

KALLELSE

2016-08-16

Ledamöter och ersättare

Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde

Tid Tisdagen den 23 augusti 2016 enligt nedanstående tider:
9.30-16.00

Plats Landstingshuset, Styrelserummet, Köksvägen 11, Umeå

Ärenden Enligt bifogad föredragningslista

Förhinder Meddela undertecknad om du inte kan vara med

Samåkning Enligt landstingsfullmäktiges beslut ska i första hand kollektiva färdmedel nyttjas. Samåkning förutsätts om andra färdmedel används.

Enligt uppdrag

Magdalena Flemström
Magdalena.Flemstrom@vll.se

Västerbottens läns landsting

Landstingshuset, Köksvägen 11 901 89 Umeå
Telefon: 090-785 70 00, telefax: 090-13 68 82
E-post: landstinget@vll.se Org.nr: 232100-0222
VAT-nr: SE232100022201 Bankgiro 5728-3061

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

1 Justering
VLL 107-2016

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

Justeringsdatum fastställs till den...

2 Fastställande av föredragningslista
VLL 286-2016

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upprättad preliminär föredragningslista för sammanträdet.

3 Informationer
VLL 285-2016

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

9.30-9.50 *Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar*
Ann-Christin Sundberg

9.50-10.20 *Månadsrapport per juli 2016*
Kristin Antonsson, Katarina Holmgren

10.20-10.30 *Paus*

10.30-12.00 *HR-frågor: Arbetsmiljö/sjukfrånvaro samt kompetensförsörjning*
Johanna Näslund, Karin Edlund, Ewelina Ogenblad, Hans-Åke Vidmark

13.00-15.00 *Gruppmöten*

15.00-16.00 *Beslutsärenden*

4 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per juli 2016
VLL 458-2016

Sammanfattning

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

Resultaten för perioden...

Förslag till beslut

Den ekonomiska rapporten per juli 2016 godkänns.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

Beslutsunderlag

Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per juli 2016 (presenteras på sammanträdet)

5 Ortopediska implantat. Regiongemensam upphandling VLL 1645-2016

Sammanfattning

Tidigare avtal för ortopediska Implantat inom områdena Höft, Knä, Övre Extremiteter, Trauma, Rygg och Bencement löper ut i februari 2017 och dessa varor behöver därför upphandlas på nytt. Upphandlingen leds av Västerbottens läns landsting men avser hela Norra regionen. Övriga landsting kommer att delta i upphandlingsprocessen. Avtalstid är 3 + 1 år.

Aktuella beräknade volymer för de ortopediska implantaten i hela Norra regionen är sammanlagt 9000 implantat/år.

Då det handlar om stora volymer och därmed ett stort beräknat värde kan beslut inte fattas per delegation.

Förslag till beslut

Regiongemensam upphandling av ortopediska implantat genomförs.

6 Organisatoriska förändringar inom tjänstemannaorganisationen VLL 1635-2016

Sammanfattning

Under våren 2016 har behov av översyn av tjänstemannaorganisationen uppstått, bland annat för att möjliggöra ett utökat samarbete kring frågor som rör IT/MT, E-hälsa och vissa funktioner inom Tele Västerbotten.

Medicinteknik förändras i takt med övrig utveckling inom IT-området till att bli mer standardiserad och mjukvarubaserad. Vid design av nya tekniska MT-lösningar och inköp av ny utrustning krävs en allt mer noggrann beredningsfas med avseende på den miljö i vilken aktuella enheter ska integreras. Infrastrukturen för nät och lagring måste uppfylla de prestandakrav som kommer av nya möjligheter till datainsamling och analys. Det blir dessutom nödvändigt att koordinera servicenivåer för drift och förvaltning då det inbördes beroendet mellan anslutna enheter och infrastruktur blir mer och mer accentuerat.

