurgiska patientflödet
- §109 Information - Färdplansuppdrag primärvård väster
- §110 Information - Färdplansuppdrag bassängverksamheter
- §111 Information - Färdplansuppdrag patientbibliotek Universitetssjukhuset
Örebro
- §112 Information - Tillgänglighet
- §113 Information - Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar
- §114 Besvarande av anmälda frågor



§ 91 Protokollsjustering

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ordföranden och Gunilla Fredriksson (SD) justerar dagens protokoll med Habib Brini (SD) som ersättare.

Protokollet ska vara justerat senast den 27 november 2024.

Paragrafen är justerad



§ 92 Anmälan av frågor

1. Anna Stark (M) frågar om Region Örebro län skickar röntgensvar digitalt. Om inte, varför?

2. Elin Jensen (SD) ställer frågor om 1177-direkt:

Finns det några tekniska/digitala problem med att vårdcentralerna själva får välja annat system än 1177-direkt?

Finns det några ekonomiska konsekvenser om de skulle få välja system?

Finns det några andra argument emot att vårdcentraler skulle få välja?

Kommer man att åtgärda de många problem med 1177-direkt som finns och som exempelvis Capio pekar på i sin utvärdering?

3. Willhelm Sundman (L) vill ha en redogörelse om den bortglömda kroppen på Kopparbergs vårdcentral.

Paragrafen är justerad



§ 93 Initiering om upphandlingsuppdrag gällande datortomografer till Område specialiserad vård

Diarienummer: 24RS6878

Sammanfattning

Upphandling avseende datortomografer till verksamhetsområde röntgen och sjukhusfysik, Område specialiserad vård. Upphandlingen avser två datortomografer, en ska placeras på Lindesbergs lasarett och en på Karlskogas lasarett.

I upphandlingen ingår även option för serviceavtal för utrustningarna under den tekniska livslängden samt utbildningsoption.

Beräknat totalt upphandlingsvärde under utrustningens livslängd på 10 år är cirka 28 700 000 kronor, där priset för utrustningar beräknas uppgå till cirka 16 000 000 kronor och serviceavtal till cirka 12 700 000 kronor.

De nya utrustningarna kommer att ersätta befintliga datortomografer på Lindesbergs lasarett och Karlskoga lasarett, verksamhetsområde röntgen och sjukhusfysik. Den nya utrustningen ersätter den gamla som är ålderstigen och har nått sin tekniska livslängd. De nya utrustningarna har förbättrade funktioner och nya undersökningsmöjligheter som ger fördelar för både patient och personal.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13, initiering om upphandlingsuppdrag gällande datortomografer till Område specialiserad vård
- Initiering av upphandling 2024-0070

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Eva Norrman beslutsunderlaget.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att initiera upphandlingsuppdrag gällande datortomografer till Område specialiserad vård.

Skickas till

Peter Westin, Medicinsk teknik
Cecilia Bollman Medicinsk teknik

Paragrafen är justerad





§ 94 Avgifter för patienter inom hälso- och sjukvård 2025

Diarienummer: 24RS8858

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tillsammans med representanter för Regionkansliet och Regionservice genomfört en översyn av hälso- och sjukvårdens avgifter utifrån hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan för 2024.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår att en enhetstaxa införs för samtliga öppenvårdskontakter (260 kronor). De enda undantagen ska enligt förslaget vara att akuta kontakter ska vara dyrare för patienten (390 kronor), och att receptförnyelse och förlängning av intyg om sjukskrivning ska vara billigare (130 kr).

Dessutom lämnar Hälso- och sjukvårdsförvaltningen följande förslag:

- * Höja högkostnadsskyddet för öppenvårdsavgifter
- * Enbart rabatt på akuta besök efter hänvisning
- * Införa uteblivandeavgift för mödrahälsovård och barnhälsovård
- * Införa uteblivandeavgift för Mottagning Psykisk Ohälsa och Vuxenhabilitering
- * Införa en särskilt hög uteblivandeavgift för dagkirurgi
- * Kostnadsfri vaccination mot TBE för barn och ungdomar, 3-18 år
- * Höja avgift för vaccination mot kikhosta
- * Sänka avgift för vaccination mot HPV
- * Höja avgiften för influensavaccinering
- * Sänka avgiften när vaccinationer mot covid-19 och influensa ges samtidigt
- * Ta bort ett vaccin mot bältros
- * Förändra några vaccinationsavgifter på grund av ändrade inköpspriser
- * Ändra avgifter för övre extremitetsortoser (finger, hand, handled, arm, axel och armbåge)
- * Höja avgifter för kontaktlinser

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13, Avgifter för hälso- och sjukvård 2025
- Avgiftsöversyn inför 2025
- Bilaga 1. Nationella jämförelser 2024 Besöksavgifter
- Bilaga 2. Avgifter för öppenvård och slutenvård 2025 Förslag
- Bilaga 3. Jämförelse av öppenvårdsavgifter 2024 och 2025
- Bilaga 4. Avgifter för hjälpmedel 2025 Förslag
- Bilaga 5. Avgifter för intyg 2025 Förslag
- Bilaga 6. Avgifter för vaccinationer 2025 Förslag
- Bilaga 7. Underlag om vaccination mot TBE



Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Gabriel Stenström beslutsunderlaget.

Yrkanden

Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Kristian Berglund (M) och Willhelm Sundman (L) yrkar bifall till eget förslag på avgifter för öppenvård och slutenvård, bilaga §94:1.

Rolf Östman (V) yrkar bifall till eget förslag till avgifter för öppenvård och slutenvård, bilaga §94:2.

Elin Jensen (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) yrkar på att avgiften för akuta läkarbesök i specialistvården inte ska sänkas.

Propositionsordning

Efter att ha fått den ordningen godkänd ställer ordföranden först förvaltningens förslag på att-sats 1 mot övriga förslag och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Sedan ställer han att-sats 2-6 under proposition och finner att nämnden beslutar enligt dem.

Reservationer

Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Kristian Berglund (M), Willhelm Sundman (L), Rolf Östman (V), Elin Jensen (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) reserverar sig mot nämndens beslut till förmån för sina respektive yrkanden.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

- att godkänna förslag till avgifter för öppenvård och slutenvård,
- att godkänna förslag till avgifter för hjälpmedel,
- att godkänna förslag till avgifter för vaccinering och avgiftsbefriade vaccinationer,
- att godkänna förslag till avgifter för intyg, samt
- att samtliga förslag ska träda ikraft 15 januari 2025.

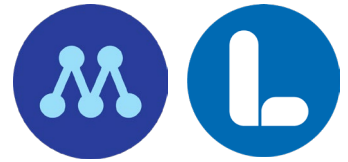
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar vidare

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att fastställa tillämpningsanvisningar för samtliga avgifter som regionfullmäktige beslutar.



