

§ 160–178, 3 bilagor

Plats Kl. 9.30-15.30. Styrelserummet, Landstingshuset,
Umeå. Ajournering för lunch kl. 12.00-13.00 samt
gruppmöten kl 13.00-15.00

Beslutande Karin Lundström (S), ordförande
Daniel Öhgren (C), 1:e vice ordförande
Jonas Karlberg (V), 2:e vice ordförande
Ulf Björk (S)
Thommy Bäckström (L)
Marita Fransson (S)
Ann-Louise Hansson (MP)
Harriet Hedlund (S)
Janeth Lundberg (S)
Per-Erik Lundmark (S), ersättare för Jessica Åhlin
(V)
Birgitta Nordvall (KD), ersättare för Maria
Kristoffersson (C)
Lena Riedl (M)
Isac Öberg (M), ersättare för
Anna-Karin Nilsson (M)

Närvarande ersättare Jonas Andersson (S)
Mattias Degerman (S)
Lars Lilja (S)

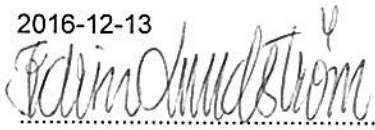
Övriga Ann-Christin Sundberg, hälso- och sjukvårdsdirektör
Caroline Täljblad (V), politisk sekreterare, § 162
Katarina Holmgren, ekonomidirektör, § 162 b
Kristin Antonsson, controller/budgetchef, § 162 b
Jonas Claesson, biträdande hälso- och
sjukvårdsdirektör, § 162 c
Anna Cahier, verksamhetschef akutsjukvården, §
162 d
Barbro Rönnholm Jonsson, verksamhetsutvecklare,
§ 162 e
Jan Alfredsson, redaktör, § 163-178


Sekreterare


Ann-Sofi Grenholm

Justerat

2016-12-13


Karin Lundström
Ordförande


Daniel Öhgren
Justerare

BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum 2016-12 14

Plats för anslag Västerbottens läns landstings anslagstavla, Köksvägen 11, Umeå.

Protokollet förvaras hos Registratorn vid Landstingskontoret, Köksvägen 11, Umeå.

Registrator



Lena Andersson

Innehållsförteckning

§ 160	Justering	3
§ 161	Fastställande av föredragningslista	4
§ 162	Informationer.....	4
§ 163	Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per november 2016	6
§ 164	Upphandling av ambulansentreprenad. Tilldelningsbeslut.....	7
§ 165	Rekvissionsläkemedel 2017. Tilldelningsbeslut	8
§ 166	Externa tjänster för ortopedisk bedömning, utredning och behandling av mindre ortopediska åkommor. Avbrytande av upphandling respektive ny upphandling	9
§ 167	Neuropsykiatriska utredningar 2017. Fördelning av medel.....	10
§ 168	Delegationsordning. Revidering	11
§ 169	Riktlinjer för informationssäkerhet. Information om revidering	12
§ 170	Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2016. Analys- och handlingsplan	12
§ 171	Bildande av Centrum för sällsynta diagnoser	13
§ 172	Standardiserade vårdförlopp i cancervården. Redovisning av införande 2016. Information.....	14
§ 173	Regional plan för nivåstrukturering inom cancervården i norra regionen 2016-2018 ...	15
§ 174	Granskning av hantering av inköpsavtal. Delrapportering.....	16
§ 175	Granskning av samverkan mellan vuxenpsykiatri och primärvården. Återrapportering av uppdrag	16
§ 176	Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av	18
§ 177	Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning	18
§ 178	Till handlingarna	19

§ 160 **Justering**
VLL 107-2016

Hälsa- och sjukvårdsnämnden utser Daniel Öhgren att tillsammans med ordförande justera protokollet.

Justeringsdatum fastställs till den 13 december 2016.

§ 161 **Fastställande av föredragningslista**
VLL 286-2016

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Extraärendet "Rekviritionsläkemedel 2017. Tilldelningsbeslut" får behandlas vid dagens sammanträde.

I övrigt fastställs upprättad föredragningslista för sammanträdet.

§ 162 **Informationer**
VLL 285-2016

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

a) Hälsa- och sjukvårdsdirektören informerar:

Regionvårdsrapport: Många olika faktorer påverkar regionvården, exempelvis den snabba medicinska utvecklingen, nya behandlingar som polikliniseras och nya avtal. Många kliniska forskningsprojekt pågår. Norrlands universitetssjukhus har bra kvalitet på den högspecialiserade vården. Avvikelser gällande patientsäkerhet inrapporteras på ett bra sätt. Antalet anmälningar till patientförsäkringen har dock ökat under senaste 5 årsperioden, eventuellt finns nu en större medvetenhet om patientförsäkringen. Landstinget följer kontinuerligt ett antal kvalitetsparametrar exempelvis vårdhygien, våldsrelaterade infektioner, läkemedelslistor med mera. Totalvolymen för regionvården har minska något senaste året, mycket beroende på polikliniseringen. Hjärtcentrum har färre vårdtillfällen då PCI-behandlingar nu sker på fler ställen och vissa behandlingar görs polikliniskt. Cancercentrum har stor poliklinisering av sina behandlingar och en ambition att patienterna ska vårdas på hemmaplan så långt det är möjligt. De arbetar också med standardiserade vårdförlopp, stamcellstransplantation och utvecklar nya möjligheter till strålbehandlingar. Huvuddelen av den köpta regionvården på Neurocentrum är behandling av blödningar och tumörsjukdomar. Skallskadevården på Norrlands universitetssjukhus är av absolut högsta kvalitet. Nämnden vill fortsättningsvis ha redovisat antalet egna regionpatienter som vårdas på Norrlands universitetssjukhus.



