



**ANSLAG/BEVIS** Protokoll är justerat.  
Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

**Organ** Hälso- och sjukvårdsnämnd

**Tid** 2024-04-25, kl. 09:00-14:10

**Plats** Konferensrum Linden, Eklundavägen 1

**Utses att justera** Wilhelm Sundman

**Justeringens tid** 2024-05-06

**Datum för anslags uppsättande** 2024-05-06

**Datum för anslags nedtagande** 2024-05-28

**Underskrift** .....  
Maria Boström

**Förvaringsplats** Regionkansliet, Eklundavägen 2, Örebro

**Protokollet omfattar** §§32-45

**Underskrifter**

**Sekreterare** .....  
Maria Boström

**Ordförande** .....  
Behcet Barsom

**Justerande** .....  
Wilhelm Sundman



**Tjänstgörande ledamöter**

Behcet Barsom (KD) (ordförande)  
Jenny Steen (S) (vice ordförande)  
Anna Nordqvist (M) (2:e vice ordförande)  
Carina Dahl (S)  
Sören Fromell (S)  
Anna Gunnarsson (C)  
Ingvar Ernstson (C)  
Anna Stark (M)  
Kristian Berglund (M)  
Elin Jensen (SD)  
Gunilla Fredriksson (SD)  
Willhelm Sundman (L)  
Rolf Östman (V)  
Fredrika Jakobsen (S) ersätter Maria Karlsson (S)  
Erica Gidlöf (KD) ersätter Anna Blomquist (KD)

**Närvarande ersättare**

Per Arenö (C)  
Conny Ärlerud (M)  
Habib Brini (SD)  
Patrik Nyström (SD)

**Övriga närvarande**

Frida Worge Kreü, verksamhetschef §34  
Peter Hansson, ekonomichef §§35-36  
Ted Rylander, utredare §§38-40  
Per Axelsson, sektionschef §39  
Ulrica Vidfelt, verksamhetschef §40  
Jonas Claesson, hälso- och sjukvårdsdirektör  
Gustav Ekbäck, planeringschef  
Eva Åkesson Enelo, utredare  
Maria Boström, sekreterare  
Karin Lorin, SACO §32



## Innehållsförteckning

- §32 Protokollsjustering
- §33 Anmälan av frågor
- §34 Initiering av upphandlingsuppdrag gällande ramavtal för personbilsambulanser till Område specialiserad vård
- §35 Attestliggare för hälso- och sjukvårdsnämndens egen verksamhet år 2024
- §36 Information - Ekonomisk rapportering inklusive rapport från arbetet med handlingsplanen
- §37 Förslag till avveckling av körkortsmottagningen inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
- §38 Svar på remiss - Narkotikautredningen - Vi kan bättre!  
Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus, SOU 2023:62.
- §39 Ansökan om att bedriva viss vård inom vårdområdet dysmeli som nationell högspecialiserad vård.
- §40 Färdplansuppdrag Samarbetsområden, utbud och utbudspunkter inom primärvård med fokus på vårdcentraler norra länsdelen
- §41 Anmälnings- och meddelandeärenden
- §42 Information - Tillgänglighet, fördjupning Capiro
- §43 Information - Vårdplatsutskottet
- §44 Information - Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar
- §45 Besvarande av anmälda frågor



## § 32 Protokollsjustering

### Beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ordföranden och Willhelm Sundman (L) justerar dagens protokoll med Anna Nordqvist (M) som ersättare.

Protokollet ska vara justerat senast den 9 maj 2024.

**Paragrafen är justerad**



### § 33 Anmälan av frågor

Rolf Östman (V) ställer följande frågor:

Enligt lagstiftningen finns det rätten att välja vårdgivare i öppenvård, exempelvis primärvård. Rätten gäller oavsett vilken region som vårdgivaren finns i, och oavsett patientens listning.

1. Finns det nedskrivna rutiner för hur regionens vårdgivare ska agera när de får en förfrågan om vård från en person som är skriven i annan region?
2. Hur har de rutinerna i så fall spridits i regionen, eller om det inte finns, hur sprids kunskaperna i regionens verksamheter.

Elin Jensen (SD) ställer följande frågor:

Under hösten 2023 var det 21 patienter som uteblev från sina operationstider utan att höra av sig eller att de bokade av sent utan att uppge orsak. Operationssalar och personal står outnyttjade och de som köar får vänta ännu längre på sina operationer.

3. Hur mycket får de som gör så betala i uteblivandeavgift?
4. Vad görs för att förbättra situationen?

Patrik Nyström (SD) ställer följande frågor om förlossningen i Karlskoga:

5. Finns den utrustning som krävs för att bedriva förlossningsvård på plats i Karlskoga?

Om inte, när beräknas utrustning och teknik finnas på plats?

6. Hur fortlöper rekryteringsprocessen inom samtliga kompetensområden som behövs för att återöppna förlossningen?

Ge några konkreta exempel på hur planeringen ser ut.

7. När bedöms det att samtliga rekryteringar skall vara klara, utifrån beslutet som fattades vid regionfullmäktiges senaste sammanträde.

8. Hur har rekryteringsprocessen fortlöpt utifrån regionfullmäktiges beslut som fattades i juni 2023?

9. Om inga rekryteringar eller ansatser till rekryteringar har genomförts, delge varför beslutet inte efterlevts.



10. Willhelm Sundman (L) frågar om de som går vårdutbildningar och av etiska och religiösa skäl inte vill genomföra vissa delar av utbildningen. Förekommer det i Region Örebro län och hur löser regionen det?

