§ 1– 23, 3 bilagor

Plats	Kl. 9.30-15.40, Styrelserummet, Landstingshuset, Köksvägen 11, Umeå. Ajournering för lunch 12.15-13.00 samt gruppmöten 13.45-15.00
Beslutande	Karin Lundström (S), ordförande Daniel Öhgren (C), 1:e vice ordförande Jessica Åhlin (V), 2:e vice ordförande Jonas Andersson (S), ersättare för Janeth Lundberg (S) Ulf Björk (S) Marita Fransson (S) Ann-Louise Hansson (MP) Harriet Hedlund (S) Jonas Karlberg (V), § 3 a-c Maria Kristoffersson (C) Per-Erik Lundmark (S), ersättare för Jonas Karlberg (V) § 1-2 samt § 3 d-23 Anna-Karin Nilsson (M) Birgitta Nordvall (KD), ersättare för Thommy Bäckström (L) Lena Riedl (M)
Närvarande ersättare	Kenneth Holmqvist (S) Per-Erik Lundmark (S), § 3 a-c
Övriga	Ann-Christin Sundberg, hälso- och sjukvårdsdirektör Katarina Holmgren, ekonomidirektör, § 3 a Kristin Antonsson, controller/budgetchef, § 3 a Kejvan Bexenius, strateg, § 3 a Caroline Täljeblad (V), politisk sekreterare, § 3 a-c Veronica Berg (S), politisk sekreterare, § a-c Cecilia Mattsson, verksamhetschef Medicincentrum, § 3 b Lars-Göran Sjöström, överläkare Medicincentrum, § 3 b Bo Sundqvist, läkemedelskommittén, § 3 c Kenth Markgren, apotekare, § 3 c Per Tidehag, tandvårdsdirektör, § 3 d Martin Sedin, upphandlare, § 3 e

Sekreterare

.....
Ann-Sofi Grenholm

Justerat 2017-02-24

Karin Lundström
Ordförande

Daniel Öhgren
Justerare

BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum	2017-02-24
Plats för anslag	Västerbottens läns landstings anslagstavla, Köksvägen 11, Umeå.
Protokollet förvaras hos	Registratorn vid Landstingskontoret, Köksvägen 11, Umeå.
Registrator	

§ 1 Justering ... 4
§ 2 Fastställande av föredragningslista ... 4
§ 3 Informationer ... 4
§ 4 Årsrapport och intern kontroll 2016 ... 6
§ 5 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Sammanfattning av verksamheternas planering 2017 utifrån ekonomiska förutsättningar inklusive beslutsförslag .. 7
§ 6 Ortopediska implantat. Fastställande av upphandlingsdokument ... 8
§ 7 Ersättning ägg- och spermiedonatorer. Rekommendation Sveriges kommuner och landsting ... 9
§ 8 Tandvårdens uppdrag och ersättningssystem 2017. Revidering ... 10
§ 9 Nationell och regional nivåstrukturering inom cancerområdet. Rekommendation ... 11
§ 10 Västerbottens läns landsting. Logopedverksamhet på språkförskolor i länet ... 12
§ 11 Läkemedelsmål i Västerbotten 2017 ... 13
§ 12 Investeringsplan 2017-2019 ... 13
§ 13 Beroendecentrum i Umeå. Samlokalisering ... 14
§ 14 Dokumenthanteringsplan gällande från 2017 ... 15
§ 15 Motion nr 10-2016 från Marianne Normark (L) m.fl. Bygg ett nytt operationshus vid Norrlands Universitetssjukhus ... 16
§ 16 Motion nr 17-2016 från Nicklas Sandström (M). Fortsatt högt antal utskrivningsklara patienter som blir kvar på länets sjukhus i onödan ... 16
§ 17 Granskning av basenhet medicincentrum. Rapport nr 10/2016 ... 18
§ 18 Granskning av kontroll över kostnader för utomlänsvård. Rapport nr 4/2016. Yttrande ... 19
§ 19 Granskning av kontroll över intäkter för regionvård. ... 20
§ 20 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Kurser och konferenser ... 21
§ 21 Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av ... 22
§ 22 Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning ... 22
§ 23 Till handlingarna ... 23

§ 1 Justering

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

Justeringsdatum fastställs till den 24 februari 2017.

§ 2 Fastställande av föredragningslista
VLL 220-2017

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upprättad preliminär föredragningslista för sammanträdet med tillägg av § 3 e.

§ 3 Informationer
VLL 150-2017

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

a. Årsrapport 2016 samt informationer, Katarina Holmgren, Kristin Antonsson och Ann-Christin Sundberg:

Det totala resultatet för landstinget uppgick till 97 miljoner kronor och jämfört med budget var det en negativ avvikelse på 3 miljoner kronor. Budgetavvikelsen för verksamhetens nettokostnader redovisade ett underskott på 262 miljoner kronor och finansen redovisade överskott som förklaras av försäljning av värdepapper. Den totala nettokostnadsutvecklingen uppgick till 3 %. De finansiella målen redovisades och två av tre mål klarades, finansiera investeringar utan extern upplåning samt att finansiera pensionsåtagandet till 33 procent klarades. Det tredje målet att redovisa ett positivt ekonomisk resultat som uppgick till 1,4 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag klarades nästan, utfallet blev 1,3 procent.

