§ 78 - 99, 3 bilagor

Tid och plats	Kl. 9.30-15.30, Styrelserummet, Landstingshuset, Umeå. Ajournering för lunch samt gruppmöten kl. 11.45-15.00.
Beslutande	Karin Lundström (S), ordförande Ulf Björk (S) Marita Fransson (S) Harriet Hedlund (S) Janeth Lundberg (S) Jonas Karlberg (V) Jessica Åhlin (V) Anna-Karin Nilsson (M) Lena Riedl (M) Maria Kristoffersson (C) Daniel Öhgren (C) Thommy Bäckström (L) Ann-Louise Hansson (MP)
Närvarande ersättare	Jonas Andersson (S) Mattias Degerman (S) Birgitta Nordvall (KD)
Övriga	Ann-Christin Sundberg, hälso- och sjukvårdsdirektör Kristin Antonsson, controller, § 80 a-b Caroline Täljeblad (V), politisk sekreterare, § 80 a-b Nicklas Sandström (M), landstingsråd, § 80 a-b Veronica Berg (S), politisk sekreterare, § 80 a-c Jeanette Jonsson, apotekare, § 80 c Sara Norberg, apotekare, § 80 c Per Tidehag, tandvårdsdirektör, § 80 d Jan Alfredsson, redaktör, § 81-99
Sekreterare	

.....
Magdalena Flemström

Justerat 2016-06-20

Karin Lundström	Daniel Öhgren
Ordförande	Justerare

BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum	2016-06-20
Plats för anslag	Västerbottens läns landstings officiella anslagstavla, Köksvägen 11, Umeå.
Protokollet förvaras hos	Registratorn vid landstingshuset, Köksvägen 11, Umeå.

Registrator

.....

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2016-05-17

	§	Sid	Verkställighet
Justering	78	3	-
Fastställande av föredragningslista	79	3	-
Informationer	80	3	-
Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per maj 2016	81	5	-
Ambulansentreprenader inom Västerbottens läns landsting. Upphandling. Fastställande av förfrågningsunderlag	82	6	Bitr. hälso- och sjukvårdsdirektör Servicedirektör
Tandvård för asylsökande barn och vuxna i Jörn. Upphandling	83	6	Tandvårdsdirektör Servicedirektör
Läkemedelsbidrag. Fördelning av medel inom VO Sjukhusvård	84	7	Budgetchef
Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter. Uppdragsbeskrivningar	85	8	Hälso- och sjukvårdsdirektör Planeringsstrateg
Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter. Överföring av arbetsuppgifter	86	9	Hälso- och sjukvårdsdirektör
Förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa. Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting 2015 och 2016	87	11	Landstingsstyrelsens sekreterare
Rekommendation avseende nationell nivåstrukturering av åtgärder inom cancerområdet – information	88	12	-
Handlingsplan för prehospital vård i Västerbottens läns landsting. Lägesrapport samt förslag till fortsatt arbete	89	13	Hälso- och sjukvårdsdirektör
Lokal utvecklingsplan i cancervården – uppföljning åren 2013-2015	90	14	-
Medicintekniska produkter. Direktiv	91	15	-
Olika vägar till föräldraskap – slutbetänkande. Remissvar	92	16	Justitiedepartementet
Granskning av avtalsförvaltning. Rapport nr 16-2015	93	16	Landstingets revisorer (exp.) Landstingsdirektör Landstingsstyrelsens sekreterare

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2016-05-17

Granskning av behörigheter till journalsystemet. Rapport nr 18-2015	94	17	Landstingets revisorer (exp.) Hälso- och sjukvårdsdirektör Planeringsstrateg Informations-säkerhetsansvarig
Granskning av åtgärder för att rekrytera framtida specialister. Rapport nr 17-2015	95	19	Landstingets revisorer (exp.)
Kontroll över åtgärder för att minska kostnader för vårdskador. Rapport nr 15-2015	96	20	Landstingets revisorer (exp.)
Landstingsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning	97	21	-
Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning	98	22	-
Till handlingarna. Förteckning	99	22	-

§ 78 Justering
VLL 107-2016

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

Justeringsdatum fastställs till den 20 juni 2016.

§ 79 Fastställande av föredragningslista
VLL 286-2016

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upprättad preliminär föredragningslista för sammanträdet.

§ 80 Informationer
VLL 285-2016

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

a. Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar:

Förslag till förändrad tjänstemannaledning
Med anledning av bland annat att flera stabschefer lämnat sina tjänster och nya rekryteringar gjorts, att behov uppstått att se över organiseringen av landstingets IT-verksamheter samt att landstinget har inlett planeringen för bildandet av en gemensam storregion, har ett förslag till förändrad tjänstemannaledning utarbetats. I förslaget ingår att områdena eHälsa, medicinsk teknik och informatik läggs samman i ett nytt verksamhetsområde direkt under landstingsdirektören, att stabsresurser för styrning och uppföljning koncentreras till ekonomistaben samt att återstående delar av staben för planering och styrning bildar ett ledningskansli och överförs till staben för verksamhetsutveckling. En första information om förslaget har börjat gå ut till berörda verksamheter och de fackliga organisationerna. Förslaget ska analyseras avseende risk och samverkas i Centrala samverkansgruppen, efter detta återkommer frågan till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Samverkansprojekt inom patologi och bild- och funktionsmedicin
Det diagnostiska området har avsevärda svårigheter med kompetensförsörjning. Ett samverkansprojekt inom patologi bedrivs sedan ett par år i regionen och ett samverkansprojekt inom bild- och funktionsmedicin (BFM) startades under senare delen av 2015. I de regionala projekten inriktas arbetet på att finna arbetsformer och samverkanslösningar som kan frigöra kapacitet och/eller underlätta utbildning. Några

av de aktiviteter som genomförts är att bättre verktyg för att följa arbetsflöden har tagits i bruk i respektive landsting samt att man inom BFM har utarbetat en plan för vilka frågor som är viktigast att arbeta vidare med och presenterat en tids- och arbetsplan för detta.

