

Hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll

Sammanträdesdatum: 2024-02-13

Tid: 13:01 –14:24.

Plats: Styrelserummet, Regionhuset /Teams.

§§ 1-13

Beslutande

Johannes Sundelin (S), ordf.

Ia Uvberg (S)

Görgen Åberg (S)

Maud Lundbäck (S)

Eva Nyström (S), ersättare.

Maria Holmquist (V)

Marie Gustafsson (V)

Caroline Svensson (C), vice ordf.

Veronica Wahlström (M)

Sara Cave (M)

Lena Angeria Johansson (SJVP)

Margareta Törelid Haapaniemi
(KD)

Marianne Sandström (SD)

Övriga närvarande

Pia Näsvall, hälso- och sjukvårdsdirektör

Birgitta Johansson Huuva (C), regionråd

Camilla Friberg (S), regionråd

Linda Frohm (M), oppositionsråd

Håkan Kero (KD) oppositionsråd

Moa Johansson (S), politisk sekreterare

Marita Wikberg (KD), ersättare

Carola Wallstål, beställarchef.

Malin Duvsten, handläggare

Moa Lygren, strateg

Justering plats

Justeras digitalt

Underskrifter

Sekreterare
Martin Forss

Ordförande
Johannes Sundelin

Justerare
Veronica Wahlström

Innehållsförteckning

Sammanträdet öppnas	3
Upprop/fastställande av närvarorätt	4
Val av protokolljusterare	5
Fastställande av slutlig föredragningslista	6
Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport 2024-02-13	7
Meddelanden till hälsa- och sjukvårdsnämnden 2024-02-13	8
Delegationsbeslut anmälda till hälsa- och sjukvårdsnämnden 2024-02-13	9
Åtterrapporering från hälsa- och sjukvårdsnämndens temasammanträde 2024-02-13	10
Hälsa- och sjukvårdens samt tandvårdens arbete med våld i nära relation - nämndsärende	11
Uppföljning filialer och servicepunkter	14
Motion 13-2023 om översyn av ersättningssystem och uppföljningsmått i primärvården	18
Hälsa- och sjukvårdsnämndens beredning, fyllnadsval 2023-12-08.	21
Sammanträdet avslutas	22

§ 1

Sammanträdet öppnas

Hälsa- och sjukvårdsnämndens ordförande förklarar sammanträdet öppnat kl. 13:01 den 13 februari 2024. Sammanträdet genomförs i Styrelserummet, Regionhuset i Luleå/Teams.

§ 2

Upprop/fastställande av närvarorätt

Upprop av deltagare genomförs, se protokollets framsida.

§ 3

Val av protokolljusterare

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar utser ledamoten Veronica Wahlström (M) att jämte ordförande justera protokollet.

Justering sker digitalt.

§ 4**Fastställande av slutlig
föredragningslista****Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

1. Fastställa föredragningslistan.
2. Hantera Veronica Wahlströms och Sara Caves väckta initiativärende vid kommande nämndsammanträde.

Ärendets behandling under sammanträdet

Veronica Wahlström (M) och Sara Cave (M) väcker initiativärende angående månatlig mätning och uppföljning om arbetsmiljö inom regionens verksamheter.

§ 5

Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport 2024-02-13

Dnr HSN-00094-2023

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport enligt bilaga.

Beslutsunderlag

Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport 240213.

§ 6

Meddelanden till hälsa- och sjukvårdsnämnden 2024-02-13

Dnr HSN-00102-2023

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Följande meddelanden redovisas:

Avsändare	Ämne
Politisk samverkansberedning	Protokoll 2023-11-17
Läns pensionärsrådet	Protokoll 2023-12-19
Tillgänglighetsrådet	Protokoll 2023-12-19
Styrgrupp Nära vård östra Norrbotten	Protokoll 2023-11-10
Regionstyrelsen	Ändring i beställning Vårdval Primärvård 2024

Beslutsunderlag

1. Protokoll politisk samverkansberedning 2023-11-17
2. Protokoll Läns pensionärsråd Region Norrbotten 2023-12-19
3. Protokoll Tillgänglighetsråd Region Norrbotten 2023-12-19
4. Protokoll styrgrupp Nära vård östra Norrbotten 2023-11-10
5. Regionstyrelsens beslut 2023-12-07 § 242 – Ändring i beställning Vårdval primärvård 2024

§ 7

Delegationsbeslut anmälda till hälsa- och sjukvårdsnämnden 2024-02-13

Dnr HSN-00110-2023

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna förteckningen över delegationsbeslut.