Skickas till
Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad



Yrkande

2024-11-13

Hälso och sjukvårdsnämnden i Region Örebro län

Avgifter för patienter inom hälso- och sjukvård 2025

Enhetstaxa skapar en mer rättvis och administrativt enklare struktur för både patienter och vårdgivare. Dock är en sänkning av avgiften för akutmottagningsbesök direkt kontraproduktiv för verksamhetens behov. Akutmottagningarna står inför en konstant överbelastning, och en lägre avgift riskerar att ytterligare öka inflödet av patienter, inklusive många med icke-akuta vårdbehov. Erfarenheter från andra regioner visar att högre avgifter för akutbesök kan effektivisera patientflödet och minska belastningen på akutvården. Vi föreslår därför en enhetstaxa, med sammanhängande nivåer:

- **500 kronor**
Akuta öppenvårdskontakter (besök på akutmottagning och jourvårdcentral)
- **300 kronor**
Öppenvårdskontakter (Alla övriga besök i primärvård och specialistvård, kvalificerade distanskontakter)
- **150 kronor**
Receptföreskrivning utan samband med besök, förlängning av sjukintyg utan besök
- **0 kronor**
Rådgivning, okvalificerade distanskontakter, återbesök inom 24 h för samma åkomma, provtagning

Dessa avgifter skulle ge en mer logisk struktur och bidra till att styra patienter till rätt vårdnivå.

För att förbättra vårdpersonalens planeringsmöjligheter och minska antalet uteblivna besök föreslås att tidsgränsen för avgiftsfri ombokning höjs till **48 timmar**. Detta ger vårdcentralerna bättre möjligheter att fylla avbokade tider med patienter som behöver vård. Vidare föreslås att avgiften för uteblivna besök höjs till **500 kronor**. En högre avgift kan fungera som en tydlig signal om vikten av att hålla inbokade tider, vilket kan förbättra tillgängligheten för andra patienter. Dessutom skulle detta bidra till att reducera vårdkostnader som uppstår när besökstider förblir oanvända.

Att implementera en justerad enhetstaxa med högre avgift för akuta besök gynnar inte bara vården ekonomiskt, utan skapar även en långsiktigt hållbar struktur. En högre avgift för akutbesök och striktare regler för om- och avbokning stärker vårdens möjlighet att prioritera patienter med störst behov, vilket kan förbättra både vårdkvalitet och arbetsmiljö för vårdpersonal. De föreslagna avgiftsnivåerna är en viktig del i att balansera vårdens resurser och säkerställa att de används på ett effektivt sätt och att framtida justeringar sker på ett sammanhängande och rättvist sätt.

DÄRFÖR FÖRSLÅR VI ATT:

- Anta Moderaterna och Liberalernas förslag till avgifter för öppenvård och slutenvård

För Moderaterna

Anna Nordqvist

För Liberalerna

Willhelm Sundman

Avgifter för öppenvård och slutenvård 2025

Öppenvårdskontakt	kr 300
Akut öppenvårdskontakt	kr 500
Åldersgräns för avgiftsfri öppenvård	till och med 19 år
Högekostnadsskydd för öppenvård	1 450
Slutenvårdsavgift/dygn	kr 150
Åldersgräns för avgiftsfri slutenvård	till och med 19 år
Förlängning av intyg till Försäkringskassan för sjukpenning, utan besök	kr 150
Receptförskrivning utan samband med besök	kr 150
Receptförskrivning av profylaktiska (förebyggande) läkemedel på icke medicinsk grund	kr 300
Verksamheter/kontakter utan besöksavgift	Barnhälsovård
	Mödrahälsovård
	Vuxenhabilitering
	Samordnad individuell planering (SIP)
	Sprututbytesmottagning
	Ungdomsmottagning
	Besök hos rehab-koordinator
	Maria ungdom
	Gryningen (BUP i Karlskoga, för småbarnsföräldrar)
	Öppen rättspsykiatrisk vård
	Smittskyddslagsgrundad vård
	Riktade hälsoundersökningar på vårdcentralerna i Hällefors och Kopparberg
	Mobil resurs för suicidprevention inom allmänpsykiatrisk öppenvård
	Forskningsbesök
	Besök efter sexuellt övergrepp
Tidsgräns för kostnadsfri avbokning/ombokning av tidsbokade besök	Dagkirurgi: 72 timmar, övriga verksamheter: 48 timmar
Avgift vid uteblivande eller för sent återbud	Dagkirurgi: 1 000 kr, övriga verksamheter: 500 kr

Verksamheter som är undantagna från uteblivandeavgiften	Centrum för hjälpmedel (besök där förskrivare inom Region Örebro län eller kommun har kallat patienten)
	Screeningsundersökningar
	Smittskydd
	STI-mottagning
	Ungdomsmottagning
	Tidsbokad vaccination mot covid-19, säsongsinfluensa och pneumokock

Kommentarer

Samtliga avgifter ingår i högkostnadsskyddet, förutom uteblivandeavgiften, slutenvårdsavgiften och receptförskrivning av profylaktiska (förebyggande) läkemedel på icke medicinsk grund

Patienter som fyllt 85 år är avgiftsbefriade inom öppenvården på grund av nationellt beslut

Patient som hänvisas direkt från vårdcentral till akutmottagning ska enbart betala mellanskillnaden på akutmottagningen.

Avgiftsfriheten för barnhälsovård och vård som är grundad i smittskyddslagen gäller oavsett om patienten har rätt till subventionerad vård eller inte



Hälso- och sjukvårdsnämnden 2024113

Yrkande/reservation punkt 4

Avgifter för patienter inom hälso- och sjukvård

Vänsterpartiet anser att avgifter för hälso- och sjukvård ska vara låga. Det föreliggande förslaget innebär sammantaget en höjning av patientavgifterna.

Vänsterpartiet yrkar därför att

avgiften inom öppenvård ska vara 220 kr.

rättspsykiatrisk och övrig tvångsvård ska vara avgiftsfri

ingen avbokningsavgift ska tas ut inom psykiatrisk vård.

För Vänsterpartiet Region Örebro län

Rolf Östman



§ 95 Sjukvårdsregional cancerplan 2025-2027: Utvecklingsplan för cancervården inom Sjukvårdsregion Mellansverige

Diarienummer: 24RS8263

Sammanfattning

Vid bildandet av Regionalt Cancercentrum (RCC) ingick det som en del i arbetet att ta fram en sjukvårdsregional utvecklingsplan för cancerområdet. Sjukvårdsregion Mellansveriges nuvarande cancerplan gäller från 2022 till och med 2024. En ny cancerplan för perioden 2025–2027 är nu framtagen och godkänd av samverkansnämnden 27 september 2024.

Cancerplan 2025–2027 är överskådlig och praktiskt inriktad. Den ska vara lätt att använda på förvaltningsnivå och i verksamheternas ledningsgrupper så att målen i den Nationella cancerstrategin ska kunna uppnås. Planen innehåller de utvecklingsområden som funnits med i föregående cancerplan, men med modifierade och nya aktiviteter.

RCC Mellansverige har koordinerat revideringsarbetet av cancerplanen. Som stöd i revideringen har de sjukvårdsregionala experter och grupper som arbetar inom respektive delområde engagerats. Remissversionen av cancerplanen har skickats ut brett, bland annat till RCC:s sjukvårdsregionala arbets- och vårdprocessgrupper och patient- och närståenderådet. De lokala cancersamordnarna i regionerna ansvarade för spridning till respektive lokalt cancerråd och linjeorganisation. Även Regionala utbildnings- och kompetensförsörjningsrådet (RUR), Regionalt programområde (RPO) levnadsvanor och RPO äldres hälsa, som har delansvar i planen, har besvarat remissutskicket.