Landstingsdirektören har beslutat om strategi, styrmodell och beredningsprocess för E-hälsa/strategisk IT och skapat en enhet som ansvarar för de strategiska IT- och teknikfrågorna. Informatikstyrgruppen är nedlagd och ersatt av en ny beslutsprocess för investeringar och andra projekt inom IT-området. Den nya processen leds av enheten för E-hälsa. Ett omfattande förberedelsearbete för ledning och styrning av E-hälsa pågår fortfarande. Under resans gång har ett antal hinder identifierats som försvårar att man får ut full effekt av styrmodellen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

För att skapa förutsättningar för Västerbottens läns landsting att effektivt hantera såväl strategi, innovation och förvaltning krävs ett utökat samarbete kring dessa frågor.

Därför föreslås att ett nytt verksamhetsområde inrättas för att öka möjligheterna för samordnad styrning och ledning av IT/MT, E-hälsa och vissa funktioner inom Tele Västerbotten.

Det nya verksamhetsområdet omfattar nuvarande basenheter Informatik Västerbotten, Centrum för medicinsk teknik och strålningsfysik Västerbotten och enheten för E-hälsa och föreslås placeras under landstingsstyrelsen.

Förändringen berör hälso- och sjukvårdsnämnden då Centrum för medicinsk teknik och strålningsfysik Västerbotten för närvarande tillhör verksamhetsområde Sjukhusvård, ett av hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområden.

Ovanstående förändring är en del i en bredare översyn, där även Staben för Planering och styrning föreslås upphöra som egen stab och övergå till Ekonomistaben respektive staben för Verksamhetsutveckling. Mer information om förändringen, som planeras att beslutas av landstingsstyrelsen den 6 september, finns i medföljande beslutsunderlag.

Samtliga förändringar föreslås börja gälla från och med den 1 oktober 2016.

Förslag till beslut

Centrum för medicinsk teknik och strålningsfysik Västerbotten övergår från att tillhöra VO Sjukhusvård till att ingå i ett nytt verksamhetsområde tillsammans med Informatik Västerbotten och enheten för E-hälsa.

Förändringen börjar gälla från och med den 1 oktober 2016.

Information om övriga organisationsförändringar noteras till protokollet.

Beslutsunderlag

- Organisatoriska förändringar inom tjänstemannaorganisationen. Förslag

7 Organisatoriska förändringar inom VO Tandvård VLL 1622-2016

Sammanfattning

För att kunna säkra tandvårdens uppdrag att tillhandahålla en vård som bygger på Västerbottens läns landstings värdegrund, vilken ger möjlighet till en jämlik och god tandhälsa för Västerbottens invånare, avses att minska antalet basenheter genom sammanslagning till större enheter. Arbetet inleddes redan 2013/2014 genom en succesiv introduktion av avdelningschefer vid huvuddelen av allmäntandvårdens kliniker. Avdelningscheferna har cirka 15-30 underställda. Genom att införa avdelningschefer har verksamhetschefer fått möjlighet att ha en mer strategisk och övergripande roll. Detta medför möjlighet till mer omfattande samordning mellan de befintliga avdelningarna (orterna och specialiteter) vilket ska underlätta tillgång till

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

jämlik vård med konsekvent vårdpraxis, en ekonomi i balans samtidigt som generationsväxlingen i verksamhetschefgruppen understöds.

Inom tandläkarhögskolan uppnås en tydligare ledning med ett samlat budskap, ökad samordning mellan avdelningarna med fokus på patientens horisontella resa genom vården, bättre resursfördelning inom ramen för de sammanvägda uppdragen och en kraftsamling inom forskningsuppdraget tillsammans med odontologiska institutionen. Dessutom ökar transparensen mellan utbildning och specialisttandvård.

En minskning av antalet basenheter ger också möjlighet till en ledningsgrupp för VO Tandvård där samtliga verksamhetschefer kan delta samtidigt som gruppens storlek medger ett strategiskt och effektivt arbetssätt.

Ett förslag till ny organisation och basenhetsindelning har tagits fram och presenteras närmare i beslutsunderlaget. Förslaget innebär att det inom allmäntandvården bildas tre basenheter, Folk tandvården Norr, Folk tandvården Mitt och Folk tandvården Söder.

Inom Tandläkarhögskolan bildas två basenheter: Utbildningstandvård samt Specialisttandvård.

Direkt under Tandvårdsdirektören föreslås att en avdelning, Folk tandvården Tandtekniska, bildas med fyra enheter i Umeå, Skellefteå, Lycksele och Vilhelmina.

