

**Plats och tid:** Styrelserummet/teams, torsdagen den 29 augusti 2024  
**kl.** 13:00-14:06

### Beslutande

Johannes Sundelin (S), ordförande  
Ia Uvberg (S)  
Emmi-Lie Spegel (S), ersättare  
Maud Lundbäck (S)  
Jeanette Wäppling (V), ersättare  
Maria Holmquist (V)  
Marie Gustafsson (V)  
Caroline Svensson (C), vice ordförande  
Lars Ralph (M), ersättare  
Lena Angeria Johansson (SJVP)  
Margareta Törelid Haapaniemi (KD)  
Per Ågren (SD), ersättare

### Övriga närvarande

Håkan Kero, oppositionsråd  
Magnus Häggblad, politisk sekreterare  
Tim Stenberg, ST-läkare NLF  
Erika Sjöo, politisk sekreterare  
Pia Näsfall, hälso- och sjukvårdsdirektör  
Anneli Granberg, utvecklingschef Nära vård

### Justeringens plats och tid

Justeras digitalt

### Paragrafer §§ 53-67

### Underskrifter

Sekreterare .....  
Martin Forss

Ordförande .....  
Johannes Sundelin

Justerare .....  
Margareta Törelid Haapaniemi

**Ärendelista**

§ 53	Sammanträdet öppnas.....	3
§ 54	Upprop.....	4
§ 55	Val av protokolljusterare.....	5
§ 56	Fastställande av slutlig föredragningslista .....	6
§ 57	Meddelanden till hälsa- och sjukvårdsnämnden 2024-08-29 .....	7
§ 58	Delegationsbeslut anmälda till Hälsa- och sjukvårdsnämnden 2024-08-29 .....	8
§ 59	Återrapportering från hälsa- och sjukvårdsnämndens temasammanträde 2024-08-29 .....	9
§ 60	Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport 2024-08-29 .....	10
§ 61	Översyn av primärvårdens struktur och betydelsen av hälsocentralernas storlek .....	11
§ 62	Revisionsrapport Grundläggande granskning av hälsa- och sjukvårdsnämnden 2023 .....	14
§ 63	Utökat bidrag till Samordningsförbundet Södra Norrbotten 2025.....	17
§ 64	Årsredovisning och revisionsberättelse 2023 Samordningsförbundet Södra Norrbotten .....	19
§ 65	Motion 2-2024 om mer rättvis och tillgänglig tandvård i östra Norrbotten.....	22
§ 66	Motion 1-2024 om inrättande av patientråd vid Haparanda hälsocentral .....	25
§ 67	Sammanträdet avslutas .....	28

## § 53

## Sammanträdet öppnas

Hälso- och sjukvårdsnämndens vice ordförande förklarar sammanträdet öppnat kl. 13:00 den 29 augusti 2024. Sammanträdet genomförs i Styrelserummet, Regionhuset i Luleå/Teams.

## § 54

## Upprop

Upprop av deltagare genomförs, se protokollets framsida.

## § 55

## Val av protokolljusterare

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar utser ledamoten Margareta Törelid Haapaniemi (KD) att jämte ordförande justera protokollet.

Justering sker digitalt.

## § 56

**Fastställande av slutlig föredragningslista**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att fastställa föredragningslistan.

§ 57

## Meddelanden till hälsa- och sjukvårdsnämnden 2024-08-29

Dnr HSN-00106-2023

### Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

### Ärendet

Följande meddelanden redovisas:

**Avsändare**

Politiska samverkansberedningen

**Ämne**

Protokoll 2024-05-22

### Beslutsunderlag

Justerat protokoll Politiska samverkansberedningen 2024-05-22

§ 58

## Delegationsbeslut anmälda till Hälsa- och sjukvårdsnämnden 2024-08-29

Dnr HSN-00114-2023

### Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

### Ärendet

Inga delegationsbeslut anmälda till hälsa- och sjukvårdsnämnden 2024-08-29.



§ 59

## Återrapportering från hälso- och sjukvårdsnämndens temasammanträde 2024- 08-29

Dnr HSN-00122-2023

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar lägga informationen till handlingarna.