Framtidens Skellefteå lasarett
Arbetsgruppen för framtidens Skellefteå lasarett har sedan början av 2015 arbetat för att Skellefteå lasarett ska vara en attraktiv arbetsplats som erbjuder effektiv vård av hög kvalitet till patienterna. I debatten i media låter det ofta som att lasarettet närmar sig en nedläggning, vilket inte alls stämmer med verkligheten. Utvecklingen går snabbt inom alla områden vilket betyder att vi inte kan bevara allt det som varit utan att verksamheten måste förändras. Verksamheten utvecklas hela tiden. Som exempel kan nämnas en planerad ombyggnad av operation som kommer att ge en toppmodern enhet med möjlighet till högeffektiv vård. Andra förbättringsarbeten som pågår är:

- Utveckla attraktiva arbetsplatser på sjukhuset
- Samnyttja länets resurser för att möta framtidens behov
- Utveckla cytostatika-avdelningen
- Utveckla processer för akuta flöden
- Ta fram en ny fastighetsplan för Skellefteå lasarett
- Skapa fler platser för sjuksköterskestudenter och AT-läkare

b. Kristin Antonsson informerar om månadsrapport per maj 2016. Se vidare beslutsärende § 81.

c. Jeanette Jonsson och Sara Norberg presenterar det arbete som bedrivs av klinisk farmaci i Västerbotten vad gäller läkemedelsgenomgångar. De legitimerade apotekarna vid klinisk farmaci, en enhet inom Läkemedelscentrum, arbetar bland annat med att göra läkemedelsgenomgångar för patienter som läggs in på något av de tre sjukhusen i länet. En interventionsstudie har genomförts av kollegor på enheten. Studien har visat att bland personer med demens eller kognitiv svikt som lades in på sjukhus hade 41 % läkemedels-relaterade problem som huvudsaklig eller bidragande orsak till inläggningen. Apotekarna genomförde läkemedelsgenomgångar med en interventionsgrupp. I resultatet kunde konstateras att interventionen signifikant minskade risken för läkemedelsrelaterade återinläggningar, men bland patienter med samtidig hjärtsvikt hade interventionen ingen effekt. En klinisk apotekares medverkan i ett vårdteam kan signifikant minska risken för läkemedelsrelaterade återinläggningar bland personer 65 år eller äldre med demens eller kognitiv svikt. I en studie från Uppsala gjordes en hälsoekonomisk analys som visade att man såg en besparing på 1800 kronor per patient när läkemedelsgenomgångar gjordes. Utöver läkemedelsgenomgångarna arbetar apotekarna även med utbildning av personal. En nätbaserad basutbildning om läkemedel och äldre har tagits fram och man genomför även utbildningsdagar.

d. Per Tidehag informerar om det senaste inom verksamhetsområde Tandvård, ett av två verksamhetsområden som hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för. Information ges om Folktandvårdens organisation, verksamhet, uppdrag, ekonomi, storlek och utbredning i länet, antal patienter, tandhälsa samt framtida utmaningar. Ett förslag till ny organisation, med färre basenheter samt att Folktandvårdens tandtekniska laboratorium läggs direkt under tandvårds-direktören, har arbetats fram och planeras att införas under 2017. Folktandvårdens uppdrag är brett och innefattar barn- och ungdomstandvård, vuxentandvård (inkl. "frisktandvård"), sjukhustandvård, specialisttandvård för

barn och vuxna, ST-utbildning, folkhälsoarbete, uppsökande verksamhet och Nödvändig tandvård, tandvård till asylsökande och andra migranter samt klinisk utbildning för tandläkare, tandhygienister och tandsköterskor. Per Tidehag informerar även om teknikutvecklingen som pågår inom tandvården. Slutligen presenteras vilka utmaningar som tandvården har att möta de närmaste åren:

- Kompetensförsörjning
- Jämlik vård
- Flyktingsituationen
- Frihet att välja utförare för barn och ungdomar upp till 23 år
- Äldres hälsa
- Förseningar till kallelse för vuxna inom allmäntandvården
- Gamla slitna lokaler och utrustningar
- Finansiering av tandvård för asylsökande och nyanlända

§ 81 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per maj 2016

VLL 458-2016

Sammanfattning

En ekonomisk rapportering per den sista maj 2016 för hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde har upprättats.

Resultaten för verksamheten under perioden visar bland annat på ett underskott på 96 miljoner kronor, där utomlänskostnader och vårdintäkter utgör cirka 30 miljoner kronor.

Personalkostnadsutvecklingen för perioden är bättre. Hyrläkarkostnaden är högre, men en plan finns för att den kostnaden ska bli lägre under hösten. Sjukfrånvaron är högre.

I månadsrapporten nämns det arbete som pågår med både kortsiktiga och långsiktiga aktiviteter samt egna åtgärdsplaner för att klara årsprognosen.

Förslag till beslut

Den ekonomiska rapporten per maj 2016 godkänns.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per maj 2016

§ 82 Ambulansentreprenader inom Västerbottens läns landsting. Upphandling. Fastställande av förfrågningsunderlag
VLL 607-2016

Sammanfattning

VO-chef primärvård och VO-chef kirurgi fick den 21 maj 2015, § 89, i uppdrag av hälso- och sjukvårdsnämnden att leda arbetet med ny upphandling av ambulansentreprenader utifrån ett prehospitalt synsätt som möjliggör ökat samarbete mellan akutsjukvård, primärvård och andra huvudmän.

En upphandlingsgrupp bestående av representanter från primärvården och akutsjukvården har tagit fram ett förfrågningsunderlag, där Västerbottens läns landsting erbjuder möjlighet för ambulansentreprenad på följande sju positioner: Dorotea, Vilhelmina, Storuman, Sorsele, Tärnaby, Vindeln och Norsjö.

Eftersom upphandling pågår föreligger upphandlingssekretess, varför vidare information återfinns i bifogat förfrågningsunderlag.

Förslag till beslut

Upphandling fortsätts, och förfrågningsunderlaget godkänns för publicering.

Ärendet justeras omedelbart.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Förfrågningsunderlag

§ 83 Tandvård för asylsökande barn och vuxna i Jörn. Upphandling
VLL 1198-2016

Sammanfattning

Landstingen har idag en lagstadgad skyldighet att erbjuda personer som vistas i Sverige utan tillstånd hälso- och sjukvård inklusive tandvård. Alla barn som inte fyllt 18 år har rätt till kostnadsfri, regelbunden och fullständig tandvård i samma omfattning som övriga barn folkbokförda i Västerbotten. För vuxna, 18 år och äldre, innefattar överenskommelsen enbart akuttandvård.