Den nya organisationen föreslås träda i kraft den 1 januari 2017.

Förslag till beslut

Förslag till ny organisation för VO Tandvård godkänns.

Den nya organisationen träder i kraft den 1 januari 2017.

Beslutsunderlag

- VO Tandvård organisationsförändring. Förslag

8 Kliniskt träningscentrum, KTC, organisatorisk förändring VLL 1646-2016

Sammanfattning

Kliniskt träningscentrum, KTC, är en funktion som organisatoriskt tillhör enheten Kompetensutveckling inom HR-staben. KTC:s verksamhet är länsövergripande och finns vid sjukhusen i Lycksele, Skellefteå och Umeå.

Verksamheten syftar till att förbättra patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården. I uppdraget ingår att bedriva utbildningar i hjärt- och lungräddning, HLR, färdighetsutbildning för alla yrkeskategorier, utbildningar i förflyttning/ergonomi och teamträning. KTC är också ett av fyra nationella utbildningscentra för HLR med ansvar för Norra sjukvårdsregionen.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

Under våren har KTC:s verksamhet setts över varvid frågan om KTC:s nuvarande organisatoriska placering är optimal i förhållande till verksamhetens uppdrag har uppkommit.

Förslag till beslut

Kliniskt träningscentrum, KTC, överförs från HR-staben till verksamhetsområde Sjukhusvård och blir en enhet inom Centrum för intensiv och postoperativ vård vid Norrlands universitetssjukhus fr.o.m. den 1 oktober 2016.

9 Folk tandvårdens klinik Bjurholm. Investering VLL 1623-2016

Sammanfattning

Som ett led i kvalitetshöjande åtgärder renoveras för närvarande Folk tandvårdens kliniker. Flertalet av befintliga kliniker har äldre utrustning och lokaler byggda i slutet av 70-talet eller i början av 80-talet. Som ett led i värdegrundsarbetet moderniseras klinikerna enligt ett standardiserat koncept. Detta medger ett enhetligt intryck för tandvårdens patienter samtidigt som medarbetarna kan verka vid olika kliniker utan behov av att lära känna lokalerna.

Byggnadsförbättrande åtgärder för lokalen beräknas uppgå till 5 miljoner kronor. Investeringen sker i en av landstinget hyrd lokal.

Förslag till beslut

Investering, avseende renovering av folk tandvården i Bjurholm, genomförs till en kostnad på 5 miljoner kronor med en avskrivningstid om 10 år.

10 Folk tandvårdens klinik Holmsund. Investering VLL 1624-2016

Sammanfattning

Som ett led i kvalitetshöjande åtgärder renoveras för närvarande Folk tandvårdens kliniker. Flertalet av befintliga kliniker har äldre utrustning och lokaler byggda i slutet av 70-talet eller i början av 80-talet. Som ett led i värdegrundsarbetet moderniseras klinikerna enligt ett standardiserat koncept. Detta medger ett enhetligt intryck för tandvårdens patienter samtidigt som medarbetarna kan verka vid olika kliniker utan behov av att lära känna lokalerna.

Byggnadsförbättrande åtgärder för lokalen beräknas uppgå till 8 miljoner kronor. Investeringen sker i en av landstinget hyrd lokal.

Förslag till beslut

Investering, avseende renovering av folk tandvården i Holmsund, genomförs till en kostnad på 8 miljoner kronor med en avskrivningstid om 10 år.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

**11 Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Inkallelseordning 2015-2018.
Revidering
VLL 2582-2015**

Sammanfattning

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutade om inkallelseordning för mandatperioden 2015-2018 vid sammanträde den 22 januari 2015, med revideringar vid sammanträden den 25 augusti 2015, § 107, samt den 10 februari 2016, § 20.

Med anledning av valärende som beslutats av landstingsfullmäktige den 21-22 juni 2016, § 124, finns behov av att revidera inkallelseordningen.

Förslag till reviderad inkallelseordning för hälsa- och sjukvårdsnämnden mandatperioden 2015-2018 har upprättats.

Förslag till beslut

Reviderad inkallelseordning fastställs.

