
Plats och tid	Havet, Regionkontoret kl. 13:00-15:40
Beslutande ledamöter	Henrik Olofsson (SVG) (ordförande) Thomas Norrman (SD) (vice ordförande) Patrik Stenvard (M) §19 Lars Öberg (S) Magnus Svensson (C) ersätter Jan Lahenkorva (S) Peter Asp-Vilén (SD) §§10-18 ersätter Patrik Stenvard (M)
Ej tjänstgörande ersättare	Peter Asp-Vilén (SD) §19
Övriga närvarande	Kristina Ericson (Avdelningschef) Johanna Eriksson (Verksamhetsutvecklare) Tobias Westin (Apotekare) §§10-14 Björn Ericsson (Specialist Allmänmedicin) §§10-14 Katarina Regnér (Controller) §§17-18 Anna Brandt (SVG) (Politisk sekreterare) Sofie Tröjbom (Nämndsekreterare)
Utses att justera	Magnus Svensson (C)
Justeringens plats och tid	Digitalt , 2025-02-13 00:00
Protokollet omfattar	§§10-19

Underskrifter	Sekreterare	
	Sofie Tröjbom	
	Ordförande
	Henrik Olofsson (SVG)	
	Justerande
	Magnus Svensson (C)	

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

Organ	Hälsovalskottet		
Sammanträdesdatum	2025-02-06		
Datum för anslags uppsättande	2025-02-13	Datum för anslags nedtagande	2025-03-07
Förvaringsplats för protokollet	Diariet		
Underskrift Sofie Tröjbom		

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

ÄRENDELISTA

- §10 Val av justerare
- §11 Fastställande av dagordningen
- §12 Anmälningar för kännedom
- §13 Redovisning av delegeringsbeslut
- §14 Uppföljning och information
- §15 Hälsocentraler, engångsutbetalning
- §16 OJP - Planerad ägarförändring av Premicares Hälsocentraler Gävleborg
- §17 Ansökan om listningstak - Praktikertjänst HC City
- §18 Information från Hälsovals- och tandvårdsavdelningen
- §19 Uppföljning och information

Hälsovalskottet

Sammanträdesdatum
2025-02-06

§10

Val av justerare (RS 2025/20)**Beslut**

Hälsovalskottet beslutar följande

1. Magnus Svensson (C) utses att tillsammans med ordförande justera dagens protokoll.
2. Justering sker senast 20 februari 2025.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Hälsovalskottet

Sammanträdesdatum
2025-02-06

§11

Fastställande av dagordningen (RS 2025/21)**Beslut**

Hälsovalskottet beslutar följande

1. Dagordningen fastställs.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Hälsovalskottet

Sammanträdesdatum
2025-02-06

§12

Anmälningar för kännedom**Sammanfattning**

Inga aktuella anmälningar till dagens sammanträde.

Paragrafen är justerad

Justerande sign		Utdragsbestyrkande
-----------------	--	--------------------

Hälsovalskottet

Sammanträdesdatum
2025-02-06

§13

Redovisning av delegeringsbeslut**Sammanfattning**

Inga aktuella delegeringsbeslut till dagens sammanträde.

Paragrafen är justerad

Justerande sign		Utdragsbestyrkande
-----------------	--	--------------------

Hälsovalskottet

Sammanträdesdatum
2025-02-06

§14

Uppföljning och information (RS 2025/24)**Beslut**

Hälsovalskottet beslutar följande

1. Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Information från Läkemiddelsenhetsen - Tobias Westin, apotekare och Björn Ericsson, specialist allmänmedicin, informerar om läkemedelskommitténs och läkemiddelsenhetsens uppdrag samt redovisar kostnadsutvecklingen för receptläkemedel, läkemedelskommitténs forskrivningsmål samt framtida utmaningar.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Hälsovalskottet

Sammanträdesdatum
2025-02-06

§15

Hälsocentraler, engångsutbetalning (RS 2025/235)**Beslut**

Hälsovalskottet föreslår regionstyrelsen besluta följande

1. Regionstyrelsen antar förslaget om engångsutbetalning till berörda hälsocentraler till följd av ökat antal patienter och vårdbehov.
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Sammanfattning

Med anledning av att Region Gävleborg bryter avtalet med Gefle Läkargrupp AB (RS 2025/193) per 1 februari 2025 kommer övriga hälsocentralers vårdtyngd att öka till följd av detta.