Rehabilitering: Såsom tidigare beslutats av nämnden pågår utredningsuppdrag inom rehabilitering. Uppdraget handlar bland annat om att definiera och fastställa uppdrag och ansvarsområden för rehabilitering inom sjukhusansluten vård och primärvård samt mellan vårdnivåer i relation till andra aktörer, exempelvis i form av nivåstrukturer. Nämnden kommer att få ta del av utredningen vid 2017 års första sammanträde.

Tillsättning av verksamhetschefer på länsklinikerna: Arbetet fortsätter enligt plan. Två områden är tillsatta, två ytterligare till facklig samverkan 15 december. Ny annonsering kommer att ske på en verksamhetschefjänst.

Verksamhetsledning på distans: Virginia Zazo, verksamhetschef på Hud/STD-kliniken kommer att arbeta på distans från Australien. Tillsammans med henne och berörda medarbetare har det planerats för ett ledarskap på distans. Hon kommer att delta och leda verksamheten via videoupkoppling två timmar varje morgon när tidsskillnaden gör det möjligt, genomföra möten, klinisk handledning av ST, medarbetarsamtal etcetera. I några forum kommer avdelningschef att representera kliniken i hennes ställe. Kombinerat med arbetet som verksamhetschef på halvtid kommer Virginia att arbeta med ett forskningsmetodikprojekt om teledermatoskopi i Västerbotten, telemedicin och telepresence.

b) Katarina Holmgren och Kristin Antonsson informerar om månadsrapport per november 2016, se vidare beslutsärende § 163.

c) Jonas Claesson informerar:

Återrapportering investeringar. Investeringsplanen är treårig, vilket är nödvändigt då det kan vara svårt att påverka exakt när kostnaden för den planerade investeringen belastar kostnadsstället. Löpande ersättning upp till 1,5 miljoner beslutas av Hälso- och sjukvårdsdirektören, övriga investeringar går till Investeringsrådet för beredning och beslut enligt delegationsordningen.

Information upphandling av ambulansentreprenad, tilldelningsbeslut. Nämnden tar del av information om upphandlingsförfarandet av ambulansentreprenad. Beslut se § 164

Information rekvisitionsläkemedel 2017, tilldelningsbeslut. Nämnden tar del av information om upphandlingsförfarandet av rekvisitionsläkemedel 2017. Beslut se § 165.

Information ambulansutredning. Inriktningsmål finns att 80 % av befolkningen ska nås inom 20 minuter vid prio-ett larm. Simuleringskartor har gjorts för alla kommuner, för att se hur stor del av befolkningen som kan nås inom 20 minuter då ambulansen finns i respektive tätort. Med "I väntan på ambulans" (IVPA) resurser når man en större del av befolkningen, vilket också bekräftas av simuleringskartan. På några orter finns också "akutsjukvård i extrem glesbygd hjärt- och lungräddning" (AXGH). Kriterier för utlarmning av IVPA och AXGH är i dagsläget inte samma. En bättre samordning av dessa resurser planeras. Med simuleringskartan kan man lättare se och bedöma eventuellt behov av fler IVPA. Uppstartskostnad för en IVPA resurs beräknas till 100 000 kronor.

Möjligheten att starta försöksverksamhet med bedömningsbil i Skellefteå och/eller området runt hälsocentralerna Tre Älvar ska utredas. Utifrån lokala förutsättningar i Skellefteå pågår ett arbete med att införa bedömningsverksamhet vid Skellefteå ambulans. Försöket startade november 2016, och kommer att utvärderas våren

2017. Jonas Claesson återkommer till nämnden med förslag på utveckling och förbättring av uppdraget.

d) Anna Cahier informerar om bedömningsbilen i Umeå. Sammanfattning genomgång händelsekedja: SOS alarm ställer frågor för att kunna bedöma hur akut behovet är och vilken prioritet uppdraget har. Vid prioritet 2 eller 3 kan bedömningsbilen vara ett alternativ. Bedömningsbilen bemannas av en erfaren sjuksköterska och har som syfte att avlasta ambulansen så att ambulansen kan ta de mest akuta uppdragen. Bedömningsbilen kan också användas som en förstärkningsresurs till ambulansen när det behövs. Av alla uppdrag som bedömningsbilen haft, 739 stycken, har ca 25 % varit assistanser till ordinarie ambulanser samt övriga larm, resterande 75 % är bedömningar av sjuksköterska i bedömningsbilen. Av de bedömningsinsatser som gjorts, 555 stycken, har drygt 40 procent kunnat stanna hemma efter vårdinsats på plats, knappt 20 % besökt primärvård eller sjukhusmottagning och 40 procent har behandlats på akutmottagning (varav 48 stycken behövde ambulans).

e) Barbro Rönholm Jonsson informerar om Mobilt hembesöksteam. Mobilt hembesök har drivits i projektform sedan 1 september 2015 och pågår året ut. Teamet består av läkare och sjuksköterskor. Syftet med det mobila hembesöksteamet är att kunna nå äldre multisjuka personer i hemmet och kunna ge brådskande vård på rätt vårdnivå. Samarbete med exempelvis primärvården, 1177 och kommunen är mycket viktigt. Projektet har varit till stor nytta för patienterna som oftast har väldigt svårt för att ta sig till en vårdinrättning. Projektet har gett patienterna en ökad trygghet och underlättat vård på rätt vårdnivå. Förbättringsområden man lyfter är informationsöverföring mellan kommun och landsting och sårbarheten med så få personer i det mobila teamet. Primärvården tar över driften för det mobila hembesöksteamet vid årsskiftet.