Ärendet

Följande delegationsbeslut redovisas:

Kanslichef

- Beslut att ingå personuppgiftsbiträdesavtal 2023 HSN.

Beslutsunderlag

1. Beslut att ingå personuppgiftsbiträdesavtal 2023 HSN.

§ 8

Återrapportering från hälsa- och sjukvårdsnämndens temasammanträde 2024-02-13

Dnr HSN-00118-2023

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar lägga informationen till handlingarna

Ärendet

Ordföranden informerar om hälsa- och sjukvårdsnämndens temasammanträde 2024-02-13 som bestod av följande:

- Min vård Norrbotten nystart av chatt
- Läkemedel
- Min vård-appen och kommunikation

§ 9

Hälso- och sjukvårdens samt tandvårdens arbete med våld i nära relation - nämndsärende

Dnr HSN-00089-2023

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Yttrande till beslutsförslaget

Hälso- och sjukvårdsnämnden ser våld i nära relationer som ett folkhälsoproblem samt jämställdhetsproblem. Alla människor, kvinnor och män, flickor och pojkar samt icke-binära, har rätt till ett liv fritt från våld. Nämndens ambition är att ytterligare fokus ges den jämställda hälsan samt att satsningar inom folkhälsoområdet intensifieras med syfte att skapa en bättre och mer jämlik hälsa.

Sammanfattning

En våldsutsatthet kan påverka hälsan både på kort och långsikt, både psykiskt och fysiskt. Våldsutsatta patienter behandlas ofta inom hälso- och sjukvården och tandvården men i allmänhet inte för symptom som uppenbart går att koppla till en nuvarande eller tidigare våldsutsatthet. Hälso- och sjukvården har ett ansvar vad gäller att upptäcka och identifiera våldsutsatta samt ge ett adekvat medicinskt och socialt omhändertagande. Tandvården kan bidra till en tidigt upptäckt, behandling och dokumentation av skador. 1 november 2022 trädde en ny version av Socialstyrelsen föreskrift och allmänna råd för våld i nära relation i kraft.

Ärendet

Bakgrund

Att leva ett liv fritt från våld är en grundläggande mänsklig rättighet. Våld i nära relation är såväl ett folkhälsoproblem som ett jämställdhetsproblem. Både kvinnor och män, flickor och pojkar samt icke-binära kan utsättas för våld i nära relation men det våld som kvinnor och flickor utsätts för är generellt grövre och mer systematiskt. Enligt Brottsförebyggande rådet har drygt var femte person i befolkningen någon gång i livet varit utsatt för våld i en nära relation. Kvinnor är särskilt utsatta – drygt var fjärde kvinna jämfört med var sjätte man. Nästan sju procent av befolkningen utsattes för pågående våld i en nära relation vid svarstillfället. Våldsutsattheten behöver

inte upphöra bara för att relationen upphör. Våldsutsatta patienter behandlas ofta inom hälso- och sjukvården och tandvården men i allmänhet inte för symptom som uppenbart går att koppla till en nuvarande eller tidigare våldsutsatthet. Att utsättas för psykiskt, fysiskt och/eller sexuellt våld kan öka risken på kort och/eller långsikt för olika former av psykisk och fysisk ohälsa.

Hälso- och sjukvården har ett ansvar vad det gäller att upptäcka och identifiera våldsutsatta samt ge ett adekvat medicinskt och socialt omhändertagande. Tandvården kan bidra till en tidigt upptäckt, behandling och dokumentation av skador.

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd

Om den styrning som finns genom lagar och förordningar är otillräcklig, och det bedöms finnas behov för en ännu mer detaljerad styrning, författas föreskrifter. Allmänna råd anger hur någon kan eller bör göra för att uppfylla den bindande regeln i exempelvis föreskriften. Sedan 2014 har Socialstyrelsen upprättat föreskrift och allmänna råd om våld i nära relation för både socialtjänsten och hälso- och sjukvården. Även tandvården omfattades av föreskriften och de allmänna råden från 2014.