Gefle Läkargrupp har cirka 4900 listade patienter som kommer listas om till övriga hälsocentraler. Preliminärt hör cirka 4 000 patienter till samverkansområde Gävle och resterande är utspridda till övriga samverkansområden. Då avtalet med Gefle Läkargrupp sägs upp med kort framförhållning är det skäligt att en tillfällig kompensation i form av en engångsutbetalning sker till berörda hälsocentraler. Detta till följd av ökat antal patienter och vårdbehov.

Förslag till beslut

Hälsovalskottet föreslår regionstyrelsen besluta följande

1. Regionstyrelsen antar förslaget om engångsutbetalning till berörda hälsocentraler till följd av ökat antal patienter och vårdbehov.

Ordförande (SVG) föreslår att paragrafen förklaras omedelbart justerad.
Hälsovalskottet ställer sig bakom ordförandes (SVG) förslag.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Avdelningschef, Hälsoval- och tandvårdsavdelning
Stabsdirektör

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Hälsovalskottet

Sammanträdesdatum
2025-02-06**Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse - Hälsocentraler, engångsutbetalning

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Hälsovalskottet

Sammanträdesdatum
2025-02-06

§16

OJP - Planerad ägarförändring av Premicares Hälsocentraler Gävleborg (RS 2024/3118)**Beslut**

Hälsovalskottet föreslår Regionstyrelsen besluta följande

1. Godkänna verksamhetsöverlåtelsen av Premicare Healthcare AB samtliga hälsocentraler i Region Gävleborg till Prima Vård Sverige AB, enligt ärendets beskrivning.
2. Paragrafen beslutas omedelbart justerad.

Lars Öberg (S) deltar inte i beslutet.

Protokollsanteckning

Lars Öberg (S) inkommer med en skriftlig protokollsanteckning, (se paragrafbilaga).

Sammanfattning

Premicare meddelar skriftligen Hälsovalskontoret den 12 december 2024 att Prima Vård Sverige AB har intentionen att förvärva Premicares samtliga primärvårdsmottagningar i region Gävleborg, med genomförande under februari 2025.

I och med förvärvet kommer Prima Vård Sverige AB, org.nr 559037-4699 att förvärva samtliga aktier i Premicare Healthcare AB, org.nr 559273-9303 av Premicare AB, org.nr 556686- 5431.

Enligt Handbok Hälsoval 2024/2025 Avtal § 23 ska överlåtelse av avtal och ändrade ägarförhållanden skriftligen meddelas Region Gävleborg som då har då rätt att pröva om förutsättningarna enligt § 3 i avtalet alltjämt är uppfyllda och kan i annat fall säga upp avtalet.

Förslag till beslut

Hälsovalskottet föreslår Regionstyrelsen besluta följande

1. Godkänna verksamhetsöverlåtelsen av Premicare Healthcare AB samtliga hälsocentraler i Region Gävleborg till Prima Vård Sverige AB, enligt ärendets beskrivning.
2. Paragrafen beslutas omedelbart justerad.

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Hälsovalskottet

Sammanträdesdatum
2025-02-06**Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse - Godkännande av verksamhetsöverlåtelse av Premicare Healthcare AB till Prima Vård Sverige AB
- Planerad ägarförändring av Premicares Hälsocentraler Gävleborg
- Protokollsutdrag - §8 HU Planerad ägarförändring av Premicares Hälsocentraler Gävleborg

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Protokollsanteckning Anmälan om förändrade ägarförhållanden och bolagsstruktur enligt § 23 i avtalet

Den planerade ägarförändringen av Premicares hälsocentraler i Gävleborg till Prima Vård Sverige AB illustrerar de stora problem och risker som är förknippade med privatisering och bolagisering av vården i vårt samhälle. Att ännu ett privat vårdföretag får kontroll över viktiga delar av primärvården i regionen är en del av en oroande trend där vården allt mer styrs av marknadens logik snarare än av patienternas och invånarnas behov.

Marknadens dominans – en fara för vården

Primärvård är en grundsten i ett fungerande vårdssystem, och dess kvalitet och tillgänglighet är avgörande för invånarnas hälsa och välbefinnande. Primärvården utgör det första steget i kontakten mellan medborgaren och vårdsystemet. Det är här som tidiga insatser kan göra skillnad, både för individens hälsa och för samhällets kostnader. Men när privata vårdföretag som Prima Vård tar över, förskjuts fokus ofta från hälsofrämjande insatser till lönsamhet och kortsiktiga vinster. Detta har allvarliga konsekvenser:

1. Vinstintresse framför patientbehov: Privata vårdföretag har som primärt mål att generera vinst. Detta kan leda till att resurser fokuseras på patienter med enklare behov som ger snabbare ekonomiska resultat, medan mer resurskrävande grupper, som kroniskt sjuka och äldre, riskerar att få sämre tillgång till vård. Dessutom kan investeringar i förebyggande arbete nedprioriteras eftersom dessa insatser inte genererar omedelbara intäkter.
2. Instabilitet vid ägarbyten: Den frekventa ändringen av ägarskap och bolagsstrukturer inom den privatiserade vården leder ofta till osäkerhet för både personal och patienter. Personal kan mötas av nya rutiner, minskade resurser eller osäkerhet kring arbetsvillkor, medan patienter riskerar att förlora kontinuiteten i sin vård. Detta är särskilt allvarligt för grupper som är beroende av långsiktiga relationer med sina vårdgivare.
3. Bristande lokal förankring: När stora koncerner tar över verksamheter tappar ofta de lokala behoven och förutsättningarna i prioritet. Istället kan standardiserade lösningar påtvingas som inte tar hänsyn till de unika behov som finns i olika delar av regionen. Detta drabbar inte minst invånarna på landsbygden, där geografiska och demografiska förutsättningar kräver en mer skräddarsydd vård.
4. Minskad offentlig kontroll och insyn: Privata aktörer tenderar att skydda sina verksamheter med sekretess och affärshemligheter, vilket gör det svårare för regionen och allmänheten att granska och ställa krav på verksamheten. Denna brist på insyn försvårar arbetet med att säkerställa hög kvalitet och rättvisa i vården.

Bolagiseringen av Region Gävleborgs hälsocentraler – en parallell utveckling

Den aktuella ägarförändringen är bara en del av ett större mönster där Region Gävleborg gradvis flyttar ansvaret för hälsocentraler från offentlig till bolagiserad eller privat regi. Bolagiseringen är ofta motiverad med argument om effektivitet och valfrihet, men verkligheten visar på en rad problem som hotar den hälso- och sjukvård vi vill erbjuda invånarna.

- Försämrad hälsovård för de mest utsatta: Privatisering och bolagisering har visat sig leda till ökade klyftor i tillgången till vård. De som är mest beroende av en stark offentlig vård – låginkomsttagare, äldre och kroniskt sjuka – riskerar att få sin vård kvalitetsmässigt urholkad eller svårare att nå.
- Försämrad insyn och demokratiskt inflytande: Bolagiseringen av vården minskar regionens möjlighet att styra och kontrollera verksamheten i enlighet med invånarnas intressen. När beslut fattas av aktieägare snarare än av folkvalda representanter riskerar både transparens och ansvar att undermineras.
- Långsiktiga kostnader: Privatiseringens initiala kostnadseffektivitet ersätts ofta av en kostnadsexplosion på längre sikt, då regionen måste hantera konsekvenserna av oseriös konkurrens, bristfälliga avtal och en fragmenterad vårdstruktur. Detta leder till resursslöseri som i slutändan drabbar skattebetalarna.
- Hot mot arbetsvillkor och personalens trivsel: Privata aktörer prioriterar ofta kostnadskontroll, vilket kan leda till högre arbetsbelastning, sämre löner och minskad arbetsglädje för vårdpersonal. En missnöjd personalstyrka påverkar i sin tur vårdkvaliteten och patientupplevelsen negativt.

Denna trend måste granskas och utmanas, eftersom den hotar att förvandla ett offentligt ansvarsområde till en marknad där medborgarnas hälsa är sekundär till aktieägarnas avkastning.

En annan väg framåt

Socialdemokraterna har en annan uppfattning. Om en vård som sätter patienten i centrum och som är tillgänglig för alla på lika villkor. Detta står i skarp kontrast till den utveckling vi ser inom Region Gävleborg, med en alltmer bolagiserad och marknadsorienterad primärvård. Det är nödvändigt att istället:

1. Säkerställa offentlig drift av hälsocentraler: Detta garanterar att verksamheten drivs utifrån invånarnas behov och inte ekonomiska vinstkrav.
2. Stärka demokratisk kontroll: Regionen bör ha en starkare roll i att säkerställa kvalitetskrav och uppföljning av vårdens innehåll och tillgänglighet.
3. Motverka koncentration av ägande: Lagstiftning och regelverk bör motverka att enstaka stora aktörer tar kontroll över allt större delar av vården.

Den pågående utvecklingen är en påminnelse om vikten av att återföra vården till demokratisk kontroll och tydligt sätta invånarnas behov i första rummet.