§ 163 Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per november 2016
VLL 458-2016

Sammanfattning

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

Budgetavvikelse till och med november visar på ett underskott på -207 miljoner kr. Budgetavvikelsen har ökat med 28 miljoner kronor under november månad främst inom utomlänskostnader, läkemedel samt kostnader för medicinskt material. Jämfört med 2015 är nettokostnadsutvecklingen 3,2 % det vill säga nettokostnaderna är 123 miljoner kronor högre.

Personalkostnader redovisar en budgetavvikelse på -51 miljoner kronor, en ökning med 5 miljoner kronor under november. Avvikelsen inom läkarkostnaden är ett underskott på 58 miljoner varav merkostnader för hyrläkare uppgår ca 38 miljoner. Kostnader för omvårdnadspersonal visar också underskott men övriga personalkategorier visar överskott mot budget. Personalkostnadsutveckling är 1,7 % (tillåten/budgeterad är 0,3 %). Närvarotiden har ökat något, men även sjukfrånvaron har ökat. Köpt läkartid har ökat med 14 % och köpt sjukskötersketid med 42 %.

Kostnader för utomlänsvården redovisar en budgetavvikelse på -32 miljoner kronor, avvikelsen har ökat med -7 miljoner under november. Kostnadsutveckling är -6 %, dvs kostnaderna har minskat med 12 miljoner jämfört med 2015.

Vårdintäkter visat en budgetavvikelse på -76 miljoner. Avvikelsen har ökat med 3 miljoner för november. Intäktsutveckling är -1,4 %, intäkterna är 16 miljoner lägre jämfört med 2015. Färre vårdtillfällen från regionen men volymen planar ut efter november.

Årsprognosen uppgår till en budgetavvikelse på totalt -220 miljoner kronor, varav utomlänskostnader och vårdintäkter står för -120 miljoner kronor. Detta innebär en nettokostnadsutveckling 3,9 %.

Produktion och vårdgaranti visades inte då dessa uppgifter inte var klara.

Förslag till beslut

Den ekonomiska rapporten per november 2016 godkänns.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Den ekonomiska rapporten per november 2016 godkänns.

Med anledning av det ökade sjukskrivningstalen ger nämnden hälsa- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att, under våren 2017, redovisa det pågående arbetet med att minska sjukskrivningarna.

Beslutsunderlag

- *Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per oktober 2016 (presenteras på HSN:s sammanträde)*

§ 164 Upphandling av ambulansentreprenad. Tilldelningsbeslut VLL 607-2016

Sammanfattning

Upphandling av ambulansentreprenader har genomförts i enlighet med beslut i hälsa- och sjukvårdsnämnden den 15 juni 2016, § 82. Inkomna anbud har utvärderats enligt i förfrågningsunderlaget angivna förutsättningar.

Förslag till val av leverantör har tagits fram. Anbudssekretess råder varför förslag till beslut presenteras vid sammanträdet.

Förslag till beslut

Kontrakt tilldelas Falck Ambulans AB, org nr 556280-7395, för ambulansentreprenad Norsjö, Storuman och Vilhelmina.

Kontrakt tilldelas Premedic Östergötland AB, org nr 556922-5617 för ambulansentreprenad Sorsele, Tärnaby, Dorotea och Vindeln.



Avtalsspärr råder 10 dagar från det att tilldelningsbeslutet meddelats till samtliga anbudsgivare.

Ärendet justeras omedelbart.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Kontrakt tilldelas Falck Ambulans AB, org nr 556280-7395, för ambulansentreprenad Norsjö, Storuman och Vilhelmina.

Kontrakt tilldelas Premedic Östergötland AB, org nr 556922-5617 för ambulansentreprenad Sorsele, Tärnaby, Dorotea och Vindeln.

Avtalsspärr råder 10 dagar från det att tilldelningsbeslutet meddelats till samtliga anbudsgivare.

Ärendet justeras omedelbart.

Särskilt yttrande

Särskilt yttrande av Jonas Karlberg (V) enligt följande:

"Vänsterpartiet ser helst att landstinget utför ambulansdriften i egen regi för hela landstinget. Nu hamnade vi i en situation där en utdragen hantering i förarbetet stängde fönstret för oss att i politiken lyfta och driva frågan om egenregi, utan att riskera att bli utan ambulansverksamheten inom det område som nu upphandlas. Risken att drabbas av de problem som uppmärksammats runt om i landet med t ex bristande lokalkännedom och att kostnadsjakten går före patienternas väl är mindre om verksamheten bedrivs i egen regi. Med ambulansverksamheten som en egen verksamhet skulle landstinget bättre kunna använda personalen mellan ambulansuppdragen som en resurs inom vården."

§ 165 Rekvisitionsläkemedel 2017. Tilldelningsbeslut VLL 2508-2016

Sammanfattning

Landstinget i Västernorrland har på uppdrag av landstingen i Norra sjukvårdsregionen genomfört upphandling av rekvisitionsläkemedel. Inkomna anbud har utvärderats enligt i förfrågningsunderlaget angivna förutsättningar.

Förslag till val av leverantör har tagits fram. Anbudssekretess råder varför förslag till beslut presenteras vid sammanträdet.

Förslag till beslut

Till leverantör föreslås:

Ebb Medical AB
Krka Sverige AB
Orifarm AB
Roche AB
Sandoz A/S
Sanofi AB



Avtalsspärr råder 10 dagar från det att tilldelningsbeslutet meddelats till samtliga anbudsgivare.

Ärendet justeras omedelbart.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Till leverantör föreslås:

Ebb Medical AB
Krka Sverige AB
Orifarm AB
Roche AB
Sandoz A/S
Sanofi AB

Avtalsspärr råder 10 dagar från det att tilldelningsbeslutet meddelats till samtliga anbudsgivare.