### Ärendet

Ordförande informerar om hälso- och sjukvårdsnämndens temasammanträde 2024-08-29 som bestod av följande:

- Folktandvården Norrbotten - Specialisttandvård
- Levnadsvanearbete i Region Norrbotten
- Forskningsprojektet Utrotning av HPV och livmoderhalscancer
- Mpox - virus

§ 60

## Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport 2024-08-29

Dnr HSN-00098-2023

### Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

### Ärendet

Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport enligt bilaga.

### Beslutsunderlag

1. Hälsa- och sjukvårdsdirektörens rapport 2024-08-29
2. Gemensamma flödesarbeten inom elevhälsa, vård och omsorg – bilaga 1

## § 61

## Översyn av primärvårdens struktur och betydelsen av hälsocentralernas storlek

Dnr HSN-00024-2024

### Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen besluta att lägga rapporten till handlingarna.

### Yttrande till beslutsförslaget

Hälsa- och sjukvårdsnämnden noterar att det inte finns behov av ytterligare organisationsförändringar av primärvårdens struktur. Däremot är det angeläget att säkerställa en god arbetsmiljö oavsett hälsocentralernas storlek samt att ta vara på personalens erfarenheter av sammanslagningarna.

### Sammanfattning

Division Nära har haft i uppdrag att göra en översyn av primärvårdens struktur och vid behov lämna förslag på en förändrad struktur. Effekterna av att Kalix, Björknäs och Kiruna hälsocentraler slagits samman till större enheter har särskilt belysts. Översynen har genomförts genom att analysera effekterna och medarbetarnas upplevelse av sammanslagningarna samt betydelsen av hälsocentralers storlek för måluppfyllelse. Slutsatsen av översynen är att det inte finns behov av en förändrad struktur inom primärvården. Däremot finns behov av förändrade arbetssätt.

### Ärendet

Under de senaste åren har regionen genomfört strukturella förändringar inom primärvården i form av nedläggningar av hälsocentraler, sammanslagningar och öppnande av nya hälsocentraler. Antalet listade patienter på hälsocentraler i regionens egen regi har under de senaste 10 åren minskat med 10 procent och antalet hälsocentraler har minskat med 23 procent. I syfte att anpassa verksamheten har primärvården nu större hälsocentraler med fler antal listade patienter.

### Sammanslagning av hälsocentraler

#### År 2016

Malmen och Graniten blev Kiruna hälsocentral lokaliserad på Kiruna sjukhus. Hälsocentralerna var ungefär lika stora med cirka 10 000 listade patienter. Antalet uppgår nu till cirka 16 000 listade patienter.

#### December 2018

Grytnäs och Kalix blev Kalix hälsocentral. Före sammanslagningen hade Grytnäs hälsocentral cirka 5 000 listade patienter och Kalix hälsocentral cirka 12 000. Året efter sammanslagningen uppgick antalet listade patienter till cirka 17 000 och antalet är fortfarande på samma nivå.

## 2020

Björknäs och Erikslund blev Björknäs hälsocentral. Före sammanslagningen hade Erikslund cirka 6 000 listade patienter och Björknäs hade cirka 11 000 listade. Efter sammanslagningen uppgick det totala antalet listade patienter till cirka 17 000 och 2024 är antalet cirka 14 000.

## 2022

Stadsvikens och Mjölkkuddens hälsocentral sammanslogs till Stadsvikens hälsocentral. Innan sammanslagningen hade Mjölkkuddens hälsocentral cirka 5 000 listade patienter och Stadsvikens hälsocentral cirka 12 000 listade. 2024 uppgår det totala antalet listade patienter till cirka 16 000.

## Metod

### Intervjuer med medarbetare

För att undersöka upplevelsen av sammanslagningarna och erfarenheten av arbete på en stor hälsocentral har 14 medarbetare från nuvarande Kiruna hälsocentral och Kalix hälsocentral intervjuats. Samtliga har varit anställda innan och efter sammanslagningen och arbetar inom olika yrkeskategorier. Samtalen har fokuserat på deras upplevelser av hur arbetsmiljö och arbetssätt har påverkats av sammanslagningarna.