Landstinget har uppdragit till Folktandvården att utföra denna tjänst. För asylsökande boende i Jörn, där Folktandvården inte har en fast bemanning, innebär detta att de erbjuds vård i Boliden eller Skellefteå. Något som försvårar deras vardag då det bland annat innebär långa resor och fördyrande omkostnader.

Begäran om att tandvård för asylsökande barn och vuxna ska kunna ske i Jörn har framförts till Tandvården från nämnden för Folkhälsa och primärvård i Skellefteå- och

Norsjöområdet. Uppdraget upphandlades år 2011 på 2+2 år. Upphandling påbörjades hösten 2015 men fick avbrytas då inget anbud inkom. En direktupphandling genomfördes december 2015 med en avtalstid på 5 månader i avvaktan på alternativa lösningar.

Uppdraget ska nu upphandlas på nytt med en avtalstid på 2+1+1 år.

Förslag till beslut

Tandvård för asylsökande barn- och ungdomar samt vuxna boende i Jörn, cirka 400 personer varav 125 under 18 år, upphandlas.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

§ 84 Läkemedelsbidrag. Fördelning av medel inom VO Sjukhusvård
VLL 1296-2016

Sammanfattning

Läkemedelsbidraget är en del av våra generella statsbidrag. Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, har drivit frågan om att läkemedelsbidraget ska öka på grund av att läkemedelskostnaderna har ökat markant.

Kostnadsökningen har uppmärksammats av hälso- och sjukvårdsnämnden vid flera tillfällen, bland annat i ärende som behandlades vid nämnden den 17 maj 2016 där nämnden fick en rapport om de ökade läkemedelskostnaderna.

Läkemedelsbidraget har nu höjts och hälso- och sjukvårdsnämnden har erhållit budgetförstärkning för läkemedel på 15 miljoner kronor från det ökade bidraget.

Ett förslag till fördelning av medlen mellan basenheter inom VO Sjukhusvård har upprättats, se tabell.

Basenhet	Avvikelse tom april	Budget-tillskott
2140 Cancercentrum Umeå	-2 600	2 015
1128 Medicinsk och geriatrisk klinik Skellefteå	-1 029	797
2121 Hjärtcentrum Umeå	-820	635
2141 Medicincentrum Umeå	-511	396
2006 Ögonklinik Umeå	-442	343
2001 Barn- och ungdomscentrum Västerbotten	-388	301
2251 Kirurgisk och ortopedisk klinik Skellefteå	-381	295
2129 Infektionsklinik Umeå	-348	270
1581 Barn- och ungdomspsykiatri Västerbotten	-329	255
2361 Kirurgisk och ortopedisk klinik Lycksele	-222	172
2253 Anestesi-operation-iva Skellefteå	-213	165
1463 Psykiatrisk klinik Umeå	-189	147
2002 Hud och STD Västerbotten	-184	142
2254 Ögonklinik Skellefteå	-171	133
1132 Psykiatrisk klinik Skellefteå och Södra Lappland	-147	114
1006 Medicin- och rehabiliteringsklinik Lycksele	-92	71
Summa	**-8 065**	**6 250**

Vid resterande fördelning för år 2016, som görs i augusti, kommer även volymer m.m. att beaktas.

Förslag till beslut

Budgeten för perioden januari till och med maj 2016 (5 månader), 6,25 miljoner, kronor fördelas ut enligt förslag.

Förslag till beslut under sammanträdet

Karin Lundström (S) yrkar på följande tillägg till förslag till beslut: "Resterande medel fördelas månadsvis." Ordförande frågar nämnden om tillägget får göras, vilket nämnden bifaller.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Budgeten för perioden januari till och med maj 2016 (5 månader), 6,25 miljoner, kronor fördelas ut enligt förslag.

Resterande medel fördelas månadsvis.

§ 85 Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter. Uppdragsbeskrivningar

VLL 1041-2016

Sammanfattning

I flera av landstingsrevisionens granskningar av hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter framkommer synpunkter gällande att hälso- och sjukvårdsnämnden

måste utveckla sin styrning, uppföljning och kontroll, exempelvis genom att lämna tydliga direktiv avseende verksamheternas inriktning och uppdrag.

Information om uppdrag för basenheter inom VO Sjukhusvård finns i basenheternas verksamhetsplaner. För att tydliggöra och åskådliggöra uppdragen samt fastställa dessa på politisk nivå har nu en sammanställning av uppdragsbeskrivningar för samtliga verksamheter inom VO Sjukhusvård upprättats. Detta ska vara ett levande dokument som revideras årligen och/eller vid behov.

Förslag till beslut

Uppdragsbeskrivningar för basenheter inom VO Sjukhusvård fastställs att gälla.

Uppdragsbeskrivningarna revideras årligen i samband med verksamhetsplane-arbetet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- HSN:s verksamheter – uppdragsbeskrivningar

§ 86 Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter. Överföring av arbetsuppgifter

VLL 1199-2016

Sammanfattning

En sammanställning har gjorts av arbetsuppgifter som överförts mellan yrkeskategorier inom VO Sjukhusvård.

Rapporteringen är en uppföljning av ett uppdrag som getts i samband med basenheternas verksamhetsplanering.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ser positivt på arbetet som pågår med att överföra arbetsuppgifter. Utvecklingen är viktig av rekryterings- och bemanningsskäl och en betydelsefull del i kompetensutvecklingen för medarbetarna.

Förslag till beslut

Rapporten noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utarbeta en modell för införande av vårdnära service.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra en generell översyn av fortsatta arbetsuppgifter som kan överföras.

Facklig samverkan

Erforderlig facklig samverkan har genomförts vid Centrala samverkansgruppens (CSG:s) sammanträde den 3 juni 2016, varvid noterades följande:

"Kommunal, Ledarna, Saco, Vision, VLF och Vårdförbundet anmälde nedanstående ensidig anteckning till protokollet.