Samverkansnämnden (SVN) fastställde förslaget till cancerplan 27 september 2024 och rekommenderar sjukvårdsregionens regioner att godkänna densamma.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13 Sjukvårdsregional cancerplan 2025-2027: Utvecklingsplan för cancervården inom Sjukvårdsregion Mellansverige
- Protokoll SVN 27 september 2024 - signed
- Sjukvårdsregional cancerplan 2025-2027: Utvecklingsplan för cancervården inom Sjukvårdsregion Mellansverige

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Ted Rylander beslutsunderlaget.



Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med Samverkansnämndens rekommendation

att godkänna föreslagen Cancerplan 2025-2027 - Utvecklingsplan för cancervården inom Sjukvårdsregion Mellansverige.

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Paragrafen är justerad



§ 96 Svar på motion från Jessica Carlqvist med flera (V) om rätt till hemsjukvård för ME-patienter

Diarienummer: 24RS3321

Sammanfattning

Jessica Carlqvist med flera (V) har i en motion till Region Örebro län den 26 mars 2024 lyft frågan om rätt till hemsjukvård för patienter med Myalgisk Encefalomyelit och Chronic Fatigue Syndrome (ME/CFS). Motionärerna påtalar att forskning och läkarerfarenheter har konstaterat att ME är en av världens mest funktionsnedsättande sjukdomar. För patienter med svår ME är det oerhört svårt att besöka vården, det innebär dagar av förberedelser och vila för att det över huvud taget ska vara möjligt. Denna kraftansträngning bidrar sedan till en kraftig försämring som kan pågå under lång tid och i vissa fall bidrar till permanentad försämring. Vänsterpartiet har, i dialog med flera ur denna patientgrupp samt med föräldrar och anhöriga till dessa barn, ungdomar och vuxna fått ett antal förslag på insatser som skulle ha en livsviktig betydelse för deras vardag och minska lidande.

Regionfullmäktige föreslås i motionen besluta

- att det ska ges möjlighet för ME-patienter till läkarbesök i hemmet vid förnyelse av sjukintyg, uppföljning av behandlingar och skriva vårdplaner.
- att ME-patienter ska erbjudas hembesök av sjuksköterska/undersköterska (ex vid provtagning, omläggning av sår och för att dela medicin i dosett).
- att ME-patienter ska erbjudas hembesök av arbetsterapeut vid utprovning och justering av medicinska hjälpmedel såsom exempelvis rullstol eller dylikt, hjälp och expertis om hur patienten kan bevara rörlighet/vara aktiv i den mån som är möjligt, utföra behandlingar mot smärta såsom massage exempelvis, utvärdera patientens fysiska skick för att planera den övergripande vården).
- att ME-patienter ska erbjudas hembesök av kurator för att bland annat lära patienten pacing, en metod som handlar om att hitta rätt aktivitetsnivå för att patienten inte ska överanstränga sig och bli sämre.
- att ME-patienter ska ges möjlighet till digitala tandvårdsbesök och mobil tandvård när så är möjligt utifrån ändamålet med besöket.

Hälso- och sjukvårdsnämnden framför med anledning av motionen följande:

Motionen besvaras efter kontakt med läkare och andra professioner med särskild kompetens inom området och utifrån tillgänglig forskning och erfarenheter av berörda patienter. ME eller CFS, det vill säga kroniskt trötthetssyndrom, är funktionsnedsättande och kan drabba både barn och vuxna. Det symptomkluster som kännetecknas av kronisk trötthet är en mycket heterogen grupp av patienter.

Sjukvården ska erbjuda samtliga svårt drabbade patienter en individualiserad och kvalificerad medicinsk bedömning, vilken därefter ska utmynna i att patienten får lämplig fysisk och mental aktivering för att kunna bevara och återfå funktionsnivå. Risk finns annars för utveckling av sekundär sjuklighet och även kronisk sjukdom.



Rådet för medicinskt kunskapsstöd (RMKS) arbetar med rekommendationer, kompetensutveckling och kunskapsfördjupning baserat på i synnerhet rapporter, översyner och kartläggningar från Socialstyrelsen och Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU). Multidisciplinära konferenser för Komplexa Medicinska Symtom (MDK KMS) består av en grupp överläkare med lämpliga specialiteter och stor gemensam erfarenhet. Till gruppen adjungeras vid behov andra specialistläkare och även andra professioner. MDK KMS har inrättats i syfte att skapa en ingång för stöd i specialistvården. Arbetsformen innebär i sig en kunskapsökning inom området. Avsikten är att framöver vidga detta till utbildningsinsatser som riktas till sjukvårdsprofessionerna, allmänheten och enskilda patienter.

När det gäller motionärernas förslag till beslut gäller följande:

- Vård ges enligt hälso- och sjukvårdslagen och efter behov, det vill säga inte efter diagnos.
- Besök i hemmet ligger inom kommunalt ansvar där kommunens arbetsterapeuter idag gör hembesök för utprovning och för att se behovet på plats.
- När det gäller provtagning och undersökningar görs det ofta bäst på en vårdinrättning. Detta gäller ackrediterad provtagning, EKG (elektrokardiogram) etcetera.
- Sjukvårdens resurser behöver användas relaterat till största möjliga vinster för flest patienter. Härvidlag behöver prioriteringar göras evidensbaserat, transparent och jämlikt. Hembesök är tidsmässigt minst dubbla besöks- och läkartiden och även kurators tid är en begränsad resurs. Det handlar sålunda om betydande omprioriteringar där principen som nämndes ovan är att vård enligt hälso- och sjukvårdslagen ges efter behov och inte efter diagnos.

Region Örebro län arbetar enligt ovan kontinuerligt för att säkra och utveckla vårdkedjan vid komplexa Medicinska Symtom som kroniskt trötthetssyndrom och post-covid inom såväl primär- som specialistvård.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13 Motion från Jessica Carlqvist med flera om rätt till hemsjukvård för ME-patienter
- Svar på motion från Jessica Carlqvist med flera om rätt till hemsjukvård för ME-patienter
- Motion - Rätt till hemsjukvård för ME-patienter

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Ted Rylander beslutsunderlaget.

Yrkanden

Behcet Barsom (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Rolf Östman (V) yrkar i första hand på att ärendet återremitteras till förvaltningen för vidare utredning. I andra hand yrkar han på eget förslag till beslut, bilaga §96.



Propositionsordning

Efter att ha fått den ordningen godkänd ställer ordföranden först frågan om ärendet ska avgöras i dag och finner att nämnden beslutar att ärendet ska avgöras i dag. Sedan ställer han förvaltningens förslag mot Rolf Östmans (V) förslag och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Reservationer

Rolf Östman (V) reserverar sig mot nämndens beslut till förmån för sitt yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att avslå motionen.

Skickas till

Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad



Hälso- och sjukvårdsnämnden 2024113

Yrkande/reservation punkt 6

Motion om hemsjukvård för patienter med ME

Inom Region Örebro finns närsjukvårdsteam med uppdrag att genomföra vård i hemmet för vissa patientgrupper. I andra regioner finns möjligheter till läkarvård i hemmet även utöver de grupper som ges möjlighet i Örebro län. Vänsterpartiet att möjligheterna till förändringar i den riktningen bör utredas, och även beakta behoven hos patienter med ME (CF/CS)

Vänsterpartiet yrkar därför att

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att utreda möjligheterna att utöka och bredda närsjukvårdsteamens uppdrag till att omfatta ytterligare patientgrupper, exempelvis ME (CF/CS). Utredningen ska också beakta möjligheten till andra former av läkarvård i hemmet.

