§ 57 - 77, 3 bilagor

Tid och plats	Kl. 9.30-16.00, Styrelserummet, Landstingshuset, Umeå. Ajournering för lunch kl. 12.00-13.00 samt för gruppmöten kl. 13.45-15.00.
Beslutande	Karin Lundström (S), ordförande Per-Erik Lundmark (S), ersättare för Ulf Björk (S), § 57-59c Ulf Björk (S), § 59d-77 Marita Fransson (S) Harriet Hedlund (S) Janeth Lundberg (S) Susanne Yttergren (V), ersättare för Jonas Karlberg (V), § 57-59c Jonas Karlberg (V), § 59d-77 Jessica Åhlin (V) Anna-Karin Nilsson (M) Lena Riedl (M) Kerstin Sjöström (C), ersättare för Maria Kristoffersson (C) Daniel Öhgren (C) Thommy Bäckström (L) Ann-Louise Hansson (MP)
Närvarande ersättare	Jonas Andersson (S) Mattias Degerman (S) Kenneth Holmqvist (S) Per-Erik Lundmark (S), § 59d-77 Susanne Yttergren (V), § 59d-77 Birgitta Nordvall (KD)
Övriga	Ann-Christin Sundberg, hälso- och sjukvårdsdirektör Kejvan Bexenius, strateg, § 59a Kristin Antonsson, controller, § 59a-b Veronica Berg (S), politisk sekreterare, § 59a-d Anton Bergström (M), politisk sekreterare, § 59a-d Göran Hugosson, strateg, § 59c Anna Wallgren, verksamhetschef, § 59d Maria Boström, medicinsk chef, § 59d Jonas Claesson, biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör, § 59e Jan Alfredsson, redaktör, § 60-77

Sekreterare

.....
Magdalena Flemström

Justerat 2016-05-24

Karin Lundström
Ordförande

Daniel Öhgren
Justerare

BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum	2016-05-24
Plats för anslag	Västerbottens läns landstings officiella anslagstavla, Köksvägen 11, Umeå.
Protokollet förvaras hos	Registratorn vid landstingshuset, Köksvägen 11, Umeå.
Registrator	

Karina Sölvebrandx

§ 57 Justering
VLL 107-2016

Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Daniel Öhgren att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

Justeringsdatum fastställs till den 24 maj 2016.

§ 58 Fastställande av föredragningslista
VLL 286-2016

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Thommy Bäckström (L) yrkar att ärende om Öron-Näsa-Hals ska behandlas som ett beslutsärende istället för ett informationsärende.

Ordföranden frågar nämnden om ärendet får behandlas som ett beslutsärende vid dagens sammanträde, vilket nämnden avslår.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Upprättad preliminär föredragningslista fastställs.

Reservationer

Thommy Bäckström (L) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

§ 59 Informationer
VLL 285-2016

Noteras till protokollet att hälso- och sjukvårdsnämnden tagit del av informationer enligt följande:

a. Ann-Christin Sundberg och Kristin Antonsson informerar om innehållet i delårsrapport per april 2016. Kristin Antonsson informerar nämnden om att en bilaga som innehåller budgetjusteringar kommer att tillfogas delårsrapporten. I övrigt, se vidare § 60.

b. Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar:

Öppethållandeplan sommaren 2016
Landstinget kommer att ha cirka 70 procent av alla vårdplatser öppna vid länets tre sjukhus. Det är cirka 20 färre jämfört med förra sommaren. Alla verksamheter har en lägre bemanning generellt än under terminerna, främst beroende på att inga utvecklingsarbeten pågår, inte heller möten av olika slag samt att inga studenter behöver handledning. Precis som tidigare år har bristen på vikarier varit ett problem. Tack vare tidig rekrytering, fler undersköterskor, satsning på vårdnära service och medarbetare som via sommarerbjudande arbetar under sommarperioden så har planeringen färdigställts. Möten kommer att hållas för att samordna resurser gällande vårdplatser, operationer, intensivvård m.m.

Stängning av delar av läkarmottagning ÖNH vid Skellefteå och Lycksele lasarett
Som tidigare beslutats av hälso- och sjukvårdsnämnden stänger läkarmottagningarna på öron- näsa- och halsmottagningen vid Skellefteå och Lycksele lasarett den 17 juni. Kvar på sjukhusen blir öppenvården som rör audiologi (även läkarbesök) och logopedi samt viss operationsverksamhet medan övriga läkarbesök koncentreras till Norrlands universitetssjukhus, Nus. Sömnapnéutredningarna blir lokalmässigt kvar i Skellefteå i samarbete med andningsenheten vid Medicincentrum Nus. En planerad utvidgning av denna verksamhet pågår, bland annat ska CPAP-utprovningar också ske vid den kvarvarande enheten i Skellefteå. Den långsiktiga politiska inriktningen är att arbeta för en ÖNH-mottagning på plats i Skellefteå och Lycksele.

Diagnostiskt centrum
I arbetet med standardiserade vårdförlopp, SVF, finns ett förlopp benämnt "allvarliga ospecifika symtom som kan bero på cancer". I chefsgruppen inom medicinklinikerna i länet och regionen har diskuterats om möjligheterna att starta en försöksverksamhet i länet och regionen vid en enhet vardera. Förslaget är att denna utredningsgång läggs vid Lycksele lasarett och startar efter sommaren som en försöksverksamhet under 6 månader. Omfattningen tros beröra 100 patienter per år. Hälso- och sjukvårdsnämnden följer upp frågan under hösten.

Övrigt
Nus regionuppdrag innebär att man tar emot patienter från länet och hela norra sjukvårdsregionen som behöver olika former av vård. Tillsammans med Skellefteå och Lycksele lasarett ska de tre sjukhusen fungera i ett vårdflöde. Det betyder att när behov finns om överflyttning till Nus måste det ske omgående, och likaså det omvända. Det betyder att det är önskvärt att patienter skickas till sina hemsjukhus efter operation eller behandling, när de inte längre behöver den högspecialiserade vården. Detta måste ske dagligen, även när det råder en ansträngd situation på Skellefteå och Lycksele lasarett utan lediga vårdplatser. Konsekvensen blir att man ibland tvingas flytta fram vissa planerade ingrepp, undersökningar och operationer, vilket också sker vid Nus när akuta patienter måste tas emot och kapaciteten inte räcker. Det är naturligtvis beklagligt att vissa patienter kan komma att få vänta längre på att få hjälp.