Ärendet justeras omedelbart.

§ 166 Externa tjänster för ortopedisk bedömning, utredning och behandling av mindre ortopediska åkommor. Avbrytande av upphandling respektive ny upphandling VLL 1123-2015

Sammanfattning

Vid tillkomsten av Patientlagens 9 kap. 1 § infördes möjligheten för en patient att välja utförare, antingen en offentlig aktör eller en privat utförare som har avtal med landstinget. "En patient som omfattas av ett landstings ansvar för hälso- och sjukvård ska inom eller utom detta landsting få möjlighet att välja utförare av offentligt finansierad öppen vård."

I 4 § Hälso- och sjukvårdslagen infördes ett nytt andra stycke med innebörd att varje landsting ska erbjuda öppen vård till patienter som omfattas av ett annat landstings ansvar för hälso- och sjukvård. Dessa patienter omfattas inte av landstingets vårdgaranti. I övrigt ska vården ges på samma villkor som dem som gäller för de egna invånarna.

De kontrakt om öppen vård som träder i kraft fr.o.m. den 1 januari 2015 måste gälla även för patienter från andra landsting. Detta gäller också för sådana kontrakt som förlängs fr.o.m. den 1 januari 2015. Om det finns krav på remiss behöver den inte skickas via vårdlandstinget utan den kan skickas direkt till en privat vårdgivare. Bestämmelsen innebär exempelvis att avtalen efter ikraftträdandet inte får innehålla klausuler om att den privata utföraren uteslutande ska behandla landstingets egna invånare eller regler som på annat sätt försvårar för patienter från andra landsting att, på samma villkor som landstingets egna invånare, välja öppen vård hos en privat utförare som landstinget har slutit avtal med. Lagen (2007:1091) om offentlig upphandling och lagen (2008:962) om valfrihetssystem ska beaktas vid en eventuell omförhandling av avtalen.



Om ett landsting, efter den 1/1 2015, i en upphandling gör volymbegränsningar (ekonomiskt tak) måste landstinget, enligt SKL, ta höjd även för uppskattad volym utomlänspatienter i den öppna vården.

Hälso- och sjukvårdsnämnden tog den 10 februari beslut om upphandling av externa tjänster för bedömning, utredning och behandling av mindre ortopediska åkommor. Bedömningen var att det på grund av vissa produktionsbegränsningar fanns behov av att kunna remittera patienter för poliklinisk ortopedisk bedömning, utredning, behandling eller operation för patienter som remitteras för mindre fotkirurgi, knäartroskopier, och korsband, mindre axelkirurgi såsom acromioplastik och laterala clavikelresektioner samt eventuell utredning med röntgen/MR och eftervård. I dagsläget finns ingen reell möjlighet för landstinget att kontrollera flödet av patienter, med anledning av att antalet utomlänspatienter kan bli svårt att förutse. Med denna bakgrund föreslås hälso- och sjukvårdsnämnden besluta om att avbryta upphandlingen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att avbryta upphandling av externa tjänster för ortopedisk bedömning, utredning och behandling av mindre ortopediska åkommor.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att istället upphandla en extern tjänst innehållande operationslokal med berörd utrustning samt tillhörande personalresurs för polikliniska operationer inom samma avsatta summa.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

§ 167 Neuropsykiatriska utredningar 2017. Fördelning av medel VLL 2353-2016

Sammanfattning

Behovet av neuropsykiatriska utredningar inom vuxenpsykiatri har ökat kraftigt de senaste åren. Av denna anledning har beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden inför år 2015 att fördela extra medel till dessa typer av utredningar till vuxenpsykiatri i länet samt neurorehabiliteringen Sävar. Tidigare hade även utredningarna finansierats med tillfälliga statsbidrag.

Vid nämndens sammanträden i september 2015 samt den 10 februari 2016, § 12, fick nämnden en muntlig respektive skriftlig rapport om pågående arbete, behov av framtida neuropsykiatriska utredningar samt behandlingsalternativ. I den skriftliga rapporten framgick en problembild som föranledde verksamheten att anhålla om att hälso- och sjukvårdsnämnden fortsättningsvis anslår medel permanent. Nämnden beslutade därför att för 1016 anslå 1,5 miljoner kronor till verksamheten samt att beakta verksamheternas behov i kommande budgetarbete för år 2017. Väntetider för dessa typer av utredningar är fortsatt långa, cirka två år, vilket motiverar fortsatt medelstildelning.



Förslag till beslut

För år 2017 anslår hälso- och sjukvårdsnämnden 1,5 miljoner kronor till verksamheten, varav 1,2 miljoner kronor till psykiatrin i Västerbotten och 300 000 kronor till neurorehabiliteringen Sävar. Medlen tas ur nämndens post för oförutsedda utgifter.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beaktar verksamheternas behov i kommande budgetarbete för år 2018.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

§ 168 Delegationsordning. Revidering VLL 259-2016

Sammanfattning

Den senast reviderade versionen av delegationsordningen beslutades 2016-05-17. § 67. Inom HR-verksamheten har det uppstått behov av beslutsbefogenheter vad gäller beslut om avgångsförmåner vid överenskommelse om upphörande av anställning.

12. Beslut om avgångsförmån vid överenskommelse om upphörande av anställning	Hälso- och sjukvårdsdirektör		Får vidaredelegeras
--	------------------------------	--	---------------------

I övrigt har den inledande informativa texten i delegationsordningen justerats bl.a. med hänsyn till den nya ledningsorganisationen.

