

Plats och tid	Styrelserummet, Regionens Hus, Umeå, kl. 10:00-15:15
Protokollet omfattar	§§1-18
Beslutande ledamöter	Anna-Lena Danielsson (S) (ordförande) Lars Bäckström (C) (1:e vice ordförande) Kjell Bäckman (V) (2:e vice ordförande) Marianne Normark (L) §§1-12, §§14-18 Betty-Ann Nilsson (KD) §§1-12, §§14-18 Urban Lindström (S) Katarina Jonsson (S) Kenneth Andersson (S) Susanne Dufvenberg (S) Margaretha Löfgren (V) Elmer Eriksson (M) §§1-12, §§14-18 Hans Brettschneider (MP) Åsa Ågren Wikström (M) §§1-12, §§14-18
Ej tjänstgörande ersättare	Jonas Karlberg (V) Per-Erik Lundmark (S) Maria Lundqvist Brömster (L) §§1-3, §§5-18
Övriga närvarande	Marianne Normark (L) §13 Betty-Ann Nilsson (KD) §13 Elmer Eriksson (M) §13 Åsa Ågren Wikström (M) §13 Jens Boman (hälsa- och sjukvårdsstrateg) Sofia Jonsson (sekreterare) Johanna Salomonsson (sekreterare) Thomas Jonsson (kommunikationsstrateg) §§1-3, §§5-18 Brita Winsa (hälsa- och sjukvårdsdirektör) §4 Jan Öström (ekonomidirektör) §4 Per Sehlin (controllerstrateg) §4 Anton Lidström (strateg) §4 Ulrika Linder (tf verksamhetschef) §4 Barbro Helgesson (verksamhetsutvecklare) §4 Robin Thörnberg (L) (politisk sekreterare) §4 Emma Lindqvist (MP) (regionråd) §4

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ	Hälsa- och sjukvårdsnämnden		
Sammanträdesdatum	2020-02-19		
Datum för anslags uppsättande	2020-02-26	Datum för anslags nedtagande	2020-03-19
Förvaringsplats för protokollet	Regionens hus, Umeå		
Underskrift		

Justeringens plats och tid	Genom digital signering, 2020-02-25
Sekreterare	Johanna Salomonsson
Ordförande	Anna-Lena Danielsson (S)
Justerande	Lars Bäckström (C)

ÄRENDELISTA

- § 1 Sammanträdets öppnande
- § 2 Justering
- § 3 Fastställande av föredragningslista
- § 4 Informationer
- § 5 Uppföljning av primärvårdsmottagning i Jörn
- § 6 Mål och riktlinjer nationella minoriteter 2020-2021
- § 7 Överenskommelse om regional samverkansstruktur avseende vård och omsorg
- § 8 Förändrad organisationsstruktur avseende länskliniker vid Lycksele lasarett
- § 9 Ansökan om nationell högspecialiserad vård inom sjukdomsområdet ryggmärgsskador
- § 10 Remiss screening för x-bunden adrenoleukodystrofi X-ALD
- § 11 Motion nr 2 24-2019. En solidarisk vårdersättningsnivå
- § 12 Motion nr 19-2019. Etablera ett nytt mer hållbart samarbete mellan hälsocentralerna, elevhälsan, habiliteringen och BUP
- § 13 Hälso- och sjukvårdsnämndens årsrapport 2019
- § 14 Handlingar för kännedom
- § 15 Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation 2020
- § 16 Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförandes beslut som fattats med stöd av delegation
- § 17 Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation
- § 18 Handlingsplan för att nå vårdgarantin inom barn- och ungdomspsykiatri

§ 1 Sammanträdets öppnande**Sammanfattning**

Ordförande förklarar sammanträdet öppnat och ett upprop genomförs.

§ 2 Justering**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Lars Bäckström (C) att tillsammans med ordförande Anna-Lena Danielsson (S) justera protokollet.

Justeringsdatum fastställs till den 25 februari 2020.

§ 3 Fastställande av föredragningslista
HSN 83-2020**Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Ordförande föreslår, utifrån dagens information om barn- och ungdomspsykiatri, att ett uppdrag lämnas till hälso- och sjukvårdsdirektör, vilket nämnden godkänner. Ärendet utgör §18 i protokollet.

Beslut

Föredragningslistan fastställs med tillägg av ärendet Handlingsplan för att nå vårdgarantin inom BUP.

§ 4 Informationer HSN 82-2020

Sammanfattning

Noteras till protokollet att nämnden har tagit del av informationer enligt följande:

Informationen inleds med att Jan Öström, ny ekonomidirektör, presenterar sig för nämnden.

a) Årsrapport 2019 samt förutsättningar för 2020

Per Sehlin, controllerstrateg, och Anton Lidström, strateg planering och uppföljning, informerar om Hälso- och sjukvårdsnämndens årsrapport, nämndens måluppfyllelse 2019 samt förutsättningar inför 2020.

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) redovisar en fortsatt hög budgetavvikelse och nettokostnadsutveckling, dock något lägre under T2-T3 jämfört med T1. Inom medicinskt material och läkemedel redovisas en minskad budgetavvikelse och kostnadsökningstakt jämfört med tertial 1. Av de åtgärdsplaner som nämnden antagit har 36 % uppnåtts, vilket motsvarar 71 mkr. Personalbemanningen ser något bättre ut än tidigare men en fortsatt tandläkarbrist redovisas. Arbetet med tillgängligheten har gett ett bra resultat för kömiljarden och hälso- och sjukvårdsnämnden har fått 70 mkr.

Hälso- och sjukvårdsnämnden erhåller en ökad budget på 141,7 miljoner kronor. Ny kostnadsutjämning innebär ökade generella statsbidrag med 225 miljoner kronor. Inriktningen är att medlen finansierar beslutad verksamhet som saknar budget eller är underfinansierad verksamhet.

Ärendet återkommer i § 13.

b) BUP - organisation, utmaningar och möjligheter

Ulrika Linder, tf verksamhetschef, och Barbro Helgesson, verksamhetsutvecklare informerar om BUPs verksamhet. De berättar om nuvarande produktion och kösituation samt kommande och pågående aktiviteter för att nå vårdgarantin. Antalet nybesök i Umeå har ökat betydligt den senaste tiden, trenden är inte densamma i övriga länet. Köerna är längre i Umeå i jämförelse med övriga länet, för fördjupade utredningar såsom autism och könsdysfori finns dock en länsgemensam väntelista. Några aktiviteter som verksamheten arbetar med är att se över existerande patientflöden och rutiner, samt att psykologstuderande inom ramen för RAK (Rätt använd kompetens) timanställts för enklare arbetsuppgifter.

c) Hälso- och sjukvårdsdirektörens information

Brita Winsa, hälso- och sjukvårdsdirektören informerar om:

- Fortsatt arbete med tillgänglighet
- PKS (produkt- och kapacitetstyrning) väntas vara infört den 3 mars 2020 inom slutenvård

- Uppföljning av verksamhetsplaner och omställningsarbete
- God och nära vårdarbetet. Hälso- och sjukvårdsdirektören har tillsammans med regeringens utredare Anna Nergårdh och Göran Stiernstedt genomfört informationsträffar med cirka 350 läkare i Umeå, Lycksele och Skellefteå
- Ansökan om nationell högspecialiserad vård inom sjukdomsområdet ryggmärskskadevård. Region Västerbotten ansöker den 19 februari 2020
- Flytt av planerade kejsarsnitt till Lycksele, för att utnyttja resurser. Inom kort väntas nya riktlinjer för igångsättning efter v.41 införas
- BRO orsakade "akut" flytt av barnmottagningen. Mottagningen flyttade bland annat till lokaler i Hotell Björken
- Förändring av organisation av Anopiva i Lycksele.
- Coronavirus. Mycket material tillverkas i Kina och en del material börjar ta slut, exempelvis finns det kort om vissa masker. Lösningar på bland annat nationell nivå ses över.
- Målbild 2030 för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.
- Upphandling av hyrpersonal.
- Framtagande av modifierad medarbetarenkät. HR arbetar med en modifierad medarbetarenkät som blir flexibel och användbar på flera nivåer, och kommer kunna genomföras oftare än de tidigare stora nationella som genomförts vartannat år.

d) Kunskapsstyrning, högspecialiserad vård och patientsäkerhet

Jens Boman, senior hälso- och sjukvårdsstrateg, informerar om kunskapsstyrning, högspecialiserad vård och patientsäkerhet.

Kunskapsstyrningssystemet syftar till att utveckla, samordna, sprida och använda bästa möjliga kunskap inom hela hälso- och sjukvården. Dess yttersta syfte är att skapa en god, jämlik och resurseffektiv vård och ge förutsättningar för att bästa möjliga kunskap ska användas i varje patientmöte. Med god vård avses att den är kunskapsbaserad, säker, individanpassad, jämlik, tillgänglig och effektiv.

Vidare informerar Jens om personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (vårdförlopp). Syftet med införande av vårdförlopp är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården. Syftet är också att patienter ska uppleva en mer välorganiserad och helhetsorienterad process utan onödig väntetid i samband med utredning och behandling. De första vårdförloppen är nu ute på öppen remiss fram till den 6 mars.

Nationell högspecialiserad vård - Socialstyrelsen har fått i uppdrag av Regeringen att ta fram en arbetsprocess för koncentration av den högspecialiserad vården på nationell nivå. All vård som uppfyller kriterierna kan bli nationellt högspecialiserad vård, inte bara kirurgiska ingrepp. En till fem enheter i landet får tillstånd att driva vården. Hittills finns 49 områden som är beslutade eller föreslagna. Region Västerbotten ansöker den 19 februari 2020 om att få bedriva viss vård vid ryggmärgsskador. Den 27 maj fattas beslut om vilka som tilldelas tillståndet. Region

Västerbotten har tillsatt en arbetsgrupp i samverkan med Umeå universitet som identifierar regionens kunskapsområden och vilka tillstånd som kan ansökas framöver.

Patientsäkerhet - Den ökade vårdtiden för patienter med vårdskador innebär kostnader på mer än 8 miljarder. Visionen för patientsäkerhet är god och säker vård, överallt och alltid. Målet är att ingen patient ska behöva drabbas av en vårdskada. Patientsäkerhetsarbete och säkerhetskulturen idag innebär att arbete med risker är en självklar och integrerad del av allt det regionen gör. För att stärka arbetet med vårdskador arbetar regionen med fem fokusområden; öka kunskap om inträffade vårdskador, tillförlitliga och säkra system och processer, säker vård här och nu, stärka analys, lärande och utveckling samt öka riskmedvetenhet och beredskap.

Information från Utskottet för funktionshinder och samverkan (UFS)

Kenneth Andersson (S), ordförande i UFS informerar om aktuella frågor och pågående aktiviteter inom utskottet. Utskottet arbetar med god och nära vård utifrån de verksamheter de ansvarar för. Uppdraget gällande de nationella minoriteterna tar allt mer tid i anspråk vilket är relaterat till de mål och riktlinjer utskottet har tagit fram. Vid förra mötet med samerna diskuterades hälsoutveckling och folkhälsofrågor samt domen Girjas samebys rätt att upplåta småviltsjakt och fiske på samebyns område ovanför odlingsgränsen. Även vardagsrasism diskuterades och samerna är intresserade att veta vad Regionen Västerbotten gör i denna fråga. Det har även varit samverkan med sverigefinnarna, där de bland annat diskuterade finska i vården och hur personal med kompetens i det finska språket kan tillgängliggöras. Även funktionshinderstrategin diskuterades och huruvida det bör finnas ett tydligare MR-perspektiv. Avslutningsvis informerar Kenneth om att det har samverkats med de synskadas riksförbund.

Information från Utskottet för primärvård och tandvård (UPT)

Jonas Karlberg (V), ordförande i UPT informerar om aktuella frågor och pågående aktiviteter inom utskottet. Utskottet höll sitt senaste möte på Backens hälsocentral där de bland annat informerades om att hälsocentralen har en ökning av barn och unga som söker för psykisk ohälsa. Utskottet kommer att återkomma med information om den arbetsplan gällande Västerbottens hälsoundersökning de har fått i uppdrag att ta fram. Nästa utskottsmöte hålls på Kåge hälsocentral.

Beslutsunderlag

- Region Västerbottens system för kunskapsstyrning NHV och patientsäkerhet 200219
- Region Västerbottens system för kunskapsstyrning NHV och patientsäkerhet 200219
- Månadsrapport HSN 2019-12
- Ekonomiska förutsättningar 2020 HSN 200219
- Underlag BUP HSN 200219

§ 5 Uppföljning av primärvårdsmottagning i Jörn
HSN 584-2019**Sammanfattning**

Hösten 2018 avslutade den privata leverantören som bedrivit primärvård i Jörn sitt åtagande inom Hälsovalet. Ansvaret för uppdraget övergick till egen regi och kopplades ihop med Bolidens hälsocentral. Beslut togs i hälso- och sjukvårdsnämnden 2019-06-13, § 94, att utifrån föreliggande behov förorda att verksamheten bedrevs som en filial till Bolidens hälsocentral i Jörn, med begränsat öppethållande och distriktssköterska. Beslut togs vid samma tillfälle om uppföljning av verksamheten efter bokslut 2019, vilket nu genomförs.

Primärvårdsmottagningen i Jörn har sedan april 2019 varit öppen två dagar i veckan. Primärvårdsmottagningen bemannas av två distriktssköterska/sjuksköterska under öppettiden vilket motsvarar 0,8 tjänst. I tillägg till mottagningen så finns läkare på plats en gång per månad och är då kopplad med rond mot SÄBO och hemsjukvården i Jörn. Utöver den fysiska rondan genomförs en digital konsultation en gång per månad samt telefonkontakt vid behov.

Bolidens hälsocentral med filialen i Jörn ingår i samma basenhet som Heimdalls hälsocentral. Boliden saknar idag helt fasta läkare och hela basenheten har en påtaglig vakanssituation vad gäller läkare. Även kompetensförsörjning vad gäller distriktssköterskor är en utmaning. Basenheten redovisar ett ekonomiskt underskott på -2,8 mkr för 2019, i huvudsak beroende på hyrläkarkostnader.

Provtagningsverksamheten och distriktssköterskemottagning är en service som är viktig för många äldre. Ekonomiska förutsättningarna samt tillgången på distriktssjuksköterskor gör det dock svårt att bedriva en mer omfattande verksamhet än det som görs idag.

Förslag till beslut

Utskottet för primärvård och tandvård föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Uppföljningen godkänns.

Beslut

Uppföljningen godkänns.

Beslutsunderlag

- Primärvårdsmottagning Jörn. Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut
- HSN 584-2019 PU UPT 2020-01-21

§ 6 Mål och riktlinjer nationella minoriteter 2020-2021
HSN 1211-2019**Sammanfattning**

Lagen om nationella minoriteter och minoritetsspråk trädde i kraft 1 januari 2010 och bygger på Europarådets konventioner i området. I Sverige finns fem nationella minoriteter: judar, romer, samer, sverigefinnar och tornedalingar samt fem nationella minoritetsspråk: jiddish, romani chib, samiska, finska och meänkieli.

Minoritetslagen består av allmänna bestämmelser som gäller i hela landet och omfattar samtliga fem nationella minoriteter, samt bestämmelser om förstärkt skydd för finska, meänkieli och samiska i de så kallade förvaltningsområdena. Region Västerbotten är förvaltningsområde för finska, meänkieli och samiska.

Då lagen reviderades 2018 (trädde i kraft 1 januari 2019) beslutade man att kommuner och regionen ska anta mål och riktlinjer för sitt minoritetspolitiska arbete och att målen och riktlinjerna på begäran ska lämnas till den myndighet som har uppföljningsansvar.

Region Västerbotten har i samråd med de nationella minoriteterna tagit fram och sammanställt mål och riktlinjer för sitt minoritetspolitiska arbete för åren 2020-2021.

Förslag till beslut

Utskottet för funktionshinder och samråd föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta att anta riktlinjerna.

Beslut

Riktlinjerna antas.

Beslutsunderlag

- Mål och riktlinjer nationella minoriteter 2020-2021
- Mål och riktlinjer nationella minoriteter 2020-2021
- PU UFS 2020-01-23

§ 7 Överenskommelse om regional samverkansstruktur avseende vård och omsorg
HSN 335-2019

Sammanfattning

Inom ramen för förberedelserna för bildandet av regionkommun i Västerbotten 2019, genomfördes en utredning av formerna för samverkan mellan länets kommuner och dåvarande landstinget, inom området vård- och omsorg. "Organisering av samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård och omsorg" (VLL 2105-2018).

Utredningen visade att det fanns delar av samverkansstrukturen som upplevdes fungera bra, men att strukturen som helhet inte var effektiv eller ändamålsenlig. Den övergripande strukturen för samverkan och huvudpunkterna i utredningens förslag beslutades av länets kommuner och Region Västerbotten vid årsskiftet 2018/2019. I samma beslut beställdes ett gemensamt projekt för att inom ramen för dessa huvudpunkter, implementera en ny samverkansstruktur i länet.

Implementeringsprojektet har ansvarat för att skapa en process där samtliga parter varit delaktiga i att diskutera den mer detaljerade utformningen och anpassningar som upplevts nödvändiga för den nya strukturen för samverkan. Förutom den regionala överenskommelsen om samverkanstrukturen, upprättas således överenskommelser mellan Region Västerbotten och respektive kommun om deras lokala samverkan.

Implementeringsprojektet arbetar vidare med stöd till att slutföra dessa överenskommelser under våren 2020. Ny samverkansstruktur kan beräknas starta 1 september 2020, under förutsättning av behöriga beslut under våren 2020.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår regionfullmäktige besluta

Projektets redovisning godkänns.

Överenskommelse om regional samverkansstruktur avseende vård och omsorg mellan länets kommuner och Region Västerbotten antas.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige besluta:

Projektets redovisning godkänns.

Överenskommelse om regional samverkansstruktur avseende vård och omsorg mellan länets kommuner och Region Västerbotten antas.

Beslutsunderlag

- §9 Regional samverkansstruktur och regional överenskommelse för samverkan avseende vård och omsorg
- Rekommendation till beslut om överenskommelse om regional samverkansstruktur avseende vård och omsorg
- Bilaga 1. Redovisning från projektet av bakgrund till regional överenskommelse
- Bilaga 2. Överenskommelse om regional samverkansstruktur avseende vård och omsorg.

§ 8 Förändrad organisationsstruktur avseende länskliniker vid Lycksele lasarett

HSN 1144-2019

Sammanfattning

För att garantera en god och jämlik vård med hög kvalitet för hela länet och en högspecialiserad vård i den norra regionen beslutade Hälso- och sjukvårdsnämnden i september 2016 att införa länskliniker från och med januari 2017. Ett tiotal basenheter inom dåvarande verksamhetsområde sjukhusvård slog samman till sex nya länskliniker.

Bildandet av länskliniker har inneburit att det lokala samarbetet mellan verksamheterna vid Lycksele lasarett har försvårats då verksamheten splittrats mellan An/Op/IVA och Kirurgcentrum samt med ett abonnemang för Rörelseorganens Centrum. Ytterligare problemområden som identifierats med nuvarande organisationsstruktur vid Lycksele lasarett är:

- Otydlig ledningsstruktur lokalt med otydliga mandat
- I vissa fall otydliga gränssnitt mellan verksamheterna lokalt
- Brister i kommunikation som lett till informationsglapp

Ett förslag till förändrad organisationsstruktur har upprättats i vilken en basenhet tillskapas innefattande An/Op/Iva, Kirurgi/Urologi och Ortopedi vid Lycksele lasarett. En lokal ledning bestående av en verksamhetschef, medicinska chefer inom samtliga tre ovan nämnda områden samt avdelningschef tillsätts, och inordnas organisatoriskt inom något av länssjukvårdsområdena. Fortsatt analys- och riskbedömning pågår inför beslut av hälso- och sjukvårdsdirektör rörande organisatorisk tillhörighet.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Upprättat förslag till förändrad organisationsstruktur vid Lycksele lasarett fastställs.

Beslut

Upprättat förslag till förändrad organisationsstruktur vid Lycksele lasarett fastställs.

Protokollsanteckning

Lars Bäckström (C), Marianne Normark (L), Åsa Åhgren Wikström (M), Elmer Eriksson (M), Betty-Ann Nilsson (KD) lämnar följande anteckning till protokollet:

Bildandet av länskliniker har inneburit att det lokala samarbetet mellan verksamheter vid Lycksele lasarett har försvårats då verksamheten splittrats mellan An/Op/IVA och kirurgcentrum samt med ett abonnemang för Rörelseorganens Centrum. Ytterligare problemområden som identifierats med nuvarande organisationsstruktur vid Lycksele är:

- Otydlig ledningsstruktur lokalt med otydliga mandat

- I vissa fall otydliga gränssnitt mellan verksamheter lokalt
- Brister i kommunikation som lett till informationsglapp

Dessa synpunkter har allianspartierna fört fram under hela processen när länskliniker skulle bildas. Vi känner oss nöjda med att länskliniken upphör för An/Op/IVA och kirurgcentrum samt med ett abonnemang för Rörelseorganens Centrum i Lycksele.

Beslutsunderlag

- Förändrad organisationsstruktur avseende länskliniker vid Lycksele lasarett

§ 9 Ansökan om nationell högspecialiserad vård inom sjukdomsområdet ryggmärgsskador HSN 1189-2019

Sammanfattning

I februari 2017 fick Socialstyrelsen i uppdrag av Regeringen att ta fram en arbetsprocess för koncentration av den högspecialiserade vården på nationell nivå och den 1 juli ersattes rikssjukvård med nationell högspecialiserad vård. Målet är att hälso- och sjukvårdens kunskap, kvalitet och patientsäkerhet ska utvecklas och förbättras samtidigt som resurserna används på ett effektivt sätt. Socialstyrelsen är förvaltningsmyndighet och samverkar med regionernas nya struktur för kunskapsstyrning. All vård som uppfyller kriterierna kan bli nationell högspecialiserad vård och Socialstyrelsen beslutar vad och hur många enheter (1-5) som får tillstånd att bedriva vården. Nämnden för nationell högspecialiserad vård ger tillstånd som gäller tillsvidare.

Den 22 oktober tog Socialstyrelsens generaldirektör beslut om att viss vård vid förvärvade ryggmärgsskador ska bedrivas vid fyra nationella enheter. Vården vid dessa enheter innefattar hela vårdkedjan efter det akuta omhändertagandet. Region Västerbotten är ett av sex centra i landet som idag bedriver denna vård och detta område är strategiskt viktigt för regionen då det under lång tid har byggts upp den multidisciplinära och multiprofessionella kompetens som krävs för att kunna bedriva denna vård. Om regionen erhåller tillstånd kommer verksamheten i ett första skede att utökas från idag 10 vårdplatser till 15 vårdplatser. Denna utökning kommer kräva en anpassning av dagens verksamhet med avseende på lokaler, utrustning och bemanning. Finansiering för denna utökning sker via patientintäkter från de regioner utanför Västerbotten som remitterar patienter. Om regionen inte erhåller detta tillstånd kommer patienter med ryggmärgsskador från norra Sverige att behöva transporteras till enheter söderut vilket anses vara en nackdel för denna patientkategori och regionens riskerar då också att tappa kompetens inom området. Detta kommer leda till en försämring av våra utbildnings- och forskningsmöjligheter inom ett område där regionen idag är nationellt stark.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att Region Västerbotten ansöker hos Socialstyrelsen om tillstånd för att bedriva vård inom sjukdomsområdet ryggmärgsskador.

Beslut

Region Västerbotten ansöker hos Socialstyrelsen om tillstånd för att bedriva vård inom sjukdomsområdet ryggmärgsskador.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- Ansökan om nationell högspecialiserad ryggmärgsskadevård

- Ansökningsförfrågan angående nationell högspecialiserad vård inom sjukdomsområdet ryggmärgsskador från Socialstyrelsen

§ 10 Remiss screening för x-bunden adrenoleukodystrofi X-ALD
HSN 1147-2019**Sammanfattning**

Region Västerbotten har blivit ombedd att yttra sig över Socialstyrelsens rapport "Screening för X-bunden adrenoleukodystrofi (X-ALD)".

Socialstyrelsen rekommenderar ett nationellt screeningprogram för X-ALD med syfte att ge alla barn med sjukdomen samma möjlighet till tidig upptäckt och behandling, för att främja en god och jämlik vård. Socialstyrelsen föreslår att screeningen skulle bli en del av screeningen med PKU-provet som redan erbjuds alla nyfödda barn i Sverige och därmed krävs inga extra resurser för provtagning. Publicering av slutlig rekommendation är planerad till sommaren 2020.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Region Västerbotten avstyrker Socialstyrelsens förslag.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

yttrande avges enligt förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

yttrande avges enligt förslag.

Beslutsunderlag

- Remiss - screening för X-bunden adrenoleukodystrofi X-ALD
- §8 Remissvar screening för x-bunden adrenoleukodystrofi X-ALD
- Screening för X-bunden adrenoleukodystrofi X-ALD. Remiss

§ 11 Motion nr 2 24-2019. En solidarisk vårdersättningsnivå
HSN 1034-2019**Sammanfattning**

Petter Nilsson, Linda Strandberg, Katrin Larsson och Lars Forsgren, samtliga SD, har till regionfullmäktige anmält motionen "En solidarisk vårdersättningsnivå".

Motionärerna föreslår att region Västerbotten, inom vår sjukvårdsregion ska verka för;

- att etablera en påläggsavgift om 1% för sjukvård utanför vår sjukvårdsregion i vårt regionvårdavtal.
- en större del av fast abonnemang, och på sikt söka sänka den rörliga delen av den prissatta vården som region Västerbotten, region Jämtland samt region Västernorrland köper av NUS till 25 %, och verka för att den fasta delen ska uppgå till 75 %.
- den rörliga kostnaden sker genom en ettårig avstämning av volymer.

Av motionssvaret framgår att regionen för avtalsperioderna 2015–2017 och 2018–2020 har en avtalsmodell med 50 procent fast och 50 procent rörlig DRG-ersättning på NUS. Nivån om 50 procent rörlig respektive fast ersättning har sin grund i att dela på risk och rabatt. Samtidigt ska ersättningsmodellen ge incitament för att ökade volymer ska generera en rabatt. Inför avtalsperioden 2021–2023 kommer intentionen vara att utöka delen av den fasta ersättningen enligt beräkningar av NUS fasta och rörliga kostnader enligt självkostnadsberäkning.

I rådande avtalsmodell sker avstämningen för fakturerad ersättning och kostnader enligt Kostnad Per Patient (KPP) efter varje 3-årig avtalsperiod. Inför kommande avtalsperiod är intentionen att Region Västerbotten kommer att driva frågan om att avstämning bör ske med tätare intervall än nuvarande modell.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen avslås.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige besluta

att motionen avslås.

Beslutsunderlag

- Motion nr 24-2019 En solidarisk vårdersättningsnivå
- Motion nr 24-2019. En solidarisk vårdersättningsnivå
- §12 Motion n2 24-2019. En solidarisk vårdersättningsnivå

§ 12 Motion nr 19-2019. Etablera ett nytt mer hållbart samarbete mellan hälsocentralerna, elevhälsan, habiliteringen och BUP
HSN 701-2019

Sammanfattning

Victoria Sundin (M) har till regionfullmäktige anmält motionen "Etablera ett nytt mer hållbart samarbete mellan hälsocentralerna, elevhälsan, habiliteringen och BUP". Motionären föreslår att Västerbottens län och region utreder möjligheten att etablera ett nytt mer hållbart samarbete mellan hälsocentralerna, elevhälsan, habiliteringen och BUP.

Av svaret framgår att regionmajoriteten delar motionärens uppfattning, om vikten av att samverka kring barn- och ungas psykiska mående, samt att det funnits problem kring ansvarsfördelningen mellan första linjen och specialistnivån för denna grupp. I svaret beskrivs vidare den strukturerade samverkan "Hälsa, Lärande och Trygghet" (HLT) som bedrivits i länet sedan 2012 mellan förskola, för- och grundskola, elevhälsa, socialtjänst och hälsocentraler. HLT syftar till att säkra tidig upptäckt, hög tillgänglighet och samordning av insatser för barn och unga 0-16 år. Under 2019 har även ett utvecklingsarbete påbörjats där Barn- och ungdomspsykiatri, Barnhälsovården, Barn- och ungdomscentrum, Logopedin, hälsocentraler och Habiliteringscentrum ingår.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår regionfullmäktige besluta:

Motionen är besvarad.

Förslag till beslut under sammanträdet

Elmer Eriksson (M), med stöd av Åsa Ågren Wikström (M), yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt arbetsutskottets förslag till beslut.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige besluta

Motionen är besvarad.

Reservation

Elmer Eriksson (M) och Åsa Ågren Wikström (M) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Beslutsunderlag

- Motion nr-19 2019 från Viktoria Sundin (M). Etablera ett nytt mer hållbart samarbete mellan hälsocentralerna, elevhälsan, habiliteringen och BUP
- Etablera ett nytt mer hållbart samarbete mellan hälsocentralerna, elevhälsan, habiliteringen och BUP
- §11 Motion nr 19-2019. Etablera ett nytt mer hållbart samarbete mellan hälsocentralerna, elevhälsan, habiliteringen och BUP

§ 13 Hälso- och sjukvårdsnämndens årsrapport 2019
HSN 17-2020**Sammanfattning**

Årsrapport är hälso- och sjukvårdsnämndens samlade uppföljningsrapport för året till regionstyrelsen. Rapporten innehåller nämndens samlade bedömning inklusive redovisning och analys av måluppfyllelse utifrån nämndens verksamhetsplan, redovisning av aktiviteter för de riktade uppdrag som fullmäktige gett nämnden, uppföljning av nämndens internkontrollplan samt en ekonomisk redovisning och analys.

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar 2019 ett underskott mot budget på 380 miljoner kronor med en nettokostnadsutveckling på 3,8 procent. Hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag är från och med 2019 delvis förändrat jämfört med tidigare år vilket försvårar jämförelse över tid. 2018 redovisade dock de enheter som idag ingår i hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde ett samlat underskott på 433 miljoner kronor och en nettokostnadsutveckling på 7,6 procent.

För att komma tillrätta med den ekonomiska situationen måste ett antal åtgärder, både på kort och på lång sikt vidtas. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har därför under hösten 2019 startat upp arbetet med god och nära vård tillsammans med länets kommuner. Av rapporten framgår även att tillgängligheten inom den specialiserade vården förbättrades under 2019, samt att antalet väntande till operation eller utprovning av hörapparat minskat och andelen patienter som fick vård inom vårdgarantin ökade med 9 procentenheter jämfört med 2018.