### Analys av måluppfyllelse

Betydelsen av hälsocentralernas storlek och sammanslagningarna har undersökts genom analys av skillnader i måluppfyllelse baserat på hälsocentralernas storlek före och efter sammanslagningen. Ett antal indikatorer inom perspektiven patienter och medborgare, verksamhet, medarbetare och ekonomi i balans har analyserats. För att jämförelser mellan hälsocentralerna ska vara rättvisande har antalet listade patienter justerats för vårdtyngd och ålder.

### Slutsatser

Generellt hög alternativt låg måluppfyllelse inom samtliga områden kan tyda på att ledarskap, medarbetarskap, teamarbete eller andra individuella förutsättningar har större betydelse för måluppfyllelsen än hälsocentralens storlek. Istället för att genomföra ytterligare organisationsförändringar av primärvårdens struktur rekommenderas åtgärder för arbetsmiljö och teambaserade arbetssätt med särskilt fokus på sammanslagna större hälsocentraler. Erfarenheter av sammanslagningarna ska beaktas vid eventuella framtida organisationsförändringar.

### Ekonomiska konsekvenser

Av översynen framgår att målen inom ”ekonomi i balans” i högre grad uppnås för större hälsocentraler.

### Jämställdhetsperspektiv

Målet för hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Den som har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården. Det innebär att män och kvinnor har lika rätt till likvärdig vård och behandling.

**Barnrättsperspektiv**

Flickor och pojkar ska ha samma förutsättningar för en god hälsa och erbjudas vård och omsorg på lika villkor.

**Beslutsunderlag**

Översyn av primärvårdens struktur och betydelsen av hälsocentralernas storlek.

**Protokollsutdrag skickas till**

Divisionschef Division Nära

Ekonomidirektör

HR-direktör

Hälsa- och sjukvårdsdirektör

## § 62

## Revisionsrapport Grundläggande granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden 2023

Dnr HSN-00020-2024

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att, med beaktande av revisorernas synpunkter, lägga revisionsrapporten till handlingarna.

### Yttrande till beslutsförslaget

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av revisorernas granskning och rekommendationer. Rekommendationerna kommer att vara till hjälp vid kommande beredningar och utarbetande av verksamhetsplan.

### Sammanfattning

Regionens förtroendevalda revisorer har granskat om hälso- och sjukvårdsnämnden har utfört sitt uppdrag på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt, med tillräcklig intern kontroll. Granskningen har omfattat nämndens åtgärder för att styra, följa upp, vidta åtgärder, kontrollera samt rapportera till regionfullmäktige. Den samlade bedömningen är att nämnden bedriver verksamhet på ett inte helt ändamålsenligt sätt med en inte helt tillräcklig intern kontroll. Däremot bedriver nämnden verksamhet på ett ekonomiskt tillfredsställande sätt.

### Ärendet

#### Revisorernas samlade bedömning

- Hälso- och sjukvårdsnämnden bedriver verksamheten på ett inte helt ändamålsenligt sätt.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden bedriver verksamheten på ett ekonomiskt tillfredsställande sätt.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden bedriver verksamheten med en inte helt tillräcklig intern kontroll.

#### Bedömningen baseras i huvudsak på följande granskningsiakttagelser:

- Det finns en heltäckande verksamhetsplan och en heltäckande budget samt mätbara mål för verksamheten. För det strategiska målet "Långsiktigt hållbar ekonomi" framgår inga mätbara mått.
- Verksamhet och ekonomi följs upp i samband med del- och helår. Vid respektive styrelsesammanträde följs ekonomi samt till viss del verksamheten

upp. Hälso- och sjukvårdsdirektören rapporterar om relevanta punkter/delger information till nämnden vid respektive sammanträde.

- Nämnden redovisar i årsrapporten den samlade bedömningen “ej uppfylld” för samtliga strategiska mål vilket indikerar att åtgärder borde ha vidtagits under året.
- Nämnden redovisar ett ekonomiskt överskott för år 2023.