Motionen därmed anses besvarad

För Vänsterpartiet Region Örebro län

Rolf Östman



§ 97 Svar på motion från Jessica Carlqvist med flera (V) om kostnadsfritt TBE-vaccin för barn och ungdomar upp till 19 år
Diarienummer: 24RS2065

Sammanfattning

I en motion föreslås att vaccination mot TBE ska erbjudas avgiftsfritt till alla barn och ungdomar upp till 19 års ålder i Örebro län. I förslaget till svar framgår att regionfullmäktige i sin verksamhetsplan för 2025 beslutat att vaccinationen ska vara avgiftsfri. Förslaget till svar är därför att motionen ska anses vara besvarad.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13, Svar på motion om kostnadsfritt TBE-vaccin för barn och ungdomar upp till 19 år
- Svar på motion om kostnadsfritt TBE-vaccin för barn och ungdomar upp till 19 år
- Motion från Jessica Carlqvist (V) kostnadsfritt TBE-vaccin för barn och ungdomar upp till 19 år

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Gabriel Stenström beslutsunderlaget.

Yrkanden

Rolf Östman (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut, bilaga §97.

Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Kristian Berglund (M), Elin Jensen (SD), Gunilla Fredriksson (SD) och Willhelm Sundman (L) yrkar bifall till Rolf Östmans (V) yrkande.

Anna Gunnarsson (C) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer förvaltningens förslag mot Rolf Östmans (V) yrkande och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Reservationer

Rolf Östman (V), Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Kristian Berglund (M), Elin Jensen (SD), Gunilla Fredriksson (SD) och Willhelm Sundman (L) reserverar sig mot nämndens beslut till förmån för Rolf Östmans (V) yrkande.



Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att motionen ska anses vara besvarad.

Skickas till

Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad



Hälso- och sjukvårdsnämnden 2024113

Yrkande/reservation punkt 7

Motion om kostnadsfritt TBE-vaccin för barn- och ungdomar

Det av förvaltningen föreslagna beslutet är fullt i enlighet med Vänsterpartiets motion, även om motionen inte explicit nämner den lägre åldersgränsen 3 år.

Vänsterpartiet yrkar därför att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att

Gratis TBE-vaccin erbjuds barn- och ungdomar från 3 års ålder till upp 19 års ålder i enlighet med vad som anförs i motionen och motionssvaret.

För Vänsterpartiet Region Örebro län

Rolf Östman



§ 98 Svar på motion från Jessica Carlqvist med flera (V) om avgiftsfri tvångsvård i Region Örebro län

Diarienummer: 23RS12982

Sammanfattning

Till regionfullmäktige har kommit en motion om att Region Örebro län ska ta bort dygnsavgiften för de personer som får psykiatrisk tvångsvård eller rättspsykiatrisk vård. I förslaget till svar framgår att Hälso- och sjukvårdslagen ger regionerna möjlighet att ta ut en avgift för den vård som ges till patienterna. Om slutenvårdsavgiften för tvångsvård och rättspsykiatrisk vård skulle upphöra, så skulle de ekonomiska resurserna för verksamheterna minska. Förslaget är därför att motionen ska avslås.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13, Svar på motion om avgiftsfri tvångsvård i Region Örebro län
- Svar på motion om avgiftsfri tvångsvård i Region Örebro län
- Motion - Avgiftsfri tvångsvård i Region Örebro län

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Gabriel Stenström beslutsunderlaget.

Yrkanden

Rolf Östman (V) yrkar bifall till motionen.

Carina Dahl (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Kristian Berglund (M), Anna Nordqvist (M) och Anna Stark (M) yrkar på att motionen ska anses besvarad.

Propositionsordning

Ordföranden stället de tre förslagen mot varandra och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Reservationer

Rolf Östman (V), Kristian Berglund (M), Anna Nordqvist (M) och Anna Stark (M) reserverar sig mot nämndens beslut till förmån för sina respektive yrkanden.



Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige
att motionen avslås.

Skickas till

Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad



§ 99 Svar på motion från Sebastian Cehlin (M) och Anna Nordqvist (M) om att öka tillgängligheten och korta köerna genom en vårdgarantienhet

Diarienummer: 23RS11570

Sammanfattning

I en motion föreslås flera åtgärder för att med hjälp av en vårdgarantienhet förbättra patienternas tillgänglighet till vård. I förslaget till svar framgår bland annat att tillgängligheten har förbättrats för patienterna i Region Örebro län, och att Socialstyrelsen och E-hälsomyndigheten har fått i uppdrag från regeringen att ta fram en nationell plan för nationell vårdförmedling. Förslaget till svar är därför att motionen ska anses vara besvarad.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13, Svar på motionen "Öka tillgängligheten och korta köerna genom en vårdgarantienhet"
- Svar på motionen "Öka tillgängligheten och korta köerna genom en vårdgarantienhet"
- Motion - Öka tillgängligheten och korta köerna genom en vårdgarantienhet

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Gabriel Stenström beslutsunderlaget.

Yrkanden

Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Kristian Berglund (M), Willhelm Sundman (L), Elin Jensen (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) och yrkar bifall till motionen.

Behcet Barsom (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden stället de två förslagen mot varandra och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Reservationer

Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Kristian Berglund (M), Willhelm Sundman (L), Elin Jensen (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) reserverar sig mot nämndens beslut till förmån för motionen.



Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att motionen ska anses vara besvarad.

Skickas till

Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad



§ 100 Svar på motion från Willhelm Sundman (L) om att narkotikaklassade preparat inte får hamna i de kriminellas händer

Diarienummer: 24RS2487

Sammanfattning

I en motion föreslås att Region Örebro län granskar rutinerna för utskrivning och uppföljning av narkotikaklassade preparat för att säkerställa att mediciner inte säljs vidare eller hamnar hos andra än patienten, samt att Region Örebro län implementerar ett fördjupat kunskapsstöd och samarbete med vårdgivare i länet för att styra mot en minskad förskrivning av narkotikaklassade läkemedel.

I förslaget till svar framgår att det finns rutiner och riktlinjer kring all förskrivning av läkemedel, och rutiner för hur förskrivningen följs upp. Det sker även flera insatser för att minska överflödig förskrivning. Eftersom arbetet med att minimera skadlig användning av narkotikaklassade läkemedel är ett kontinuerligt pågående arbete föreslås att motionen ska anses vara besvarad.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13, Svar på motionen "Narkotikaklassade preparat får inte hamna i de kriminellas händer"
- Svar på motionen "Narkotikaklassade preparat får inte hamna i de kriminellas händer"
- Motion - Narkotikaklassade preparat får inte hamna i de kriminellas händer

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Gabriel Stenström beslutsunderlaget.

Yrkanden

Willhelm Sundman (L), Elin Jensen (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) yrkar bifall till motionen.

Upplysning

Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M) och Kristian Berglund (M) meddelar att de avstår från att delta i beslutet.