Beslutsunderlag

- Protokollsutdrag landstingsfullmäktige 2016-06-21—22, § 124, Valärenden
- Inkallelseordning 2015-2018 – förslag till revidering

**12 Övergripande ledningssystem för Västerbottens läns landsting.
Slutrapport införandeprojekt. Information
VLL 2203-2014**

Sammanfattning

Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2011:9 ställer krav på att landstinget som vårdgivare ska ha ett ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet.

Landstingsstyrelsen fastställde i april 2009 riktlinjer till ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet (VLL 607-2009) och gav landstingsdirektören i uppdrag att upprätta en handlingsplan för införandet av ledningssystem.

Projektets syfte, att skapa förutsättningar för att införa ett övergripande gemensamt processororienterat ledningssystem för Västerbottens läns landsting, har till största del uppnåtts. Projektet har därmed bidragit till att:

- tydliggöra hur organisationen styrs, leds, utvecklas och följs upp
- ge förutsättningar för att öka patientsäkerheten
- ge medarbetarna förutsättningar för att kunna utföra sitt arbete så att en god vård kan ges
- förbättra resursutnyttjandet och kvaliteten på de tjänster som produceras
- tydliggöra ansvar och befogenheter
- främja verksamhetsutveckling

Rapporten framhåller även tydligt de beslut som styrgruppen fattar för resursanpassning inom projektet. Resultatet av prioriteringarna har lett till att projektet inte

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

levererat förberedelse för redovisande dokument och processkartläggningar i ledningssystemet.

Landstingsdirektören har i slutet av 2015 fattat beslut rörande förvaltning och rollfördelning för den fortsatta implementeringen av ledningssystemet.

Vid landstingsstyrelsens sammanträde den 7 juni 2016, § 114, behandlades slutrapporten. I samband med detta beslutades att landstingsdirektören får i uppdrag att tillsätta resurser för förvaltning och metodstöd.

Arbetsutskottet föreslår följande tillägg till förslag till beslut: "Hälso- och sjukvårdsnämnden påtalar till landstingsstyrelsen att nämnden förutsätter att styrande dokument på stabsnivå skyndsamt ska föras in i ledningssystemet."

Samverkansdokument och riktlinjer föreslås revideras inom vuxenpsykiatri och primärvården, se ärende 18. Arbetsutskottet föreslår här ett tillägg som säger att i arbetet ska landstingets gemensamma ledningssystem användas, vilket innebär att alla dokument ska anpassas till och införas i ledningssystemet, samt att erfarenheterna ska tas tillvara i fortsatt arbete hos verksamheterna med att lägga in styrande dokument i ledningssystemet.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden påtalar till landstingsstyrelsen att nämnden förutsätter att styrande dokument på stabsnivå skyndsamt ska föras in i ledningssystemet.

Beslutsunderlag

- Slutrapport införandeprojekt av ett övergripande ledningssystem

13 Förslag till förändrat ersättningssystem för asylsökande. Information VLL 1309-2016

Sammanfattning

Tidigare ersättningssystem beslutades och driftsattes 2004. Systemet gick ut på att fördela den kvartalsvisa schablonersättning som landstinget erhåller från Migrationsverket för asylsökande registrerade i Västerbotten. Fördelningen av ersättning var mycket administrativt krävande för ansvarig controller. Vidare kunde ersättningssystemet inte ses som rättvisande utifrån enheternas kostnader för asyl. År 2004, när ersättningssystemet beslutades, var antalet asylsökande ringa. Under de senaste åren har antalet asylsökande till Sverige och Västerbotten ökat kraftigt och kostnadsnivåerna för olika kliniker har förändrats.

