

Hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll

Sammanträdesdatum: 2024-05-21

Tid: 14:54 – 15:51

Plats: Styrelserummet, Regionhuset /Teams.

§§ 42-52

Beslutande

Johannes Sundelin (S), ordförande

Ia Uvberg (S)

Görgen Åberg (S)

Maud Lundbäck (S)

Marianne Salometsä (S)

Maria Holmquist (V)

Marie Gustafsson (V)

Caroline Svensson (C), vice ordförande

Lars Ralph (M), ersättare

Sara Cave (M)

Lena Angeria Johansson (SJVP)

Margareta Törelid Haapaniemi (KD)

Marianne Sandström (SD)

Övriga närvarande

Pia Näsvall, hälso- och sjukvårdsdirektör

Håkan Kero (KD), oppositionsråd

Marita Wikberg (KD), ersättare

Elin Loggert (SJVP), ersättare

Carola Wallstål, beställarchef

Tim Stenberg, st-läkare NLF

Justering plats

Justeras digitalt

Underskrifter

Sekreterare
Martin Forss

Ordförande
Johannes Sundelin

Justerare
Lena Angeria Johansson

Innehållsförteckning

Sammanträdet öppnas	3
Upprop/fastställande av närvarorätt	4
Val av protokolljusterare	5
Fastställande av slutlig föredragningslista	6
Meddelanden till hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-04-16	7
Delegationsbeslut anmälda till hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-04-16	8
Återrapportering från hälso- och sjukvårdsnämndens temasammanträde 2024-04-16	9
Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 2024-05-21	10
Uppföljning Vårdval primärvård januari-april 2024	11
Val av representanter till Politiskt samverkansforum Nära vård östra	16
Sammanträdet avslutas	17

§ 42

Sammanträdet öppnas

Hälsa- och sjukvårdsnämndens vice ordförande förklarar sammanträdet öppnat kl. 14:54 den 21 maj 2024. Sammanträdet genomförs i Styrelserummet, Regionhuset i Luleå/Teams.

§ 43**Upprop/fastställande av närvarorätt**

Upprop av deltagare genomförs, se protokollets framsida.

§ 44**Val av protokolljusterare****Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar utser ledamoten Lena Angeria Johansson (SJVP) att jämte ordförande justera protokollet.

Justering sker digitalt.

§ 45

Fastställande av slutlig föredragningslista

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att fastställa föredragningslistan.

§ 46**Meddelanden till hälso- och
sjukvårdsnämnden 2024-04-16**

Dnr HSN-00104-2023

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Inga meddelanden anmälda till hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-05-21

§ 47**Delegationsbeslut anmälda till hälsa-
och sjukvårdsnämnden 2024-04-16**

Dnr HSN-00112-2023

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Inga delegationsbeslut är anmälda till hälsa- och sjukvårdsnämndens 2024-05-21.

§ 48

Återrapportering från hälsa- och sjukvårdsnämndens temasammanträde 2024-04-16

Dnr HSN-00120-2023

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar lägga informationen till handlingarna

Ärendet

Ordförande informerar om hälsa- och sjukvårdsnämndens temasammanträde 2024-05-21 som bestod av följande:

- Samverkan kommuner – regionen
- Forskarskolan Nära vård
- Funktionen kansliet för Nära vård:
 - Uppdrag och roll
 - Överenskommelse Nära vård
- Hälsa- och sjukvården presenterar vad som sker utifrån Nära vårdperspektivet.

§ 49**Hälso- och sjukvårdsdirektörens
rapport 2024-05-21**

Dnr HSN-00096-2023

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport enligt bilaga.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 2024-05-21.

§ 50

Uppföljning Vårdval primärvård januari-april 2024

Dnr HSN-00023-2024

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar godkänna uppföljningsrapport för Vårdval primärvård januari-april 2024.

Yttrande till beslutsförslaget

Hälsa- och sjukvårdsnämnden ser positivt på att verksamheterna följs upp kontinuerligt då detta ger en god insikt i hur arbetet går för samtliga hälsocentraler. Det är glädjande att länssnittet för flertalet indikatorer har en positiv utveckling.