c. Göran Hugosson informerar om standardiserade vårdförlopp, SVF, i cancervården. Under 2016 införs 13 nya standardiserade vårdförlopp, utöver de fem som infördes under 2015. Standardiserade vårdförlopp innebär ett innehållsmässigt definierat utredningsförlopp som beskriver vad som ligger till grund för välgrundad misstanke om (en viss) cancer, vilka utredningar som ska göras för att ställa diagnos och besluta om behandling samt vilka maximala, värdeskapande ledtider som gäller för alla utredningsåtgärder. Landstingen får årligen ta emot statliga stimulansmedel för införandet, mot vissa motprestationskrav. Införandet av SVF kommer att följas bland annat via enkäter för att mäta hur patienterna upplever utredningarna. Några av de saker som är på gång inom landstinget vad gäller SVF är:
   - Nya förlopp planeras, införs och utvecklas.
   - Befattningar som kontaktsjuksköterska och koordinator införs och utvecklas. Uppdrag, utbildning och nätverk utvecklas.
   - Skapa former för "en väg in" till specialistvården
   - "Tänka nytt" gällande organisation av funktioner.
   - Patientråd i Västerbotten bildas och får struktur för samarbetet.
   - Information, kommunikation på många sätt.
   - Förutsättningar byggs upp för uppföljning, flödesvisualisering.

d. Anna Wallgren och Maria Boström informerar om verksamheten vid Barn- och ungdomspsykiatrin Västerbotten, BUP. Det pågår ett stort utvecklingsarbete inom BUP som berör allt i en kliniks inre arbete. Kliniken inför nu en gemensam modell med strukturer och standardiserade vårdprocesser i hela länet, allt i syfte att ge en likvärdig och tillgänglig vård med god kvalitet samt hög patientsäkerhet i länet. Några av de åtgärder som vidtagits är att skapa tydlighet i bedömning och behandling genom gemensamma bedömnings- och behandlingsriktlinjer som är synkade med första linjens psykiatri, samt att man skapat en ny struktur där bland annat scheman synkroniserats för att möjliggöra gemensam planering. Arbetet kan av och till stöta på patrull av olika skäl, vilket också skett. Med idogt och uthålligt arbete kommer resultaten att successivt förbättras. Nya arbetssätt och förändringar medför i regel oro i alla organisationer, här är BUP inget undantag. Ett gott samarbete mellan skyddsombud och chefer är inlett för att förbättra de brister som är identifierade inom arbetsmiljön. Det finns även områden med gamla traditioner och rutiner som behöver utmanas samt förändras, främst vad gäller arbetssätten. Den nyligen presenterade rapporten från Arbetsmiljöverket kommer att vara en god vägledning i det fortsatta arbetsmiljöarbetet. Nämndens ordförande betonar att man står bakom förändringsarbetet på BUP och att nämnden önskar att kliniken får arbetsro. I samband med informationspunkten väcks frågan om att det remisskrav till BUP som införts ska utvärderas. Ordföranden konstaterar dock att remisskrav bör gälla åtminstone till dess att verksamheten har förbättrat tillgängligheten avsevärt.

e. Jonas Claesson lämnar information om ambulansverksamheten respektive produktions- och kapacitetsplanering inom operationsverksamheten. En upphandling gällande ambulansentreprenad för vissa inlandskommuner är på gång och kommer att föras upp som ett ärende till nämnden vid nästa sammanträde den 15 juni. Vidare skapades förra våren en handlingsplan för prehospital vård, nämnden får information om hur långt man kommit med denna. Nämnden kommer att få en skriftlig rapport utifrån handlingsplanen till nästa sammanträde. Vad gäller produktionsplanering har idag samtliga verksamheter inom VO Sjukhusvård färdiga produktionsplaner för hela eller delar av verksamheten. Det

återstår dock ett stort arbete vad gäller att skapa en helhet och systematik i arbetet med produktionsplanering. Arbete pågår, bland annat genom att verksamheterna utbildas i processkartläggning med syfte att få större kunskap om vad som ska produktionsplaneras. Jonas Claesson avslutar med att konstatera att landstinget i denna fråga ska jobba med stor systematik, från grunden, vilket är något som kommer att ta tid.

§ 60 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Delårsrapport per april 2016
VLL 818-2016

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska lämna en samlad lägesbeskrivning inom sitt ansvarsområde avseende perioden januari till och med april 2016. Rapporten utgör underlag för landstingsstyrelsens samlade delårsredovisning till landstingsfullmäktige.

Förslag till delårsrapport för nämndens ansvarsområde har upprättats. Rapporten innefattar en uppföljning av aktuella målområden i nämndens verksamhetsplan 2016. En sammanfattande beskrivning av arbetet med fullmäktiges uppdrag till nämnden 2016 är också inkluderad. Uppdragen har bestått av fem olika områden. Arbetet har pågått och vi ser flera positiva arbetsförlopp.

Rapporten innehåller även en redovisning av nämndens arbete med intern kontroll för perioden januari-april 2016 (bilaga).

Måluppfyllelsen för de målvärden som följs upp per april visar att hälso- och sjukvårdsnämnden uppfyller 7 av 13 tilldelade mål samt 1 mål som delvis är uppfyllt. Tillgängligheten i hälso- och sjukvården ligger på ungefär samma nivå som föregående år vad gäller besök till läkare, som i snitt uppfylls till 80 procent inom vårdgarantin. Detsamma gäller åtgärder/operationer där vårdgarantin uppfylls till 70 procent. En rad åtgärder vidtas i verksamheterna för att klara tillgänglighetsmålen.

Positivt är att personalkostnadsutvecklingen inklusive köpta och sålda tjänster endast uppgår till 1 procent, vilket är en förbättring jämfört med andra månader. En bidragande orsak till detta är att närvarotiden omräknat i tjänster redovisar en minskning med 56 årstjänster jämfört med samma period 2015. Den planerade minskningen av hyrläkarköp förväntas ske under hösten. Närvarotiden har minskat jämfört med 2015 som motsvarar cirka 17 årstjänster trots att ST- och AT-läkare blivit fler.

Efter april månad redovisar verksamhetens nettokostnader en negativ avvikelse mot budget med 80 miljoner kronor, motsvarande 5,7 procent. Budgetavvikelsen för utomlänskostnader och regionintäkter uppgår till 32 miljoner kronor och dessa poster har nämnden påtalat är svåra att påverka på kort sikt.

Delårsrapporten visar att verksamheten har fortsatt arbetet med de kortsiktiga och långsiktiga förbättringsåtgärderna för att stärka det ekonomiska läget. Även fortsatt arbete med de egna aktivitetsplanerna sker och planeras ge större effekt under senare delen av året. Den del av nämndens underskott som påverkas av kostnader

för länspatienters vård i andra landsting samt lägre regionintäkter än planerat kan inte påverkas på kort sikt. Till detta kommer även merkostnader för inhyrd personal och den höga kostnadstakten för nya, dyra läkemedel där nämndens bedömning är att dessa områden kan avvika mot budget.

Förslag till beslut

Upprättad delårsrapport för perioden januari till och med april 2016 godkänns.

Delårsrapporten överlämnas till landstingsstyrelsen.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vidta åtgärder för att påverka kostnadsutvecklingen för läkemedel. Uppdraget ska fokusera på, men inte nödvändigtvis begränsas till, översyn av terapirekommendationer, receptfavoriter och biosimilarer.

Paragrafen justeras omedelbart.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- HSN. Delårsrapport per april 2016

§ 61 **Patient- och egenavgifter för hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter. Anpassning av avgifter 2016 samt tillämpning i budget 2017**
VLL 1040-2016

Sammanfattning

Sjukvårdshuvudmännen bestämmer själva avgifter för olika besöksformer. Undantagna är avgifter som bestäms i lag eller författning.