En arbetsgrupp har arbetat fram ett nytt förslag till ersättningssystem som bygger på att man försöker fånga enheternas kostnad för asyl och att ersättningen ska fördelas efter densamma. Enheternas beräknade kostnad bygger på rådande priser för respektive vårdområde med regionöverenskommelsen som grund. Fördelningen av asylersättning blir därmed enklare, mer transparent och rättvis gentemot enheterna.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

Ärendet behandlades i landstingets exekutiva ledningsgrupp, ELG, den 23 maj 2016 (p.44) och landstingsdirektören fattade då beslutet att förslaget till nytt ersättnings-system för asyl skulle godkännas och införas från och med den 1 januari 2016.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Beslutsunderlag

- Förslag till förändrat ersättningsystem för asylsökande. Skrivelse ekonomistaben

14 **Assisterad befruktning utanför kroppen med donerade könsceller – ska behandling få utföras vid andra vårdenheter än universitetssjukhus? Remiss** VLL 882-2016

Sammanfattning

Socialstyrelsen har på regeringens uppdrag utrett frågan om "Assisterad befruktning utanför kroppen med donerade könsceller – ska behandling få utföras vid andra vårdenheter än universitet sjukhus". Rapporten lämnades till Socialdepartementet i februari och det är denna rapport som nu remitteras.

Socialstyrelsen föreslår i rapporten att utökning till andra vårdenheter än universitetssjukhus vad gäller befruktning utanför kroppen med donerade könsceller är möjlig att genomföra, samt att en lagändring i 7 kap. 4 § andra stycket i lagen om genetisk integritet m.m. om att en utökning av möjliga vårdgivare också följs av ett krav på tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg.

Västerbottens läns landsting har beretts möjlighet att yttra sig angående ovanstående rapport.

Ett förslag till remissyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att landstinget ser positivt på att andra vårdenheter än universitetssjukhus ges möjlighet till befruktning utanför kroppen med donerade könsceller. Detta då det kommer att öka tillgängligheten och minska väntetiderna till sådan behandling bl.a. genom att tillgången till donerade spermier och ägg kommer att öka. Av yttrandet framgår även att behovet ökar av ett donatorregister som gör det möjligt att kontrollera att donatorer inte ges möjlighet att åstadkomma barn i fler än sex familjer. En annan kommentar är att det vore viktigt att inrapportering till kvalitetsregister innehåller uppgifter om IVF-behandlingar är offentligt eller privat finansierade och att landstingen/vårdenheterna ges möjlighet att kontrollera att det maximala antalet om tre offentligt finansierade IVF-behandlingar inte överskrids.

Förslag till beslut

Remissyttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

Beslutsunderlag

- Socialstyrelsens rapport Assisterad befruktning utanför kroppen med donerade könsceller - ska behandling få utföras vid andra vårdenheter än universitetssjukhus? Remiss
- Förslag till remissvar

15 Ytterligare åtgärder för att genomföra EU-direktiv om mänskliga vävnader och celler (Ds 2016:18). Remiss VLL 1351-2016

Sammanfattning

Västerbottens läns landsting har mottagit Socialdepartementets promemoria med förslag till ändringar i lagen (2008:286) om kvalitets- och säkerhetsnormer vid hantering av mänskliga vävnader och celler och förordningen (2008:414) om kvalitets- och säkerhetsnormer vid hantering av mänskliga vävnader och celler. Beredning av remissvaret har letts av FoU-direktören i Västerbottens läns landsting, Professor Mikael Wiberg, som är medlem av Nationella Vävnadsrådet som även avgivit remissvar i ärendet.

De föreslagna ändringarna innebär i stort ett genomförande av direktiv (EU) 2015/566 i svensk rätt och att några alternativa lösningar inte synes föreligga.

De föreslagna ändringarna innebär vidare att begreppet Vävnadsinrättningar vidgas till att även omfatta dem som importerar celler och vävnader utan att i övrigt bedriva sådan verksamhet som idag definieras för vävnadsinrättningar i vävnadslagen. Vidare definieras och regleras det nya begreppet vävnadsprodukter för produkt som tillverkas av mänskliga celler och vävnader, men som inte utgör läkemedel eller produkt som omfattas av annan EU-rättsakt.

Ett förslag till remissyttrande har upprättats. I yttrandet lämnas kommentarer gällande bland annat nedläggning och övertagande av vävnadsinrättning, direktivets krav på dokumentation och skriftliga avtal vid engångsimport, definitionen av vävnadsprodukt samt risken att import av celler och vävnader från 3:e land kan komma att minska kraftigt med de höga och detaljerade krav på dokumentation som en leverantör skall kunna tillhandahålla för den importerande vävnadsinrättningen enligt direktivets bilagor.