Förslag till beslut

Bilagd reviderad delegationsordning för Hälso- och sjukvårdsnämnden med föreslagna ändringar fastställs.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Nämnden godkänner revidering av delegationsordning med förtydligandet att vidaredelegering av beslut om avgångsvederlag vid överenskommelse om upphörande av anställning enbart får vidaredelegeras till HR-direktör.

Beslutsunderlag

- Delegationsordning. Förslag till revidering



**§ 169 Riktlinjer för informationssäkerhet. Information om revidering
VLL 2293-2015**

Sammanfattning

Landstingsstyrelsen fastställde den 18 november 2015, § 259, riktlinjer för informationssäkerhet. Riktlinjerna som utformats var uppdelade i två delar, en riktade sig mot arbetstagaren och en mot ledning och drift. Detta för att tydliggöra de olika rollerna i informationssäkerhetsarbetet och samtidigt verka för att alla parter har en god kännedom om deras del i informationssäkerhetsarbetet.

Riktlinjerna togs upp för information i hälso- och sjukvårdsnämnden vid sammanträde den 10 februari 2016, § 16. I samband med detta överlämnade nämnden en fråga kring "riktlinjen för informationssäkerhet – användare" till landstingsstyrelsen för vidare beredning: avsnitten om användning av fax samt försändning av sekretesskyddat material per rekommenderad post. Hälso- och sjukvårdsnämnden menade att man borde se över om riktlinjerna överensstämde med verksamheternas behov och praktiska förutsättningar, för att säkerställa att målsättningen att ingen obehörig nås av sekretessbelagda uppgifter uppnås.

Förslag till ny version av riktlinjer för informationssäkerhet - användare har därefter upprättats. Ändringsförslaget har upprättats bl.a. utifrån Socialstyrelsens föreskrift om informationssäkerhet (2008:14). Landstingsstyrelsen beslutade om den reviderade riktlinjen för användare vid sammanträde den 25 oktober 2016, § 204.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Reviderad riktlinje för informationssäkerhet, användare

**§ 170 Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2016. Analys-
och handlingsplan
VLL 1795-2016**

Sammanfattning

Överenskommelsen *Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2016* mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, syftar till att stötta ett lokalt och regionalt långsiktigt och hållbart arbete inom området psykisk hälsa och ohälsa på alla nivåer inom kommuner och landstinget. Målsättningen är att "befolkningen ska erbjudas behovsanpassade och effektiva insatser av god kvalitet, såväl vad gäller förebyggande och främjande insatser, som medicinsk behandling och sociala insatser. Sådana insatser ska vara jämlika, jämställda och tillgängliga".

För 2016 har 780 miljoner kronor avsatts i stimulansmedel, varav 500 miljoner fördelats till kommuner och landsting för att dessa ska genomföra ett lokalt



analysarbete, utforma handlingsplaner, egna och i samverkan, samt utarbeta kort- och långsiktiga mål.

Ett krav för att få behålla medlen för 2016 var att senast den 31 oktober 2016 till SKL lämna in en redogörelse för analys, långsiktiga mål och handlingsplan samt en redovisning av användning av de medel som erhållits. I detta ingick även att ge en översiktlig beräkning av vilka kostnader som handlingsplanen för 2017 kommer att innebära. SKL angav även vikten av att kommuner och landsting gjorde analys- och handlingsplan gemensamt. SKL angav också att inga politiska beslut krävs, det som är viktigt är att dokumentet ska vara taget på en för landstinget effektiv beslutsnivå.

Västerbottens läns landsting har lämnat in "Länsgemensam analys och handlingsplan psykisk hälsa 2016" samt medföljande bilagor innan utsatt datum.

Med utgångspunkt i 2016 års överenskommelse förväntas nya överenskommelser för 2017 och 2018 med likartad inriktning. En förutsättning är att inriktningen kvarstår och att riksdagen beviljar medel. Preliminärt besked har getts att en ny överenskommelse för 2017 förväntas bli klar innan årsskiftet.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Enkät 1-3

§ 171 Bildande av Centrum för sällsynta diagnoser VLL 1946-2016

Sammanfattning

I både Europa och Sverige pågår sedan några år ett arbete med att skapa förutsättningar för förbättrade livsvillkor för personer som lever med sällsynta diagnoser. Centrum för sällsynta diagnoser, CSD, har bildats eller håller på att bildas vid universitetssjukhusen i Sverige. Idag finns CSD i samtliga sjukvårdsregioner utom i norra sjukvårdsregionen.

CSD är en kanslifunktion som ska stödja expertteam som arbetar utifrån en sällsynt diagnos eller en grupp av sällsynta diagnoser. Syftet med ett centrum är att förbättra livsvillkoren för personer med sällsynta diagnoser och att verka för att personer som har sällsynta diagnoser får samma möjlighet till diagnos, adekvat behandling och samhällsservice som andra invånare.

CSD:s uppgift är att stödja teamen i att bygga strukturer för samverkan med olika aktörer och med metoder för att effektivt arbeta med till exempel individuella planer. Likaså att utifrån behov som fastställs arrangera utbildningar för såväl professioner som personer med sällsynta diagnoser och deras närstående.

CSD föreslås bildas inom basenheten Laboratoriemedicin Västerbotten, inom verksamhetsområde Sjukhusvård fr.o.m. den 1 januari 2017.

För uppstart av CSD:s verksamhet föreslås 600 000 kronor avsättas fr.o.m. den 1 januari 2017. Ytterligare tillskott prövas i samband med budget för 2018.