Högkostnadsskyddet innebär att de sammanlagda patientavgifterna för hälso- och sjukvård samt för viss tandvård för en person under ett år inte får överstiga det högsta avgiftstak som staten fastställt.

Sjukvårdshuvudmännens beslut om patientavgifter och högkostnadsskydd gäller också för privatpraktiserande vårdgivare med offentlig finansiering.

I hälso- och sjukvårdslagen anges grunderna för uttag av vårdavgifter. Landstinget får för sluten vård fastställa avgiftsnivåer och besluta om vilka regler om nedsättning av avgiften som ska gälla. Avgiften har sedan 2013, enligt statens beslut, varit högst 100 kronor per dygn.

Det är endast landstingsfullmäktige som, med stöd av 26 § i hälso- och sjukvårdslagen och 3 kap 9 § kommunallagen, har rätt att fatta beslut om patient-

och egenavgifter. Kommunallagen anger bl.a. att landstingsfullmäktige ska besluta i viktiga ekonomiska frågor. Som exempel på viktiga ekonomiska frågor är patient- och egenavgifter eftersom avgiftsnivån kan komma att återverka på skatteuttaget. Till detta kommer att fördelningen mellan avgiftsfinansiering och skattefinansiering är en viktig politisk/ideologisk fråga.

Förslag till anpassningar av patient- och egenavgifter för hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter år 2016, och som även föreslås ingå i budgetberedningen för år 2017, har upprättats. Av förslaget framgår att avgiftsförändringar föreslås inom tre områden:

- Justering av egenavgift glasögon för barn 0 till 8 år
- Kvinnokliniker Lycksele, Skellefteå, Nus: Avgift för partners på BB
- Skandionkliniken i Uppsala – Avgift utöver patientavgift

Eventuella förändringar i tandvårdens avgifter behandlas senare under året, då man har att anpassa sig till när Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket offentliggör nya referenspriser.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

- Förslag till förändringar i patient- och egenavgifter för hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter fastställs.

- Förändringarna börjar gälla från och med den 1 juli 2016.

- Förändringarna ingår även i budgetberedningen för 2017.

- Medel för kostnadsökning för justering av egenavgiften för glasögon för barn 0 till 8 år tas ur hälso- och sjukvårdsnämndens post för oförutsedda avgifter.

- Intäkterna för avgifter för partners på BB tillfaller respektive kvinnoklinik i Lycksele, Skellefteå och Umeå.

- Beslut gällande Skandionkliniken anmäls till SKL.

- I övrigt ska nuvarande avgifter och befrielser gälla.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- SKL:s styrelse. Rekommendation om avgift vid behandling på Skandionkliniken i Uppsala. Beslut
- Anpassade avgifter HSN 2016 samt tillämpning i budget 2017 – förslag

§ 62 Bild- och Funktionsmedicin Västerbotten. Investering i CT-utrustning (Datortomografi). Upphandling
VLL 1043-2016

Sammanfattning

I landstingsstyrelsens verksamhetsplan för perioden 2016-2018 har investeringsutrymme avsatts under perioden för ersättningsinvestering av de äldsta CT-utrustningarna (datortomografi/skiktröntgen) i länet till Bild- och funktionsmedicin. Investeringskostnad är beräknad till 50 miljoner kronor, inklusive tillbehör och lokalanpassningar. Investeringskostnadens storlek ligger inom planerat budgetutrymme. Den föreslagna investeringen medför att landstinget utrustas med moderna och framtidssäkrade CT-utrustningar.

Bakgrund

- De befintliga CT-utrustningarna anskaffades mellan 2006 och 2009. Den tekniska utvecklingen har nu medfört att utrustningarna är omoderna och inte klarar av att utföra de mer avancerade undersökningar som krävs i dagens läge.
- Hög nyttjandegrad på utrustningarna
- Ökande efterfrågan på komplexa tidskrävande undersökningar
- Ökade krav på snabbare handläggningstider
- Stor skillnad i funktionalitet och mjukvaror mellan utrustningar, innebär begränsningar i logistik och bokningar.

Medicinsk bakgrund

- Ökad efterfrågan på undersökningar som ska utföras med dubbelenergiteknik - vävnadskarakteristik, metallartefaktsreducering, virtual noncontrast imaging
- Diagnostik med låga stråldoser
- SVF – standardiserade vårdförlopp medför högre krav på tillgängligheten
- Biopsiverksamheten - möjlighet till 3D-visualisering

Förändrade driftskostnader

- Utrustningens avskrivningskostnader är planerade och ryms inom avskrivningsbudgeten.
- Underhållskostnaderna bedöms i dagsläget som neutrala jämfört med dagens kostnader.

Objektet är prioriterat av Investeringsrådet den 19 april 2016.

Förslag till beslut

Upphandling och genomförande av investeringen av CT-utrustningar till Bild- och funktionsmedicin, VLL, genomförs enligt redovisat förslag.

Avropen kommer att ske etappvis under 2016-2018.

Varje avrop ska godkännas av hälso- och sjukvårdsdirektören enligt delegationsordningen.

Eventuella förändringar av driftmedel hanteras i budgetprocessen 2016-2018.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

§ 63 Bild- och Funktionsmedicin Västerbotten. Investering i skelett- och lungutrustning. Upphandling
VLL 1044-2016

Sammanfattning

I landstingsstyrelsens verksamhetsplan för perioden 2016-2018 har investeringsutrymme avsatts under perioden för ersättningsinvestering av skelett- och lungutrustning och mobila utrustningar vid länets sjukhus till Bild- och funktionsmedicin (BFM). Investeringskostnad är beräknad till 42 miljoner kronor, inklusive tillbehör och lokalanpassningar. Investeringskostnadens storlek ligger inom planerat budgetutrymme.

De befintliga utrustningarna anskaffades för cirka 10 år sedan. De är nu utslitna och omoderna. Servicekostnaderna befaras skjuta i höjden om ersättningarna inte kan genomföras enligt framlagd plan från BFM. Den föreslagna investeringen medför att landstinget utrustas med moderna och framtidssäkrade skelett- och lungutrustningar.

Tänkt utrustning har s.k. direktdigitala detektorer vilket medför förbättrad arbetsmiljö. Befintligt bildplattesystem avvecklas.

Upphandling av hela paketet sker snarast efter beslut. Avrop från kontrakt görs i tre etapper fördelade mellan 2016 och 2018.

Utrustningens avskrivningskostnader är planerade och ryms inom avskrivningsbudgeten. Underhållskostnaderna bedöms i dagsläget som neutrala jämfört med dagens kostnader.

Objektet är prioriterat av Investeringsrådet den 19 april 2016.

Förslag till beslut

Upphandling och genomförande av investeringen av skelett- och lungutrustning och mobila utrustningar till Bild- och funktionsmedicin, VLL, genomförs enligt redovisat förslag.

Avropen kommer att ske etappvis under 2016-2018.