#### Revisorernas rekommendationer

Revisorernas rekommendationer inför kommande beredningar:

- Överväg att komplettera verksamhetsplanen med ingångsvärden för samtliga styrmått för att underlätta uppföljning och analys av måluppfyllelse.
- Säkerställ att tydliga åtgärder vidtas för att nå målen för verksamheten.
- Säkerställ att det upprättas en dokumenterad riskanalys, bland annat för att säkerställa att internkontrollplanen upprättas i enlighet med givna direktiv.

#### Kommentarer till revisorernas rekommendationer

Hälso- och sjukvårdsnämndens ska enligt reglementet varje år anta en internkontrollplan med sammanställning av de områden som utifrån riskanalys har bedömts ska kontrolleras eller följas upp.

För genomförande ska nämnden säkerställa att tydliga åtgärder vidtas för att nå målen för verksamheten. Nämnden ska upprätta en dokumenterad riskanalys för att säkerställa att internkontrollplanen upprättas i enlighet med givna direktiv. Revisorerna föreslår att verksamhetsplanen kompletteras med ingångsvärden för samtliga styrmått för att underlätta uppföljning och analys av måluppfyllelse. Styrmått används inte enligt plan från och med 2024. I stället kommer utvecklingen inom vissa områden att följas via ett antal indikatorer.

#### Jämställdhetsperspektiv

Revisionsrapporten innefattar inte en granskning ur ett jämställdhetsperspektiv.

#### Barnrättsperspektiv

Revisionsrapporten innefattar inte en granskning ur ett barnrättsperspektiv.

#### Beslutsunderlag

1. Revisionsrapport - Grundläggande granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden 2023
2. Skrivelse – Grundläggande granskning av hälso- och sjukvårdsnämnden 2023

**Protokollsutdrag skickas till**

Regiondirektör

Regionens förtroendevalda revisorer



## § 63

## Utökat bidrag till Samordningsförbundet Södra Norrbotten 2025

Dnr HSN-00015-2024

### Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen besluta föreslå regionfullmäktige att:

1. fastställa Region Norrbottens medfinansiering för 2024 till 2 062 597 kronor
2. finansiering sker genom omfördelning inom division Regiongemensamt.

### Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på en stegvis utökning av medfinansieringen från samtliga av förbundets deltagande parter. Samordningsförbundet fyller en viktig funktion genom samordning av rehabiliteringsinsatser för de som står längst från arbetsmarknaden med syfte att fler kommer i arbete eller annan försörjning.

### Sammanfattning

Samordningsförbundet Södra Norrbotten har föreslagit en succesivt utökad medfinansiering under sex år för att då uppnå maximal tilldelning från staten om fem miljoner kronor. Utökningen påbörjades 2022 och innebar att regionens medfinansiering höjdes med 162 500 kronor till 1 787 500 kronor. För år 2023 utökade regionen medfinansieringen med 87 500 kronor till 1 875 000 kronor.

Beslutet om utökad medfinansiering tas årligen hos samtliga i förbundet deltagande parter. För år 2025 föreslår Samordningsförbundet en utökad medfinansiering för regionen om 187 509 kronor till 2 062 597 kronor.

### Ärendet

#### Bakgrund

Samordningsförbundet Södra Norrbotten består av Region Norrbotten, Luleå, Piteå, Älvsbyn och Boden kommuner samt Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Förbundet bedriver finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser inom kommunerna. Verksamheten finansieras till hälften av statliga medel, 25 procent av Region Norrbotten och resterande 25 procent gemensamt av kommunerna. Luleå kommun ansvarar för gemensamt kansli och lokala samverkansgrupper är etablerade i alla kommuner. Samordningsförbundet har föreslagit en succesivt utökad medfinansiering under sex år för att då uppnå maximal tilldelning från staten.