2022 uppdaterade Socialstyrelsen föreskriften och de allmänna råden och den nya versionen trädde i kraft den 1 november 2022. I HSFL-FS 2022:39 2 § har ett nytt krav på vårdgivare införts:

- Vårdgivaren ska fastställa rutiner för när och hur personalen i dess verksamheter ska ställa frågor om våld för att kunna upptäcka våldsutsatta och barn som bevittnat våld som behöver vård.

När eller hur frågorna ska ställas är upp till varje vårdgivare att avgöra utifrån hur verksamheten ser ut. I författningen finns också krav på åtgärder som ska vidtas om ett barn eller en vuxen person är våldsutsatt eller om ett barn bevittnat våld. I hälso- och sjukvårdens och tandvårdens ansvar ingår att se till vårdbehovet, men också uppmärksamma om behov finns för annan form stöd som hälso- och sjukvården kan erbjuda, alternativt hänvisa till det eller de organ som har kompetens och resurser för uppgiften.

Våld i nära relationer kan utgöra brottsliga handlingar och uppgifter kan i vissa fall lämnas till polisen. För att uppmärksamma detta har en bestämmelse lagts till (4, 13 §§ HSFL-FS 2022:39) som upplyser om hur och när hälso- och sjukvården samt tandvården utan hinder av sekretess eller tystnadsplikt får lämna uppgifter till bland annat Polismyndigheten.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet bedöms inte ha någon inverkan på regionens ekonomi.

Jämställdhetsperspektiv

Mäns våld mot kvinnor är ett allvarligt och omfattande samhällsproblem. Den vanligaste formen av våld i nära relationer utövas av en man mot en kvinna som denne har eller har haft ett förhållande med. Kvinnor utsätts för grövre och mer systematiskt våld i nära relationer. Även sexuellt våld drabbar främst flickor och kvinnor, där yngre kvinnor och flickor är mer utsatta.

Det finns även grupper i samhället som lever med extra utsatthet, varav det är viktigt att synliggöra hur olika maktordningar och identitetskategorier såsom exempelvis kön eller könsidentitet, sexualitet, etnicitet, klass och funktionsvariation samverkar. Den extra utsattheten kan omfatta både det våld som utövas, men kan även handla om vilka möjligheter personen har att söka stöd och hur denne bemöts av samhället.

Särskilt utsatt är exempelvis den som befinner sig i ett missbruk eller står i beroendeställning till våldsutövaren. Personer som lever i en hederskontext, som bygger på starka patriarkala eller heteronormativa föreställningar, kan även utsättas för ett våldsutövande av kollektiv karaktär. Våldet kan också vara sanktionerat, pådrivet och/eller tillåtas av familjemedlemmar eller släktingar som inte direkt medverkar i att utöva våld. Detta är något som också innebär en extra utsatthet, särskilt vad gäller möjligheten att lämna det sammanhang där våldet utövas.

Män är sammantaget mer utsatta för våld än kvinnor. Våldet mot män sker dock oftare i offentliga miljöer av andra män och inte lika ofta i nära relationer. Att som man vara utsatt för våld i en nära relation kan ofta ses som motsatsen till den förväntade mansrollen där mannen förmodas vara stark nog att försvara sig. Detta leder till att många män försöker lösa sin situation på egen hand utan att söka hjälp utifrån.

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet är uppenbart för barnets bästa. Mer än 200 000 barn lever i hem där det förekommer olika former av våld. Att bevittna brott inom familjen kan vara förödande för ett barn. Forskningen visar att ett barn som bevittnar brott löper ökad risk för att drabbas av fysisk och psykisk ohälsa på både kort och lång sikt. Enligt Brottsförebyggande rådet har var femte ung i Sverige varit utsatt för våld i sin relation. 23% av unga tjejer och 14% av unga killar har varit utsatta för brott i en relation.