Varje avrop ska godkännas av hälso- och sjukvårdsdirektören enligt delegationsordningen.

Eventuella förändringar av driftmedel hanteras i budgetprocessen 2016-2018.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

§ 64 Utprovningar av hörapparater samt fördjupade utredningar inom barn- och ungdomspsykiatrin. Fördelning av medel

VLL 950-2016

Sammanfattning

Väntan på utprovning av hörapparater har länge varit lång. Åtgärder har vidtagits, bland annat har upphandling av utprovning av hörapparater genomförts, vilket dock inte fick förväntad effekt på grund av sjukdom hos leverantören. I slutet av februari 2016 hade 49 procent av de som väntade på utprovning väntat längre än 90 dagar.

Tillgängligheten vid barn- och ungdomspsykiatrin, BUP, i Västerbotten har i flera år varit betydligt sämre än i resten av landet, vilket bland annat påpekades i revisionsgranskning av BUP som lämnades till hälso- och sjukvårdsnämnden i oktober 2015. Med anledning av revisionsgranskningen beslutade nämnden bland annat att månatligen följa tillgängligheten till besök och utredning vid BUP.

Vid senaste avstämningen, vid nämndens sammanträde den 22 mars 2016 (§ 39b), konstaterades att antalet som väntar på ett första besök var väsentligt färre än i fjol. Även antalet väntande till behandling var färre än för ett år sedan. För antalet som väntar på fördjupad utredning var minskningen inte lika stor, här betonades dock att en ny upphandling kommit på plats vilket förväntades ge resultat.

För att ytterligare stärka upp arbetet med att komma tillrätta med tillgängligheten för utprovning av hörapparater samt fördjupade utredningar vid barn- och ungdomspsykiatrin föreslås följande medelstilldelning:

- Utprovning av hörapparater (ÖNH) 535 000 kronor
- Fördjupade utredningar (BUP) 1,6 miljoner kronor

Förslag till beslut

Öron- näs- hals och käkkirurgi Västerbotten tilldelas 535 000 kronor för utprovning av hörapparater.

Barn- och ungdomspsykiatri Västerbotten tilldelas 1,6 miljoner kronor för fördjupade utredningar.

Medlen tas ur hälso- och sjukvårdsnämndens post för oförutsedda utgifter.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

§ 65 Skellefteå lasarett. Bentäthetsmätare
VLL 951-2016

Sammanfattning

Skellefteå lasarett planeras få en bentäthetsmätare, s.k. DEXA, under hösten 2016. Pengar finns avsatta i landstingets investeringsbudget för 2016. Rehabcentrum har fått uppdraget att utföra bentäthetsmätning i samarbete med läkare på annan klinik. Inga personella resurser finns anslagna till verksamheten.

Verksamheten kommer att innefatta:

- Remissmottagning, kallelser och bentäthetsmätningar.
- Tolkning av bentäthetsmätning, remissvar med terapirekommendationer.
- Dokumentation och administration av remissvar.

Ett samarbete med Geriatriskt centrum vid Norrlands universitetssjukhus, Nus, kring riktlinjer, utveckling m.m. förutsätts.

Under 2015 har representanter från Rehabcentrum haft kontakt med Geriatriskt centrum, Nus, och osteoporosmottagningen vid Sunderby sjukhus för att få underlag till beräkning av tjänsteutrymme och utrustning.

För att bentäthetsmätning ska kunna göras i Skellefteå erfordras en utökning av personalbudget med en årskostnad på 700 000 kronor för personalbemanning, samt visst behov av tilläggsutrustning (dator, skrivbord m.m. motsvarande en engångskostnad på 50 000 kronor).

Föreslagen resurs är på årsbasis, för år 2016 blir detta cirka 200 000 kronor som fördelas när kostnaden uppstår.

När full produktionskapacitet nås beräknas att mellan 50 och 60 mätningar kommer att genomföras per månad.

Förslag till beslut

Personella resurser samt resurser för utrustning anslås för bentäthetsmätare i enlighet med beskrivning ovan.

Medlen tas ur hälso- och sjukvårdsnämndens post för oförutsedda utgifter.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

§ 66 Lokal utvecklingsplan för cancerområdet
VLL 1042-2016

Sammanfattning

Styrgruppen för Regionalt Cancercentrum (RCC) Norr tog vid sammanträde 2015-11-10 beslut om förslag till revidering av regional utvecklingsplan för cancervården för åren 2016-2018. Förbundsdirektionen vid Norrlandstingens Regionförbund (NRF)

beslutade att godkänna den reviderade regionala utvecklingsplanen för cancerområdet vid sitt sammanträde den 1 december 2015, § 122.

Planen översändes därefter till landstingen/regionen för revidering av de lokala handlingsplanerna. Dessa ska presenteras för Förbundsdirektionen vid sammanträde den 1 juni 2016. Då kan den regionala utvecklingsplanen slutligen fastställas.

Lokal handlingsplan för cancervården i Västerbotten har upprättats.

Förslag till beslut

Lokal handlingsplan för cancervården i Västerbotten fastställs.

Förslag till beslut under sammanträdet

Karin Lundström (S) yrkar bifall till förslag till beslut med tillägget att handlingsplanen uppdateras med skrivning vad gäller kostens betydelse.

Ordföranden frågar nämnden om tillägget får göras, vilket nämnden bifaller.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Lokal handlingsplan för cancervården i Västerbotten fastställs, med tillägg vad gäller kostens betydelse.

Beslutsunderlag

- Lokal utvecklingsplan för cancerområdet – Västerbotten

§ 67 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Delegationsordning – revidering
VLL 259-2016

Sammanfattning

Den senast reviderade versionen av hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning beslutades vid sammanträde 2016-02-10, § 13.

En delegationsordning är ett levande dokument som vid varje tillfälle syftar till att fördela beslutskompetens till tjänstemannaorganisationen på ett ändamålsenligt sätt samtidigt som nämndernas kontrollansvar enligt kommunallagen säkerställs. Revideringar av delegationsordningen aktualiseras således så snart nämnden eller verksamheten identifierat ett revideringsbehov.

Verksamheten har identifierat behov av revideringar och kompletteringar av nämndens delegationsordning bl.a. vad gäller svar på remisser av detaljerad och/eller teknisk karaktär. Dessa remisser kommer företrädesvis från myndigheter och har ofta korta svarstider och saknar vanligen politiska dimensioner p.g.a. dess detaljerade karaktär. Det skulle således underlätta remisshanteringen av dessa ärenden om tjänstemän kan avge yttranden i landstingets ställe med stöd av delegation. Precis som i övrigt gäller delegationsförbudsreglerna även denna ärendegrupp och beslut i ärenden som är av principiell beskaffenhet eller av större

vikt för landstinget får inte fattas med stöd av delegation. Detsamma gäller för ärenden som t.ex. påverkar verksamhetens mål, inriktning, omfattning eller kvalitet.

I övrigt har en översyn av delegationsordningen föranlett en del förtydliganden, borttaganden av onödiga delegationer och justering av belopp för att anpassa den bättre till verksamhetens behov och den verkliga situationen.