**FÖRSLAG PÅ UTÖKAD MEDFINASIERING FÖR 2025**

PART	2024	UTÖKNING 10%	2025
Försäkringskassan	1 875 088	187 509	2 062 597
Arbetsförmedlingen	1 875 088	187 509	2 062 597
Region Norrbotten	1 875 088	187 509	2 062 597
Boden kommun	318 765	31 877	350 642
Luleå kommun	975 046	97 504	1 072 550
Piteå kommun	487 523	48 752	536 275
Älvsbyn kommun	93 754	9 375	103 129
<b>Totalt</b>	<b>7 500 352</b>	<b>750 035</b>	<b>8 250 387</b>

**Jämställdhetsperspektiv**

Beslutet bedöms inte påverka jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar. Könsuppladad statistik visar på en jämn resursfördelning gällande samordningsförbundets insatser.

**Barnrättsperspektiv**

Beslutet bedöms inte direkt påverka barn då dessa inte ingår i målgruppen för de insatser som bekostas av samordningsförbundet. Indirekt kan barn genom att deras föräldrars situation förbättras påverkas positivt, särskilt då de familjer som erhåller insatserna är socioekonomiskt utsatta.

**Beslutsunderlag**

Ansökan om utökad bidrag till Samordningsförbundet Norrbotten för 2025.

**Protokollsutdrag skickas till**

Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Samordningsförbundet Södra Norrbotten

## § 64

## Årsredovisning och revisionsberättelse 2023 Samordningsförbundet Södra Norrbotten

Dnr HSN-00016-2024

### Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen besluta föreslå regionfullmäktige att:

1. godkänna årsredovisning 2023 för Samordningsförbundet Södra Norrbotten
2. godkänna revisionsberättelse 2023 för Samordningsförbundet Södra Norrbotten
3. anse regionstyrelsens uppsiktsplikt över förbundet som uppfylld
4. lägga årsredovisning och revisionsberättelse till handlingarna.

### Sammanfattning

Samordningsförbundet har upprättat årsredovisning för verksamhetsåret 2023. Balansen mellan förvaltning/administration och insatser bedöms som tillfredsställande. Styrelsen för Samordningsförbunden Södra Norrbotten bedöms ha bedrivit verksamheten på ett ändamålsenligt och ekonomiskt tillfredsställande sätt samt med tillräcklig intern kontroll. Förbundets revisorer tillstyrker, efter granskning av styrelsens förvaltning och årsredovisning, att samordningsförbundets styrelse och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2023.

### Ärendet

#### Bakgrund

Samordningsförbundet Södra Norrbotten omfattar samverkansområdet Luleå, Piteå, Älvsbyn och Bodens kommun från och med 1 juni 2021. Samverkande parter är även Region Norrbotten, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. Förbundets uppgift är att erbjuda stöd och rehabilitering som möjliggör att individen blir självförsörjande. Målgruppen är personer i åldern 16–45 år med komplexa behov som kräver samverkan mellan myndigheter. Unga är särskilt prioriterade. Verksamheten finansieras till hälften av statliga medel, 25 procent av Region Norrbotten och resterande 25 procent gemensamt av kommunerna. Luleå kommun ansvarar för gemensamt kansli och de lokala samverkansgrupper som är etablerade i alla kommuner. När samordningsförbundet 1 juni 2021 utökades med Bodens kommun antogs en ny reviderad förbundsordning och ny styrelse tillträdde. En ny arbetsordning upprättades och ett arbetsutskott för beredning av frågor och ärenden till styrelsen med representation från de samverkande parterna inrättades.

### Årsredovisning

Styrelsen har haft fem styrelsemöten under perioden, 3 har varit hybridmöten och 2 möten har skett digitalt.

Medlemsråd genomfördes fysiskt i april. Styrelsen föreslog fortsatt ökning av förbundets medel utifrån en planering om att komma upp i full finansiering utifrån tilldelning. Medlemmarna ställde sig positiva till en utökning av medfinansieringen, men poängterade att medfinansieringen ska prövas och beslut tas årligen av respektive medlemsorgan.

Arbetsutskottet har haft fem beredande digitala möten under 2023.

Av årsredovisningen framkommer att totalt det totala antalet deltagare var 288 personer, 148 kvinnor och 140 män. Könsfördelningen är jämn i alla insatser förutom i Orangeriet där 77 procent av deltagarna varit kvinnor. Det är en höjning med 4 procent jämfört med förra året. Antal nyinskrivna deltagare i insatser som registrerats i Uppföljning FINSAM har under året varit 165 personer jämfört med 119 personer 2022. Budgeterat för året var 175 deltagare.

Totalt har 94 deltagare avslutats i förbundets insatser under året. Andel deltagare som skrivits ut till arbete/utbildning är totalt 61 procent vilket är betydligt högre än rikssnittet. Antalet deltagare är relativt jämnt fördelat mellan målgruppens olika åldersgrupper. Majoriteten av deltagarna uppbar någon form av offentlig försörjning via Försäkringskassan eller Arbetsförmedlingen. 78 procent av deltagarna har genomgått grundskola och/eller gymnasieutbildning.

Sammanfattningsvis 61 procent av deltagarna avslutade till arbete, subventionerad anställning samt studier, vilket är 10 procent högre än föregående år. Det samlade resultatet bedöms som gott eller mycket gott.

### Resultaträkning

Resultatet för 2022 uppgår till -725 000 kronor, vilket är 785 000 kronor bättre än det budgeterade resultatet. Verksamhetens intäkter i form av driftbidrag från samarbetsparter och staten var på sammanlagt 6 573 617 kronor. Verksamhetens kostnader uppgår till knappt 7,2 miljoner kronor. Av den totala kostnaden har drygt 4,3 miljoner använts till individriktade insatser, knappt 1,7 miljoner till strukturella insatser och resterande cirka 1,2 miljoner till administrativa kostnader och externa tjänster. Det egna kapitalet vid bokslut uppgår till drygt 3,6 miljoner kronor.

### Revisionsberättelse

Samordningsförbundets förtroendevalda revisorer och statens auktoriserade revisorer har genomfört revision av årsredovisning och styrelsens förvaltning.

### Revisorernas uttalande om årsredovisningen

Revisorerna konstaterar att årsredovisningen är upprättad i enlighet med lagen om kommunal bokföring och redovisning och ger en i alla väsentliga avseenden och ger en rättvisande bild av förbundets finansiella ställning per 31 december 2023 och av dess finansiella resultat. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningen övriga delar.

Revisorerna tillstyrker därför att resultat- och balansräkning för samordningsförbundet fastställs.

### **Revisorernas uttalande om styrelsens förvaltning**

Revisorerna bedömer sammantaget att styrelsen för Samordningsförbundets Södra Norrbotten har bedrivit verksamheten på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt samt att den interna kontrollen varit tillräcklig. Sammantaget bedöms resultatet enligt årsberättelsen vara förenligt med de finansiella mål och verksamhetsmål som är uppställda.

Revisorerna tillstyrker att styrelsens ledamöter beviljas ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

### **Jämställdhetsperspektiv**

Beslutet bedöms inte få några konsekvenser för jämställdheten. Insatserna fördelas jämnt ur ett könsperspektiv.

### **Barnrättsperspektiv**

Beslutet bedöms inte direkt påverka barn då insatserna inte riktar sig till barn. Indirekt kan barn påverkas positivt genom sina föräldrar, särskilt som insatserna särskilt fångar familjer med låg socioekonomisk status.

## **Beslutsunderlag**

1. Årsredovisning Samordningsförbundet Södra Norrbotten 2023
2. Revisionsberättelse Södra Samordningsförbundet 2023

## **Protokollsutdrag skickas till**

Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Samordningsförbundet Södra Norrbotten

§ 65

## Motion 2-2024 om mer rättvis och tillgänglig tandvård i östra Norrbotten

Dnr HSN-00004-2024

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta att avslå motionen.

### Yttrande till beslutsförslaget

Hälso- och sjukvårdsnämnden ser positivt på initiativ och förslag som avser förbättrad tillgänglighet inom folktandvården. Nämnden prioriterar området högt då det är av särskild vikt att säkerställa tillgången till jämlik tandvård för länets alla medborgare, oavsett geografisk hemvist.