Förslag till beslut

Ett Centrum för sällsynta diagnoser, CSD, inrättas fr.o.m. den 1 januari 2017 inom basenheten Laboratoriemedicin Västerbotten under verksamhetsområde Sjukhusvård.
600 000 kronor avsätts för uppstart av CSD:s verksamhet fr.o.m. den 1 januari 2017. Ytterligare tillskott prövas i samband med budget för 2018.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Bildande av Centrum för Sällsynta Diagnoser i Västerbottens läns landsting. Förslag

§ 172 Standardiserade vårdförlopp i cancervården. Redovisning av införande 2016. Information VLL 271-2016

Sammanfattning

Regeringen och SKL enades i en överenskommelse 2015 om att korta väntetiderna i vården. En viktig del i detta är införandet av standardiserade vårdförlopp. Syftet med standardiserade vårdförlopp är att tiden från att det finns en välgrundad misstanke om cancer, via utredning, till behandlingsstart ska bli så kort som möjligt. Den nationella satsningen inkluderar årliga stimulansmedel för landstingen. För år 2016 har 444 miljoner kronor avsatts nationellt för överenskommelsen.

För att få ta del av medlen för 2016 skulle landstingen lämna in en handlingsplan för fortsatt införande av standardiserade vårdförlopp i cancervården, vilket Västerbottens läns landsting gjorde den 15 mars 2016 (se ärende i HSN 2016-03-22, § 50).

Man skulle även senast den 1 november 2016 lämna in en redovisning av hur man arbetat med handlingsplanen.

Västerbottens läns landsting, genom hälso- och sjukvårdsdirektör Ann-Christin Sundberg, har den 31 oktober 2016 lämnat in en sådan redovisning. Denna inkluderar bland annat en uppföljning av de fem vårdförlopp som infördes under 2015 samt information om införandet av 13 nya vårdförlopp under 2016.

Även en regiongemensam inledning för Norra regionen har upprättats.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.



Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Redovisning av införandet av standardiserade vårdförlopp i cancervården 2016 – Regiongemensam inledning
- Redovisning av införandet av standardiserade vårdförlopp i cancervården 2016 - Västerbottens läns landsting

§ 173 Regional plan för nivåstrukturering inom cancervården i norra regionen 2016-2018 VLL 2137-2016

Sammanfattning

Socialdepartementet har i sina kriterier fastställt att varje Regionalt Cancercentrum ska ha en plan för nivåstrukturering av cancervården inom sjukhusregionen. Syftet med nivåstrukturering är att uppnå en tillräcklig koncentration, av såväl patienter som resurser, för att säkerställa en god och likvärdig vård för alla patienter. Regionens första nivåstruktureringsplan för cancervården fastställdes i maj 2013 och de förändringar som beslutades där är i stort sett genomförda.

En ny regional nivåstruktureringsplan för norra regionen fastställdes av Förbundsdirektionen, Norrlandstingens regionförbund 2016-09-21, § 72. Den nya planen bygger vidare på den förra, men har vidgats till att förutom behandling även omfatta arbetsfördelning avseende utredning/diagnostik, cancerrehabiliterande åtgärder och att beakta undergrupper inom de olika diagnoserna.

Förbundsdirektionen beslutade vidare att översända planen till landstingen som en rekommendation i de delar som rör landstingens interna nivåstrukturering

Förslag till beslut

Den regionala nivåstruktureringsplanen noteras till protokollet.

Rekommendationerna från Norrlandstingens regionförbund i de delar som rör landstingets interna nivåstrukturering antas.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Regional nivåstruktureringsplan för cancervården i Norra regionen 2016-2018



**§ 174 Granskning av hantering av inköpsavtal. Delrapportering
VLL 2313-2014**

Sammanfattning

Med anledning av revisorernas granskning av hantering av inköpsavtal (rapport nr 16-2014) beslutade hälsa- och sjukvårdsnämnden den 15 april 2015, § 70, att ge landstingsdirektören i uppdrag att återkomma med hur nämnden kan stärka sin hantering av avtal för köp av vara eller tjänst. Uppdraget resulterade i framtagande av en s.k. spendanalys som behandlades på nämndens möte den 10 februari i år, § 26. Med anledning av spendanalysen gav landstingsstyrelsen landstingsdirektören ett nytt uppdrag att ta fram en anskaffningsstrategi baserat på kategoristyrning. Strategin skulle vara styrande för anskaffning, upphandling och avtalshantering inom respektive kategori.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutade att delta i landstingsstyrelsens beredning av anskaffningsstrategi inför beslut i styrelsen senast november 2016.

Arbetet har blivit försenat och därför har en delrapportering tagits fram. Av denna framgår att en dokumenterad anskaffningsstrategi för hela inköpsvolymen beräknas finnas klar i juni 2017.

Förslag till beslut

Informationen om delrapporteringen noteras till protokollet.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden deltar i landstingsstyrelsens beredning av anskaffningsstrategi inför beslut i styrelsen senast maj 2017.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Anskaffningsstrategi – kategoristyrning, åiterrapportering

**§ 175 Granskning av samverkan mellan vuxenpsykiatri och
primärvården. Åiterrapportering av uppdrag
VLL 703-2016**

Sammanfattning

Det finns behov av att stärka samverkan mellan vuxenpsykiatri och primärvården och tydliggöra ansvarsfördelningen i insatser till personer med psykisk ohälsa. I en revisionsrapport om samverkan mellan vuxenpsykiatri och primärvården (REV 59:3-2015) uppmärksammas bland annat att de styrdokument som finns för samverkan mellan psykiatri och primärvården har ett utgången datum och skulle ha uppdaterats 2015. Revisorerna påtalar också att landstingsstyrelsen och hälsa- och sjukvårdsnämnden inte följer upp samverkan mellan primärvård och psykiatri. Indikatorer som speglar samverkan har inte identifierats varför en dialog bör inledas.