Förslag till beslut

Reviderad delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden fastställs i enlighet med förslaget.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- HSN. Reviderad delegationsordning till tjänstemannaorganisationen

§ 68 Patientsäkerhetsmål 2016 – information
VLL 952-2016

Sammanfattning

Landstingsdirektören har fastställt landstingsgemensamma patientsäkerhetsmål för år 2016.

Patientsäkerhetsmålen innefattar mål gällande:
- Andel utlokaliserade patienter
- Vårdrelaterade infektioner
- Hygienregler
- Klädregler
- Korrekt läkemedelslista vid utskrivning/efter besök
- Trycksår
- Arbete med patientsäkerhetskultur.

I hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan för 2016 uttalas att arbetet för att stärka patientsäkerheten och kvaliteten i vården utgår från en nollvision avseende antalet skador i vården. Ett aktivt arbete med patientsäkerhetsplaner på alla enheter som fokuserar på både generella och unika risker inom varje medicinsk specialitet prioriteras under 2016. Här är redan införda patientsäkerhetsdialoger på alla enheter viktiga för uppföljning och korrigering.

I verksamhetsplanen följs särskilt två mål vad gäller att hälso- och sjukvården ska vara patientsäker, gällande vårdrelaterade infektioner och allvarliga vårdskador.

Därutöver följs patientsäkerheten inom de åtta målområden i den landstings-gemensamma patientsäkerhetsplanen som beslutats av landstingsdirektören och som redovisas i patientsäkerhetsberättelsen.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Landstingsgemensamma patientsäkerhetsmål 2016

§ 69 Kostnadsutveckling för läkemedel i Västerbotten år 2015. Rapport VLL 953-2016

Sammanfattning

Läkemedelsuppföljningsgruppen, LUG, har tagit fram rapporten "Kostnadsutvecklingen för läkemedel i Västerbotten år 2015".

Av rapporten framgår bland annat att efter flera år med minskning av de totala läkemedelskostnaderna inom Västerbottens läns landsting, VLL, (perioden 2011-2013) har man igen registrerat en ökning av läkemedelskostnader som startade under första halvåret 2014 med en ökningstakt på cirka 1-5 % per halvår. Kostnadsökningen för förmånsläkemedel som helhet var under 2015 +27,3 Mkr (+5,3 %). Anledningarna är bland annat att hepatit C-läkemedel börjat förskrivas i större omfång. Vidare har ett antal nya dyra läkemedel som tidigare ordinerats på rekvisition erhållit förmån och kan därmed ordineras på recept. Nya orala antikoagulantia (NOAK), som används i samband med strokeprofylax vid förmaksflimmer, ökar markant i kostnad som nyinsatta preparat och börjar nu även ersätta användningen av Waran till viss del. Även kostnader för Vyndaqel, som används vid Skellefteåsjukan, har ökat markant. I rapporten redovisas även kostnadsminskningar, bland annat patentutgångar, prissänkningar och indragen förmån.

En prognos för kostnadsutvecklingen under år 2016 och 2017 redovisas i rapporten, men reservation görs för ett antal osäkerhetsmoment. Totala kostnadsökningar för läkemedel i VLL till 2016 beräknas bli +33 Mkr (+3,8 %) och till 2017 ytterligare +30 Mkr (+3,3 %). Patentutgångar och introduktion av biosimilarer har delvis tagits med i beräkningarna men det finns stor osäkerhet omkring vilka prisreduktioner som kan åstadkommas, framför allt inom TNF-alfa-området (läkemedel mot ledgångsreumatism), och hur snabbt och i vilken omfattning en övergång till biosimilarer kommer att genomföras.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i sitt underlag till landstingsstyrelsen i budgetarbetet för 2017 påtalat både pågående och kommande kostnadsutveckling för läkemedel. Analysen som gjorts i Läkemedelsuppföljningsgruppens rapport bekräftar bilden att kostnadsutvecklingen för läkemedel måste följas samt tas med i beräkningen inför budgetarbetet 2017.

Förslag till beslut

Rapporten noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden uppmärksammar landstingsstyrelsen på att kostnadsutvecklingen för läkemedel måste följas samt tas med i beräkningen inför budgetarbetet 2017.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Kostnadsutvecklingen för läkemedel i Västerbotten – år 2015

§ 70 Barn- och ungdomspsykiatrin. Uppdrag. Återrapportering
VLL 954-2016

Sammanfattning

Under 2015 genomförde landstingets revisorer en uppföljande granskning av barn- och ungdomspsykiatrin, BUP, som resulterade i en rapport som överlämnades till hälso- och sjukvårdsnämnden den 26 oktober.

Granskningen visade bland annat att tillgängligheten vid BUP i Västerbotten i flera år varit betydligt sämre än i resten av landet, att det fanns svårigheter att rekrytera vissa personalgrupper, att ledningssystemet var outvecklat och att det fanns problem med den psykosociala arbetsmiljön.

Revisorerna bedömde att hälso- och sjukvårdsnämnden måste utveckla sin styrning och uppföljning av barn- och ungdomspsykiatrin. Med utgångspunkt i granskningen lämnade revisorerna ett antal rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Hälso- och sjukvårdsnämnden lämnade ett yttrande med anledning av rapporten, där det bland annat framgick att det pågår ett stort utvecklingsarbete inom BUP som nämnden avsåg att följa fortlöpande. I yttrandet konstaterades att en viss oro kan finnas över att utlovade förändringar av arbetssätt med koppling till tillgänglighet har utlovats under många år utan resultat. Nämnden framförde i yttrandet att man dock var övertygad om att med det angreppssätt som ledningen för BUP tagit sig an alla dessa utmaningar så kommer resultaten att successivt förbättras. Men nämnden var också väl medveten om att nya arbetssätt som regel medför oro i alla organisationer, här var BUP inget undantag.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade därför bland annat att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma i maj med en skriftlig rapportering till nämnden om hur arbetet fortlöper inom BUP avseende kompetensförsörjning och kompetensutveckling, utveckling och resultat av nya riktlinjer och administrativa rutiner samt avvikelser inrapporterade i Avans. Även primärvårdens arbete med första linjen och den överenskommelse som finns mellan BUP och länets kommuner

ska presenteras. Nämnden beslutade även att särskilt följa barn- och ungdomspsykiatrins tillgänglighet månatligen.

Vid dagens sammanträde har hälso- och sjukvårdsnämnden fått information om arbetet på BUP, en skriftlig rapport har också lämnats.

Förslag till beslut

Informationen och rapporten noteras till protokollet.

Nämndens behandling

Vid sammanträdet föreslås att rapporten kompletteras med uppgifter gällande personalrörlighet samt nya uppgifter vad gäller tillgänglighet. Nämnden är enig om att tillägget får göras.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Informationen och rapporten noteras till protokollet.

Rapporten kompletteras med uppgifter gällande personalrörlighet samt nya uppgifter vad gäller tillgänglighet.

Beslutsunderlag

- Barn- och ungdomspsykiatrin – skriftlig återrapportering

§ 71 Jämlik vård i livets slutskede? En modell för jämlikhets- och jämställdhetsanalyser. Projektrapport
VLL 619-2016

Sammanfattning

Landstinget gav inför 2015 samtliga verksamhetschefer i uppdrag att belysa sin verksamhet i ett jämställdhets- och jämlikhetsperspektiv som grund för förbättrings-arbete. Jämvårdsrådet – landstingsdirektörens stabsgemensamma beredningsorgan – beslutade därför att genomföra ett pilotprojekt i syfte att skapa en generell modell till stöd för sådana analyser. Sveriges Kommuner och Landsting tillsköt visst ekonomiskt stöd till projektet.

Baserat på visat intresse från berörd verksamhetschef valdes avancerad hemsjuk-vård i Umeå (AHS) som pilotområde.

Syftet definierades som att utforma och testa en processmodell för att:
- Analysera verksamhetens kvalitet och resultat med avseende främst på jäm-ställdhet och jämlikhet
- Identifiera förbättringsområden
- Analysera orsaker till förbättringsbehoven
- Lägga förslag till åtgärder

Analysen som genomförts har sammanfattats i en generell modell som baseras på följande fem frågor:

- Vilken kunskap finns om jämställdhet och jämlikhet inom området?
- Vilket steg i vårdprocessen bör vi fokusera på utifrån befintlig kunskap?
- Vilken data finns för att analysera det valda steget i vårdprocessen?
- Vilka skillnader finns? Är de motiverade utifrån befintlig kunskap inom området?
- Hur kan vi bidra till att omotiverade skillnader minskas?

Den generella modellen är tänkt att vara ett stöd för liknande analyser av andra verksamheter inom landstinget.

Arbetsutskottet föreslår att följande tillägg görs till förslag till beslut: att möjligheterna att utföra liknande analyser vägs in i verksamhetsplanearbetet för 2017.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Möjligheterna att utföra liknande analyser vägs in i verksamhetsplanearbetet för 2017.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Jämlik vård i livets slutskede? Projektrapport

§ 72 Fråga patienten – nya perspektiv i klagomål och tillsyn. Information

VLL 80-2016

Sammanfattning

Socialdepartementet har bjudit in Västerbottens läns landsting att yttra sig över betänkande "Fråga patienten – Nya perspektiv i klagomål och tillsyn" (SOU 2015:102).

Utredningens kartläggning visar att de olika funktionerna i dagens klagomålssystem är otydliga för patienterna och att det inte är klart vart man ska vända sig för olika ändamål. Patienternas förväntningar överensstämmer inte heller med de olika aktörernas uppdrag, vilket enligt utredningen leder till besvikelse och frustration. Det finns också brister och stor variation i vårdens bemötande av patienter som klagar, menar man i betänkandet.

För att skapa ett ändamålsenligt klagomålssystem konstaterar utredningen att det krävs tre typer av åtgärder: förändrad och förtydligad ansvarsfördelning, förändrad resursfördelning samt kulturförändringar för en mer patientcentrerad vård.

Landstingsstyrelsen beslutade om yttrande från Västerbottens läns landsting vid sitt sammanträde den 5 april 2016, § 81. Av yttrandet framgår att landstinget lämnar synpunkter på följande avsnitt i betänkandet:

- En ändamålsenlig klagomålshantering
- Vårdgivaren är skyldig att svara patientnämnden
- Inspektionen för vård och omsorgs (IVO) utredningsskyldigheter begränsas till vissa ärendetyper
- IVO ska ta ställning till om ett handlande varit felaktigt eller inte
- Konsekvenser

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Länk till SOU 2015:102
http://www.regeringen.se/rattsdokument/statens-offentliga-utredningar/2015/12/sou-2015102/
- Fråga patienten – Nya perspektiv i klagomål och tillsyn. Yttrande

§ 73 Motion nr 11-2015 från Andreas Löwenhöök (M). Inrätta ett snabbspår för flyktingar med hälso- och sjukvårdskompetens
VLL 1912-2015

Sammanfattning

Andreas Löwenhöök (M) har i en motion ställd till landstingsfullmäktige föreslagit att landstingsstyrelsen får i uppdrag att införa ett snabbspår för flyktingar med hälso- och sjukvårdskompetens likt en modell Landstinget i Kalmar län, m.fl., har infört. Modellen innebär att redan vid det tillfälle då de asylsökande genomför sin första hälsokontroll kartläggs deras sjukvårdserfarenhet. Därefter erbjuds sjukvårdskunniga personer informationsträffar och svenskutbildning. Studiebesök och praktik genomförs också. Modellen skulle enligt motionären bidra till att Västerbottens läns landsting bättre skulle ta tillvara den resurs som finns hos människor som kommer till vårt län, minska problem med hyrlösningar, dålig kontinuitet och tillgänglighetsbrister samt bidra till att snabbare ge dessa människor möjligheten att etablera sig i det svenska samhället.

Ett förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår bland annat att det såsom motionären skriver finns exempel på landsting och regioner som påbörjar insatser gentemot gruppen nyanlända med utbildningsbakgrund inom hälso- och sjukvård innan uppehållstillstånd har beviljats. Västerbottens läns landstings uppfattning är att organisationen istället bör fokusera sina resurser och insatser mot nyanlända personer som fått uppehållstillstånd i Sverige och som enligt lag har rätt till etableringsinsatser. För dessa grupper vidtas idag en rad åtgärder och ytterligare åtgärder planeras att införas. Exempelvis håller ett samverkansavtal mellan landstinget och Arbetsförmedlingen på att upprättas rörande arbetsmarknadspolitiska åtgärder där etablering/integration ingår som en del. Vidare har man i Skellefteå tillsatt en kontaktperson gentemot kommunen och

Arbetsförmedlingen, här pågår också inventering av möjliga arbetsplatser för att inrätta språkpraktik för personer som studerar SFI. Arbetsförmedlingen har tillsammans med Folkuniversitetet och Umeå universitet en kompletterande utbildning för nyanlända akademiker, "Korta vägen", där landstinget i stor utsträckning tillhandahåller praktikplatser för de deltagare som har en utbildningsbakgrund inom hälso- och sjukvård. Samarbetet med Korta vägen håller på att utvecklas.

Västerbottens läns landsting kommer att fortsätta att stärka de strukturer som finns idag. Fokus kommer att ligga på att ta tillvara kompetensen hos nyanlända personer som fått uppehållstillstånd i Sverige och som enligt lag har rätt till etableringsinsatser.

I enlighet med vad som anförts i motionsyttrandet föreslås att motionen anses besvarad.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

Förslag till beslut under sammanträdet

Janeth Lundberg (S) yrkar bifall till upprättat förslag.

Anna-Karin Nilsson (M) yrkar bifall till motionen.

Ordföranden ställer proposition om bifall respektive avslag på avgivna yrkanden och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat att bifalla Janeth Lundbergs (S) yrkande.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

Reservationer

Anna-Karin Nilsson (M) och Lena Riedl (M) reserverar sig till förmån för Anna-Karin Nilssons (M) förslag.