Gävle 2025-01-16

Lars Öberg

Jan Lahenkorva

§17

Ansökan om listningstak - Praktikertjänst HC City (RS 2025/284)**Beslut**

Hälsovalskottet beslutar följande

1. Godkänna ansökan om listningstak om 11600 listade vid PTJ Hälsocentralen City med grund i ärendebeskrivningen. Beslutet ska gälla från den månad taket uppnås och därefter gälla under sex månader. Därefter återgår hälsocentralen till att vara fullt valbar för befolkningen. Om taket inte uppnås under 2025 kan ny ansökan ställas till Hälsovalskottet.
2. Undantag från beslutet om listningstak görs för,
 - personer boende på kommunalt särskilt boende, korttidsboende och LSS-boende samt inskrivna i hemsjukvården och som utföraren har ansvar för.
 - Barn 0-6 år samt familjemedlemmar som har rätt att tillhöra närmaste geografiska BVC.
 - Familjemedlemmar som är bokförda på samma adress som någon familjemedlem som redan är listad hos utföraren.
3. Hälsovalskontoret hanterar listningstak och pålistning på PTJ Hälsocentralen City enligt särskild ordning under tiden för beslutets giltighetstid.

Sammanfattning

Regionstyrelsen beslutade (Dnr RS 2024/810) att godkänna PTJ Hälsocentralen City ett listningstak på 11600 listade att kunna gälla under sex månader, förutsatt att hälsocentralen nådde taket senast 31 december 2024. Om taket inte nåtts under tiden för beslutets giltighet skulle PTJ Hälsocentralen City behöva inkomma med en förnyad ansökan.

Enligt lag (2008:962) om valfrihet (LOV) har den enskilde rätt att välja hälsocentral som en upphandlande myndighet godkänt och tecknat avtal med. Enligt Hälso och sjukvårdslagen (HSL) 7 kap.3c § får utförare som omfattas av Hälsovalet begära hos regionen att begränsa det antal personer som får vara listade hos utföraren. Regionen får avslå begäran helt eller delvis endast om det finns särskilda skäl.

Med anledning av Regionstyrelsens beslut att häva avtalet med hälsocentralen Gävle Läkargrupp, kommer PTJ Hälsocentralen City pålistas ca 600 nya listade från och med 1 februari, eftersom fördelning av Gävle Läkargrupps listade sker till samverkansområde Gävles övriga hälsocentraler utifrån folkbokföringsadress.

Förslag till beslut

Hälsovalskottet föreslås besluta följande

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

1. Godkänna ansökan om listningstak om 11600 listade vid PTJ Hälsocentralen City med grund i ärendebeskrivningen. Beslutet ska gälla från den månad taket uppnås och därefter gälla under sex månader. Därefter återgår hälsocentralen till att vara fullt valbar för befolkningen. Om taket inte uppnås under 2025 kan ny ansökan ställas till Hälsovalskottet.
2. Undantag från beslutet om listningstak görs för,
 - personer boende på kommunalt särskilt boende, korttidsboende och LSS-boende samt inskrivna i hemsjukvården och som utföraren har ansvar för.
 - Barn 0-6 år samt familjemedlemmar som har rätt att tillhöra närmaste geografiska BVC.
 - Familjemedlemmar som är bokförda på samma adress som någon familjemedlem som redan är listad hos utföraren.
3. Hälsovalskontoret hanterar listningstak och pålistning på PTJ Hälsocentralen City enligt särskild ordning under tiden för beslutets giltighetstid.

Expedieras till

Regionstyrelsen
PTJ Hälsocentralen City, verksamhetschef
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Verksamhetschefer Hälsocentraler i samverkansområde Gävle
Hälsovalskontoret

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Ansökan om listningstak PTJ Hälsocentralen City
- Ansökan om listningsbegränsning HC City

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§18

Information från Hälsovals- och tandvårdsavdelningen (RS 2025/26)**Beslut**

Hälsovalskottet beslutar följande

1. Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Statusrapport Cosmic - Kicki Ericson, avdelningschef och Katarina Regnér, controller, återger primärvårdens kritik av journalsystemet Cosmic samt dess konsekvenser på Försäkringskassans utbetalningar av sjukersättning, telefontillgängligheten samt en inträffad personuppgiftsincident.

Paragrafen är justerad

Hälsovalskottet

Sammanträdesdatum
2025-02-06

§19

Uppföljning och information (RS 2025/24)**Beslut**

Hälsovalskottet beslutar följande

1. Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Statusrapport Telefontillgänglighet - Kicki Ericson, avdelningschef,
föredrar telefontillgängligheten per december 2024 samt om den målrelaterade ersättningen.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande