

2015-05-23

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Ledamöter och ersättare

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Tid Onsdagen den 23 maj kl 9.30-14.30

Plats Styrelserummet, Landstingshuset, Köksvägen 11, Umeå.

Ärenden Se bifogad ärendelista

Förhinder Meddela undertecknad om du inte kan delta

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

Enligt uppdrag

Anu Janhunen
Anu.janhunen@vll.se

2018-05-23

1 Justering

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

Justeringsdatum fastställs till den...

2 Fastställande av föredragningslista
VLL 263-2018

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upprättad preliminär föredragningslista för sammanträdet.

3 Informationer
VLL 264-2018

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

| | |
|-------------|--|
| 9.30-10.30 | Delårsrapport per april 2018 Katarina Holmgren, Harriet Boström och Ann-Christin Sundberg |
| 10.30-11.00 | Patientsäkerhetsberättelse 2017 Ingrid Hugosson |
| 11.00-11.30 | Regional stödstruktur för psykisk hälsa Mats Brännström |
| 11.30-12.30 | Lunch |
| 12.30-13.00 | LUG-rapport Jörn Schneede |
| 13.00-13.45 | Gruppmöten |
| 14.00-14.30 | Beslutsmöte |

2018-05-23

4 Delårsrapport per april 2018 VLL 1034-2018

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska lämna en samlad lägesbeskrivning inom sitt ansvarsområde avseende perioden januari till och med april 2018. Rapporten utgör underlag för landstingsstyrelsens samlade delårsredovisning till landstingsfullmäktige.

Förslag till delårsrapport för nämndens ansvarsområde har upprättats. Rapporten innefattar en uppföljning av aktuella inriktningsmål i landstingsplanen och budget för 2018 samt nämndens verksamhetsplan 2018. En sammanfattande beskrivning av arbetet med fullmäktiges uppdrag till nämnden 2018 är också inkluderad. Rapporten innehåller även en redovisning av nämndens arbete med internkontroll för perioden januari-april 2018 (bilaga).

Nämnden följer upp 19 av verksamhetsplanens 30 målvärden per april och redovisar i delårsrapporten den prognostiserade måluppfyllelsen för helåret. Av de 19 målvärdena bedömer nämnden att målet kommer att uppfyllas för tolv och delvis uppfyllas för fyra. Hälso- och sjukvårdsnämndens bedömning är att tillgänglighets- och ekonomimålen inte kommer att uppnås på grund av bemanningsproblemen.

Nämnden redovisar en negativ avvikelse mot budget med 111 miljoner kronor och en nettokostnadsutveckling på 12 procent. Utifrån ekonomiskt utfall tom april månad bedömer hälso- och sjukvårdsnämnden att det inte är möjligt att klara sin verksamhet inom tilldelad budget. Verksamheten fortsätter att arbeta med kort- och långsiktiga åtgärder för att förbättra det ekonomiska läget.

Internkontrollrapporteringen föranleder inte några ytterligare åtgärder från nämndens sida.

Förslag till beslut

Upprättad delårsrapport för perioden januari till och med april 2018 godkänns.

Delårsrapporten överlämnas till landstingsstyrelsen.

Paragrafen justeras omedelbart.

Förslag till beslut

Upprättad delårsrapport för perioden januari till och med april 2018 godkänns och överlämnas till landstingsstyrelsen.

Ärendet justeras omedelbart.

2018-05-23

5 Dataskyddsbud för hälso- och sjukvårdsnämnden VLL 1068-2018

Sammanfattning

Dataskyddsförordningen ersätter personuppgiftslagen (PUL) den 25 maj 2018. De nya reglerna börjar gälla direkt utan någon övergångsperiod.

Med anledning av de nya reglerna har Sveriges Kommuner och Landsting gått ut med en vägledning "Dataskyddsbud i kommuner, landsting och regioner". En av rekommendationerna i vägledningen är att varje nämnd ska ta beslut om att utse dataskyddsbud.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden utser xx som dataskyddsbud för nämnden till och med utgången av 2018.

Beslutsunderlag

- Vägledning kring dataskyddsbud från Sverige Kommuner och Landsting

6 Kostnadsutvecklingen för läkemedel i Västerbotten 2012 - 2017 och prognos för 2018 - 2019. Information VLL 669-2018

Sammanfattning

Ett flertal läkemedelsgrupper i öppen- och slutenvården ökade i kostnad under 2017 och förväntas fortsätta stiga i kostnad under prognosperioden 2018-2019. Några direkt kostnadsminskande faktorer inför framtiden kan inte identifieras förutom en del patientutgångar för enskilda preparat och biosimilarer. Den stora volymen av vanliga receptläkemedel har under 2017 och i en framtid en tendens att öka i kostnader per år.

Under år 2017 ökade de totala kostnaderna för läkemedel och läkemedelsnära produkter med +17,5 Mkr (+1,9 %) från 897 Mkr till 914 Mkr. Det är en lägre summa än förväntat enligt prognosen inför år 2017 som var +35 Mkr. Anledningen till att utfallet blev lägre än beräknat är hundraprocentig följsamhet av Infektionsklinikkens läkare till nya rekommendationer från NT-rådet som tillämpades för hepatit C läkemedlen från januari 2017. En ökad konkurrens och nationella sekretessbelagda avtal har pressat ned priserna. En annan viktig anledning är att stora kostnadsökningar undvikits genom användning av biosimilarer till originalpreparat inom gruppen TNF-alfa hämmare som används mot reumatiska sjukdomar samt inflammatoriska tarmsjukdomar.

Prognosen i Västerbottens läns landsting till 2018 beräknas bli +40,7 Mkr (+4,5 %) och till 2019 ytterligare +47,4 Mkr (+5 %).

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

2018-05-23

Beslutsunderlag

- Kostnadsutvecklingen för läkemedel i Västerbotten 2012 – 2017 och prognos för 2018 – 2019

7 **Handlingsplan patientmiljarden. Insatser för att förbättra tillgängligheten och samordningen i hälso- och sjukvården.** Information VLL 2618-2017

Sammanfattning

Sveriges kommuner och Landsting (SKL) och staten har träffat en överenskommelse där målet är att bidra till utvecklingen av tillgängligheten till primärvården samt samordningen av patienternas vårdinsatser. Satsningen ska främja huvudmännens förutsättningar, förbättra tillgängligheten till primärvården samt ge en mer personcentrerad vård genom samordning, kontinuitet och helhetssyn. Det här ska ske genom:

-Förstärkt vårdgaranti i primärvård innebär att landstingen ska erbjuda patienten en medicinsk bedömning av legitimerad personal inom tre dagar. För att det ska vara möjligt behöver primärvården både införa förändrade arbetssätt och förändrad väntetidsuppföljning.

-Patientkontrakt avser en sammanhållen vårdplan över patientens alla vårdkontakter där samtliga vårdinsatser och vårdplaner, till exempel min vårdplan inom cancervården, rehabiliteringsplan eller sammanhållen vårdplan (SIP) ingår.

I nära samarbete mellan primärvård och sjukhusvård i Västerbotten har Västerbottens läns landsting tagit fram "Handlingsplan patientmiljarden – insatser för att förbättra tillgänglighet och samordning i hälso- och sjukvården". Handlingsplanen som fastställdes den 9 april 2018 visar på vilka insatser som ska ligga till grund för att uppnå målen i överenskommelsen om ökad samordning och tillgänglighet inom hälso- och sjukvården. Utgångsläget för Västerbottens läns landsting är att det i dagsläget sker arbete kring förbättring och kvalitetsutveckling som är en del av den dagliga verksamheten. Även inom området "vård på distans" arbetar landstinget målmedvetet med att använda digitala lösningar som en del av verksamhetsutvecklingen.

Förslag till beslut

Upprättad handlingsplan noteras till protokollet.