Beslutsunderlag

- Motion nr 11-2015
- Förslag till motionsyttrande

§ 74 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Kurser och konferenser 2016
VLL 34-2016

Sammanfattning

Inkomna inbjudningar till kurser och konferenser som vänder sig till förtroendevalda har sammanställts och behandlats på hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott den 10 maj 2016.

Arbetsutskottet beslutade att ta frågan om deltagande på Norrländska demensdagen 2016 till nämnden för beslut. Norrländska demensdagen äger rum i Umeå den 24 november 2016.

Förtroendevalda som utses att delta i kurs/konferens har rätt till ersättning enligt bestämmelser om arvode till förtroendemän.

Förslag till beslut under sammanträdet

Thommy Bäckström (L), Birgitta Nordvall (KD), Kerstin Sjöström (C), Anna-Karin Nilsson (M), Lena Riedl (M), Karin Lundström (S), Mattias Degerman (S), Per-Erik Lundmark (S), Ulf Björk (S), Ann-Louise Hansson (MP) och Jonas Karlberg (V) deltar vid Norrländska demensdagen 2016.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut

Beslutsunderlag

- Inbjudan inkl. program Norrländska demensdagen 2016.

§ 75 Landstingsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning
VLL 89-2016

Sammanfattning

Följande förteckning över delegerade beslut i enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens bemyndigande anmäls:

Delegerade beslut:

a) Av landstingsdirektören fattade beslut

Förslag till beslut

Delegationsförteckningen läggs till handlingarna.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Bilaga 1. Delegationsförteckning - landstingsdirektör till HSN

§ 76 **Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning**
VLL 628-2016

Sammanfattning

Följande förteckning över delegerade beslut i enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens bemyndigande anmäls:

Delegerade beslut:

a) Av hälso- och sjukvårdsdirektören fattade beslut

Förslag till beslut

Delegationsförteckningen läggs till handlingarna.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Bilaga 2. Delegationsförteckning – hälso- och sjukvårdsdirektör till HSN

§ 77 **Till handlingarna**
VLL 109-2016

I bilaga 3 till protokollet upptagna skrivelser m.m. anmäls och läggs till handlingarna.

Bilaga 1

VÄSTERBOTTENS
LÄNS LANDSTING

FÖRTECKNING
DELEGATION
Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-05-17

Beslut som fattats med stöd av delegation

Av landstingsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Ambulansentreprenad position Tärnaby. Förlängning av avtal med Falck Ambulans AB för perioden 31 maj 2016 - 1 september 2017.	2016-04-18	VLL 699:20-2011
Ambulansentreprenad position Sorsele. Förlängning av avtal med Falck Ambulans AB för perioden 31 maj 2016 - 1 september 2017.	2016-04-18	VLL 699:21-2011
Ambulansentreprenad position Norsjö. Förlängning av avtal med Falck Ambulans AB för perioden 31 maj 2016 - 1 september 2017.	2016-04-18	VLL 699:22-2011
Ambulansentreprenad position Vilhelmina. Förlängning av avtal med Falck Ambulans AB för perioden 31 maj 2016 - 1 september 2017.	2016-04-18	VLL 699:23-2011
Ambulansentreprenad position Vindeln. Förlängning av avtal med Falck Ambulans AB för perioden 31 maj 2016 - 1 september 2017.	2016-04-18	VLL 699:24-2011
Ambulansentreprenad position Storuman. Förlängning av avtal med Falck Ambulans AB för perioden 31 maj 2016 - 1 september 2017.	2016-04-18	VLL 699:25-2011

Bilaga 2

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING

FÖRTECKNING
DELEGATION
Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-05-17

Beslut som fattats med stöd av delegation

Av hälso- och sjukvårdsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Borrsystem med tillhörande förbrukningsmaterial. Fastställande av förfrågningsunderlag.	160314	VLL 1511:1-2015
U013-1501 Förbrukningsmaterial till infusions-system. Tillägg till avtal med B Braun Medical AB.	160314	VLL 1640:7-2015
Upphandling av dosdispensering av läkemedel. Fastställande av förfrågningsunderlag.	160315	VLL 1652:2-2015
Upphandling av ortopedisk sågverktyg. Tilldelningsbeslut.	160315	VLL 490:5-2016
Upphandling av mikrotomer. Tilldelningsbeslut.	160315	VLL 2286:2-2015
Tvättset till röntgen. Tilldelningsbeslut.	160315	VLL 52:3-2016
Blodpåsar och komponentberedningsutrustning. Tilldelningsbeslut.	160315	VLL 3:2-2016
Endoskopiskt ultraljud till Kirurgcentrum. Nytt fastställande av förfrågningsunderlag.	160315	VLL 374:2-2016
Upphandling av penisproteser. Fastställande av Förfrågningsunderlag.	160315	VLL 2066:2-2015
Blodsmittereagenser till klinisk mikrobiologi. Tilldelningsbeslut.	160318	VLL 1789:4-2015
V043-1303 Ortodontiska förbrukningsmaterial. Avtal med American Ortodontics Scandinavia AB till och med 31 maj 2017.	160318	VLL 1577:11-2012
V043-1304 160318 Ortodontiska förbruknings-material. Avtal med Bro Tech AB till och med 31 maj 2017.	160318	VLL 1577:12-2012
V043-1302 Ortodontiska förbrukningsmaterial. Avtal med Ortpro AB till och med 31 maj 2017.	160318	VLL 1577:13-2012
V043-1301 Ortodontiska förbrukningsmaterial. Avtal med 3M Svenska AB till och med 31 maj 2017.	160318	VLL 1577:14-2012

Upphandling av radiofarmaka. Beslut om avbrytande av upphandling.	160322	VLL 1809:2-2015
Upphandling av radiofarmaka. Beslut om avbrytande av upphandling. Tilldelningsbeslut.	160322	VLL 1809:3-2015
Leverans av läkemedelet Praxbind. Avtal med Boehringer Ingelheim AB för perioden 16 december 2015 - 31 december 2017.	160323	VLL 654:1-2016
T177-1501 Fördjupad neuropsykiatrisk utredning. Avtal med Frostmo Consulting AB. Tillägg till avtal.	160323	VLL 739:14-2015
U059 01-2016 Lågtemperaturfrysar. Avtal med AB Ninolab till och med 31 mars 2017.	160329	VLL 2312:4-2015
Tvättset för röntgen. Avtal med Mölnlycke Health Care AB till och med 31 maj 2018.	160330	VLL 52:5-2016
Leverans av läkemedlet Perjeta. Avtal med Roche AB för perioden 1 januari 2016 – 31 december 2016.	160331	VLL 653:1-2016
Kundanpassade set för engångsmaterial vid hjärtkirurgi på thoraxoperation. Upphandling. Beslut.	160404	VLL 1037:1-2016
V017-1403 Engångsmaterial till dialysbehandlingar. Avtal med Mediplast AB. Prisjustering av avtal från och med 1 april 2016.	160406	VLL 1550:15-2013
V017-1403 Engångsmaterial till dialysbehandlingar. Förlängning av avtal med Mediplast AB till och med 31 maj 2017.	160406	VLL 1550:16-2013
V017-1401 Engångsmaterial till dialysbehandlingar. Förlängning av avtal med Fresenius Medical Care Sverige AB till och med 31 maj 2017.	160406	VLL 1550:17-2013
V017-1404 Engångsmaterial till dialysbehandlingar. Förlängning av avtal med MediTech Nordic AB till och med 31 maj 2017.	160406	VLL 1550:18-2013
V017-1406 Engångsmaterial till dialysbehandlingar. Förlängning av avtal med Nordic Medcom AB till och med 31 maj 2017.	160406	VLL 1550:19-2013
Dosdispensering av läkemedel för öppenvård i norra sjukvårdsregionen. Beslut avbrytande av upphandling.	160407	VLL 1652:3-2015
Dosdispensering av läkemedel. Upphandling till Läkemedelscentrum. Fastställande av	160408	VLL 753:1-2016