Sammanfattning

I ärendet redovisas resultatet för de målsatta indikatorerna under perioden januari-april 2023. Av resultatet går att utläsa en positiv utveckling inom några områden. Telefontillgänglighet utmärker sig som område med sämre resultat än föregående år och det råder stor skillnad i måluppfyllelsen mellan hälsocentralerna i länet.

Ärendet

I Norrbotten finns 30 hälsocentraler. Av dessa drivs 24 i egen regi och sex hälsocentraler drivs av privata företag. I uppföljning Vårdval primärvård följs resultatet för verksamheten genom målsatta indikatorer. Hälsocentralerna har varierande följsamhet till de uppsatta indikatorerna.

Hälsosamtal

Det är 19 hälsocentraler påbörjat arbetet med hälsosamtal vilket är något färre än jämförbar period 2023 då 21 hälsocentraler utfört hälsosamtal. Totalt har 322 samtal genomförts i länet, nästan hälften så många jämfört med föregående år. Totalt i länet har 4 procent av 40-, 50- och 60-åringar deltagit i hälsosamtal, varav det är 179 kvinnor och 142 män som har genomfört samtal.

Mödra- och barnhälsovård

Sex av länets hälsocentraler, når målet att 85 procent av nyförlösta kvinnor varit på efterkontroll inom föreskriven tid. Länssnittet är 76 procent vilket är lägre jämfört med samma period förra året (89 procent). Målet att 85 procent av familjer med nyfött barn ska ha fått ett hembesök nås av 18 hälsocentraler. Länssnittet är 84 procent vilket är en förbättring jämfört med samma period förra året (78 procent).

Telefontillgänglighet

Det är sviktade telefontillgänglighet vid ett antal hälsocentraler, orsaken är främst relaterat till sjukskrivningar samt vård av barn. Det råder en varierande telefontillgänglighet vid länets hälsocentraler. De hälsocentraler som har sämre tillgänglighet har i stor utsträckning problem att rekrytera och behålla personal. Länssnittet för perioden är 77,7 procent vilket är lägre jämfört med 2023 (82,9 procent). Det är tretton hälsocentraler som under perioden har en telefontillgänglighet med i snitt 90 procent eller mer.

Digitala vårdkontakter med chatt

Alla hälsocentraler i Region Norrbotten har infört digitala chattar. Det har varit ett problem med att hitta lösning på hur data ska kunna rapporteras in under denna period, både för regionens hälsocentraler och de privata hälsocentralerna.

Det finns ännu inte fullständiga resultat för denna period då inte all statistik har rapporterats in från de privata hälsocentralerna. Utifrån det resultat som rapporterats in så använder fler patienter den digitala ingången hos de privata hälsocentralerna.

Medicinsk bedömning

Länssnittet för medicinsk bedömning är 93 procent, vilket är högre än 2023, då genomsnittet låg på 88 procent. Norrbotten ligger högre än övriga riket, där snittet är 89,1 procent. Mellan hälsocentralerna varierar den genomsnittliga tillgängligheten för perioden. Kiruna har ökat från 58 procent till 70 procent jämfört med föregående år. Det är fyra hälsocentraler som har högst genomsnittlig andel med 99 procent följsamhet; Arvidsjaur, Hortlax, Norra hamn och Örnäs hälsocentraler. I vårdkontakten finns det ingen skillnad mellan könen.

Levnadsvanearbete för personer med risk att utveckla hjärt- och kärlsjukdom

Sju av länets hälsocentraler når målet att 80 procent av riskgruppen har fått frågor om sina levnadsvanor. Det är totalt 67 procent av riskgruppen som tillfrågats, vilket är lägre än 2023 (72 procent). Inom gruppen är det vanligare att män (53 procent) än kvinnor (47 procent) får samtal om levnadsvanor.

Levnadsvanearbete för personer med risk att utveckla psykisk ohälsa

Målet är att 65 procent av riskgruppen ska ha fått frågor om levnadsvanor, detta uppnås av nio hälsocentraler. Totalt i länet har 60 procent av riskgruppen fått frågor om levnadsvanor, det är en ökning jämfört med samma period förra året (57 procent). Det är fler kvinnor (67 procent) än män (33 procent) som blivit tillfrågade.

Samtalsbehandling vid psykisk ohälsa

Tillgången till samtalsbehandling varierar över länet. På vissa orter samverkar hälsocentralerna och resurserna för samtalsbehandling är koncentrerade till några hälsocentraler. Psykosocialt team är något som har upprättats på ytterligare hälsocentraler under 2023.

Under perioden har 1 823 kvinnor och 806 män deltagit i någon form av samtalsbehandling. Det är 387 patienter som fått behandling via internetbaserad kognitiv beteendeterapi (iKBT).

Digitala utomlänsvårdkontakter

Kostnaderna för webbesök ökar över tid. Utfallet för april månad kommer att ändras då det finns en eftersläpning på utomlänsfaktureringen.

Våld i nära relation

Det är 3 136 patienter som har tillfrågats om våld i nära relation under januari-april 2024, vilket är lägre jämfört med samma period förra året (3 161 stycken).

Av de som tillfrågats är 66 procent kvinnor och 34 procent män. Det är 500 (452) kvinnor och 129 (110) män som uppgett tidigare eller aktuell våldsutsatthet, vilket är en ökning med 67 personer från samma period föregående år. Det är 15 barn som har bevitnat våld, vilket är en ökning med jämfört med fyra barn föregående år.

Läkemedelsgenomgång

Länssnitt för läkemedelsgenomgång till målgruppen är 48 procent vilket är en tydlig ökning jämfört med 2023 (38 procent). Skillnaden från föregående år är att fler kvinnor (56 procent) än män (44 procent) har fått läkemedelsgenomgångar. Tolv hälsocentraler når målet under denna period, vilket är sex fler än föregående år.

Samordnad individuell plan (SIP)

Länets hälsocentraler har varit delaktiga i sammanlagt 400 samordnade individuella planer under denna period. Det är något färre jämfört med samma period förra året (457). I 80 procent av planerna har patienten deltagit i planeringen och i 78 procent av planerna finns fast vårdkontakt dokumenterad.

Kontinuitetsindex

Kontinuitet i vården framhävs som viktigt för vårdens kvalitet och effektivitet liksom för patienters upplevelse. Region Norrbotten har genom införandet av Medrave (primärvårdens eget kvalitetssystem för uppföljning) skapat en möjlighet att börja mäta kontinuitet. God kontinuitet i primärvården är högt värderat av patienter och personal. Kontinuiteten har extra stor betydelse vid kronisk sjukdom, samsjuklighet och stora vårdbehov.

Kontinuitet läkare

I diagrammet som publiceras i resultatbilagan, går det att avläsa förändringen av indexet 18 månader bakåt. När man tittar på totalen av alla hälsocentraler ligger kontinuiteten på 0 procent. För de regiondrivna hälsocentralerna är kontinuiteten oförändrad från föregående period. På totalen av de privata hälsocentralerna har läkarkontinuiteten ökat med 1 procent.

Kontinuitet sjuksköterskor

I tabellen som publiceras i resultatbilagan går det att avläsa förändringen av indexet under 2023. När man tittar på totalen av alla hälsocentraler har kontinuiteten ökat med 3 procent. De regiondrivna hälsocentralerna har ökat med 2 procent och de privata hälsocentralerna har ökat med 1 procent.

Fast läkarkontakt

Under januari-april 2024 är det 0,25 procent av befolkningen som har haft en fast läkarkontakt. Antal som haft fast vårdkontakt är 631 patienter av den totala folkmängden 247 961.

Fast vårdkontakt

Andelen med fast vårdkontakt är 1,47 procent av befolkningen under denna period. Antal som haft fast vårdkontakt är 3 688 patienter av den totala folkmängden 247 961.

Filialer och servicepunkter

Det är 19 filialer och sex servicepunkter i drift. Under denna period har 8 943 vårdkontakter skett vid länets filialer, det är fler än 2023 (7 002 vårdkontakter). Det är filialen i Kiruna som står för den stora ökningen av besök vid filialerna. samt 388 vårdkontakter vid servicepunkterna. Några verksamheter har haft svårigheter med att få patienterna att besöka mottagningarna. Vid servicepunkterna har det varit 388 vårdkontakter, det är färre än vid samma tidpunkt i fjol (526 vårdkontakter). Vid filialerna är det en större andel kvinnor som har besökt dem, 57 procent. Det är ungefär lika stor andel kvinnor (51 procent) som män (49 procent) som har besökt servicepunkterna.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på regionens ekonomi.