ENSIDIG PROTOKOLLSANTECKNING FRÅN KOMMUNAL, LEDARNA, SACO, VISION, VLF OCH VÅRDFÖRBUNDET

Ett projekt med vårdnära service, VNS, har sedan ett år tillbaka pågått på Geriatriskt centrum, MAVA och Strokeenheten. Arbetet med att färdigställa en slutrapport är ännu inte klart. Rapporten kommer att ge värdefull information, som är viktigt att ta hänsyn till i det fortsatta arbetet med VNS.

Hälso- och sjukvårdsdirektören har fått i uppdrag att utarbeta en modell för införandet av VNS samt att genomföra en generell översyn av vilka arbetsuppgifter som kan överföras.

Vi finner det anmärkningsvärt att detta arbete påbörjas innan slutrapporten är klar. Vi kräver att aktivt få delta i arbetet med framtagandet av modellen och i översynen.

Parterna var överens om att formen för samverkan begränsas till information. Samverkan är i och med detta fullgjort."

Förslag till beslut under sammanträdet

Karin Lundström (S) yrkar på följande tillägg till förslag till beslut: "Erfarenheter från projekt med vårdnära service som pågått i landstinget ska tas med i arbetet med uppdraget om vårdnära tjänster. Uppdraget ska ske i samarbete med de fackliga organisationerna."

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

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Rapporten noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utarbeta en modell för införande av vårdnära service.

Erfarenheter från projekt med vårdnära service som pågått i landstinget ska tas med i arbetet med uppdraget om vårdnära tjänster.

Uppdraget ska ske i samarbete med de fackliga organisationerna.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra en generell översyn av fortsatta arbetsuppgifter som kan överföras.

Beslutsunderlag

- Överföring av arbetsuppgifter 2016. Rapport

§ 87 Förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa. Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting 2015 och 2016
VLL 1009-2016

Sammanfattning

Regeringen och Sveriges kommuner och landsting (SKL) har slutit en överenskommelse "En förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa".

Syftet är att stärka främst förlossningsvården, och då i första hand genom insatser för kompetensförsörjning och stärkt bemanning. Stimulansmedlen ska också förbättra primärvårdens insatser för kvinnors hälsa. Medlen ska gå till att förbättra primärvårdens insatser kring sjukdomar som är vanliga hos kvinnor. Ett område som särskilt ska uppmärksammas är metoder för att nå patientgrupper i socioekonomiskt utsatta områden.

2015 fick landstingen 200 miljoner kronor i syfte att stärka förlossningsvården. 2016 tilldelas landstingen totalt 375 miljoner kronor för insatser inom förlossningsvården och kvinnors hälsa och 125 miljoner kronor för insatser inom primärvården för att stärka kvinnors hälsa.

Enligt överenskommelsen skulle landstingen senast den 1 juni 2016 redovisa vilka insatser medlen använts till/ska användas till, varför insatsen valts och vilken nytta insatsen medfört och/eller kommer att medföra inom förlossningsvården och övrig hälso- och sjukvård som rör kvinnors hälsa. Landstingen skulle också redovisa vilket kompetensbehov de bedömer att de har inom förlossningsvården och övrig hälso- och sjukvård som rör kvinnors hälsa på 1-5 års sikt. I redovisningen av kompetensbehov ingick även att kartlägga och bedöma vilka övriga insatser som behövs, t.ex. kompetensutveckling. En rapport för Västerbottens läns landsting har tagits fram och har lämnats in till SKL.

Rapporten beskriver vad de medel som fördelas till Västerbottens läns landsting planeras att användas till. Den omfattar både insatser inom förlossningsvården och övrig sjukvård som rör kvinnors hälsa och insatser inom primärvården för att stärka kvinnors hälsa.

Förslag till beslut

Rapporten noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att landstingsstyrelsen fördelar medel till kvinnoklinikerna i länet enligt planen i rapporten för insatser inom förlossningsvård och slutenvård som rör kvinnors hälsa.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa. Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och landsting 2015 och 2016
- Förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa. Redovisning av insatser och kompetensbehov

§ 88 Rekommendation avseende nationell nivåstrukturering av åtgärder inom cancerområdet – information

VLL 344-2016

Sammanfattning

Regionala cancercentrums (RCC) samverkansgrupp har den 8 februari 2016 avgett remiss avseende nationell och regional nivåstrukturering av sex åtgärder inom cancerområdet till landsting/regioner.

Ett liknande ärende har behandlats av hälso- och sjukvårdsnämnden vid sammanträde den 27 oktober 2015, § 141.

Remissen avser dels åtgärder för nationell nivåstrukturering med förslag på antal platser som bör vara nationella vårdenheter, dels förslag till regional nivåstrukturering. Remissen omfattar behandling med botande syfte vid sex områden:

- Lever- och gallvägscancer
- Bukspottkörtelcancer
- Retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer
- Äggstockscancer
- Njurcancer
- Cystektomi vid urinblåsecancer

Remissvar har beslutats av landstingsdirektören den 23 maj 2016 och sedan lämnats in via RCC Norr den 1 juni 2016.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Remissvar för nationell och regional nivåstrukturering av sex åtgärder inom cancerområdet

§ 89 Handlingsplan för prehospital vård i Västerbottens läns landsting. Lägesrapport samt förslag till fortsatt arbete
VLL 1297-2016

Sammanfattning

Tillgängligheten till första sjukvårdande insats vid svår sjukdom är viktigt för god hälso- och sjukvård och en viktig trygghetsfaktor för befolkningen. I en utredningsrapport från 2014 konstateras att 80 procent av befolkningen i Västerbotten kan nås av ambulans inom 20 minuter under förutsättning att ambulansen finns på plats på orten, detta dock oaktat anspänningstiden (Tiden från alarmering av personal till dess första fordon kan gå ut).

Statistik från 2014 visar att med beaktande av anspänningstid så nås i Umeå kommun 86 procent, i Skellefteå kommun 66,5 procent och i Lycksele kommun 74,6 procent av befolkning inom 20 minuter av ambulans från Akutsjukvården.