Förslag till beslut

Remissyttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Ytterligare åtgärder för att genomföra EU-direktiv om mänskliga vävnader och celler, Ds 2016:18. Remiss
- Förslag till remissvar

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

16 Motion nr 16-2015 från Birgitta Nordvall (KD) m.fl. Inför virtuell mottagning för unga med typ 1-diabetes
VLL 2549-2016

Sammanfattning

Birgitta Nordvall, Betty-Ann Nilsson, Karl-Gustav Lilja och Anna-Karin Lundberg, samtliga (KD), har i en motion föreslagit att landstinget ska utreda möjligheten att införa en mottagning för unga med diabetes typ 1 med fokus mot e-hälsa.

Ett förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår bland annat att medicinklinikerna sedan lång tid tillbaka använder sig av digitala lösningar för att ge extra stöd till patienten när det gäller insulin dosering. Behovet av speciella mottagningar för unga med typ 1-diabetes är under diskussion runt om i landet. Bedömningen är att Västerbottens läns landsting inte har tillräckligt stort patientunderlag för en specifik mottagning för unga vuxna. Istället försöker klinikerna tillgodose de unga diabetespatienternas behov genom att erbjuda tätare kontakter och en mer flexibel och individuellt anpassad vård.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

- Motionen avslås.

Beslutsunderlag

- Motion nr 16-2015 från Birgitta Nordvall (KD) m.fl. Inför virtuell mottagning för unga med typ 1-diabetes
- Förslag till motionsyttrande

17 Motion nr 18-2015 från Carin Hasslow (L). Regionalt kunskapscentrum för psykiatri
VLL 2576-2015

Sammanfattning

Carin Hasslow (L) har i en motion till landstingsfullmäktige föreslagit att Västerbottens läns landsting ska inrätta ett regionalt kunskapscentrum för psykiatri. Syftet med kunskapscentrumet ska vara att ta fram ny kunskap och forskning, att följa upp kvalitetsregister och effekten av olika behandlingar samt att kraftsamla kring psykiatri och bereda långsiktiga strategiska frågor inom området.

Ett förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår bland annat att det pågår arbete med att stärka kunskapsutvecklingen inom psykiatri på olika nivåer. Det finns olika nätverk och samarbeten där landstinget ingår, bland annat ett nationellt nätverk för styrning och ledning av psykiatri, ett regionalt samarbete i Norra regionen och i länet Socialpsykiatriskt kunskapscentrum. I landstinget finns ämnesbaserade expertråd som en del av landstingets organisation för kunskapsstyrning. Organisationsformen behöver utvärderas innan fler råd inrättas. Därefter finns en avsikt att se över om det ska inrättas ämnesbaserade expertråd inom det psykiatriska området. Behovet av att stärka kunskapsstyrningen inom det psykiatriska området är uppmärksammat i landstinget och nationellt.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

- Motionen avslås.

Beslutsunderlag

- Motion nr 18-2015 från Carin Hasslow (L). Regionalt kunskapscentrum för psykiatri
- Förslag till motionsyttrande

18 Granskning av samverkan mellan vuxenpsykiatri och primärvården
VLL 703-2016**Sammanfattning**

Landstingets revisorer har i en skrivelse till landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnat en granskningsrapport, nr 19/2015, om samverkan mellan vuxenpsykiatri och primärvården för yttrande.

I granskningsrapporten konstateras att landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden inte har säkerställt en tillräcklig styrning och uppföljning av hur vuxenpsykiatri och primärvården samverkar.

Med hänvisning till granskningsrapporten lämnar revisorerna följande rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Klargör hur samverkan mellan primärvården och vuxenpsykiatri ska bedrivas.
- Säkerställ att det finns reviderade och aktuella styrdokument på operativ nivå för hur vuxenpsykiatri och primärvården ska samverka. Prioritera arbete med att utveckla en gemensam förståelse och tolkning för dessa styrande dokument.
- Utveckla uppföljningen av hur samverkan fungerar mellan vuxenpsykiatri och primärvården.