Propositionsordning

Ordföranden ställer de två förslagen mot varandra och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.



Reservationer

Willhelm Sundman (L), Elin Jensen (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) reserverar sig mot nämndens beslut till förmån för motionen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att motionen ska anses vara besvarad.

Skickas till

Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad



§ 101 Svar på motion från Jessica Carlqvist med flera (V) om att öka brukarinflytandet inom vården med hjälp av Peer supportrar

Diarienummer: 24RS1040

Sammanfattning

I en motion föreslås att regionfullmäktige beslutar att utreda vilka ytterligare verksamheter där Peer supportrar bör införas, och att Peer supportrar införs i enlighet med utredningens resultat. Peer supportrar är personer med egna erfarenheter av psykisk ohälsa eller sjukdom.

I förslaget till svar framgår att Peer supportrar inte är vårdutbildade och därför inte kan ersätta utbildad hälso- och sjukvårdspersonal i behandlingen av patienter. Med tanke på det nuvarande ekonomiska läget är det därför i dagsläget inte aktuellt att utöka Peer support inom psykiatri. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår därför att motionen ska avslås.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13, Svar på motionen "Öka brukarinflytandet inom vården med hjälp av Peer supportrar"
- Svar på motionen "Öka brukarinflytandet inom vården med hjälp av Peer supportrar"
- Motion - Öka brukarinflytandet inom vården med hjälp av Peer supportrar

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Gabriel Stenström beslutsunderlaget.

Yrkanden

Rolf Östman (V) yrkar bifall till motionen.

Jenny Steen (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer de två förslagen mot varandra och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Reservationer

Rolf Östman (V) reserverar sig mot nämndens beslut till förmån för motionen.



Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen ska avslås.

Skickas till

Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad



§ 102 Information - Ekonomisk rapportering inklusive rapport från arbetet med handlingsplanen

Carl Johan Tykesson presenterar perioduppföljning per oktober. Prognosen visar ett resultat på minus 450 miljoner kronor. Områdenas prognoser samt effekter av handlingsplanen presenteras.

Paragrafen är justerad



§ 103 Hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2025
Diarienummer: 24RS7929

Sammanfattning

Verksamhetsplanen utgör styrdokument för hälso- och sjukvårdsnämnden samt Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Verksamhetsplanen är utformad för att leda fram mot Målbild 2030 som beslutades av regionfullmäktige 2019. Verksamhetsplanen syftar till att utveckla verksamheterna för att tillgodose invånarna och samhällets behov på bästa sätt. Verksamhetsplanen innehåller målsättningar, styrtal och uppdrag för hälso- och sjukvårdsnämnden, dess beredningar och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tagit fram en utvecklingsplan som beskriver vad som behövs för att klara av uppdraget från hälso- och sjukvårdsnämnden: Att möta befolkningens behov av hälso- och sjukvård på smartast möjliga sätt med de resurser som finns. Utvecklingsplanen beskriver fortsatt arbete med nära vård, psykiatrisk vård, vårdcentraler, habilitering och hjälpmedel samt specialiserad och högspecialiserad vård. I utvecklingsplanen ingår också beskrivningar för hur våra tre sjukhus ska utvecklas. Det ekonomiska läget i regionen är fortsatt ansträngt, vilket innebär att verksamheten även under 2025 behöver arbeta aktivt för att minska kostnader.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13 Hälso-och sjukvårdsnämndens och hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2025
- Bilaga till styrtal 3.1
- Investeringsbudget 2025

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Carl Johan Tykesson och Gustav Ekbäck beslutsunderlaget.

Yrkanden

Jenny Steen (S) och Anna Gunnarsson (C) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Willhelm Sundman (L) yrkar bifall till eget förslag till verksamhetsplan med budget, bilaga §103:1.



Rolf Östman (V) yrkar bifall till eget förslag till verksamhetsplan med budget, bilaga §103:2.

Elin Jensen (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) lämnar ett särskilt yttrande, bilaga §103:3.

Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M) och Kristian Berglund (M) lämnar ett särskilt yttrande, bilaga §103:4.

Propositionsordning

Först ställer ordföranden förvaltningens förslag på att-sats 1 mot övriga förslag och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Sedan ställer han att-sats 2 under proposition och finner att nämnden beslutar enligt den.

Reservationer

Willhelm Sundman (L) och Rolf Östman (V) reserverar sig mot nämndens beslut till förmån för sina respektive yrkanden,

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta förslag till verksamhetsplan med budget för hälso- och sjukvårdsnämnden och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen för år 2025, samt

att ge ett uppdrag till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen att i dialog med nämnden ta fram en plan för en mer fördjupad uppföljning av nämndens verksamhetsområde.

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, ledning

Paragrafen är justerad



Yrkande

2024-11-13

Hälso och sjukvårdsnämnden i Region Örebro län

Ärende 12: Hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2025

Vi står inför en utmanande framtid inom hälso- och sjukvården som kräver reformer. Den nuvarande budgeten för 2025 behöver omstruktureras för att bättre spegla en liberal vision där effektivitet, valfrihet och decentraliserat beslutsfattande står i centrum. Ska vi möta dessa krav och skapa en hållbar vårdmodell krävs strategiska förändringar som förbättrar resursanvändningen, ökar transparensen och säkerställer en långsiktig utveckling.

För att ge invånarna reella valmöjligheter och höja kvaliteten genom konkurrens behöver andelen av vårdtjänster som utförs av privata aktörer ökas. Detta innefattar utökade avtalsmöjligheter med externa vårdgivare och möjligheten för invånarna att välja den vård som bäst passar deras behov. Fler partnerskapsprojekt med privata aktörer så väl företag som inom civilsamhället, för att bredda utbudet av tjänster, särskilt inom rehabilitering. Genom att stärka partnerskapet med civilsamhället och privata organisationer kan vi främja förebyggande vård och folkhälsoarbete, vilket bidrar till ett bredare vårdutbud och bättre folkhälsa.

Vidare behövs en översyn av administrativa processer. En översyn av interna kostnadsfördelningar och prissättning behövs för att skapa en rättvis och transparent budgetstruktur. Dessutom behöver budgetramarna inom områden för nära vård och specialiserad vård justeras för att ge vårdcentraler och sjukhus större frihet att använda resurser enligt lokala behov, samt ge nämnden större insyn i verksamheternas ekonomiska verklighet.

Ekonomisk disciplin är avgörande för en hållbar vård. Vi förespråkar omfördelning av resurser från administration till vårdnära tjänster för att frigöra medel till direkt patientvård. För att möta framtida personalbehov behövs en ökning av utbildningsplatser och praktikmöjligheter inom vård och omsorg, vilket säkerställer en stabil tillgång till kvalificerad personal. Vi föreslår även införandet av större regelbunden offentlig redovisning av vårdens resultat och kvalitetsindikatorer för att öka insyn och ansvar, vilket möjliggör kontinuerliga förbättringar.

Samarbete med kvinnojourer och andra organisationer som arbetar mot våld i nära relationer bör stödjas genom ett utvidgat samarbete, vilket stärker det sociala skyddsnätet och vårdens stödinsatser. Slutligen behövs en översyn av rapporterings- och uppföljningskrav för att eliminera dubbelrapportering och förenkla arbetsflöden, vilket minskar den administrativa bördan.