I årsrapporten följs de mål som fastställts i nämndens verksamhetsplan för 2019 upp med stöd av de indikatorer som beslutats för respektive mål. Av sammanlagt åtta mål bedömer nämnden att ett mål uppfylls, tre mål delvis uppfylls och tre mål inte uppfylls. För ett mål saknas underlag för bedömning.

Arbete med fullmäktiges uppdrag har under året fortskridit enligt plan. Uppföljning av hälso- och sjukvårdsnämndens internkontrollplan för 2019 redovisas i bilaga till årsrapport.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Årsrapport för 2019 fastställs och överlämnas till regionstyrelsen

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Årsrapport för 2019 fastställs och överlämnas till regionstyrelsen

Paragrafen justeras omedelbart.

Deltar ej i beslutet

Elmer Eriksson (M), Åsa Ågren-Wikström (M), Betty-Ann Nilsson (KD) och Marianne Normark (L) deltar ej i beslutet.

Beslutsunderlag

- Förslag till Hälso- och sjukvårdsnämndens Årsrapport 2019
- Hälso- och sjukvårdsnämndens årsrapport 2019

§ 14 Handlingar för kännedom**Beslut**

Inkomna handlingar anmäls.

Beslutsunderlag

- Norra sjukvårdsregionförbundet. Verksamhetsplan kunskapsstyrning år 2020
- Utskott för funktionshinder och samverkan. Protokoll § 1-6
- Utskott för primärvård och tandvård § 1-7
- HSN au 6 februari
- Granskning om produktions- och kapacitetsstyrning. Rapport nr 5-2019
- Vården till barn och unga med psykisk ohälsa behöver bli bättre. Rapport 7 och 8-2019
- Regionens avtalsförvaltning fungerar inte. Rapport 3-2019
- Granskning av resor och representation 2019. Rapport nr 4-2019
- Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om psykisk hälsa 2020. Förbundsstyrelsens beslut
- Överenskommelse mellan staten och Sveriges kommuner och Regioner om god och nära vård 2020 - En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården

§ 15 Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation 2020
HSN 31-2020

Sammanfattning

I enlighet med Hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning har hälso- och sjukvårdsdirektören rätt att fatta beslut. I bilagd förteckning redovisas fattade beslut.

Beslut

Delegationsbesluten är anmälda.

Beslutsunderlag

- 200219 Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning

§ 16 Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförandes beslut som fattats med stöd av delegation
HSN 230-2020

Sammanfattning

I enlighet med Hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning har hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande rätt att fatta beslut. I bilagd förteckning redovisas fattade beslut.

Beslut

Delegationsbesluten är anmälda.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförandes beslut som fattats med stöd av delegation

§ 17 Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation
HSN 35-2020**Sammanfattning**

I enlighet med Hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning har hälso- och sjukvårdsdirektören vidaredelegerat rätten att fatta beslut. I bilagd förteckning redovisas fattade beslut.

Beslut

Delegationsbesluten är anmälda.

Beslutsunderlag

- 200219 Områdeschefs, verksamhetschefs beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning
- LSS-beslut 2019-10-01 tom 2019-12-31

§ 18 Handlingsplan för att nå vårdgarantin inom barn- och ungdomspsykiatri
HSN 274-2020

Sammanfattning

Barn- och ungdomspsykiatri har under en längre tid haft svårigheter att uppnå vårdgarantin. Vid dagens sammanträde presenterar verksamhetschef Ulrika Linder ett antal åtgärder för att komma till rätta med kösituationen.

Förslag till beslut under sammanträdet

Ordförande Anna-Lena Danielsson föreslår att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram en handlingsplan för att nå vårdgarantin inom barn- och ungdomspsykiatri, samt en rapport om arbetet utifrån gemensamma behandlingsriktlinjer. Uppdraget återrapporeras till nämnden 25 mars 2020.

Beslutsgång

Ordförande frågar om nämnden kan godkänna uppdraget vilket nämnden bifaller.

Beslut

Uppdras till hälso- och sjukvårdsdirektören att ta fram en handlingsplan för att nå vårdgarantin inom barn- och ungdomspsykiatri, samt en rapport om arbetet utifrån gemensamma behandlingsriktlinjer. Uppdraget återrapporeras till nämnden den 25 mars 2020.