Beslutsunderlag

- Överenskommelse mellan staten och Sveriges kommuner och Landsting avseende Patientmiljarden insatser för att förbättra tillgängligheten och samordningen i hälso- och sjukvården 2018
- Handlingsplan patientmiljarden. Insatser för att förbättra tillgängligheten och samordningen i hälso- och sjukvården

2018-05-23

**8 Västerbottens läns landsting. Patientsäkerhetsberättelse 2017.
Information
VLL 634-2018**

Sammanfattning

Västerbottens läns landsting har under året fortsatt det etablerade systematiska arbetssättet för att följa upp och förbättra patientsäkerheten. Patient-säkerhetsrådet har följt utvecklingen inom tre fokusområden under året; samverkansfrågor (med samordnad individuell plan), vårdrelaterade infektioner och riskanalysarbetet. Resultaten av årets mätningar visar på en ökning av vårdrelaterade infektioner och trycksåren, en liten förbättring av de basala hygienrutinerna samt en förbättring av korrekt läkemedelslista inom sjukhusvården och en försämring av detsamma inom primärvården. De här aktiviteterna är en del av egenkontrollen och verksamhetens resultat diskuteras i patientsäkerhetsdialogerna.

Förutom att analysera avvikelserna i Patientsäkerhetsrådets mätning så har landstinget fortsatt med "markörbaserad journalgranskning". Granskningarna har skett från och med hösten 2017 i en ny organisation där ett granskningsteam kontrollerat slumpade journaler från alla tre sjukhusen. En ny patient-säkerhetskulturmätning har också genomförts. Den största förbättringen från föregående mätning har skett inom området "öppenhet och kommunikation av avvikelser" vilket är positivt. Ett öppet klimat är en av de viktigaste grundstenarna för att nå en hög patientsäkerhetskultur.

Tillsammans med Läkemedelscentrum och apoteken har läkemedelskampanjen "Har du koll på dina läkemedel" genomförts. Syftet har varit att sätta fokus på en korrekt läkemedelslista där patientens delaktighet varit i fokus. Läkemedelscentrum har också ökat antalet genomförda fördjupade läkemedelsgenomgångar, som nu uppgår till 1 500 i antal.

Stramgruppen har fortsatt arbetet med att öka följsamheten till behandlingsrekommendationerna för infektioner för att minska onödig antibiotikaanvändning, där ingår även utbildning för medarbetare.

Implementeringen av den läns gemensamma handlingsplanen för systematiskt patientsäkerhetsarbete inom akut förvirringstillstånd, vårdrelaterade infektioner, fall, trycksår, malnutrition och ohälsa i munnen har skett. En ny riskbedömning har tagits fram i länet där numera även risk för akut förvirring och risk för att få en vårdrelaterad infektion ingår.

I klinikernas patientsäkerhetsberättelser finns en rad olika förbättringsarbeten beskrivna som till exempel att förhindra fall och förbättra nutritionen hos patienterna. Även aktiviteter för att öka patienternas delaktighet med exempelvis enkäter och dialoger finns dokumenterade.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Beslutsunderlag

- Patientsäkerhetsberättelse 2017

2018-05-23

9 **Hälso- och sjukvårdsnämndens internkontrollplan 2018.**
Revidering
VLL 1067-2018

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden antog den 1 november 2017 en internkontrollplan för 2018. Därefter har revisionen granskat internkontrollarbetet för 2017 och nämnden har uppmärksammat behov av förbättringar vid nämndens årliga uppföljning. Synpunkterna kommer att ingå i arbetet med att ta fram internkontrollplan för 2019 men ett antal förändringar kan med fördel implementeras redan nu. Dessa handlar framför allt om korrigeringar, eller tydliggöranden, av internkontrollplanen för 2018 vilket kommer att förbättra möjligheterna att efterleva internkontrollplanen även i år.