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 10

Uppföljning filialer och servicepunkter

Dnr HSN-00126-2023

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen besluta att:

1. Omvandla servicepunkten i Svappavaara till en filial.
2. Lägga rapporten till handlingarna.

Reservationer

Margareta Törelid Haapaniemi(KD), Sara Cave (M), Veronica Wahlström (M) och Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Protkollsanteckningar

Margareta Törelid Haapaniemi (KD) yrkar att ” Nära vård är en utveckling av primärvård i landsbygd därför är det mycket viktigt att medborgarna på orten blir informerade om filialer och servicepunkter och deras verksamhet och att medarbetarna sprider information och är ambassadörer innan Regionen överväger att stänga en filial eller servicepunkt.”

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på möjligheten att omvandla servicepunkten i Svappavaara till filial då besöksfrekvensen har ökat när sjuksköterska bemannat verksamheten.

Sammanfattning

Översynen av regionens filialer och servicepunkter visar på låg besöksfrekvens vid flertalet verksamheter. Verksamheterna rapporterar dessutom om svårigheter att bemanna mottagningarna till följd av sjukfrånvaro eller personalbrist. Filialen i Hemmingsmark och servicepunkterna i Laisvall, Slagnäs, Långträsk, Masugnsbyn respektive Rödupp har avslutats. Servicepunkterna i Lansjärv, Lannavaara och Saivomuotka kommer att avslutas den 1 februari 2024. Även önskemål om att omvandla servicepunkter i Svappavaara till filial har framkommit av verksamheten.

Ärendets behandling under sammanträdet

Veronica Wahlström (M) och Sara Cave (M) föreslår tilläggsyrkande med lydelsen:

Att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att:

1. Under 2024 arbeta med marknadsföring av servicepunkter och filialer för att säkerställa att Norrbottens invånare är välinformerade om dess förekomst och användningsområde.
2. Identifiera positiva faktorer som medverkar till en höjd nyttjande grad av filialer och servicepunkter.

Marianne Sandström (SD), Margareta Törelid Haapaniemi (KD) och Lena Angeria Johansson (SJVP) yrkar bifall till tilläggsyrkande.

Caroline Svensson (C), Maria Holmquist (V), Maud Lundbäck (S) och Johannes Sundelin (S) yrkar bifall till liggande förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förslaget.

Ordförande ställer Veronica och Saras tilläggsyrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår tilläggsyrkandet.

Beslutsunderlag

1. Uppföljning filialer och servicepunkter.
2. Antal vårdkontakter till filialer och servicepunkter mellan september och november.
3. Jämförelse kostnad besök/sjukresa till närmaste hälsocentral.
4. Ansökan om filial i Svappavaara, Norrskenets hälsocentral.

Ärendet

Bakgrund

I Region Norrbotten kan två olika typer av utlokaliserad verksamhet förekomma, filial eller servicepunkt. Syftet är förbättrad tillgänglighet till hälso- och sjukvård för god och nära vård i glesbygd. Regionstyrelsen beslutade den 13 juni 2023 att översyn av filialer och servicepunkter ska ske årligen, med anledning av att vissa filialer och servicepunkter haft låg besöksfrekvens som inneburit höga kostnader. Under 2023 finns beviljade medel för 19 filialer och 15 servicepunkter.

Rapporten granskar i huvudsak verksamheterna mellan tidsperioden september och november 2023. Genomförd översyn utvärderar filialer och servicepunkter ur ett kvalitet-, innehålls- och ekonomiskt perspektiv samt ett införande om krav på minst tre vårdbesök i genomsnitt per öppet tillfälle.

Enligt Beställning Vårdval primärvård 2024 är det grundläggande kravet på öppettiderna vid filial minst en dag per vecka och vid servicepunkt minst en dag varannan vecka. Det ska även vara den kravställda kompetensnivån som

har utfört vårdåtgärderna. Regiondirektören har enligt Beställning Vårdval primärvård 2024 mandat att avsluta filialer och servicepunkter utan beslut i regionstyrelsen.

Resultat

Alla verksamheter har fått samma frågeställningar att besvara. Granskningen och de ändrade kraven i Beställning Vårdval primärvård 2024 har lett till att hälsocentralerna sett över innehållet och besöksfrekvensen i sina verksamheter.