Conny Ärlerud (M) ställer följande frågor:

Det har kommit till min kännedom att socialnämnden i Lindesbergs kommun önskar hyra de lokaler som psykiatrin hade verksamhet i på Lindesbergs lasarett innan SPOT. Dock har socialnämnden haft svårigheter att nå framgång i ärendet.

11. Varför hyr Region Örebro län inte ut lokalerna?

12. Har Region Örebro län planerat annan verksamhet i dessa lokaler?

**Paragrafen är justerad**



## § 34 Initiering av upphandlingsuppdrag gällande ramavtal för personbilsambulanser till Område specialiserad vård

Diarienummer: 24RS1363

### Sammanfattning

Upphandling avseende ramavtal för personbilsambulanser till Verksamhetsområde ambulanssjukvård Region Örebro län, Område specialiserad vård.

I upphandlingen ingår även option på serviceavtal under den tekniska livslängden.

Beräknat totalt upphandlingsvärde under avtalsperioden på 4 år är 78 720 000 kronor, där värdet på personbilsambulanserna beräknas uppgå till cirka 72 000 000 kronor och serviceavtal till cirka 6 720 000 kronor.

Värdet är baserat på maximalt 24 personbilsambulanser under avtalstiden.

### Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-04-25
- Initiering 2024-0026

### Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Frida Worge Kreü beslutsunderlaget.

### Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att initiera upphandlingsuppdrag gällande ramavtal för personbilsambulanser till Område specialiserad vård.

### Skickas till

Jan-Erik Vidfelt, Medicinsk teknik  
Jonna Fridfeldt, Medicinsk teknik

### Paragrafen är justerad



## § 35 Attestliggare för hälso- och sjukvårdsnämndens egen verksamhet år 2024

Diarienummer: 24RS3093

### Sammanfattning

Förslag till attestliggare för hälso- och sjukvårdsnämndens egen verksamhet år 2024.

Enligt Attestreglemente för Region Örebro län, 18RS3779, § 10 Attestförteckning, ska varje nämnd årligen upprätta en aktuell förteckning med uppgift om utsedda attestanter samt dess ersättare. Förteckningen benämns här attestliggare.

Attestliggaren för hälso- och sjukvårdsnämndens egen verksamhet består av tre delar:

- attest för personer som har övergripande attesträtt för samtliga ansvarsenheter inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen,

- attest för personer inom Regionservice Vårdnära service och Regionservice Lokalvård som har attesträtter för ansvarsenheter inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, samt

- attestförteckning som anger ansvarsenhet, typ av attesträtt samt högsta belopp som en person kan attestera.

Signaturprover från de som fått rätt att attestera pappersdokument finns arkiverade på förvaltningen.

### Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-04-25, Attestliggare
- Attestliggare VNS 2024
- Attestliggare HS 2024
- Attestliggare Centrala användare 2024

### Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Peter Hansson beslutsunderlaget.

### Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta förslag till attestliggare för hälso- och sjukvårdsnämndens egen verksamhet för år 2024,

att godkänna att automatiska kontroll- och beslutsattester sker i Raindance, samt





att delegera till hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om:

- beloppsgränser för automatiska attester
- att fastställa kompletterande internkontrollåtgärder i de fall automatisk attest tillämpas
- andra erforderliga förändringar av attesträtter fram till nästa beslut om attestläggare tas
- att delegera till avdelningschefen för shared service center att löpande under året kunna lägga till och ta bort hälso- och sjukvård-attestbehörigheter för medarbetare på avdelningar för kund- och leverantörsfakturor.

**Skickas till**

Ekonomistaben

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Regionservice, shared service center, avdelningarna för leverantörsfakturor respektive kundfakturor

**Paragrafen är justerad**



### **§ 36 Information - Ekonomisk rapportering inklusive rapport från arbetet med handlingsplanen**

Peter Hansson ger en ekonomisk rapport per mars. Förväntat ekonomiskt resultat för 2024 presenteras tillsammans med en avvikelseanalys och en prognos för handlingsplanens åtgärder.

**Paragrafen är justerad**



## § 37 Förslag till avveckling av körkortsmottagningen inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Diarienummer: 21RS4012

### Sammanfattning

Körkortsmottagningen har i uppdrag att utfärda intyg för de personer som har ett föreläggande eller beslut från Transportstyrelsen att inkomma med läkarintyg som påvisar nykterhet och/eller drogfrihet. För patienter som har en pågående behandlingskontakt med någon av psykiatrins eller beroendecentrums mottagningar kan mottagningen utföra utredningar inför ansökan om alkoholås.

Under år 2022 utfärdade mottagningen 130 intyg fördelat på 116 individer. År 2023 utfärdades fram till mitten av november 158 intyg fördelat på 151 individer. Antalet individer som idag har pågående ärenden uppgår till 150 stycken.

I enlighet med beslut om strukturförändringar och effektiviseringar inom hälso- och sjukvården måste bemanning och vårdutbud anpassas. Vårdutbudet prioriteras enligt principen: nödvändigt, angeläget och önskvärt.

År 1997 beslutade riksdagen om en etisk plattform för hälso- och sjukvården, som utgörs av tre principer: människovärdesprincipen, behovs-solidaritetsprincipen och kostnadseffektivitetsprincipen. I detta beslut finns även fyra prioriteringsgrupper vad gäller hälso- och sjukvård. Intyg faller inom prioriteringsgrupp 4 – Vård av annat skäl än sjukdom eller skada. Enligt propositionen ska vård inom denna prioriteringsgrupp i princip inte bekostas med offentliga medel.