Förslag till beslut

Förslag till reviderad internkontrollplan för 2018 godkänns.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämndens internkontrollplan 2018. Revideringar

10 **Vägledning till Avtal om övertagande av hälso- och sjukvård i ordinärt boende mellan Västerbottens läns landsting och kommunerna i Västerbottens län. Information**
VLL 795-2018

Sammanfattning

Länets kommuner övertog den 1 september 2013 hälso- och sjukvårdsinsatser i ordinärt boende från landstinget i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Det här regleras i avtal. Länssamordningsgruppen har utarbetat en vägledning till avtalet som gäller från den 1 mars 2018 och som översänts till landstinget och kommunerna för information. Dokumentet ersätter tidigare förtydliganden till avtalet. Målsättningen är att lyfta värdegrund, grundläggande principer och förhållningssätt för vad som ska präglade det gemensamma arbetet i samverkan samt att ge en vägledning för situationer där olika tolkningar kan föreligga.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Beslutsunderlag

- Vägledning till Avtal om övertagande av hälso- och sjukvård i ordinärt boende mellan Västerbottens läns landsting och kommunerna i Västerbottens län

2018-05-23

11 Motion nr 6-2018 från Marianne Normark (L). Ta bort övre åldersgränsen för mammografiscreening
VLL 651-2018

Sammanfattning

Marianne Normark (L) har kommit in med en motion om att ta bort övre åldersgränsen för mammografiscreening. Motionären föreslår att landstingsfullmäktige föreslås besluta om att den övre gränsen för mammografiscreening avskaffas. Bakgrunden till motionen är att äldre kvinnor ska ha samma rätt till hälsoundersökning av sina bröst som yngre kvinnor samt att det är viktigt att äldre kvinnor inkluderas i kliniska studier för att få en behandling som är utprövad för dem.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting följer Socialstyrelsens rekommendation och erbjuder kvinnor i åldrarna 40-74 år mammografisk hälsokontroll med cirka två års intervall. Rekommendationen för mammografiscreening, ålder för undersökning och intervaller mellan undersökningstillfällena bygger på den forskning som finns på området.

I åldersgrupper under 40 år och över 74 år finns i dag ingen dokumentation om hälsovinster och risker vid ett screeningprogram för bröstcancer. Det är dock känt att bröstcancer är vanligare bland äldre kvinnor, men samtidigt ökar annan sjuklighet som både kan påverka möjligheten att tåla en kraftfull behandling och leda till död av andra skäl än bröstcancer. Därför bedömer Socialstyrelsen att de riktlinjer som antogs fortfarande är aktuella.

Vid oro, misstanke eller ärftlighet kan man via remiss eller egen vårdbegäran, dvs. att du själv tar kontakt med kirurgmottagningen, få frågan utredd både under 40 år och över 74 års ålder.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen avslås.

Beslutsunderlag

- Motion nr 6-2018
- Förslag till motionsyttrande

12 Motion nr 16-2017 från Marianne Normark (L) m.fl. Erbjud nyexaminerade sjuksköterskor introduktionsår
VLL 2065-2017

Sammanfattning

Marianne Normark (L) med flera har inkommit med en motion med yrkande på att Västerbottens läns landsting erbjuder nyexaminerade sjuksköterskor ett introduktionsår vid anställning. Syftet med introduktionsåret är att öka tryggheten till det nya yrket genom att förena teoretiska kunskaper med kliniska färdigheter genom att diskutera, reflektera och träna på praktiska moment. Introduktionsåret är en

2018-05-23

möjlighet att ge en positiv bild av landstinget som arbetsplats och att Västerbottens läns landsting ska vara en attraktiv arbetsgivare.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att en introduktionsperiod eller introduktionsår är absolut en möjlighet att erbjuda nyexaminerade sjuksköterskor en bra ingång i yrkeslivet. Landstinget arbetar för närvarande med att utreda behov av och möjligheter till ett mer omfattande introduktionsprogram för nyanställda sjuksköterskor i vårt landsting. I arbetet ingår även att göra en omvärldsspaning om vilka introduktionsprogram som finns nationellt samt en analys av resultatet från genomförda utvärderingar av sådana program.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige förslås fatta följande beslut:

Motionen är besvarad.