Genom dessa förändringar kan vi skapa en effektiv, transparent och hållbar vårdstruktur som möter invånarnas behov och rustar vården för framtidens krav. Vi yrkar på att dessa förslag inkluderas i budgeten för 2025 för att bygga en hälso- och sjukvård som är individcentrerad, kostnadseffektiv och anpassad för framtiden.

DÄRFÖR FÖRSLÅR JAG ATT:

- Anta Liberalernas förslag till ändringar i budget för 2025 med tilläggsuppdrag, rambudgetjusteringar och revidering av intern styrning och kontroll

För Liberalerna
Willhelm Sundman

TILLÄGGSUPPDRAK:

1. Möjliggöra en ökad andel av vårdtjänster utförda av privata aktörer.
2. Påbörja ett arbete för att se över intern prissättning av röntgen- och labborationskostnader
3. Skapa en budgetstruktur där verksamheter får större kontroll över sina egna medel och kan anpassa sin verksamhet efter lokala behov.
4. Inför mätningar av hur väl enheter uppfyller mål.
5. Nämnden ska kontinuerligt redovisas och följa upp budgetramar för verksamheter inom områden nära vård och specialiserad vård
6. Utvärdering av interna kostnadsfördelningar och prissättning
7. Utred möjligheten att initiera partnerskapsprojekt med privata aktörer för fler tjänster inom rehabilitering.
8. Stärka partnerskapet med civilsamhället för att stödja förebyggande vård och folkhälsoarbete.
9. Säkerställa en långsiktigt hållbar ekonomi genom strikt budgetdisciplin och omfördelning av resurser från administration till vårdnära tjänster.
10. Öka antalet utbildningsplatser och praktikmöjligheter inom vård och omsorg för att säkerställa en stabil tillgång till kvalificerad personal.
11. Införa regelbunden offentlig redovisning av vårdens resultat och kvalitetsindikatorer för att öka insyn och ansvar.
12. Avsätta medel för att stödja samarbeten mellan regionen och kvinnojourer samt andra organisationer som arbetar mot våld i nära relationer.
13. Översyn av nuvarande rapporterings- och uppföljningskrav för att eliminera onödig dubbelrapportering och förenkla arbetsflöden.

BUDGETJUSTERINGAR

För att finansiera uppdragen genom en stärkt primärvård i samarbete med andra aktörer flyttas 6.6 mnkr från område specialiserad vård till område nära vård. Område forskning och utbildning tilldelas en förstärkning av 1.4 mnkr för att kunna stärka psykiatri med 14.9 mnkr.

4.5 Driftbudget hälso- och sjukvård

	L-Rambudget	Rambudget 2025	Prognos 2024
Område nära vård	440	433,4	1 269,3
Område specialiserad vård	6 640,1	6 646,7	5 974,0
Område psykiatri	893,5	878,6	892,8
Område forskning och utbildning	264	278,9	262,6
Hälso- och sjukvårdsgemensamt	-92,7	-92,7	45,7
Summa	8 144,9	8 144,9	8 444,4

REVIDERING AV INTERN STYRNING OCH KONTROLL

Den interna styrning och kontrollen tydliggörs så att verksamheten sak i första hand bedriva inom tilldelade ekonomiska ramar och inom dem fullgöra sitt uppdrag genom att ändra ordningen på punkt a och b. Samtidigt är det viktigt att åtgärder som presenteras för riskerna är något som ska genomföras och inte enbart bör. Vidare behövs ett tillägg i tabellen med risker gällande ekonomin.

7 Intern styrning och kontroll

Intern styrning

- a) Att verksamheten bedrivs inom tilldelade ekonomiska ramar.
- b) Att verksamheten fullgör sina föreskrivna uppgifter samt uppnår beslutade mål och uppdrag.

7.1 Internkontrollplan

Internkontrollplanen består dels av regionövergripande risker med åtgärder som berör samtliga nämnder, dels nämndspecifika risker med åtgärder.

Uppföljningen av IK-planen dokumenteras i delårsrapport samt i verksamhetsberättelsen. Resultatet av uppföljningen bereds i verksamhetsdialoger mellan förvaltningschef och regiondirektören.

Förklaringar till IK-planen nedan:

Verksamhet: Process/område.

Risk: Händelse som, om den inträffar kan leda till att verksamheten inte bedrivs i enlighet med krav a, b, c, d och e.

Åtgärd: Hur verksamheten ska hantera de risker som inte accepteras.

Tillägg till tabell:

Verksamhet	Risk	Åtgärd
Ekonomi	Risken att verksamheter upparbetar ofinansierade kostnader.	Prognoser som visar på underskott i en verksamhet ska föranleda till budgetjustering för att komma i balans under året. Information om vidtagna åtgärder ska delges nämnd.



Hälso- och sjukvårdsnämnden 2024113

Yrkande/reservation punkt 12

Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan och budget

Återigen föreslår de styrande i Hälso- och sjukvårdsnämnden att den budget som nämnden tilldelats av Regionfullmäktige inte ska hållas. Detta trots den kritik som regionens revisorer riktade mot nämnden i samban med årsbokslut för 2023.

Vänsterpartiet menar fortsatt det inte är en rimlig ekonomisk styrning och att det i grunden är så att budgeten är felaktig och inte räcker för att täcka den verksamhet som måste bedrivas.

Vänsterpartiet yrkar därför att

Hälso- och sjukvårdsnämnden vänder sig till Regionfullmäktige med begäran om tilläggsanslag om 236 miljoner kr. Föreslagen finansiering är den antagna budgets poster för "Kvarvarande underskott" och "Sänkt statsbidrag"

Vänsterpartiet föreslår också nedanstående förändringar och tillägg i förslaget till verksamhetsplan och budget. Sammantaget innebär förslagen förändringar som motiverar rubriken "Vänsterpartiets förslag till verksamhetsplan och budget för 2025"

Vänsterpartiet yrkar därmed bifall till vårt förslag till verksamhetsplan och budget för Hälso- och sjukvårdsnämnden 2025.

Förslag till förändringar och tillägg:

Stycke 4 sid 3, om utvecklingsplanens innehåll, stryks och ersätts med följande stycke:

"Den helt avgörande förändringen som krävs i svensk sjukvård och i Region Örebro län är att utveckla primärvården till att bli basen i sjukvårdssystem. Det kommer att vara fokus för nämndens arbete det kommande året och åren.

Sid 5, längst ner.

Nya uppdrag till hälso- och sjukvårdsförvaltningen

HS nr 5. Att snarast utarbeta en utvecklingsplan för primärvården och presentera den för nämnden för beslut. Utvecklingsplanen ska bland annat syfta till att förändra fördelningen av resurser mellan primärvård och sjukhusvård, till primärvårdens fördel.

HS nr 6. Att avbryta arbetet med färdplan för att avveckla kirurg och ortopediakut i Lindesberg.

HS nr 7. Att genomföra en utredning om all akutverksamhet inklusive primärvårdens i syfte att

öka kvaliteten i det medicinska mottagandet,

att styra patientflödet till rätt nivå

öka kvaliteten i det medicinska mottagande, och att frigöra resurser för planerad vård

Möjligheten till att bemanna med akutläkare beaktas

HS nr 8. Att snarast inleda öppnandet av förlossningen i Karlskoga i enlighet med Regionfullmäktiges beslut

HS nr 9. Att genomföra insatser för att öka medvetenhet och kunskap om hur vården kan göras mer jämställd.