Första prehospitala sjukvårdande insats kan förutom av ambulans ges av annan personal inom Västerbottens läns landsting och andra organisationer som samverkar med Akutsjukvården. Idag samverkar Akutsjukvården med primärvården i södra Lappland genom att sjukstugor åker ut på en första prehospital sjukvårdande insats samt med vissa kommuner genom IVPA- och AXGH-avtal (kommunal räddningstjänst). Avtal om samverkan mellan länets kommuner och Akutsjukvården bör integreras och samordnas inom länet så att avtalen är likartade. Definitionen av prehospital sjukvårdande insats bör också tas fram i samverkan mellan berörda parter. Ett första förslag till definition av prehospital sjukvårdande insats har arbetats fram, och innebär att prehospital sjukvårdande insats kan ges på två nivåer. Basal prehospital sjukvårdande insats kan ges av exempelvis personal från primärvården eller kommunal räddningstjänst, och innebär första hjälpen omfattande andning, blödning och chock, hjärt- lungräddning, halvautomatisk defibrillering och att ge syrgas samt använda pulsoxymeter. All hälso- och sjukvård utöver ovanstående basala insats benämns avancerad prehospital sjukvårdande insats och får utföras endast av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda förutsättningar och kostnader för utökad samverkan med primärvården i hela länet och länets samtliga kommuner avseende en första prehospital sjukvårdande insats.

Målnivå för responstid till första basala prehospitala sjukvårdande insats fastställs till 75 procent av befolkningen i Västerbotten inom 20 minuter.

Förslag till beslut under sammanträdet

Karin Lundström (S) yrkar på följande tillägg till förslag till beslut: "Uppföljning ska ske i hälso- och sjukvårdsnämnden senast maj 2017." Ordförande frågar nämnden om tillägget får göras, vilket nämnden bifaller.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda förutsättningar och kostnader för utökad samverkan med primärvården i hela länet och länets samtliga kommuner avseende en första prehospital sjukvårdande insats.

Målnivå för responstid till första basala prehospitala sjukvårdande insats fastställs till 75 procent av befolkningen i Västerbotten inom 20 minuter.

Uppföljning ska ske i hälso- och sjukvårdsnämnden senast maj 2017.

Beslutsunderlag

- Handlingsplan för prehospital vård. Rapport samt förslag till fortsatt arbete

§ 90 Lokal utvecklingsplan i cancervården – uppföljning åren 2013-2015

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. Västerbottens plan fastställdes vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 17 maj 2016, § 66. De lokala utvecklingsplanerna presenterades för Förbundsdirektionen vid sammanträde den 1 juni 2016 och den regionala utvecklingsplanen har fastställts.

I samband med revidering av de lokala utvecklingsplanerna ska en uppföljning för tidigare period, åren 2013-2015, genomföras. Uppföljningsrapporten är nu klar. Rapporten visar en hög grad av måluppfyllelse och arbetet har fått en ytterligare skjuts i och med införandet av standardiserade vårdförlopp i cancervården.

Förslag till beslut

Uppföljningsrapporten noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Lokal utvecklingsplan för canceområdet – uppföljning åren 2013-2015

§ 91 Medicintekniska produkter. Direktiv
VLL 1200-2016

Sammanfattning

Lagen (SFS 1993:584) om medicintekniska produkter beskriver medicintekniska produkter som en produkt som används för att:

- påvisa, förebygga, övervaka, behandla eller lindra en sjukdom
- påvisa, övervaka, lindra eller kompensera en skada eller ett funktionshinder
- undersöka, ändra eller ersätta anatomi eller en fysiologisk process, eller
- kontrollera befruktning

Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 2008:1 beskriver vårdgivarens, verksamhetschefernas och personalens ansvar vad gäller användning och hantering av medicintekniska produkter i vården och beskriver hur lagen om medicintekniska produkter ska tillämpas av vårdgivare.

Enligt Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 2008:1 ska vårdgivaren ge direktiv och säkerställa att det i ledningssystemet finns rutiner för hur varje verksamhet ska organiseras för att möjliggöra en säker användning och hantering av medicintekniska produkter.

Landstingets revisorer överlämnade den 25 februari 2014 en uppföljande granskningsrapport av hälso- och sjukvårdsnämndens styrning och kontroll av medicintekniska produkter (rapport 22/2013). Av granskningen framgår att det inte var tydligt vem som var ägare till landstingets upprättade direktiv för användning och hantering av medicintekniska produkter och att direktivet inte var beslutat av hälso- och sjukvårdsnämnden. Landstingets revisorer rekommenderade hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om direktivet för användning och hantering av medicintekniska produkter.

I det yttrande över granskningen som hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnade till landstingets revisorer den 26 augusti 2014, framgår att nämnden planerade att ge i uppdrag till landstingsdirektören att besluta om direktivet för användning och hantering av medicintekniska produkter. Beslut om att ge landstingsdirektören i uppdrag att besluta om direktiv för användning och hantering av medicintekniska produkter fattades vid sammanträde den 30 september 2014.

Landstingsdirektören har den 7 juni 2016 beslutat om direktiv för användning och hantering av medicintekniska produkter. Direktivet ska läggas in i ledningssystemet.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Direktiv för användning och hantering av medicintekniska produkter

§ 92 Olika vägar till föräldraskap – slutbetänkande. Remissvar
VLL 656-2016

Sammanfattning

Västerbottens läns landsting har beretts möjlighet att yttra sig över slutbetänkandet "Olika vägar till föräldraskap" (SOU 2016:11).

Slutbetänkandet av utredningen om utökade möjligheter till behandling av ofrivillig barnlöshet berör ett flertal frågor och ställningstaganden. Utredningens uppdrag har varit att överväga olika sätt att utöka möjligheten för ofrivilligt barnlösa att bli föräldrar.

Förslag till yttrande har upprättats. Landstinget lämnar synpunkter på följande delar i betänkandet:

- Behandling med enbart donerade könsceller
- Surrogatmoderskap
- Föräldraskap när det gäller assisterad befruktning i egen regi eller i utlandet
- Föräldraskap när det gäller personer med ändrad könstillhörighet
- Konsekvenser för landstingen

Förslag till beslut

Remissyttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Skrivelse från Justitiedepartementet
- Länk till SOU 2016:11. http://www.regeringen.se/rattsdokument/statens-offentliga-utredningar/2016/02/sou-201611/
- Förslag till yttrande

§ 93 Granskning av avtalsförvaltning. Rapport nr 16-2015
VLL 499-2016

Sammanfattning

Revisorerna har den 25 februari 2016 överlämnat ett missiv samt en rapport rörande en uppföljande granskning av avtalsförvaltning till landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden.