Mot bakgrund av att mottagningens uppdrag är att utfärda intyg, vilket faller inom ramen för prioriteringsgrupp 4 – Vård av annat skäl än sjukdom eller skada och då det heller inte är hälso- och sjukvårdsinsatser, bedöms vårdutbudet på körkortsmottagningen att betrakta tillhöra kategorin önskvärt.

Ekonomiskt utfall för körkortsmottagningen under år 2023 var minus 959 000 kronor och under år 2022 minus 849 000 kronor.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår att verksamheten ska avvecklas och ett stegvis förändrat uppdrag för mottagningen enligt följande:

1. Intagningsstopp införs omgående. Information ska delges alla personer med en pågående eller planerad kontakt samt på webben. Kommunikation av beslut ska ske till berörda samverkanspartners såsom vårdcentralerna i regionen, Transportstyrelsen och Hälsovalsenheten.
2. Inventering av samtliga pågående och planerade kontakter. Därefter ska en prioritering ske utifrån följande grupperingar:
  - a) Personer som fullföljt provtagning och inväntar läkarintyg. Högst prioritet för de som väntat längst och där vi redan begärt uppskov hos Transportstyrelsen.
  - b) Pågående ärenden där personen förskottsbetalat sitt intyg (provtagning samt intyg)



enligt den tidigare kostnadsmodellen.

3. Personer utifrån ovanstående gruppering och prioritering ska kunna fullfölja sin planerade vård och behandling och avslutas löpande.

4. Befintliga resurser (1,0 sjuksköterska och 1,0 skötare) ingår i verksamhetens omställningsprocess under rådande ekonomiska läge utifrån att avgiftsfinansiering upphör.

Förslag som innebär en förändring i verksamheten/organisationen ska samverkas enligt MBL. Samtliga förändringar ska utvärderas.

Gällande hur invånare kan få intyg utfärdade om hälso- och sjukvården slutar erbjuda tjänsten så finns möjlighet att i stället vända sig till privata aktörer.

### Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-04-25 Avveckling av körkortsmottagningen

### Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Eva Åkesson Enele beslutsunderlaget.

### Yrkanden

Willhelm Sundman (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Rolf Östman (V) yrkar avslag på förvaltningens förslag, bilaga §37.

Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Kristian Berglund (M), Elin Jensen (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) 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 sitt avslagsyrkande.

### Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att körkortsmottagningen ska avvecklas, samt

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att genomföra en stegvis avveckling av verksamheten.



**Skickas till**

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, ledning samt områdeschef psykiatri

**Paragrafen är justerad**



## Hälsa- och sjukvårdsnämnden 2024-04-25

6 Förslag till avveckling av körkortsmottagningen inom Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

### Yrkande/reservation

Vänsterpartiet föreslår Hälsa- och sjukvårdsnämnden att besluta

- Att bibehålla körkortsmottagningen eller motsvarande verksamhet inom Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen
- Att ge hälsa- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att genomföra åtgärder som gör att verksamheten blir kostnadsneutral för regionen

Att utfärda intyg, som till exempel om nykterhet eller drogfrihet, är ingen prioriterad uppgift för hälsa- och sjukvården. Inte desto mindre är det en uppgift som måste genomföras för att de personer som berörs ska få möjlighet att återfå körkort och därmed i många fall jobb och självförsörjning.

Vänsterpartiet är av uppfattningen att sjukvård och sjukvårdsliknande verksamhet ska bedrivas utan vinstintresse. Vinstintresset riskerar medföra bristande kvalitet, fusk och välfärdsbrottslighet. Många människor i gruppen som behöver intyg är socialt eller ekonomiskt utsatta. Om verksamheten övergår i privat regi riskerar de att drabbas negativt.

Som alternativ till en avveckling i regionens regi och överlåtande till privata aktörer så är Vänsterpartiet av meningen att körkortsmottagningen ska bibehållas i regionens regi, men att en översyn görs i syfte att göra verksamheten kostnadsneutral.

### För Vänsterpartiet Region Örebro län

*Rolf Östman*



**§ 38 Svar på remiss - Narkotikautredningen - Vi kan bättre!  
Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus,  
SOU 2023:62.**

Diarienummer: 24RS718

**Sammanfattning**

Region Örebro län har erbjudits möjlighet att svara på Socialdepartementets remiss om Narkotikautredningen - Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus, SOU 2023:62.

Narkotikautredningen föreslår i sitt slutbetänkande hur en fortsatt restriktiv narkotikapolitik kan kombineras med ett effektivt narkotikaförebyggande arbete, en god missbruks- och beroendevård som innehåller insatser för skademinimering samt insatser för att ingen ska dö till följd av läkemedels- och narkotikaförgiftningar. I utredningen finns ett flertal mer specifika uppmaningar till regeringen, regionerna och kommunerna.