Regioner kan ej själva besluta om anslutning till den statliga tandvårdsportalen, varför hälso- och sjukvårdsnämnden hänvisar till de nationella bestämmelserna om tandvård utomlands. Tandvårdssystemet behöver genomgå en förändring för att möjliggöra en mer jämlik tandhälsa i länet och landet, men för detta krävs en nationell styrning. Det bör dock påpekas att regelverket för ersättning inom ramen för det statliga stödet är samma, oavsett var patienten får sin tandvård utförd.

### Sammanfattning

Anders Rönnqvist (SJVP) yrkar i en motion att:

- Region Norrbotten beslutar att utreda möjligheten för de tandvårdsföretag i Finland som ger tandvård till svenska medborgare från Östra Norrbotten, att de medges anslutning till vårt statliga tandvårdsstöd- och tandvårdsportal.
- I vart fall bör regionen söka en lösning som inte medför en högre tandvårdskostnad för patienter, skrivna i Norrbotten, som får tandvård i Finland, än som motsvarar den kostnad patienten har för tandvård i Sverige.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Lena Angeria Johansson (SJVP) föreslår bifall till motionen.

### Beslutsgång

Ordförande ställer bifall av motionen mot bifall till liggande förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller liggande förslag.

### Ärendet

### Planerad tandvård ersätts i efterhand

Planerad tandvård kallas det om patienten väljer att söka tandvård utomlands. Rätt att få ersättning för vården har den som söker tandvård inom EU och i EES-länderna Island, Liechtenstein eller Norge. Ersättningen motsvarar det patienten skulle ha fått om tandvården utförts i Sverige av medicinska skäl. Till exempel ersätts man inte för estetisk tandvård. De egna kostnaderna för vården får patienten som vanligt räkna in i det så kallade högkostnadsskyddet för tandvård som finns i Sverige. Patienten kan också använda sitt svenska tandvårdsstöd.

Regelverket för ersättning inom ramen för det statliga stödet är samma, oavsett var patienten får sin tandvård utförd. Prissättningen är fri vilket innebär att vårdgivarna (Folktandvården, privata tandvårdskliniker i Sverige och Finland) får sätta sina egna priser. Om detta pris är högre än referenspriset, får patienten inte ersättning för det överskjutande beloppet.

Försäkringskassan har sedan tidigare gått ut med information specifikt riktad till den som önskar söka ersättning för tandvård som utförts i Finland, då detta har ökat till följd av den tandläkarbrist som finns i norra Sverige.

Den som önskar söka planerad tandvård i Finland ansöker om detta hos Försäkringskassan, och kan välja mellan att:

- ansöka om ett förhandsbesked och sedan ansöka om ersättningen i efterhand
- ansöka om ersättningen i efterhand utan att ha ett förhandsbesked

Den som vill söka ersättning för nödvändig tandvård i Finland kan:

- ansöka om ersättning i efterhand

Frågan om de långa väntetiderna för ersättning inom ramen för det statliga tandvårdsstödet från Försäkringskassan, specifikt tandvård utförd i Finland, har diskuterats i flera forum. Folktandvården har sedan tidigare varit i kontakt med Försäkringskassan och påtalat konsekvenserna för de norrbottningar som berörs, samt fått besked om att de är medvetna om detta och arbetar för att korta ned väntetiderna för ersättning.

Folktandvården i Region Norrbotten har även tagit fram informationsmaterial som finns tillgängligt på regionens hemsida samt gränskliniker, med översättning till finska, samiska och meänkieli. Se bilaga 2.

### Ekonomiska konsekvenser

Beslutet bedöms inte medföra några ekonomiska konsekvenser.

### Jämställdhetsperspektiv

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

### Barnrättsperspektiv

Beslutet påverkar inte alls barn. I Sverige är tandvården avgiftsfri upp till 23 år, men även barn kan söka ersättning för tandvård utförd i Finland. Vård som utförs i

Finland ersätts med den summa som den aktuella behandlingens åtgärd kostar enligt Folk tandvården Norrbottens prislista.