Revisorernas bedömning är att landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden fortfarande har en svag kontroll över hanteringen av ramavtal i landstinget. Landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden rekommenderas säkerställa

att;

• Det finns dokumenterade riktlinjer för förvaltning av ramavtal. Av riktlinjerna bör ansvar och roller för förvaltning av ramavtal framgå.
• Det för tecknade ramavtal inom styrelsens och nämndens ansvarsområden finns en dokumenterad organisation för förvaltning av avtalen.
• Att verksamheterna inom styrelsens och nämndens ansvarsområden genomför inköp i enlighet med ramavtal.

Ett yttrande har upprättat i vilket hälso- och sjukvårdsnämnden bland annat redogör för det arbete som påbörjats med att tydligt beskriva ansvar och roller för ägande och förvaltning av olika typer av ramavtal. Vidare framgår att inköp ska göras i enlighet med ramavtal, vilket är ett ansvar för alla attestberättigade medarbetare i landstinget.

Landstingsstyrelsen har vid sammanträde den 7 juni, § 122, gett landstingsdirektören i uppdrag att säkerställa att föreslagna åtgärder genomförs samt att återrapportering ska ske i oktober 2016. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås ta del av återrapporteringen när denna gjorts, lämpligen vid sammanträdet i november 2016. Arbetsutskottet föreslår att nämnden även bjuder in upphandlingsenheten för information under hösten 2016.

Förslag till beslut

Yttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören med anledning av revisionsrapporten återrapporteras i hälso- och sjukvårdsnämnden i november 2016.

Hälso- och sjukvårdsnämnden bjuder in upphandlingsenheten för information under hösten 2016.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Granskning av avtalsförvaltning. Rapport nr 16-2015
- Förslag till yttrande

§ 94 Granskning av behörigheter till journalsystemet. Rapport nr 18-2015

VLL 500-2016

Sammanfattning

Revisorerna har i revisionsrapport 18/2015 granskat landstingets kontroll av behörigheter till journalsystem. Granskningen visade att landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden inte har säkerställt kontrollen av personalens behörigheter till journalsystemet SYSteam Cross.

Revisionen ger utifrån granskningen följande rekommendationer till landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden att säkerställa:

- Verksamheterna har dokumenterade rutiner för administration av behörigheter till IT-system.
- Verksamheterna genomför regelbundna kontroller av de anställdas IT-behörigheter.
- Personer som inte ska ha tillgång till journalsystemet inte har behörighet till systemet.

Förslag till yttrande har upprättats. Av förslaget framgår bland annat att utifrån revisionens granskning kan konstateras att det finns övergripande riktlinjer för vilka rutiner verksamheterna ska ha för att kunna uppfylla ovanstående punkter. Bristerna går således främst att hänföra till implementering av riktlinjerna och utarbetning av lokala rutiner. Landstinget saknar idag en övergripande roll i landstinget som samordnar frågor om informationssäkerhet och kommer därför påbörja ett arbete med att se över verksamheten för informationssäkerhet. En förstudie av informationssäkerhetsarbetet ska påbörjas och kommer att slutföras under år 2016 och är ett led i att förbättra implementeringen och arbetet med informationssäkerhet ute i verksamheterna. Förstudien ska även visa på vilka styrkor landstinget har i informationssäkerhetsarbetet, vilka förbättringsområden det finns och hur vägen framåt mot målbilden ser ut.

Förslag till beslut

Yttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Frågan om behörigheter till journalsystemet ska följas i hälso- och sjukvårdsnämndens internkontrollplan.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att säkerställa att verksamheten har fungerande rutiner för tillgång till journalsystemet.

Förstudien om informationssäkerhetsarbetet återrapporteras till hälso- och sjukvårdsnämnden när arbetet är slutfört.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Granskning av behörigheter till journalsystemet. Rapport nr 18-2015
- Förslag till yttrande

§ 95 Granskning av åtgärder för att rekrytera framtida specialister. Rapport nr 17-2015
VLL 501-2016

Sammanfattning

Landstingets revisorer har i skrivelse den 25 februari 2016 överlämnat missiv och rapport: "Granskning av åtgärder för att rekrytera framtida specialister" (rapport nr 17/2015) till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Med anledning av rapporten lämnas fyra rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden. Dessa handlar om att nämnden bör säkerställa:

- Att det görs genomarbetade analyser av vilka behov vården har av framtida specialister.
- Att det i samband med beslut om antal ST-tjänster och utbildningsbidrag görs riskanalyser som beskriver de verksamhetsmässiga konsekvenserna av beslutade nivåer.
- Att nämnden följer upp satsningar som görs för att utbilda specialister. Uppföljningen bör omfatta information om vidtagna åtgärder gett tillräcklig effekt eller om det finns behov av ytterligare åtgärder för att säkerställa behovet av specialister.
- Att det finns dokumenterade regler och rutiner för processerna kring framtagande av prognoser och fördelning av ST-tjänster och utbildningsbidrag.

Förslag till yttrande har upprättats. Här framgår bland annat att:

Västerbottens läns landsting har sedan många år gjort en årlig ST-prognos som underlag för dimensionering och fördelning av ST-tjänster inom landstinget. Möjligheterna att få fram underlag om förväntade förändringar i vården och hur dessa påverkar behovet och fördelning av olika specialiteter samt hur sådana underlag kan byggas in i prognosen kommer att ses över.

Nuvarande ST-prognos visar på hur vakanssituationen förväntas utvecklas beroende av hur många ST-tjänster som tillsätts årligen. Detta ger i sig en vägledning för bedömningar av de verksamhetsmässiga konsekvenserna. En fördjupad analys bör i första hand baseras på verksamheternas bedömning av konsekvenserna i de fall önskade behov inte kan uppfyllas. En sådan konsekvensbeskrivning kommer i så fall läggas in i den årliga enkät som verksamhetscheferna skall besvara inför ST-prognosen och sedan sammanställas som en del av det sammanvägda prognosunderlaget.