Jämställdhetsperspektiv

Uppföljningen av indikatorerna visar att det fortfarande finns stora skillnader mellan könen, främst vad gäller hur män och kvinnor får ta del av levnadsvanearbetet. Detta ska beaktas i primärvårdens jämställdhetsarbete.

Olika grupper av kvinnor och män har olika förutsättningar för hälsa. I arbetet med levnadsvanor behöver det uppmärksammas att vården ibland

behöver göra olika insatser till olika grupper för att vården och hälsan ska bli jämlik och jämställd.

Könsskillnader kan även ses vid frågor om våld i nära relation. Av totalt 3 136 tillfrågade personer var 2 031 av dessa kvinnor. Regionen strävar efter ett jämlikt bemötande vid samtliga vårdkontakter, så även när frågan om våld i nära relation ställs. I befolkningsstudier framkommer det att kvinnor utsätts för mer fysiskt och sexuellt våld än män. Skillnaderna mellan kön gällande utsatthet för psykiskt våld är inte lika stora. Förekomsten av våldsutsatthet är större bland kvinnor än bland män.

Det bör dock poängteras att det kan finnas en underrapportering av mäns utsatthet då män kan ha svårare att identifiera sig som brottsoffer om våldet utförs av en kvinna. Kvinnor utsätts för grövre och mer systematiskt våld än män. En ojämn könsfördelning kan i detta avseende rimligtvis förklaras av att fler kvinnor än män söker vård för sådana skador vilka kan kopplas till våld i nära relation, och gör så vid flertalet tillfällen.

Barnrättsperspektiv

Enligt artikel 24 i barnkonventionen har barn rätt till bästa möjliga hälsa samt tillgång till hälso- och sjukvård och rehabilitering. Barns rätt till hälsa är inte bara viktig i sig själv utan också en förutsättning för att kunna tillgodogöra sig andra rättigheter i konventionen. Inget barn får diskrimineras och barnets bästa ska beaktas i alla beslut som rör barn.

Uppföljningen visar till en förbättrad följsamhet till indikatorn hembesök till familjer med nyfött barn. Länsnittet är i närheten av målnivån.

Beslutsunderlag

Uppföljning Vårdval primärvård januari-april 2024

Resultatbilaga Vårdval primärvård januari-april 2024

Protokollsutdrag skickas till

Ekonomidirektör

Divisionschef division Nära

§ 51

Val av representanter till Politiskt samverkansforum Nära vård östra

Dnr HSN-00025-2024

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar utse representanter till Politiskt samverkansforum Nära vård östra enligt nedan.

Sammanfattning

Vid styrgruppens sammanträde den 28 februari 2024 omvandlades styrgruppen till politiskt samverkansforum och antog reglemente för det samma. Enligt reglementet ska Region Norrbotten representeras av 4 ledamöter, varav 3 från majoriteten och 1 från oppositionen. Antal representanter är det samma som för den tidigare styrgruppen.

Ärendet

Som Region Norrbottens representanter till politiskt samverkansforum Nära vård östra föreslås, i enlighet med tidigare representanter för styrgrupp Nära vård östra, följande personer:

- Johannes Sundelin, ordförande för hälso- och sjukvårdsnämnden
- Caroline Svensson, vice ordförande för hälso- och sjukvårdsnämnden
- Camilla Friberg, ordförande för politiskt samverkansforum Nära vård östra
- Linda Frohm, oppositionsråd

Ekonomiska konsekvenser

Sammanträdesarvode och ersättning för resa och förlorad arbetsinkomst utbetalas till regionens tjänstgörande representanter i enlighet med regionens bestämmelser om ersättning till förtroendevalda.

Jämställdhetsperspektiv

Jämställdhetsbedömning appliceras ej för valärenden.

Barnrättsperspektiv

Barnrättsbedömning appliceras ej för valärende.

§ 52

Sammanträdet avslutas

Hälsa- och sjukvårdsnämndens vice ordförande förklarar sammanträdet avslutat klockan 15:51.