HS nr 10. Att genomföra åtgärder för att öka tillgången på behandling och insatser och utöver antidepressiva läkemedel för personer med t.ex. depression

HS nr 11. Att utreda möjligheterna att utöka och bredda närsjukvårdsteamens uppdrag till att omfatta ytterligare patientgrupper, exempelvis ME (CF/CS). Utredningen ska också beakta möjligheten till andra former av läkarvård i hemmet.

HS nr 12. Att följa utvecklingen av behovet av vårdplatser inom psykiatri i samband med omställningen till SPOT-team och om nödvändigt föreslå fler platser än vad som i nuläget är planerat.

HS nr 13. Att utarbeta styrtal som mäter ojämlikheten i hälsa, exempelvis meddellivslängden, och återkomma till nämnden senast i januari för komplettering av verksamhetsplanen.

Sid 14, under Målsättning nr 9.

Årets målvärde för budgetunderskott sätts till 0. Ytterligare åtgärd för att nå målet är att begära budgettillskott från Regionfullmäktige.

För Vänsterpartiet Region Örebro län

Rolf Östman

Särskilt yttrande

Ärende: Hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2025

Ärendenummer: 12

Diarienummer: 24RS7929

Datum: 2024-11-13

Hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2025

Vid regionfullmäktige i juni 2024 lade Sverigedemokraterna förslag på budget för 2025. Detta förslag innehåller andra prioriteringar än den styrande minoritetens budget.

Sverigedemokraterna står fast vid sitt förslag till budget och anser att den borde ligga till grund för prioriteringar under 2025.

För Sverigedemokraterna i Hälso- och sjukvårdsnämnden:

Elin Jensen (SD)

Ledamot

Gunilla Fredriksson (SD)

Ledamot



Särskilt yttrande angående Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan och budget för 2025

Moderaterna lade vid Regionfullmäktiges budgetsammanträde fram ett alternativt förslag till budget och verksamhetsplan för 2025. Det innehåller andra ekonomiska ramar, förutsättningar, mål och uppdrag än den styrande minoritetens förslag.

Vi anser att Moderaternas förslag till verksamhetsplan och budget borde legat till grund för Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan och budget.

För Moderaterna,

Anna Nordqvist
Kristian Berglund
Anna Stark



§ 104 Svar på revisionsrapporten "Granskning av regionens målstyrning"

Diarienummer: 24RS6710

Sammanfattning

Regionens revisorer har granskat regionens målstyrning, och hälso- och sjukvårdsnämnden är ett av de organ som granskats. Revisorernas bedömning är att regionstyrelsen och nämnderna inte helt arbetar ändamålsenligt med sin målstyrning. De lämnar därför sex rekommendationer för att förbättra målstyrningen. Fem av rekommendationerna berör hälso- och sjukvårdsnämnden.

I förslaget till svar framgår bland annat att regionens verksamhetsplaner får en ny struktur inför 2025. Den nya strukturen bedöms förtydliga målstyrningen och bedömningen av måluppfyllelsen.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13, Svar på revisionsrapporten "Granskning av regionens målstyrning"
- Hälso- och sjukvårdsnämndens svar över revisionsrapport "Granskning av regionens målstyrning"
- Revisionsrapport - Granskning av regionens målstyrning
- Revisionsrapport - Granskning av regionens målstyrning

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Gustav Ekbäck beslutsunderlaget

Yrkanden

Willhelm Sundman (L), Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Kristian Berglund (M), Elin Jensen (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) yrkar i första hand på att ärendet återremitteras till förvaltningen för att svaret inte ger en tillräckligt korrekt bild av de brister inom nämndens arbete som revisorerna lyfter. De vill se ett mer självkritiskt svar som bygger på de yrkanden, särskilda yttranden, förslag, frågor och interpellationer som ställts till fullmäktige kring nämndens verksamhet. I andra hand yrkar de avslag på förvaltningens förslag.

Jenny Steen (S) och Anna Gunnarsson (C) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Först ställer ordföranden frågan om ärendet ska avgöras i dag och finner att nämnden beslutar att ärendet ska avgöras i dag.



Sedan ställer han förvaltningens förslag mot avslagsyrkandet och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Reservationer

Willhelm Sundman (L), Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Kristian Berglund (M), Elin Jensen (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) reserverar sig mot nämndens beslut till förmån för sitt yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att förslaget till svar godkänns som hälso- och sjukvårdsnämndens svar till revisorerna.

Skickas till

Revisorerna
Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad



§ 105 Anmälning- och meddelandeärenden

Diarienummer: 23RS10738

Sammanfattning

Anmälningssärenden:

1. Ordföranden i hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att avbryta upphandlingen av produktions- och resursplaneringssystem, 23RS1075.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat personuppgiftsbiträdesavtal med London School of Hygiene and Tropical Medicine, 24RS958-22.
3. Forsknings- och utbildningsdirektören har tecknat avtal med Örebro universitet om forskningsprojekt, 21RS3681-2.
4. Hälso- och sjukvårdsdirektören har beslutat om upphandling av apoteks- och sterilberedningsmodul för att hantera cytostatika, 24RS8664.
5. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat personuppgiftsbiträdesavtal med Visiopharm LRI AB, 24RS6599.
6. Hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat nationellt avtal avseende läkemedel Vyndaqel, 24RS9180.
7. Hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat personuppgiftsbiträdesavtal gällande medicinsk studie vid enheten för forskningsfinansiering och innovation, huvudman Högskolan Halmstad 24RS3888.
8. Områdeschefen för psykiatri har beslutat om avgiftsbefrielse/fria läkemedel, 24RS8853, 24RS8855, 24RS9111, 24RS9108, 24RS9105, 24RS9109.
9. Hälso- och sjukvårdsdirektören har beslutat om initiering för upphandling av pipetteringsrobot MT 2024-0061, 24RS5105.
10. Hälso- och sjukvårdsdirektören har fattat tilldelningsbeslut för upphandling av system för navigerad robotisk ryggkirurgi MT 2023-0029-1, 24RS1819.
11. Hälso- och sjukvårdsdirektören har beslutat om initiering av upphandling av ramavtal för förbrukningsmaterial till kontrastinjektorer MT 2024-0076, 24RS8267.
12. Hälso- och sjukvårdsdirektören har beslutat om initiering av upphandling av funktion gällande behandling av åderbräck MT 2024-0047, 24RS2962.
13. Hälso- och sjukvårdsdirektören har fattat tilldelningsbeslut för upphandling av utrustning för registrering och inspelning av intrakardiella signaler MT 2022-0120-3,



22RS5459.

14. Hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat upphandlingskontrakt för utrustning för registrering och inspelning av intrakardiella signaler MT 2022-0120-3, 22RS5458.

15. Hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat upphandlingskontrakt för masspektrometer MT 2023-0058, 23RS2154.

16. Hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat upphandlingskontrakt för förbrukningsmaterial till masspektrometer MT 2023-0058a, 24RS1034.

17. Hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat upphandlingskontrakt för autoklaver MT 2023-0075, 23RS3605.

18. Forsknings- och utbildningsdirektören har tecknat Clinical Trial Agreement mellan Region Örebro län och Universitetssjukhuset i Oslo, 23RS5636-17.

19. Hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat personuppgiftsbiträdesavtal med Uppsala Clinical Research Center för studie STENOTYPE, 24RS958-24.

20. Forsknings- och utbildningsdirektören har tecknat avtal om fakturering av medel i projektet Ung Vulvodyn, 24RS6941-2.

21. Biträdande områdeschefen för forskning och utbildning har tecknat överenskommelse avseende ekonomisk samverkan mellan Nyckelfonden och Område forskning och utbildning, 24RS3001-1.

Meddelandeärenden:

1. Protokoll beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård 2024-09-13.

2. Protokoll beredning för psykiatri 2024-09-25.

3. Protokollsutdrag patientnämnd 2024-10-08, §26 Klagomål som avser intyg.

4. Patientnämndens rapport ”Klagomål som avser intyg”.

5. Protokollsutdrag patientnämnd 2024-10-08, §27 Halvårsrapport.

6. Patientnämndens Halvårsrapport 2024.

7. Skrivelse från funktionshinderrådets referensgrupp gällande bassängutredning, 24RS10792.

8. Protokoll beredning för nära vård 2024-10-23.



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13, Anmälnings- och meddelandeärenden
- Ordförandebeslut avbrytande av upphandling
- Protokoll BSH 2024-09-13
- Protokoll BP 2024-09-25
- §26 PN Klagomål som avser intyg
- Rapport Klagomål som avser intyg
- §27 PN Halvårsrapport 1 januari-30 juni 2024, klagomål och synpunkter på hälso-och sjukvården i Region Örebro län
- Rapport Halvårsanalys 2024
- Funktionshinderrådets referensgrupps skrivelse om bassängutredningen
- Protokoll BNV 2024-10-23

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna redovisningen.

Paragrafen är justerad



§ 106 Anmälan av ledamotsinitiativ från Rolf Östman (V) om att undersöka möjligheten till att erbjuda vård till skadade Gaza-bor

Diarienummer: 24RS11139

Sammanfattning

Rolf Östman (V) har lämnat in ett ledamotsinitiativ till hälso- och sjukvårdsnämnden om att ge Hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att undersöka vilka möjligheter Region Örebro län har att erbjuda vård till skadade civila från Gaza. Initiativtagaren vill även att hälso- och sjukvårdsnämnden uppmanar regionstyrelsen att framföra till Sveriges regering att öppna för möjligheten att erbjuda vård till skadade civila från Gaza.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13, Anmälan av ledamotsinitiativ
- Ledamotsinitiativ från Rolf Östman (V) om att undersöka möjligheten till att erbjuda vård till skadade Gaza-bor

Yrkanden

Elin Jensen (SD), Gunilla Fredriksson (SD) och Willhelm Sundman (L) yrkar avslag på att-sats 2.

Behcet Barsom (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Först ställer ordföranden att-sats 1 under proposition och finner att nämnden beslutar enligt den.

Sedan ställer han bifall mot avslag på att-sats två och finner att nämnden beslutar att bifalla den.

Reservationer

Elin Jensen (SD), Gunilla Fredriksson (SD) och Willhelm Sundman (L) reserverar sig mot nämndens beslut till förmån för sitt yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ta emot ledamotsinitiativet, samt

att remittera ärendet till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen för beredning.



Paragrafen är justerad



§ 107 Anmälan av ledamotsinitiativ från Willhelm Sundman (L) om att verksamheten måste justeras utefter fastställd budget
Diarienummer: 24RS11285

Sammanfattning

Willhelm Sundman (L) har lämnat inte ett ledamotsinitiativ till hälso- och sjukvårdsnämnden om att samtliga vårdcentraler inom Region Örebro län, som inte kan upprätthålla de föreskrivna kraven enligt Krav- och kvalitetsboken inom sina befintliga budgetramar, till nästkommande nämndsammanträde ska inkomma med en formell begäran om undantag för öppettider och/eller bemanning för att få en budget i balans.

Initiativtagaren föreslår även att hälso- och sjukvårdsnämnden tydliggör för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen att all verksamhetsplanering måste baseras på de ekonomiska förutsättningar som fastställts av regionfullmäktige som fördelats av hälso- och sjukvårdsnämnden och att ofinansierade beslut ej får förekomma.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-11-13, Anmälan av ledamotsinitiativ
- Ledamotsinitiativ från Willhelm Sundman (L) om att verksamheten måste justeras utefter fastställd budget

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ta emot ledamotsinitiativet, samt

att remittera ärendet till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen för beredning.

Paragrafen är justerad



§ 108 Information - Färdplansuppdrag det akuta kirurgiska patientflödet

Ioannis Ioannidis presenterar bakgrund och syfte med färdplansuppdraget. Information ges om hur utredningen gjorts samt dess slutsatser.

Paragrafen är justerad



§ 109 Information - Färdplansuppdrag primärvård väster

Katrin Eriksson presenterar förutsättningar, geografiska platser/alternativ samt fortsatt arbete och tidplan för färdplansuppdraget.

Paragrafen är justerad



§ 110 Information - Färdplansuppdrag bassängverksamheter

Eva Åkesson Enelo presenterar syfte, mål och tillvägagångssätt för utredningen av färdplansuppdraget. Information ges om patientgrupper, kostnader samt renoveringsbehov för bassängverksamheten. Slutligen presenteras risk- och konsekvensanalys samt slutsatser från utredningen.

Paragrafen är justerad



§ 111 Information - Färdplansuppdrag patientbibliotek Universitetssjukhuset Örebro

Eva Åkesson Enelo informerar om bakgrund och metod för utredningen. Bibliotekets verksamhet samt kostnader presenteras. Information ges om utredning utifrån barn och unga, nationella minoriteter samt särskilt utsatta grupper. Slutligen presenteras utredningens slutsatser.

Paragrafen är justerad



§ 112 Information - Tillgänglighet

Jonas Claesson presenterar statistik över tillgängligheten och antal utskrivningsklara dagar.

Paragrafen är justerad



§ 113 Information - Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Jonas Claesson informerar om:

Aktuellt omvärldsläge

Aktuellt läge för influensa, RS-virus och covid-19 presenteras.

Strategisk planering och vårdplatssituation

Information ges om aktuell vårdplatssituation.

Status efter Cosmicinförandet presenteras.

Aktuella organisationsfrågor

Ny chef för Område nära vård är rekryterad med start 13 januari 2025.

Paragrafen är justerad



§ 114 Besvarande av anmälda frågor

1. Jonas Claesson besvarar Anna Starks (M) fråga om digitala röntgensvar. Region Örebro lä skickar aldrig röntgensvar direkt till patient utan till inremitterande läkare. Dessa skickas digitalt utom till några få privata aktörer.
2. Jonas Claesson besvarar Elin Jensens (SD) fråga om 1177-direkt. Det finns inga tekniska hinder för vårdcentralerna att välja annat system. Detta skulle innebära kostnader vid införandet, möjligen även framtida kostnader. Förbättringar i systemet sker kontinuerligt.
3. Jonas Claesson besvarar Willhelm Sundmans (L) fråga om den bortglömda kroppen genom att redogöra för händelseförloppet.

Paragrafen är justerad