Behovet av specialistutbildade sjuksköterskor varierar inom olika verksamheter. Vid fördelning av utbildningsbidrag för specialistutbildning prioriteras därför specialistinriktningar och verksamheter där de verksamhetsmässiga konsekvenserna bedöms bli störst om det inte finns tillräckligt många sjuksköterskor med specialistutbildning. Även här ska riskbedömning göras i samband med att beslut fattas om antal som erhåller utbildningsbidrag.

Åtgärder för att utbilda specialistläkare och specialistsjuksköterskor samt vilka effekter dessa satsningar gett kommer årligen att rapporteras till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Rutinbeskrivning för framtagande av prognoser och fördelning av ST-tjänster och utbildningsbidrag för sjuksköterskor under specialistutbildningar kommer att dokumenteras i landstingets ledningssystem.

Förslag till beslut

Yttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Granskning av åtgärder för att rekrytera framtida specialister. Rapport nr 17-2015
- Förslag till yttrande

§ 96 Kontroll över åtgärder för att minska kostnader för vårdskador. Rapport nr 15-2015

VLL 502-2016

Sammanfattning

Landstingets revisorer har i skrivelse den 25 februari 2016 överlämnat missiv och rapport: "Kontroll över åtgärder för att minska kostnader för vårdskador" (rapport 15/2015) till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Revisionen rekommenderar hälso- och sjukvårdsnämnden att utveckla styrningen över patientsäkerhetsarbetet genom att ge konkreta uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören om vilka åtgärder som ska vidtas och när dessa ska återrapporteras samt besluta om mål och riktlinjer för patientsäkerhetsarbetet. Vidare bör nämnden vidta åtgärder i händelse av att uppföljning av patientsäkerhetsarbetet visar på avvikelser från beslutade mål, riktlinjer och uppdrag samt föreslår revisorerna att nämnden följer upp ekonomiska effekter av patientsäkerhetsarbetet, alternativt överväger om åtgärderna kan utgöra en del av nämndens långsiktiga strategi för att nå en ekonomi i balans.

Förslag till yttrande har upprättats, i vilket hälso- och sjukvårdsnämnden beskriver det utvecklingsarbete som pågår.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har valt att i verksamhetsplanen beskriva patientsäkerhetsarbetet ur ett mer allmänt och övergripande perspektiv, vilket i sin tur utgör underlag för den mer specificerade och detaljerade styrningen över de länsgemensamma målen som bereds i Patientsäkerhetsrådet med representation från tjänstemannaledningen. Målen för patientsäkerhet samordnas med målen i det årliga verksamhetsplanearbetet. Efter beslut i landstingets exekutiva ledningsgrupp, ELG, får hälso- och sjukvårdsnämnden en presentation av målen. Hälso- och sjukvårdsnämnden får även varje år en genomgång av patientsäkerhetsberättelsen.

Återrapportering av åtgärder och aktiviteter sker regelbundet i Patientsäkerhetsrådet, Om avvikelser från fastställda mål noteras tas beslut om ytterligare åtgärder. Hälso- och sjukvårdsnämnden instämmer i revisorernas synpunkter vad gäller uppföljning

av målen och planerar därför att med regelbundenhet sätta uppföljning av patientsäkerhetsarbetet på hälso- och sjukvårdsnämndens föredragningslista. På så sätt kan eventuellt ytterligare åtgärder fastställas om det föreligger tydliga avvikelser som kräver detta.

Hälso- och sjukvårdsnämnden instämmer i revisorernas notering att det bör finnas framtagen metod att följa de ekonomiska effekterna av patientsäkerhetsarbetet, ett utvecklingsarbete som också pågår nationellt. Nämndens förhoppning är att vi inom en snar framtid har detta metodstöd.

Förslag till beslut

Yttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Kontroll över åtgärder för att minska kostnader för vårdskador. Rapport nr 15-2015
- Förslag till yttrande

§ 97 **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

§ 98 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

§ 99 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
2016-06-15

Beslut som fattats med stöd av delegation

Av landstingsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Ambulansentreprenad position Dorotea. Förlängning av avtal med Ambulanssjukvården i Dorotea AB för perioden 1 juni 2016 – 1 september 2017.	2016-05-17	VLL 699:26-2011
Tillhandahållande av flygläkarjour.		
Driftsavtal med Region Jämtland Härjedalen för perioden 1 januari 2016 - 31 december 2017.	2016-05-30	VLL 1267:1-2016
Driftsavtal med Norrbottens läns landsting för perioden 1 januari 2016 - 31 december 2017.	2016-05-30	VLL 1267:3-2016
Driftsavtal med Landstinget Västernorrland för perioden 1 januari 2016 - 31 december 2017.	2016-05-30	VLL 1267:5-2016
Tillhandahållande av neonatalt transportteam.		
Driftsavtal med Region Jämtland Härjedalen för perioden 1 januari 2016 - 31 december 2017.	2016-05-30	VLL 1267:2-2016
Driftsavtal med Norrbottens läns landsting för perioden 1 januari 2016 - 31 december 2017.	2016-05-30	VLL 1267:4-2016
Driftsavtal med Landstinget Västernorrland för perioden 1 januari 2016 - 31 december 2017.	2016-05-30	VLL 1267:6-2016

Bilaga 2

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING

FÖRTECKNING
DELEGATION
Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-06-15