Region Örebro län är positiva till utredningen i sin helhet och till den skadereducerande och kunskapsbaserade ansats som förmedlas i synnerhet. Region Örebro län vill särskilt lyfta det väl genomförda arbetet med kapitel 16–22, 24 och 27 med områden och förslag som har stor bäring på hälso- och sjukvården. Region Örebro län vill särskilt lyfta det väl genomförda arbetet med kapitel 16–22, 24 och 27 med områden och förslag som har stor bäring på hälso- och sjukvården. Region Örebro län har dock när det gäller några av dessa kapitel ett antal synpunkter på möjliga förbättringar.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-04-25 Remiss om Narkotikautredningen - Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus, SOU 2023:62.
- Region Örebro läns svar på remiss om Narkotikautredningen - Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus
- Remiss - Narkotikautredningen - Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus
- Bilaga 1 remiss - Vi kan bättre! Kunskapsbasead narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus
- Bilaga 2 remiss - följebrev epost

**Anteckning**

I samband med ärendets behandling föredrar Ted Rylander beslutsunderlaget.



**Beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslaget till svar på remissen.

**Skickas till**

Socialdepartementet

**Paragrafen är justerad**





## § 39 Ansökan om att bedriva viss vård inom vårdområdet dysmeli som nationell högspecialiserad vård.

Diarienummer: 24RS2221

### Sammanfattning

Socialstyrelsen har i januari 2024 beslutat att viss vård inom område dysmeli ska utlysas som nationell högspecialiserad vård. Ansökan ska inkomma till myndigheten senast den 26 april 2024.

Region Örebro län ansöker härmed om tillstånd att bedriva vård inom det i ansökningsförfrågan definierade området dysmeli. Ansökan består av en ansökningsblankett samt en omfattande verksamhetsplan.

Region Örebro län bedriver på Dysmeli och armprotescentrum (DoAC) sedan 1970-talet multidisciplinärt omhändertagande av barn- och vuxna med dysmeli. Universitetssjukhuset Örebro har spetskompetens både kliniskt och forskningsmässigt, samt även ett bra samarbete med Region Uppsala.

### Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-04-25 Ansökan om att bedriva viss vård inom vårdområdet dysmeli som nationell högspecialiserad vård.
- Region Örebro läns ansökan om tillstånd för Dysmeli som nationell högspecialiserad vård
- Region Örebro läns verksamhetsplan vid ansökan om tillstånd för dysmeli som nationell högspecialiserad vård

### Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Ted Rylander och Per Axelsson beslutsunderlaget. Ted Rylander informerar nämnden om att några språkliga justeringar kommer göras i verksamhetsplanen.

### Yrkanden

Willhelm Sundman (L) och Anna Gunnarsson (C) yrkar bifall till förvaltningens förslag.



**Beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna ansökan om att bedriva viss vård inom området dysmeli som nationell högspecialiserad vård med de språkliga justeringar som framförts.

**Paragrafen är justerad**



## § 40 Färdplansuppdrag Samarbetsområden, utbud och utbudspunkter inom primärvård med fokus på vårdcentraler norra länsdelen

Diarienummer: 24RS2218

### Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade hösten 2023 beslut om att ge Hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att ta fram färdplaner med utvecklingsplanen som utgångspunkt och återkomma till nämnden för beslut.

Det förslag som verksamhetsledningen har tagit fram består av tre parallella spår: en vårdcentral med fyra mottagningar i Lindesbergs kommun; samarbetsområden inom yrkes- och diagnosgrupper; samt nya arbetsflöden och processer. Förslagen bygger på att det inom varje verksamhetschefsområde ska finnas patientsäkra regiondrivna vårdcentraler med ekonomiskt och kompetensmässigt hållbara utbudspunkter som samskapas för resursoptimering av medarbetare och lokaler. Inom de olika samarbetsområdena behöver anpassningar av vårdutbud ske då behov och demografi skiljer sig åt både inom och mellan de olika samarbetsområdena.

Mycket av arbetet kommer behöva anpassas fortlöpande under lång tid men det första spåret behöver det fattas ett politiskt beslut om då det innebär en utbudsförändring då nuvarande tre vårdcentraler blir en vårdcentral med fyra mottagningar.

Förstudien och dess konsekvensbeskrivningar visar att de föreslagna förändringarna på grund av nuvarande ohållbara situation inte bara är önskvärda utan nödvändiga och att möjligheterna väl väger upp riskerna. Alternativet att inte vidta åtgärder är inte en ansvarsfull väg att gå.

### Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-04-25 Färdplansuppdrag Samarbetsområden, utbud och utbudspunkter inom primärvård med fokus på vårdcentraler norra länsdelen
- Rapport Förstudie Färdplansuppdrag Samarbetsområden, utbud och utbudspunkter inom primärvård med fokus på vårdcentraler norra länsdelen med sju bilagor
- Bilaga 3. Risk- och konsekvensanalys

### Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Ulrica Vidfelt beslutsunderlaget.



### Yrkanden

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

Rolf Östman (V) yrkar avslag på förvaltningens förslag och bifall till eget förslag, bilaga §40:1.

Willhelm Sundman (L), Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Kristian Berglund (M), Elin Jensen (SD) och Gunilla Fredriksson (SD) yrkar i första hand på återremiss, bilaga §40:2, i andra hand yrkar de avslag på förvaltningens förslag, bilaga §40:3.

### 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.

### Votering

Votering begärs och verkställs på följande sätt. Ordföranden meddelar att den som vill att ärendet ska avgöras i dag röstar ja och den som vill att ärendet ska återremitteras röstar nej.

### Voteringsresultat

Voteringen genomförs med upprop med resultatet att förslaget om att ärendet ska avgöras i dag får 8 röster och återremissyrkandet får 6 röster, 1 avstår, bilaga §40:4.

### 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 återremissyrkande.

### Propositionsordning

Sedan ställer ordföranden förvaltningens förslag mot de två avslagsyrkandena och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

### Votering

Votering begärs och verkställs på följande sätt. Först har ordföranden i uppgift att avgöra vilket förslag som ska vara motförslag till förvaltningens förslag. Han ställer det två avslagsyrkandena mot varandra och finner att nämnden beslutar att Willhelm Sundmans (L), Anna Nordqvists (M), Anna Starks (M), Kristian Berglunds (M), Elin Jensens (SD) och Gunilla Fredrikssons (SD) avslagsyrkande ska vara motförslag till förvaltningens förslag.

Därefter meddelar ordföranden att den som vill bifalla förvaltningens förslag röstar ja och den som vill bifalla avslagsyrkandet röstar nej.



### Voteringsresultat

Voteringen genomförs med upprop med resultatet att förvaltningens förslag får 8 röster och avslagsyrkandet får 7 röster, bilaga §40:5.

### Reservationer

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

### Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna Hälso- och sjukvårdsförvaltningens förslag att nuvarande tre vårdcentraler i Lindesbergs kommun blir en vårdcentral med fyra mottagningar,

att ansöka om ackreditering hos regionstyrelsen enligt ovan,

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att mot bakgrund av beslutet formulera och lämna in ansökan, samt

att uppdra åt Hälso- och sjukvårdsförvaltningen att fortsätta arbetet med och utvecklingen av samarbetsområden inom hela norra länsdelen.

### Skickas till

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

### Paragrafen är justerad



## Hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-04-25

9. Färdplansuppdrag Samarbetsområden, utbud och utbudspunkter inom primärvård med fokus på vårdcentraler i norra länsdelen

### Yrkande/reservation

Vänsterpartiet föreslår Hälsö- och sjukvårdsnämnden att besluta

- Att avslå Hälsö- och sjukvårdsförvaltningens förslag att nuvarande tre vårdcentraler i Lindesbergs kommun blir en vårdcentral med 4 mottagningar.
- Att uppdra åt Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen att utarbeta förslag syftande till att minska arbetsbelastning och förbättrad arbetsmiljö för distriktsläkare och annan personal återkomma till nämnden för beslut.
- Att uppdra åt Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen att utarbeta förslag till utökat samarbete mellan sjukhusverksamheter och primärvården och återkomma till nämnden för beslut.
- Att uppdra åt Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen att fortsätta arbetet med att utveckla samarbetsområden och arbetsflöden i norra länsdelen och återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden för beslut.

Den viktigaste åtgärden för att effektivisera och utveckla hälso- och sjukvården är att utveckla en väl fungerande primärvård.

Ett hälso- och sjukvårdssystem som baseras på primärvården har ett stort antal fördelar. En primärvård som kan fylla sin roll kommer att göra hälso- och sjukvården effektivare i verklig bemärkelse. När primärvården har förutsättningar för att koordinera vården, att ha översikt över de insatser som patienten får och att bidra till att knyta samman de samlade insatserna från regionens hälso- och sjukvård samt kommunernas sjukvård och socialtjänst; då kan vård ges på rätt nivå och på ett individcentrerat sätt. Det ger förutsättningar för att minska inflödet av patienter till sjukhusens akutmottagningar och lättar trycket på tillgängliga vårdplatser.

En väl fungerande primärvård är också en viktig åtgärd för att uppnå en mer jämlik vård. Primärvårdens har stor betydelse för

att vården ska ges på lika villkor och fördelas jämligt över befolkningen. Att vården generellt sett i dag har problem med att nå socioekonomiskt svaga grupper och tillmötesgå hälso- och sjukvårdsbehov hos dessa är väl känt. En utbyggnad av primärvården är sannolikt den enskilt viktigaste åtgärden som kan göras för att uppnå en mer jämlik vård.

Mot bakgrund av ovanstående avvisar Vänsterpartiet förslaget om att avveckla vårdcentralerna i Storå, Fellingsbro och Frövi. Det är därutöver ett steg bort från nära vård istället för ett steg framåt i den riktning som är nödvändig.

En fungerande primärvårdsverksamhet bygger på en samverkan mellan olika professioner, där naturligtvis läkaren är central. Förvaltningens förslag innebär därmed en kraftig försämring av primärvården för många invånare i Lindesberg. Samtidigt är vinsterna oklara och osäkra.

I argumentationen för förslaget lyfts Krav och kvalitetshandboken fram som ett argument för förändringen, eftersom små vårdcentraler har svårt att uppfylla det som föreskrivs i den. Det är då viktigt att framhålla att kraven under 2024 kommer att diskuteras och en förändring för att underlätta för mindre vårdcentraler är fullt möjlig. Det är då anmärkningsvärt att genomföra drastiska förändringar med detta som grund.

Ett annat argument för föreslagen förändring är minskad befolkning i norra länsdelen, och kraftigt ökad i Örebro. Samtidigt konstateras att andelen äldre i norra länsdelen ökar, vilket naturligtvis ökar vårdbehovet. Att befolkningen i Örebro ökar innebär också att resurserna totalt ökar, och därmed behöver en sådan befolkningsförändring inte medföra att resurserna i behovet minskas.

I bilaga 4 framgår att antalet utbildningsplatser för AT och BT sannolikt inte kommer att kunna upprätthållas, och rekryteringen av ST-läkare till norra länsdelen därmed försvåras. Det är en allvarlig nackdel som ytterligare riskerar försvåra att bemanna primärvården i norr med tillräckligt antal läkare.