Med hänvisning till granskningsrapporten har landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden i augusti 2016 lämnat uppdrag till landstingsdirektören och hälso- och sjukvårdsdirektören att revidera samverkansdokumenten APP I-III, som bereds för att läggas in i landstingets ledningssystem. Man ska också ange ansvarsfördelning och hur denna ska följas upp samt ta fram en plan för informationsinsatser till berörda medarbetare och, vid behov, ta fram tydliga uppdragsbeskrivningar för samverkansgrupper mellan vuxenpsykiatri och primärvården.

En arbetsgrupp tillsattes med uppdrag att revidera samverkansdokumenten: APP I-III, ange tydlig ansvarsfördelning samt hur denna ska följas upp. I arbetet ska uppdaterade nationella riktlinjer vara vägledande samt ska en plan för informationsinsatser till berörda medarbetare tas fram. Uppdraget ska redovisas senast 2016-12-01.

Vid genomgång av APP I-III noterar arbetsgruppen att dokumenten i stort fortfarande är aktuella. Däremot har de inte implementerats i den omfattning som krävs för att de ska vara kända och tas i anspråk av berörda medarbetare när verksamheterna behöver samverka i individuella insatser och mer generellt. Arbetsgruppen föreslår därför att gällande dokument sammanställs till en riktlinje för arbets- och ansvarsfördelning mellan vuxenpsykiatri och primärvård, vilket innebär att texter av rapportkaraktär tas bort. Riktlinjen läggs in i landstingets ledningssystem att gälla fram 2017-08-31.

För att säkerställa implementering ska uppföljning och revidering av riktlinjerna genomföras av de medarbetare som i sitt dagliga arbete är beroende av fungerande styrdokument samt har den sakkunskap som krävs för att hålla riktlinjerna aktuella och levande. Sannolikheten att styrdokumentet nyttjas blir därmed också mycket större.

Ett förslag till organisering och tidsplan för detta arbete har upprättats samt hur man bör gå tillväga för att i arbetet inkludera nya nationella riktlinjer, analys och handlingsplan i PRIO 2017 samt övriga utbildningsinsatser och aktiviteter som planeras för 2017. Senast 2017-05-31 ska revisionen vara slutförd och riktlinjen kan då uppdateras i ledningssystemet.

Förslag till beslut

Upprättat förslag till riktlinje: "Arbets- och ansvarsfördelning mellan primärvården och psykiatri" godkänns och läggs in i landstingets ledningssystem att gälla fram till den 31 augusti 2017.

Upprättat förslag till organisering och tidsplan för revidering, implementering samt uppföljning av riktlinjen godkänns

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska under våren 2017 bjuda in representanter från primärvården och vuxenpsykiatri för dialog om hur samverkan fungerar och kan utvecklas.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.



Beslutsunderlag

- Arbetsgruppens förslag till organisering för revidering, implementering samt uppföljning av riktlinje: Arbets- och ansvarsfördelning mellan primärvård och psykiatri.
- Riktlinje: Arbets- och ansvarsfördelning mellan primärvården och psykiatrin. Dokumentnr: 237384

§ 176 **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 1. Delegationsförteckning – hälso- och sjukvårdsdirektör till HSN

§ 177 **Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning**
VLL 91-2016

Sammanfattning

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

Vidaredelegerade beslut:

a) Av tandvårdsdirektören och verksamhetschef fattade beslut

Förslag till beslut

Vidaredelegationsförteckningen läggs till handlingarna.



Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Bilaga 2. Vidaredelegationsförteckning

§ 178 Till handlingarna
VLL 109-2016

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



Beslut som fattats med stöd av delegation

Av hälso- och sjukvårdsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Eldriven borr- sågmaskin till kirurgisk ortopedisk klinik Skellefteå. Beställning	160920	VLL 1681:8-2016
Upphandling av gastroskop, coloskop samt torkskåp till Kirurgcentrum. Beställning 1005340, 1005348, 1005352, 1005353, 1005518, 1005312	160920	VLL 1444:10-2016
Sticksåg, sagittalsåg och reamer. Upphandling till kirurgisk ortopedisk klinik Skellefteå. Beställning	160920	VLL 1680:7-2016
Vagn till diskmaskin till operationscentrum vid Norrlands universitetssjukhus. Beställning	160926	VLL 1733:3-2016
Hjärtkompressionsutrustning. Beställning	160926	VLL 1410:2-2016
Ortopedtekniska hjälpmedel. Förlängning av avtal med MediRoyal Nordic AB till och med 31 maj 2018	161025	VLL 2034:44-2013
Upphandling av läkemedel mot Gauchers sjukdom. Tilldelningsbeslut	161031	VLL 1736:4-2016
Ultraljudsapparat förlossning. Beställning	161031	VLL 1819:6-2014
V106-1601 Portabel provtagningsutrustning för PK(INR)-mätning. Avtal med Roche Diagnostics Scandinavia AB från och med 1 november 2016	161101	VLL 804:4-2015
Distansgranskning, radiologiska undersökningar. Avtal med European Telemedicine Clinic S.L. från och med 1 oktober 2016	161101	VLL 257:4-2016
Automatiserat preparations- och PCR-instrument till Laboratoriemedicin. Avtal med Becton Dickinson Aktiebolag	161108	VLL 1260:6-2016
Reagenser Preparations- och PCR-instrument. Avtal med Becton Dickinson Aktiebolag	161108	VLL 1260:7-2016
Kuvös godkänd för användning vid MR-undersökning. Tilldelningsbeslut	161108	VLL 1098:5-2016
Instrumentarium LAVH. Tilldelningsbeslut	161108	VLL 1955:4-2016
Färg- och monteringsinstrument. Beställning	161108	VLL 1849:5-2015