Ett förslag till yttrande har upprättats. Här konstateras bland annat att det är en i huvudsak dyster bild som beskrivs från intervjuade medarbetare, från chefer till medarbetare i direkt vårdarbete. Detta gäller såväl vilka brister i insikt och förståelse över beslutad arbetsfördelning och samverkan som finns i organisationen som kritiska omdömen om varandras upplevda ofullkomligheter. Psykisk ohälsa och psykisk sjukdom är i kraftigt ökande inom både primärvård och psykiatri. Hälso- och sjukvårdsnämnden har i sin verksamhetsplan lyft prioritet runt frågorna, utan att utdela specifika uppdrag annat än de som ges till respektive verksamhet i verksamhetsplaneringen. I beslutade samverkansdokument finns rutin- och aktivitetsbeskrivningar inom respektive område som fortfarande gäller, dokumenten borde dock ha reviderats. I januari 2016 följde också hälso- och sjukvårdsnämnden, vid möte med psykiatri i länet, upp just samverkansfrågor rörande primärvården.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

Med anledning av det som framkommit föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att säkerställa att uppdragen för samverkansgrupper mellan vuxenpsykiatri och primärvården är tydliga och att respektive direktör för primärvård och sjukhusvård säkerställer att information om gällande uppdrag sker i respektive organisation och till berörda medarbetare.

Hälso- och sjukvårdsdirektören föreslås även få i uppdrag att säkerställa att samverkansdokument och riktlinjer revideras. Dokumenten ska ange ansvarsfördelning mellan vårdnivåerna och hur ansvarsfördelningen ska följas upp.

Slutligen ges i uppdrag att säkerställa att representanter från primärvården och vuxenpsykiatri träffar nämnden för att föra en dialog om samverkan.

Arbetsutskottet föreslår att uppdraget som handlar om att säkerställa att samverkansdokument och riktlinjer revideras kompletteras med följande: "I arbetet ska landstingets gemensamma ledningssystem användas, vilket innebär att alla dokument ska anpassas till och införas i ledningssystemet. Erfarenheterna ska tas tillvara i fortsatt arbete hos verksamheterna med att lägga in styrande dokument i ledningssystemet."

Förslag till beslut

Yttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att:

- Säkerställa att uppdragen för samverkansgrupper mellan vuxenpsykiatri och primärvården är tydliga och att respektive direktör för primärvård och sjukhusvård säkerställer att information om gällande uppdrag sker i respektive organisation och till berörda medarbetare.
- Säkerställa att samverkansdokument och riktlinjer revideras. Dokumenten ska ange ansvarsfördelning mellan vårdnivåerna och hur ansvarsfördelningen ska följas upp. I arbetet ska landstingets gemensamma ledningssystem användas, vilket innebär att alla dokument ska anpassas till och införas i ledningssystemet. Erfarenheterna ska tas tillvara i fortsatt arbete hos verksamheterna med att lägga in styrande dokument i ledningssystemet.
- Säkerställa att representanter från primärvården och vuxenpsykiatri träffar nämnden för att föra en dialog om samverkan.
- Återrapportera uppdragen i december 2016.

Beslutsunderlag

- Granskning av samverkan mellan vuxenpsykiatri och primärvården. Rapport nr 19/2015
- Förslag till yttrande

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

19 Sammanställning över iakttagelser år 2015
VLL 894-2016**Sammanfattning**

För år 2015 har revisorerna tagit fram ett 30-tal granskningsrapporter och två sammanställningar. Den ena sammanställningen är den som redovisas i medföljande rapport. Därutöver har revisorerna också beslutat om ett antal granskningspromemorior som också redovisas i rapporten. Syftet med sammanställningen är att man ska kunna få en snabb överblick över granskningarna.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Beslutsunderlag

Sammanställning av iakttagelser år 2015. Rapport nr 31-2015

20 Granskning år 2015 av hälso- och sjukvårdsnämnden
VLL 899-2016**Ärendebeskrivning**

Landstingets revisorer har den 15 april 2016 överlämnat missiv och rapporten "Granskning år 2015 av hälso- och sjukvårdsnämnden", rapport nr 25/2015, till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Revisorernas bedömning är att nämnden inte hade en tillräcklig måluppfyllelse för år 2015 i förhållande till fullmäktiges mål och uppdrag, främst vad gäller den ekonomiska avvikelserna från budget. Även när det gällde mål för tillgänglighet och personal var måluppfyllelsen svag.

Några positiva iakttagelser som lyfts i rapporten är att nämnden på olika sätt var aktiv under år 2015 för att utveckla sin styrning, bland annat genom att bättre följa upp verksamheten med hjälp av mätbara mål samt att man vid flera tillfällen agerade i syfte att minska kostnadsutvecklingen hos verksamheterna.

Med anledningen av granskningen lämnar revisorerna följande rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Säkerställ att nämnden har ett tillräckligt utvecklat tjänstemannastöd.
- Säkerställ att det för nämndens verksamhetsområde införs ett ledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9).
- Säkerställ en tillräckligt väl utvecklad ärendeberedning.
- Fortsätt det påbörjade arbetet med att utveckla styrningen och uppföljningen med hjälp av mätbara mål. Se till att alla mål i verksamhetsplanen kan följas upp.
- Ställ högre krav på att få beräknade effekter av olika åtgärder.
- Utveckla arbetet med den interna kontrollen.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

Ett förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att hälso- och sjukvårdsnämnden tar till sig flertalet av revisorernas kommentarer samt att det pågår ett aktivt arbete på flera av ovanstående områden.

Förslag till beslut

Yttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Granskning år 2015 av hälso- och sjukvårdsnämnden. Rapport nr 25-2015
- Förslag till yttrande

21 Följsamhet till fullmäktiges reglemente för intern kontroll VLL 900-2016

Sammanfattning

Landstingets revisorer har den 15 april 2016 överlämnat missiv och rapporten "Granskning av följsamhet till fullmäktiges reglemente för intern kontroll", rapport nr 27/2015, till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Av granskningen framgår bland annat att landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och nämnden för funktionshinder och rehabilitering till viss grad efterlever fullmäktiges reglemente för intern kontroll. Det grundläggande problem som revisorerna framför är att landstingsstyrelsen inte har haft tillräcklig uppsikt över nämnder samt att kontrollerna som rapporterats håller en låg kvalitet.

Med anledningen av granskningen lämnar revisorerna följande rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Se till att de kontroller som finns i nämndernas internkontrollplaner är tillräckligt specifika. Av internkontrollplanerna bör det tydligare framgå hur och med vilken omfattning kontrollerna ska göras.
- Säkerställ att kontroller i internkontrollplaner blir genomförda och återrapporterade med tillräcklig kvalitet.
- Besluta om tillräckliga åtgärder i händelse av att brister blir identifierade.

Ett förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår bland annat att hälso- och sjukvårdsnämnden till viss del delar revisorernas synpunkter om nämndens redovisning av intern kontroll.

Åtgärder för att förbättra arbetet med den interna kontrollen har vidtagits, nämnden tar detta arbete i beaktande tillsammans med synpunkterna i revisionsrapporten nr 27/2015 när internkontrollplanen för 2017 utformas. Ett nytt reglemente och nya landstingsövergripande riktlinjer stärker översynen och på så sätt har ett kvalitetsstärkande arbete påbörjats.

Förslag till beslut

Yttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2016-08-23

Beslutsunderlag

- Följsamhet till fullmäktiges reglemente för intern kontroll. Rapport nr 27-2015 och 28-2015
- Förslag till yttrande

22 Hälsa- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning
VLL 628-2016**Sammanfattning**

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

Delegerade beslut:

a) Av hälsa- och sjukvårdsdirektören fattade beslut

Förslag till beslut

Delegationsförteckningen läggs till handlingarna.

Beslutsunderlag

- Bilaga X. Delegationsförteckning

23 Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning
VLL 91-2016**Sammanfattning**

Följande förteckning över vidaredelegerade beslut i enlighet med hälsa- och sjukvårdsnämndens bemyndigande anmäls:

Vidaredelegerade beslut:

a) Av tandvårdsdirektören fattade beslut

Förslag till beslut

Vidaredelegationsförteckningen läggs till handlingarna.

Beslutsunderlag

- Bilaga X. Vidaredelegationsförteckning

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

24 **Till handlingarna**
VLL 109-2016

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