I den risk och konsekvensanalys som gjort finns ett antal risker som bedömts innebära mycket stor risk där inte åtgärder för att undvika dem inte finns med i underlaget, vilket gör att riskbedömningen är otillräcklig.

Flera fackliga organisationer har riktat anmärkningar mot såväl som innehåll som process gällande färdplanen.

Antalet listade i t.ex Storå är tillräckligt för att motivera 3 heltidsanställda distriktsläkare utifrån en rimlig målbild över antalet listade per läkare, nu och i framtiden.

Istället för att avveckla en fungerande verksamhet behöver åtgärder vidtas för att uppnå samma läge för övriga vårdcentraler.

En bärande del av utveckling av primärvården är att åstadkomma en fungerande arbetsmiljö för distriktsläkare, sjuksköterskor och andra.. Detta behöver göras i dialog med anställda och fackliga organisationer. Förutom om arbetsbelastning handlar det om möjligheten till inflytande på sin arbetsplats och rimliga krav utifrån resurser.

Primärvårdens andel av sjukvårdens resurser bör succesivt ökas från dagens nivå upp till 30%

Samverkan med sjukhusen och dess läkare behöver utökas för att primärvården ska kunna ta emot fler patienter och fylla sin roll som bas i sjukvårdssystemet.

Samverkan mellan vårdcentraler och samordning av arbetsflöden kan även det vara en viktig del för en framtida väl fungerande primärvård.

### **För Vänsterpartiet Region Örebro län**

*Rolf Östman*





## Yrkande - Återremiss

2024-04-25

Hälso och sjukvårdsnämnden i Region Örebro län

Färdplansuppdrag Samarbetsområden, utbud och utbudspunkter inom primärvård med fokus på vårdcentraler norra länsdelen

Liberalerna, Moderaterna och Sverigedemokraterna yrkar på att ärendet återremitteras för vidare bearbetning av underlaget till beslut.

Det finns ett flertal punkter som bör åtgärdas och utvecklas inom den förstudie som presenterats för nämnden. Inom förstudien väljer man att utgå ifrån ett antal antaganden som på ett ospecificerat sätt säger sig rättfärdiga och bidra till en bättre ekonomi och en effektivare verksamhet. Inget av det som föreslås tar hänsyn till den kvalitativa data som Region Örebro län har att tillgå gällande nuvarande produktivt och demografiska utmaningar som vårdcentralerna står inför, samt den faktiska påverkan på regionens ekonomi som helhet.

Flera av de aspekter som nämns i underlaget behöver motiveras och biläggas kvalitativa data. Osäkerheten i resultatet är mycket hög och den risk- och konsekvensanalys som finns i bilaga 3 behöver utvecklas för att ge en tydligare bild kring hur de olika riskerna kan påverka resultatet. Frågor som alternativa utfall behöver ses över för att ge en bättre beredskap om allt inte sker som planerat. Ett förslag till förändring bör även hämta in synpunkter från berörda patienter och den tänkta personal som ska verka i den nya organisationen på alla nivåer.

Det krävs även en begreppsdefinition vad som menas med effektivitet och sårbarhet gällande vårdcentralernas verksamhet. Termerna är i förstudien godtyckligt tilltagna vilket gör begreppen svåränvända vid uppföljning av beslutet.

Ett ytterligare alternativt förslag som bör utredas är att se över möjligheten till att flytta listade patienter frivilligt från Lindesbergs vårdcentral till Storå och Freja. Det här för att bättre nyttja resurserna där de idag finns samtidigt som man behåller den höga effektiviteten på vårdcentralerna. Det skulle ge personalen på Lindesbergs vårdcentral andrum för att skapa bättre kontakt med sina patienter vilket ökar effektiviteten där samtidigt som patientkontakten och lokalkännedomen bibehålls på Storå och Freja vårdcentral.

Som förstudien säger är det oansvarigt att inte göra något åt situationen, men det innebär inte att alla förslag till förändring är att ta ansvar. Bättre att det blir rätt och riktigt än fort och fel.

### För Moderaterna, Sverigedemokraterna och Liberalerna

Anna Nordqvist  
2:e vice ordf (M)

Elin Jensen  
Ledamot (SD)

Willhelm Sundman  
Ledamot (L)

Anna Stark  
Ledamot (M)

Gunilla Fredriksson  
Ledamot (SD)

Kristian Berglund  
Ledamot (M)



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Region Örebro län

Örebro den 2024-04-25

Dnr: 24RS2218

Ärende: 9. Färdplansuppdrag Samarbetsområden, utbud och utbudspunkter inom primärvård med fokus på vårdcentraler norra länsdelen

## **Yrkande – Avslag gällande ärende Färdplansuppdrag Samarbetsområden, utbud och utbudspunkter inom Primärvård med fokus på vårdcentraler Norra länsdelen**

Vi motsätter oss S, C och Kds beslut om organisationsförändringar i Norra länsdelen rörande Primärvården.

Vi ser det inte som sannolikt att denna omorganisation kommer att bidra till ökad vårdkvalitet, effektivitet, tillgänglighet eller kostnadsminskningar som regionen så väl behöver och som möter kravet på besparingar om 414 miljoner kronor som Hälso- och sjukvårdsnämnden ålagts att spara under 2024.