FÖRTECKNING
DELEGATION
Hälsa- och sjukvårdsnämnden
2016-12-08

2 (3)

Screening för förmaksflimmer i syfte att förebygga stroke. Yttrande	161110	VLL 2083:2-2016
Bildgivande ultraljudsapparat till Operationscentrum. Beställning	161114	VLL 1726:4-2015
Operationslampa till Hand- och plastikkirurgiska kliniken. Beställning	161114	VLL 2087:6-2016
Operationslampa till Hand- och plastikkirurgiska kliniken. Tilldelningsbeslut	161115	VLL 2087:5-2016
Läkemedlet Raxone. Avtal med Santhera Pharmaceuticals, GmbH t.o.m. 30 april 2018	161115	VLL 2328:1-2016
Vattenrenare för dialys, medicincentrum och medicin- och rehabkliniken Lycksele. Tilldelningsbeslut	161115	VLL 884:7-2016
Laserkirurgiutrustning, SLT-laser, till medicinsk teknik Skellefteå. Tilldelningsbeslut	161115	VLL 981:5-2016
Laparoskopistapel till kirurgi- och ortopedkliniken, Lycksele. Tilldelningsbeslut	161115	VLL 1509:5-2016
Laparoskopistapel till kirurgi- och ortopedkliniken, Lycksele. Beställning	161115	VLL 1509:6-2016
Specialistläkare inom patologi och cytologi, bemanningstjänst och ythyrning. Förlängning av avtal med GR Morfologi AB t.o.m. 20 april 2019	161118	VLL 293:14-2014
Specialistläkare inom patologi och cytologi, bemanningstjänst och ythyrning. Förlängning av avtal med Pathey AB t.o.m. 20 april 2019	161118	VLL 293:15-2014
Specialistläkare inom patologi och cytologi, bemanningstjänst och ythyrning. Förlängning av avtal med Aleris Diagnostik AB t.o.m. 20 april 2019	161118	VLL 293:16-2014
Specialistläkare inom patologi och cytologi, bemanningstjänst och ythyrning. Förlängning av avtal med Unilabs AB t.o.m. 20 april 2019	161118	VLL 293:17-2014
Specialistläkare inom patologi och cytologi, bemanningstjänst och ythyrning. Förlängning av avtal med Scandoc AB t.o.m. 20 april 2019	161118	VLL 293:18-2014
Blodgrupperingsutrustningar inklusive medicinskt material. Tilldelningsbeslut	161123	VLL 786:5-2016
Borrssystem med tillhörande förbrukningsmaterial. Tilldelningsbeslut	161123	VLL 1511:4-2015
Spoldesinfektor till Vännäs hälsocentral. Tilldelningsbeslut	161123	VLL 2142:6-2016

FÖRTECKNING
DELEGATION
Hälsa- och sjukvårdsnämnden
2016-12-08

3 (3)

Immunoflourecensmikroskop. Tilldelningsbeslut	161123	VLL 2597:5-2015
Manometrisystem till Hjärtcentrum. Tilldelningsbeslut	161123	VLL 1859:5-2016
Pipetteringsrobot till laboratoriemedicin. Tilldelningsbeslut	161123	VLL 1506:6-2016
Hudfotoutrustning till HudSTD Västerbotten. Tilldelningsbeslut	161123	VLL 2121:2-2016
Upphandling av höglödestransfusionssystem till operationscentrum. Tilldelningsbeslut	161123	VLL 1533:5-2016
V083-1402 Kundenpassade set för röntgen- diagnostik IR/INR. Tillägg till avtal med Merit Medical Systems AB	161123	VLL 2247:6-2013
V015-1410 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Johnson & Johnson. Överåtelse av avtal	161123	VLL 198:63-2014
V015-1427 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Johnson & Johnson. Överåtelse av avtal	161123	VLL 198:64-2014



Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation

Av tandvårdsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Inredning till folktandvården Ursviken. Tilldelningsbeslut	161018	VLL 2160:1-2016
Dentalutrustning till folktandvården Holmsund. Beställning	161025	VLL 276:65-2013
MALI-16-141 Inredning till folktandvården Holmsund. Beställning	161110	VLL 2213:6-2016
MALI-16-140 Inredning till folktandvården Holmsund. Beställning	161110	VLL 2213:7-2016
Dentalutrustning. Beställning till utbildnings- tandvården	161114	VLL 276:66-2013
Upphandling av diskdesinfektorer till folktand- vården Bjurholm. Tilldelningsbeslut	161123	VLL 1915:2-2016

Av verksamhetschef fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Ventilator till intensivvårdsavdelningen Lycksele. Beställning	160915	VLL 1434:5-2016
Trombocyttaggregometer till Laboratoriemedicin. Beställning	160920	VLL 787:4-2016
Upphandling av diskdesinfektor. Beställning	161101	VLL 1888:4-2016



Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2016-12-08

VLL 109-2016

Till handlingarna. Förteckning 8 dec

Från: Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

Titel: Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 50-55

Handling nr: VLL 266:9-2016

Från: Landstingets revisorer

Titel: Information om beslutade projektplaner för granskningar 27 oktober och 24 november 2016

Handling nr: VLL 1241:5-6- 2016

Från: Socialdepartementet

Titel: Förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa. Förlängning av uppdrag och uppföljning

Handling nr: VLL 1009:4-5-2016

Från: Västerbottens läns landsting

Titel: Regionvård vid Norrlands universitetssjukhus 2015

Handling nr: VLL 2358:1-2016