Beslut som fattats med stöd av delegation

Av hälso- och sjukvårdsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Dentala units samt röntgenapparater till Folktandvården Bjurholm. Beslut om påbörjande av upphandling	160422	VLL 276:48-2013
Analysator Seahorse XFp. Beställning	160428	VLL 1036:2-2016
Investeringsrådet. Förteckning över beslut	160429	VLL 169:4-2016
Engångsutrustning till hjärtlungmaskin till Thoraxoperation. Beslut att påbörja upphandling	160503	VLL 1262:1-2016
GlycoCheck videomikroskoputrustning till Medicincentrum. Beslut	160506	VLL 1245:1-2016
Automatiserat preparations- och PCR-instrument till Laboratoriemedicin. Beslut påbörja upphandl.	160509	VLL 1260:1-2016
Kornealmikroskop till ögonkliniken. Upphandling. Beslut.	160509	VLL 1189:1-2016
Suturer och hemostatiska produkter. Beslut	160510	VLL 1243:1-2016
Rotem för centraliserad trombocytfunktionsanalys till Laboratoriemedicin. Beslut	160511	VLL 1246:1-2016
Sternumsåg till Thorax. Beslut att påbörja upphandling	160512	VLL 1263:1-2016
Intensivvårdssäng till Thorax IVA. Beslut att påbörja upphandling	160512	VLL 1264:1-2016
V017-1402 Engångsmaterial till dialysbehandlingar. Avtal med Gambro Lundia AB för perioden 31 maj 2016 till och med 31 maj 2017.	160513	VLL 1550:22-2013
Microvågsugnar till Logistik. Beslut	160513	VLL 2001:3-2015
Ventilatorer till Barn- och ungdomscentrum. Beslut om upphandling	160513	VLL 49:6-2015
Investeringsärende 1005447 Dentalutrustning till folktandvården Anderstorp. Beställning	160513	VLL 276:44-2013
Investeringsärende 1005446 Dentalutrustning till folktandvården Anderstorp. Beställning	160513	VLL 276:43-2013

VÄSTERBOTTENS
LÄNS LANDSTING

FÖRTECKNING
DELEGATION
Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-06-15

Siemens CT, 2D och 3D Intervention till Bild- och Funktionsmedicin. Beslut att påbörja upphandling.	160515	VLL 1261:1-2016
Investeringsärende 1005447 Dentalutrustning till folktandvården Anderstorp. Beställning	160516	VLL 276:45-2013
Investeringsärende 1005446 Dentalutrustning till folktandvården Anderstorp. Beställning	160516	VLL 276:46-2013
Panoramaröntgen med kefalostat och CBCT-funktion. Beslut.	160516	VLL 2551:2-2015
Fakoutrustning till Ögonkliniken Lycksele. Beslut	160516	VLL 1109:4-2014
Öronmikroskop till Öronkliniken Umeå. Beslut	160516	VLL 2407:3-2015
Öronmikroskop till Öronkliniken Umeå. Beslut att avbryta upphandling	160530	VLL 2407:4-2015
Helikoptertaxiflygning inom AXG. Avtal med Norr Helikopter i Vilhelmina AB för perioden 1 juni 2016 - 30 juni 2017.	160516	VLL 908:2-2016
Penisproteser. Avtal med Protesteknik i Norr AB till och med 13 maj 2019.	160516	VLL 2066:5-2015
Sängryggstöd med mittplacerad motor till Hjälpmedelsverksamheten. Avtal med Sterners Specialfabrik AB till och med 31 oktober 2018.	160516	VLL 834:3-2016
V003-1601 Blodpåsar till laboratoriemedicin Västerbotten. Avtal med Fresenius Kabi AB till och med 16 maj 2018	160516	VLL 3:9-2016
V003-1602 Blodpåsar till laboratoriemedicin Västerbotten. Avtal med Macopharma Nordic Aktiebolag till och med 16 maj 2018.	160516	VLL 3:10-2016
V003-1603 Blodpåsar till laboratoriemedicin Västerbotten. Avtal med Terumo BCT Europé N V till och med 16 maj 2018.	160516	VLL 3:11-2016
Leverans av vätskebaserad cytologi med förbrukningsmateriel. Avtal med Hologic Sweden AB till och med 28 februari 2019	160516	VLL 1107:5-2011
V017-1402 Engångsmaterial för dialys-behandlingar. Avtal med Gambro Lundia AB för perioden 1 december 2014 - 31 maj 2016. Tillägg	160516	VLL 1550:21-2013

VÄSTERBOTTENS
LÄNS LANDSTING

FÖRTECKNING
DELEGATION
Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-06-15

Mjukvara till MR kamera till Bild- och Funktions-medicin. Beslut att påbörja upphandling	160517	VLL 1259:1-2016
Forskningsutrustning för NIR/ICG projekt till kirurgcentrum. Beslut	160518	VLL 1166:1-2016
LC MS/MS utrustning inklusive spädningsrobot till Laboratoriemedicin. Beslut.	160518	VLL 1167:1-2016
Flödescytometer till Laboratoriemedicin. Beslut	160518	VLL 1168:1-2016
Reagenser för allergidiagnostik och autoimmunitet. Beslut.	160518	VLL 1169:1-2016
Analysator Seahorse XFp till neurocentrum. Tilldelningsbeslut.	160518	VLL 1036:3-2016
Kuvös godkänd för användning vid MR-undersökning. Fastställande av förfrågnings-underlag.	160518	VLL 1098:1-2016
Vakuumassisterad sårbehandling. Regional upphandling. Tilldelningsbeslut	160520	VLL 416:3-2016
Operationslampa till ny robotsal, operations-centrum. Dokumentation av direktupphandling	160523	VLL 1039:3-2016
Utredning ryggkirurgiska verksamheten Nus-Umeå. Avtal Ledningsbolaget i Skandiavien AB under tiden 160607-160710	160526	VLL 1238:1-2016
Analysvåg till Laboratoriemedicin. Beslut	160526	VLL 962:3-2016
Fördjupad neuropsykiatrisk utredning. Avtal med Nepoteket AB. Tillägg gällande från och med 5 juni 216	160526	VLL 739:17-2015
Implantat för DBS och SCS. Beslut	160527	VLL 1254:1-2016
Högupplösande vätskekromatograf HPLC för CD-T-analyser. Tilldelningsbeslut	160530	VLL 689:3-2016
JAG-laser. Tilldelningsbeslut	160530	VLL 943:2-2016

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2016-06-15 VLL 109-2016

Till handlingarna. Förteckning

Från: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott
Titel: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 26-30
Handling nr: VLL 266:5-2016

Från: Landstingets revisorer
Titel: Sammanställning av iakttagelser år 2015. Rapport nr 31-2015
Handling nr: VLL 894:1-2016

Från: Axlagården
Titel: Årsredovisning och revisionsberättelse för räkenskapsåret 2015
Handling nr: VLL 1228:1-2016

Från: Landstingets revisorer
Titel: Information om beslutade projektplaner för granskningsåret 2016
Handling nr: VLL 1241:1-2016