Enligt risk- och konsekvensanalysen riskerar detta bland annat att medföra stora försämringar såsom försämrad arbetsmiljö, längre beslutsvägar, ökat ansvar och belastning på medarbetarna, risk att patienter avstår vård, sämre kontinuitet, ökad belastning på akutmottagningen, att patienter åker fel och ingen kan ta emot dem akut med mera.

I Krav- och Kvalitetsboken står följande:

*”Revision och fördjupad uppföljning kan komma att aviseras av RÖL genom bl.a. verksamhetsrevision, medicinsk revision, kostnadsjämförelser, produktivitetsanalyser m.m. På anmodan ska vårdcentralen vara behjälplig och lämna sådana uppgifter. RÖL kommer i god tid att meddela vårdcentralen vilka uppföljningar som planeras under det aktuella året.”*

Vi ställer oss frågande till varför en fördjupad uppföljning och revision inte gjorts innan en organisationsförändring av denna omfattning genomförs i Norra länsdelen. Vi kan inte heller se hur man skapar effektivitet och kvalitet genom att ta bort välfungerande fullvärdiga vårdcentraler och göra om dem till distriktssköterskeledda mottagningar. Inte heller kostnadseffektivt då befintliga medarbetare flyttas till andra verksamheter. En centralisering av vårdcentraler och vården i stort riskerar att innebära ett ökat resande för patienter med eget färdmedel eller sjuktransport vilket även medför ökade kostnader både för Region Örebro län och berörda patienter, samt negativ miljöpåverkan. Därtill ska tilläggas ökat lidande för våra mest sköra patienter genom dessa besvärliga och tidskrävande resor. Ett ökat resande kommer även ske på medarbetarnas arbetstid vilket kommer att sänka tillgänglighet och effektivitet ytterligare.



En god och nära vård ska inte innebära minskat vårdutbud och sämre tillgänglighet till läkarkontakt.

De krav som ställs på regionens vårdcentraler idag genom Hälsovals Krav- och kvalitetsbok gör det svårt att bedriva kostnadseffektiva verksamheter och säkra kompetensförsörjningen med alla de kompetenser som krävs för en fullvärdig vårdcentral.

Vi anser att det vore bättre att avvakta den revidering av Krav- och Kvalitetsboken som nu pågår. Först då kan vi se vilka förändringar och nya möjligheter som föreligger för att kunna möta behovet av en god och nära vård och samtidigt säkerställa att invånare på landsbygden har tillgång till vård i sin närhet.

**Med hänvisning till ovanstående yrkar vi:**

Att avslå att-satserna i liggande förslag till beslut

Att avvakta den revidering av Krav- och kvalitetsboken som nu pågår för att se vilka förändringar och nya möjligheter som föreligger för att kunna möta behovet av en god och nära vård och samtidigt säkerställa att invånare på landsbygden har tillgång till vård i sin närhet.

**För Moderaterna, Sverigedemokraterna och Liberalerna**

Anna Nordqvist  
2:e vice ordf (M)

Elin Jensen  
Ledamot (SD)

Willhelm Sundman  
Ledamot (L)

Anna Stark  
Ledamot (M)

Gunilla Fredriksson  
Ledamot (SD)

Kristian Berglund  
Ledamot (M)

## Hälsa- och sjukvårdsnämnd 2024-04-25

## Votering nr 1

**§40 Färdplansuppdrag Samarbetsområden, utbud och utbudspunkter inom primärvård med fokus på vårdcentraler norra länsdelen**

Namn	Parti	Uppdragstyp	Ja	Nej	Avstår
Behcet Barsom	KD	Ordförande	X		
Jenny Steen	S	Vice ordförande	X		
Anna Nordqvist	M	2:e vice ordförande		X	
Fredrika Jakobsen	S	Ledamot	X		
Carina Dahl	S	Ledamot	X		
Sören Fromell	S	Ledamot	X		
Erica Gidlöf	KD	Ledamot	X		
Anna Gunnarsson	C	Ledamot	X		
Ingvar Ernstson	C	Ledamot	X		
Anna Stark	M	Ledamot		X	
Kristian Berglund	M	Ledamot		X	
Elin Jensen	SD	Ledamot		X	
Gunilla Fredriksson	SD	Ledamot		X	
Willhelm Sundman	L	Ledamot		X	
Rolf Östman	V	Ledamot			X
<b>Resultat</b>			<b>8</b>	<b>6</b>	<b>1</b>

## Hälsa- och sjukvårdsnämnd 2024-04-25

**Votering nr 2**
**§40 Färdplansuppdrag Samarbetsområden, utbud och utbudspunkter inom primärvård med fokus på vårdcentraler norra länsdelen**

Namn	Parti	Uppdragstyp	Ja	Nej	Avstår
Behcet Barsom	KD	Ordförande	X		
Jenny Steen	S	Vice ordförande	X		
Anna Nordqvist	M	2:e vice ordförande		X	
Fredrika Jakobsen	S	Ledamot	X		
Carina Dahl	S	Ledamot	X		
Sören Fromell	S	Ledamot	X		
Erica Gidlöf	KD	Ledamot	X		
Anna Gunnarsson	C	Ledamot	X		
Ingvar Ernstson	C	Ledamot	X		
Anna Stark	M	Ledamot		X	
Kristian Berglund	M	Ledamot		X	
Elin Jensen	SD	Ledamot		X	
Gunilla Fredriksson	SD	Ledamot		X	
Willhelm Sundman	L	Ledamot		X	
Rolf Östman	V	Ledamot		X	
<b>Resultat</b>			<b>8</b>	<b>7</b>	



## § 41 Anmälning- och meddelandeärenden

Diarienummer: 23RS10738

### Sammanfattning

Anmälningärenden:

1. Forsknings- och utbildningsdirektören har tecknat sekretessavtal, non disclosure agreement med VivaBioCell S.p.A, 24RS2525.
2. Forsknings- och utbildningsdirektören har tecknat avtal avseende verksamhetsförlagd utbildning (VFU), program specialistsjuksköterska med inriktning mot intensivvård, Karlstad universitet och Region Örebro län, 24RS1940.
3. Forsknings- och utbildningsdirektören har tecknat överenskommelse om samarbete gällande Studie FIKA-3 mellan Region Örebro län och Region Jämtland Härjedalen, 20RS7471-12.
4. Forsknings- och utbildningsdirektören har tecknat Clinical Trial Agreement mellan Region Stockholm och Region Örebro län gällande studie CAPSI, 24RS419-3.
5. Forsknings- och utbildningsdirektören har tecknat avtal mellan Region Örebro län och Region Västerbotten avseende samarbete gällande medicinsk studie, 23RS9715-11.
6. Hälso- och sjukvårdsdirektören har beslutat om initiering av upphandling av programvara, kunskapsstöd, 24RS2357.
7. Hälso- och sjukvårdsdirektören har beslutat om initiering av upphandling av ambulans- och larmkläder, 24RS2396.
8. Hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat personuppgiftsbiträdesavtal samt tilläggsavtal med ResMed Sweden AB, 24RS990.
9. Hälso- och sjukvårdsdirektören har beslutat om initiering av upphandling av UiPath mjukvarurobotar och utvecklingslicens för migrering av Info medix och NCS Cross data till Cosmic, FVIS programmet, 24RS3034.
10. Hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat nationellt avtal avseende läkemedel Xospata, 24RS2614.
11. Forsknings- och utbildningsdirektören har tecknat avtal avseende webbutbildning on de-mand Klinisk försäkringsmedicin, inriktning AT/BT samt ST läkare, samt introduktionskurs, 24RS3109.



12. Presidiet i hälso- och sjukvårdsnämnden har besvarat anmälan från Justitieombudsmannen JO, 24RS2176-4.

Meddelandeärenden:

1. Protokoll beredning för forskning och utbildning 2024-03-06.
2. Protokoll beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård 2024-03-12.
3. Protokoll beredning för nära vård 2024-03-19.
4. Kompetensgruppen Barn och unga som närstående har överlämnat Rapport 2023 – Genomlysning av barnrättsperspektivet i vården av patienter som försökt suicidera eller har suiciderat.
5. Revisionsberättelse Region Örebro län 2023.

### Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2024-04-25, Anmälnings- och meddelandeärenden
- Protokoll FUB 2024-03-06
- Protokoll BSH 2024-03-12
- Protokoll BNV 2024-03-19
- Rapport 2023 - Genomlysning av barnrättsperspektivet i vården av patienter som försökt suicidera eller har suiciderat
- Svar till JO
- Revisionsberättelse för Region Örebro län 2023

### Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna redovisningen.

### Paragrafen är justerad



## § 42 Information - Tillgänglighet, fördjupning Capió

Gustav Ekbäck presenterar statistik över tillgängligheten. Information ges om Capiós verksamhet och samarbetet med Region Örebro län.

**Paragrafen är justerad**





## § 43 Information - Vårdplatsutskottet

Stella Cizinsky presenterar Vårdplatsutskottets arbete. Information ges om uppdrag, arbetssätt och utvärdering. Slutligen presenteras utskottets utmaningar och målbild.

**Paragrafen är justerad**



## § 44 Information - Hälsa- och sjukvårdsdirektören informerar

Jonas Claesson informerar om:

### *Aktuellt omvärldsläge*

Information ges om Vårdförbundets varsel om övertids-, mertids- och nyanställningsblockad, samt vilka yrkesgrupper som berörs. En konsekvensbedömning per område presenteras.

Information ges om att alla personer 80 år och äldre, samt personer 65 år och äldre med dagliga omsorgsinsatser rekommenderas en påfyllnadsdos av vaccin mot covid-19 under våren.

### *Strategisk planering och vårdplatssituation*

Statistik över vårdplatsläget samt utskrivningsklara patienter presenteras. Information ges om införandet av nytt vårdinformationsstöd och arbetet med färdplansuppdragen.

### *Aktuella organisationsfrågor*

Information ges om att all sjukhusverksamhet organisatoriskt samlas under Område specialiserad vård från den 1 maj. Rekrytering av chef för Område nära vård påbörjas.

**Paragrafen är justerad**



## § 45 Besvarande av anmälda frågor

1, 2. Jonas Claesson besvarar Rolf Östmans (V) frågor om rutiner för för hantering av vårdsökande från annan region.

Nedskrivna rutiner finns för vårdgivare och personal, dessa har tagits upp vid chefsmöten inom Hälsoval.

3, 4. Jonas Claesson besvarar Elin Jensens (SD) frågor om uteblivande från operation. Uteblivandeavgiften är densamma som besöket skulle ha kostat. Verksamheten arbetar på olika sätt för att minska antalet sena strykningar.

Resterande frågor besvaras vid ett senare tillfälle.

**Paragrafen är justerad**