## Beslutsunderlag

1. Motion 2–2024 om mer rättvis och tillgänglig tandvård i östra Norrbotten
2. Information om tandvård i Finland

## Protokollsutdrag skickas till

Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Divisionschef Nära



## § 66

## Motion 1-2024 om inrättande av patientråd vid Haparanda hälsocentral

Dnr HSN-00026-2024

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta att avslå motionen.

### Yttrande till beslutsförslaget

Hälso- och sjukvårdsnämnden instämmer i att det är angeläget med en bra samverkan mellan personalen och patienterna vid regionens hälsocentraler. Primärvården i Haparanda omfattas dock av det lokala patientrådet för Kalix sjukvårdsområde och de frågor som lyfts i motionen kan behandlas inom ramen för det befintliga patientrådet.

### Sammanfattning

Anders Rönnqvist (Sjvp) yrkar i en motion att:

- Region Norrbotten utreder orsaken till att så många i Haparanda, listar sig i en annan kommun än den egna. Vilka effekter får detta för de hälsocentraler som beröres?
- Region Norrbotten kontaktar berörda patientorganisationer i Haparanda och i samverkan- och på försök, inrättar ett Patientråd vid Haparanda Hälsocentral.
- Utvärderar patientrådets verksamhet.
- Vid positivt utfall av utvärderingen inrättar patientråd vid övriga hälsocentraler i länet.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Lena Angeria Johansson (SJVP) föreslår bifall till motionen.

### Beslutsgång

Ordförande ställer bifall av motionen mot bifall till liggande förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller liggande förslag.

### Ärendet

### Motionen

Motionären beskriver att en stor andel av befolkningen i Haparanda kommun är listade vid andra hälsocentraler än den geografiskt närmast placerade hälsocentralen. Vid årets början var 823 patienter från Haparanda listade vid en hälsocentral utanför kommunen. Motionären menar att ett sätt att få kunskap om varför patienter tillhör andra hälsocentraler är genom att inrätta ett patientråd vid Haparanda hälsocentral.

### Patientråd i Östra Norrbotten

Hälsa- och sjukvården ska ha organiserade samråd med patientrepresentanter på lokal nivå. Den 9 november 2022 fastställde Region Norrbotten därför reglemente för lokala patientråd som ska finnas inom varje sjukvårdsområde i regionen. De lokala patientråden ska fungera som organ för samråd på lokal nivå mellan patientrepresentanter och regionen i frågor av lokal karaktär som berör sjukhusvård, primärvård och tandvård. Primärvården i Haparanda omfattas av det lokala patientrådet för Kalix sjukvårdsområde. De frågor som lyfts i motionen kan behandlas inom ramen för det befintliga patientrådet och ställas till lokala företrädare för den aktuella hälsocentralen. Samma sak gäller för samtliga hälsocentraler eftersom de lokala patientråden täcker hela länet.

### Orsak till att patienter i Haparanda tillhör andra hälsocentraler

Region Norrbotten har identifierat en möjlig orsak till att patienter i Haparanda listar sig vid hälsocentraler utanför Haparanda kommun. Hälsocentralen i Haparanda har under en period haft låg läkarbemanning. Bemanningen har dock ökat under det senaste året och det återstår att se om ökningen resulterar i att fler patienter listar sig vid hälsocentralen framöver.

### Ekonomiska konsekvenser

Beslutet bedöms inte påverka Region Norrbottens ekonomi.

### Jämställdhetsperspektiv

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

### Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet påverkar inte alls barn.

### Beslutsunderlag

Motion 1–2024 om inrättande av patientråd vid Haparanda hälsocentral.

### Protokollsutdrag skickas till

Divisionschef Division Nära

Hälsa- och sjukvårdsdirektör

## § 67

## Sammanträdet avslutas

Hälsa- och sjukvårdsnämndens vice ordförande förklarar sammanträdet avslutat klockan 14:06.