Vid tidpunkten för rapportens sammanställning har filialen i Hemmingsmark och servicepunkterna i Laisvall, Slagnäs, Långträsk, Masugnsbyn respektive Rödupp avslutats. Servicepunkterna i Lansjärv, Lannavaara och Saivom-uoika kommer att avslutas den 1 februari 2024.

Det har under arbetets gång framkommit att servicepunkten vid Svappavaara vill omvandla verksamheten till filial.

Verksamheterna rapporterar om svårigheter att bemanna mottagningarna till följd av sjukfrånvaro eller personalbrist. En orsak till det låga antalet besök uppges vara för lite information till invånarna i glesbygden. Därför planerar några verksamheter att marknadsföra sina mottagningar under våren 2024. Vidare har det visat sig att servicepunkter som bemannats med sjuksköterskor fått ökad besöksfrekvens.

Ekonomiska konsekvenser

Översynen har lett till att vissa filialer och servicepunkter har avslutats eller kommer att avslutas, vilket frigör resurser som kommer att kunna användas till patienter med större vårdbehov.

Tabellen nedan visar beräkningar på minskade kostnader på 2,5 miljoner kronor, för att en filial och åtta servicepunkter avslutas. Omvandlas servicepunkten i Svappavaara till en filial kostar det 0,7 miljoner kronor.

Ekonomiska effekter 2024	(mnkr)
Avslutade filialer (1 st x 0,9 mnkr)	0,9
Avslutade servicepunkter (8 x 0,2 mnkr)	1,6
Summa avslutade, ekonomisk effekt 2024	2,5
Förslag på omvandling från servicepunkt till filial (1 st x 0,7 mnkr)	-0,7
Summa	1,8

Tabell 1: kostnads kalkyl filialer och servicepunkter

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte påverka jämställdheten mellan flickor och pojkar, kvinnor och män. Under 2023 uppmäts inga skillnader i besöksfrekvens mellan kvinnor och män. Motsvarande siffra för filialerna var 56 procent kvinnor och 44 procent män.

Barnrättsperspektiv

Beslutet bedöms påverka barn i viss grad. Att godkänna Svappavaara som filial innebär att viss verksamhet likt den på barnvårdscentral (BVC) kommer bedrivas där. För närvarande är det endast servicepunkten i Vidsel som bedriver verksamhet särskilt riktad mot barn, och denna påverkas inte av beslutet.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomidirektör

Divisionschef Nära

§ 11

Motion 13-2023 om översyn av ersättningssystem och uppföljningsmått i primärvården

Dnr HSN-00001-2024

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta att:

1. Motionärens förslag om en översyn av ersättningssystem och uppföljningsmått i Primärvården anses besvarat.
2. Bifalla motionärens förslag om en översyn av kodning och registrering.
3. Översynen ska ske i samband med införandet av ett nytt journalsystem.

Yttrande till beslutsförslaget

Hälsa- och sjukvårdsnämnden håller med motionären om vikten av en väl fungerande ersättning och uppföljning. Ett arbete med en översyn är påbörjat och förväntas leda till en styrning och uppföljning som leder mer mot en nära vård. Att enbart göra en översyn inom primärvården är inte tillräckligt för att få en förflyttning mot Nära vård. Det är ett stort och komplext arbete som för att uppnå regionens mål behöver innefatta samtliga verksamheter men även externa samarbetspartners. Arbetet med förenkling av kodning och registrering ingår i arbetet med införandet av Cosmic men användarvänligheten behöver ses över även efter införandet varför regionstyrelsen föreslås besluta att i detta fall bifalla motionärens förslag.

Sammanfattning

Linda Frohm, Veronica Wahlström och Henrik Wikström (M) yrkar:

- Att ersättningssystemet och hur vi väljer att mäta saker bör ses över i grunden och att detta arbete sker tillsammans med yrkesverksamma inom primärvården.
- Att kodning och registrering ses över och automatiseras i största möjliga mån. I de fall där automatisering ej är möjligt bör utredas hur kodning och registrering av kommande mått utformas så användarvänligt som möjligt.

Ärendets behandling under sammanträdet

Margareta Törelid Haapaniemi (KD) yrkar bifall till liggande förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förslaget.