FÖRTECKNING
DELEGATION
Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-05-17

Förfrågningsunderlag.		
Mikroneurografiutrustning. Beslut att påbörja direktupphandling.	160408	VLL 822:1-2016
Mikrotomer för snittning av kliniska vävnadsprover till laboratoriemedicin. Avtal med Cellab Nordia AB till och med 8 april 2020.	160408	VLL 2286:4-2015
Färg- och monteringsinstrument. Upphandling till laboratoriemedicin Västerbotten. Fastställande av förfrågningsunderlag.	160408	VLL 1849:1-2015
CAD/CAM System för intraoral scanning. Fastställande av förfrågningsunderlag	160408	VLL 2508:1-2015
Ventilator till Operationscentrum Umeå. Upphandling. Fastställande av förfrågningsunderlag.	160408	VLL 1844:1-2015
Torkskåp till endoskopienheten, Norrlands universitetssjukhus. Beslut om upphandling.	160411	VLL 846:1-2016
Diskdesinfektorer till endoskopienheten, Norrlands universitetssjukhus. Beslut om upphandling.	160411	VLL 847:1-2016
Upphandling av penisproteser. Beslut.	160412	VLL 2066:3-2015
Mikroneurografiutrustning. Beställning	160412	VLL 822:2-2016
Videokameror till klinisk neurofyslab. Beslut att påbörja upphandling.	160418	VLL 883:1-2016
Vattenrenare för dialys, medicincentrum. Beslut om upphandling.	160418	VLL 884:1-2016
Öronmikroskåp till Mariehems hälsocentral. Beslut om upphandling.	160418	VLL 885:1-2016
Immunhistokemiska analysinstrument till laboratoriemedicin. Beslut om upphandling.	160418	VLL 886:1-2016
Upphandling av manometrisystem. Beslut.	160418	VLL 246:2-2016
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar.	160419	VLL 1074:1-2016
Blodsmittereagenser till klinisk mikrobiologi. Avtal med Abbott Scandinavia Aktiebolag.	160419	VLL 1789:5-2015
Ortopediska tjänster. Avtal med Sports Medicine Umeå AB.	160419	VLL 578:1-2016

FÖRTECKNING
DELEGATION
Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-05-17

Visning av avlidna på jourtid. Upphandling. Beslut.	160419	VLL 1035:1-2016
Utrustning för hemodynamiska undersökningar. Upphandling till Hjärtcentrum. Beställning.	160421	VLL 2601:2-2015
Utrustning för hemodynamiska undersökningar. Avtal med Rodby Innovation AB.	160421	VLL 2601:3-2015
Analysvåg till Laboratoriemedicin, kemlab. Fastställande av förfrågningsunderlag.	160425	VLL 962:1-2016
V017-1407 Engångsmaterial till dialysbehandlingar. Avtal med Scandinavian Medical Sweden AB för perioden 31 maj 2016 till och med 31 maj 2017.	160425	VLL 1550:20-2013
Laserkirurgiutrustning till hudkliniken Umeå. Beställning.	160426	VLL 2453:6-2015
Dehydreringsutrustning inklusive inbäddning, laboratoriemedicin. Beslut om upphandling.	160426	VLL 2586:4-2015
Laserkirurgiutrustning, SLT-laser, tillmedicinsk teknik Skellefteå. Beslut om upphandling.	160426	VLL 981:1-2016
Fördjupad neuropsykiatrisk utredning. Avtal med Nepoteket AB. Tillägg	160425	VLL 739:15-2015
Operationslampa till ny robotsal, operationscentrum. Upphandling. Beslut.	160502	VLL 1039:1-2016
Städtjänster för folktandvården och hälsocentraler inom Umeå, städområde 3 och 5. Upphandling. Beslut.	160502	VLL 1038:1-2016
Analysator Seahorse XFp till neurocentrum. Upphandling. Beslut.	160502	VLL 1036:1-2016
Helikoptertaxiflygning inom AXG. Beslut	160502	VLL 908:1-2016
YAG-laser. Fastställande av förfrågningsunderlag	160502	VLL 943:1-2016
Öronmikroskåp till Mariehems hälsocentral. Fastställande av förfrågningsunderlag.	160502	VLL 885:2-2016
HPLC för CD-T-analyser. Fastställande av förfrågningsunderlag.	160502	VLL 689:2-2016
Osmometer. Fastställande av förfrågningsunderlag.	160502	VLL 2624:2-2015

VÄSTERBOTTENS
LÄNS LANDSTING

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2016-05-17 VLL 109-2016

Till handlingarna. Förteckning

Från: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott
Titel: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 14-19 samt § 20-25
Handling nr: VLL 266:3-2016 samt VLL 266:4-2016

Från: Socialdepartementet
Titel: S2015/06260/FS Stöd och hjälp till vuxna vid ställningstaganden till vård, omsorg och forskning, SOU 2015:80. Remiss samt remissyttrande
Handling nr: VLL 2669:1-2015, VLL 2669:3-2015

Från: Umeå Kommun
Titel: Hälsomottagning för personer som injicerar droger inkl. sprututbyte. Svar
Handling nr: VLL 101:3-2016

Från: Norrlandstingens regionförbund, Förbundsdirektionen
Titel: Årsredovisning 2015
Handling nr: 549:1-2016

Från: Norrlandstingens regionförbund, Förbundsdirektionen
Titel: Protokoll § 1-28 samt § 29-35
Handling nr: 743:1-2016, 743:2-2016

Från: Socialdepartementet
Titel: Uppdrag att utbetala medel till landstingen i enlighet med överenskommelsen om kortare väntetider i cancervården 2016. Regeringsbeslut
Handling nr: VLL 777:1-2016

Från: HRF Lycksele
Titel: Indragning av öronläkare i Lycksele. Protest mot beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden 2016-02-10 § 8. Skrivelse, svar från VLL samt svar från HRF
Handling nr: VLL 800:1-2016, VLL 800:4-2016 samt VLL 800:5-2016

Från: Region Västerbotten
Titel: AC-konsensus. Protokoll 2016. § 1-10
Handling nr: VLL 1076-2016