Beslutsunderlag

- Motion nr 16-2017
- Förslag till motionsyttrande

13 **Motion nr 22-2017 från Urban Larsson (C) om fjällnära akutsjukvård** VLL 2371-2017

Sammanfattning

Urban Larsson (S) föreslår i motion att landstingsfullmäktige beslutar om att det tas fram en beredskapsplan för att säkerställa akutsjukvården i områden där säsongsturismen är särskilt hög. Bakgrunden till motionen är den utveckling och utökning av besökare såväl sommar som vinter i Västerbottensfjällen. Motionären framhåller att landstingets beredskap för att ta hand om allvarliga olyckor i exempelvis Borgafjäll inte är säkerställda. En förstärkt akutsjukvård under högsäsongen för turism i exempelvis Borgafjällsområdet skulle enligt motionären ge en extra trygghet för såväl besökare som lokalbefolkning.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår följande. Akutsjukvård med beredskap för hantering av allvarliga händelser med samtidig förmåga att tillhandahålla bassjukvård är en balansgång mellan resurser och behov. Behoven varierar kraftigt över tid. Den kraftigt ökade befolkningen under turistsäsong i orter som Ammarnäs, Tärnaby-Hemavan, Dikanäs, Klimpfjäll, Kittelfjäll och Borgafjäll ställer volymmässigt högre krav på beredskap för akutsjukvård under den perioden av året än vad de fast boende gör under lågsäsong. Redan i dag görs förstärkningar under sport- och påskloven.

För att möta behoven både under hög- och lågsäsong finns det i dagens akutsjukvård en etablerad samverkan mellan vägambulanser och ambulanshelikoptrar i Norrbotten, Västerbotten, Jämtland och Norge. Det finns även beredskap för att bistå Tärnaby-Hemavan med ambulansflygplan. Likafullt kommer det att kunna uppstå situationer där landstingets sjukvård inte omedelbart når fram.

2018-05-23

Mot bakgrund av detta kommer turistorter i fjällkedjan som har deltidbrandkår eller räddningstjänst i samarbete mellan landstinget och den kommunala räddningstjänsten att under våren 2018 erbjudas IVPA – AXG. I det konceptet tillför landstinget utbildning och utrustning medan den kommunala räddningstjänsten upprätthåller beredskapen. Syftet är att den kommunala räddningstjänsten ska kunna ge den första sjukvårdande insatsen i väntan på att ambulanshelikopter eller väggambulans når fram till platsen. Landstinget arbetar också aktivt med att utveckla AXG-konceptet med mer utbildning, utrustning och att vidareutveckla samarbetet med polisens fjällräddning i fjällräddningsområdet.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige förslås fatta följande beslut:

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- Motion nr 22-2017
- Förslag till motionsyttrande

14 Förstudie av förberedelser inför ny dataskyddsförordning, GDPR. Rapport nr 14-2017. Information VLL 954-2018

Sammanfattning

Landstingets revisorer har den 31 januari 2018 överlämnat missiv gällande förstudie av förberedelser inför ny dataskyddsförordning (GDPR) som den 25 maj 2018 ersätter personuppgiftslagen. Förordningen innebär stärkta rättigheter och skydd för individen vad gäller information och samtycke samt ett ökat ansvar för personuppgiftsansvariga. Revisorernas tidigare granskningar har visat på brister inom säkerhetsområdet i landstinget. Med anledning av tidigare resultat har landstingets revisorer nu gjort en förstudie i syfte att undersöka om en fördjupad granskning ska göras med anledning av den nya dataskyddsförordningen. I förstudien har följande iakttagelser gjorts:

- Det saknas dokumenterade riskanalyser för landstingets arbete med att göra anpassningar till den nya dataskyddsförordningen.
- Det är otydligt på tjänstemannanivå i landstinget om vilka som har ansvar för vad i arbetet med att förbereda landstinget för den nya dataskyddsförordningen.
- Arbetet med förberedelser med anledning av dataskyddsförordningen kom igång sent. Först under hösten 2017 påbörjades vissa förberedelser. Den aktivitetsplan som är beslutad är inte heltäckande.

Resultaten i förstudien visar på att det ännu återstår mycket arbete innan landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden kan visa att kraven i dataskyddsförordningen uppfylls. Revisorerna bedömer att det finns en risk att nödvändiga anpassningar inte hinner genomföras innan förordningen börjar gälla.

2018-05-23

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet och revisionens synpunkter beaktas i det kommande planeringsarbetet.

Beslutsunderlag

- Förstudie av förberedelser inför ny dataskyddsförordning, GDPR. Rapport nr 14-2017

15 Granskning av insatser minska beroendet av hyrpersonal. Yttrande VLL 313-2018

Sammanfattning

Ernst & Young har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Västerbottens läns landsting granskat landstingsstyrelsens samt hälso- och sjukvårdsnämndens insatser för att minska behovet av hyrpersonal. Syftet med granskningen är att ge revisorerna underlag för att bedöma om landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställt tillräcklig styrning, uppföljning och kontroll av de aktiviteter som är beslutade i landstingets övergripande handlingsplan för att uppnå ett oberoende av inhyrd personal senast den 1 januari 2019. Revisorerna har med anledning av granskningen lämnat följande rekommendationer till landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Besluta om en kommunikationsplan.
- Säkerställ att det finns skriftliga instruktioner till chefer om hur de ska bryta ned styrelsens och nämndens handlingsplan till lokala handlingsplaner. Säkerställ att alla berörda basenheter har handlingsplaner.
- Säkerställa att det på basenhetsnivå finns nedbrutna definitioner om vad som menas med oberoende av hyrpersonal.
- Säkerställ att de aktiviteter som beslutas på basenhetsnivå går att följa upp.
- Säkerställa att aktiviteterna i de lokala handlingsplanerna följs upp och att uppföljningen dokumenteras.
- Följ på övergripande nivå upp landstingsstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens handlingsplan. Följ upp om aktiviteter är genomförda och om aktiviteterna ger avsedd effekt. Vid avvikelser bör styrelsen och nämnden besluta om kompletterande åtgärder.

Hälso- och sjukvårdsnämnden lämnar följande kommentarer utifrån granskningsrapporten och revisorernas rekommendationer.

Beslut om kommunikationsplan är taget och en upprättad kommunikationsplan finns dokumenterad i styrgruppsprotokoll 2018-04-25 styrgrupp för oberoende av hyrpersonal. Samtliga verksamheter inom sjukhusvården som använder hyrpersonal

2018-05-23

har i uppdrag att upprätta en lokal handlingsplan och en risk- och konsekvensanalys. Dessa kommer att återrapporteras till nämnden under hösten.

Sjukhusvården utgår från SKL:s definition av oberoende, det vill säga max 2 procent av personalkostnaden, i enlighet med beslut taget i styrgruppen för projektet. Målet gäller för sjukhusvården totalt och ej för enskild basenhet.

För att nå målet med oberoende förutsätts att ett antal olika aktiviteter sker, där samtliga identifierade aktiviteter bedöms kunna bidra till ett gott resultat. För att resultatet av projektet ska vara hållbart över tid och ett oberoende av inhyrd personal blir ett permanent tillstånd krävs det en mångfald av aktiviteter på flera plan i organisationen.

I den landstingsövergripande handlingsplanen återfinns aktiviteter som förväntas ge effekt både på kort och lång sikt. Arbetet med frågor som handlar om attrahera, rekrytera, behålla och utveckla är centrala för att skapa och bibehålla arbetsplatser med god arbetsmiljö och en hållbar bemanning. Aktiviteterna i den landstingsövergripande handlingsplanen är av sådan karaktär att det kan vara svårt att direkt härleda ett resultat till en enskilt specifik aktivitet. Det är summan av aktiviteterna som bedöms kunna ge förväntade effekter.

Varje verksamhet inom sjukhusvården som använder hyrpersonal har gjort en årsplanering för hur oberoende av hyrpersonal skall genomföras. Denna planering följs upp dels i styrgruppen, dels i respektive verksamhetsdialog med hälso- och sjukvårdsdirektör månadsvis och i månadsrapporten till hälso- och sjukvårdsnämnden. Uppföljningen kommer att dokumenteras i styrgruppsprotokoll. Uppföljning sker dessutom aggregerat i delårs- respektive årsrapport.

Förslag till beslut

Enligt förslag till yttrande.

Beslutsunderlag

- Skrivelse från landstingets revisorer
- Granskningsrapport nr 15-2017

16 Landstingets brandskyddsarbete. Rapport nr 10/2017. Yttrande VLL 2633-2017

Sammanfattning

Landstingets revisorer har den 19 december 2017 överlämnat missiv gällande granskning av landstingets brandskyddsarbete. Tidigare granskningar 2010 och 2011 visade brister i landstingets brandskyddsarbete. Hösten 2012 uppgav landstingsstyrelsen att nya riktlinjer och regler skulle tas fram och att ett system för uppföljning skulle införas. Revisorerna har gjort en uppföljande granskning som visar att landstingsstyrelse och hälso- och sjukvårdsnämnden inte har utvecklat sin styrning och kontroll över brandskyddet inom sina ansvarsområden. Revisorerna ställer sig tveksamma till om styrelsen och nämnden uppfyller de krav som ställs enligt 2 kap. 2 § i lagen (2003:778) om skydd mot olyckor. Med anledning av granskningens iakttagelser rekommenderar revisorerna landstingsstyrelsen att bereda förslag till fullmäktige om en ny policy för landstingets säkerhet och beredskap.

2018-05-23

Den nya policyn bör tydliggöra inriktning för säkerhets- och beredskapsarbetet inklusive brandskyddsarbetet med uppgifter om krav och vilket ansvar styrelser och nämnder har för detta arbete. När det gäller brandskyddsarbetet bör landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden med utgångspunkt av den nya policyn:

- Besluta om riktlinjer för brandskyddsarbetet för sina ansvarsområden.
- Säkerställa att det finns dokumenterade riskanalyser för brandskyddsområdet för styrelsens respektive nämndens ansvarsområde.
- Besluta om ambitionsnivåer och vilka prioriteringar som ska göras när det gäller brandskyddsarbetet.
- Besluta om vilka inom styrelsens respektive nämndens ansvarsområden som ska ha befogenhet att besluta om regler och rutiner för det tekniska och organisatoriska brandskyddsarbetet.
- Med hjälp av utbildningsinsatser, information i ledningssystem och intranät m.m. säkerställa riktlinjer, regler och rutiner om brandskyddsarbetet är väl kända bland verksamheterna.
- Med hjälp av kontroller m.m. säkerställa att verksamheterna följer de regler och rutiner som gäller för brandskyddsarbetet.
- Med hjälp av uppföljning och utvärdering säkerställa att styrelsens och nämndens verksamheter har ett tillräckligt bra brandskydd.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att ett förändringsarbete pågår vad gäller ledning och styrning av landstingets systematiska brandskydds- och säkerhetsarbete, vilket utmynnat i en organisationsförändring samt uppdrag om att förtydliga policy- och rutinbeskrivningar.

Förslag till beslut

Enligt förslag till yttrande.

Beslutsunderlag

- Skrivelse från landstingets revisorer
- Granskningsrapport nr 10-2017

17 Hälsa- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning
VLL 362-2018

Sammanfattning

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

Delegerade beslut:

a) Av hälso- och sjukvårdsdirektören fattade beslut

2018-05-23

Förslag till beslut

Delegationsförteckningen läggs till handlingarna.

Beslutsunderlag

- Bilaga 1. Delegationsförteckning – hälso- och sjukvårdsdirektör till HSN

**18 Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning
VLL 267-2018****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.

Beslutsunderlag

- Bilaga 2. Vidaredelegationsförteckning

**19 Till handlingarna
VLL 268-2018**

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