Ärendet

Motionen

Motionärerna anser att det finns uppenbara brister i Primärvårdens sätt att mäta resultat och följa upp styrmått och att mjuka värden missas.

Motionärerna menar att detta leder till undanträngningseffekter och rutinbesök, där man som vårdpersonal blir benägen att prioritera vissa grupper av ekonomiska skäl eller för att verksamheten inte ska se dålig ut jämfört andra hälsocentraler.

Det slags mätning vi har i dag leder, enligt motionärerna, till undanträngningseffekter och rutinbesök där man som vårdpersonal blir benägen att prioritera vissa grupper för att inhämta information man inte behöver.

Nuläge Region Norrbotten

Beslutet om ersättning och uppföljning av levnadsvanor baserade sig på viljan att styra verksamheterna mot att levnadsvanearbetet skulle bli en naturlig del av verksamheten, allt i enlighet med 2035-strategin. Innan större ändringar behöver följande arbete äga rum:

Arbetet med ersättningssystem och uppföljningsmått pågår kontinuerligt inom arbetet med Beställning Vårdval Primärvårdval och en ny rutin är framtagen inför vårdvalsprocessen 2024.

Innan förändringar görs är det nödvändigt att en nulägesanalys av den befintliga ersättningsmodellen och vilken effekt på styrningen den har haft.

Enligt Sveriges Kommuner och Regioners rapport Ersättningsmodeller för Nära Vård bör arbetet med ändringarna ske med en systematik där målen att styra mot är tydliga och kända, förändringsbehov är analyserade, genomförandet etappindelad, där förslag på olika ersättningsmodeller finns utformade och dess förväntade effekter utvärderade innan man genomför eventuella förändringar av ersättningssystemen.

Det är en omfattande förändring där alla tre delar i vårdvalet bör ingå, det vill säga Beställning Vårdval Primärvård, Ersättning Vårdval Primärvård och Uppföljning Vårdval primärvård. Förändring av ersättningssystem påverkar hela regionens verksamhet och behöver därför vara regionövergripande och inte enbart beröra Primärvården. Vid ändringar i ersättningsmodell och uppföljning, så måste de delarna även harmoniera med styrdokumentet Beställningen.

I en vårdvalsprocess ingår att flera aktörer ska ha åsikter om utformandet av Beställningen. Verksamheternas inspel är nödvändigt och en självklar del i

framtagande av ny styrning och uppföljning. Det är också den politiska viljan, omvärldsspaningen av övriga regioners uppdrag, juridiska aspekter och regionens styrande planer.

Gällande översyn av kodning och registrering finns anvisningar för hur registrering i VAS ska gå till. Vid bytet till Cosmic är det en uttalad ambition att registrering och journalföring ska förenklas.

SKR betonar i sina rekommendationer att arbetet med förändring och utformning av ersättningsmodeller behöver göras lugnt och systematiskt.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte påverka jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Barnrättsperspektiv

Beslutet bedöms inte påverka barns rättigheter.

Beslutsunderlag

Motion 13–2023 om Översyn av ersättningssystem och uppföljningsmått i primärvården.

Protokollsutdrag skickas till

Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Divisionschefer

§ 12

Hälso- och sjukvårdsnämndens beredning, fyllnadsväl 2023-12-08.

Dnr HSN-00088-2023

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att utse ledamöter till hälso- och sjukvårdsnämndens beredning enligt nedan.

Ärendets behandling under sammanträdet

Beslutsgång

Ärendet

Varje parti som finns representerade i hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår en representant bland nämndens ledamöter att delta i hälso- och sjukvårdsnämndens beredningsmöten för innevarande mandatperiod.

Till följd av tidigare avsägelse genomförs ett fyllnadsväl.

Förslag till ny ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens beredning

Nr	Ledamot
5	Lena Angeria Johansson (SJVP)

Jämställdhetsperspektiv

Bedömning utifrån jämställdhetsperspektiv appliceras ej för valärenden.

Barnrättsperspektiv

Bedömning utifrån barnrättsperspektiv appliceras ej för valärenden.t.

§ 13

Sammanträdet avslutas

Hälsa- och sjukvårdsnämndens ordförande förklarar sammanträdet avslutat klockan 14:24.