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisade ett underskott mot budget på 227 miljoner kronor och nettokostnadsutvecklingen uppgick till 3,9 procent. Budgetavvikelsen orsakades bland annat av lägre vårdintäkter och högre kostnader för utomlänsvård som redovisade ett sammanlagt underskott på 116 miljoner kronor. Ytterligare en förklaring till budgetavvikelsen är höga merkostnader för hyrläkare som ökat jämfört med föregående år och uppgick till 46 miljoner kronor. Resterande underskott visades inom ett flertal poster främst inom diabeteshjälpmedel, externa laboratoriekostnader, tolkkostnader samt tandvårdsmaterial. Åtgärdsplanen för att klara verksamheten inom anvisad ram uppgick till 120 miljoner kronor och den bedömda effekten var 66 miljoner kronor. Den största enskilda åtgärden som inte klarades var att minska hyrläkarköpen.

Nämndens samlade bedömning i årsrapporten visar att patientsäkerhets- och kvalitetsarbetet har fortsatt med ökad aktivitet och med formulerade och uppfyllda målsättningar på respektive basenhet. Norrlands universitetssjukhus fick utmärkelsen " Bästa universitetssjukhus" 2016 med hög medicinsk kvalitet inom stora patientgrupper som cancer, hjärtsjukvård och kirurgi. Alla sjukhus i länet har genom ett gott samarbete möjliggjort detta. Patienterna är också överlag väldigt

nöjda med den vård och behandling man fått. Förbättringsområden inom området Sjukhusvård är få bättre bemannade vårdplatser, mindre störningar i operationsverksamheten, minska sjukskrivningstalen och lösningar på sjuka-hus problemen. Sjukfrånvaron har sammanlagt ökat, dock har männens sjukfrånvaro minskat något. Sjukhusen har på grund av sjuka-hus problem drabbats av många stora omflyttningar. Landstinget arbetar med RAK, rätt använd kompetens, där vårdnära service är en av flera åtgärder.

Den medicinska utvecklingen går fort och nya behandlingsmetoder införs. Exempelvis behandling för akut trombembolisk stroke med mekanisk trombektomi i rätt tid. Det sker också en automatisering inom laboratorieområdet. Införandet av standardiserade vårdförlopp ställer också höga krav på verksamheten. För mer detaljerad information om utvecklingen, se årsrapporten.

b. Information om diabeteshjälpmedel. Cecilia Mattsson och Lars-Göran Sjöström informerar om akuta komplikationer och långtidskomplikationer vid diabetes. Komplikationerna är oftast relaterade till hur blodsockernivåerna ligger/har legat. Egenkontroller har bidragit till sänkta blodsockernivåer. Insulinbehandling ges via sprutor eller via pumpar. Ny metod är att man kan koppla pumpen till en sensor som direkt mäter blodsockernivån på plats. Information om de tre metoderna att mäta blodsockret, genom stick, CGM och Flash och hur de olika metoderna fungerar. De nationella riktlinjerna är ännu inte uppdaterade för vilka patientgrupper som är aktuella för den allra nyaste tekniken, arbete pågår för att få riktlinjer inom det egna länet. Kostnaden för den nya tekniken är relativt hög ca 35 000/ år och person, och kräver kunskap hos både personal och patient. I ett långt perspektiv är fördelarna att det troligtvis uppstår mindre långtidskomplikationer och att det ger en större trygghet för patienten. Gruppen arbetar fram förslag till länsgemensamma riktlinjer och återkommer med förslaget till nämnden.

c. Information biosimilar och arbetet om att påverka kostnadsutveckling läkemedel samt information läkemedelsmål, Bo Sundqvist och Kenth Markgren. Läkemedelsmålen kan delas upp i behandlingsmål och besparingsmål. Behandlingsmålen är att minska användandet av olämpliga läkemedel till äldre, följa nationella rekommendationer för förskrivning av antibiotika, minska förskrivning av protonpumpshämmande läkemedel, minskning av volymen sömnmedel, ökning av bisfosfonatbehandling hos patienter med höftfraktur eller kotkompression samt bibehålla eller öka andel statinbehandling till patienter med diabetes typ 2. Besparingsmål är att ytterligare öka andelen generiskt tolterodin av antikolinerga inkontinensmedel, så kallade coxiber ska utgöra högst 5 % av antiinflammatoriska läkemedel NSAID, andel Gabapentin 1A Farma/Sandos av totalt gabapentin >85 % med tanke på prisskillnaden samt för astma- och KOL-behandling öka andelen Bufomix Easyhaler och Duoresp Spiromax av totala antalet doser av kombinationer av budesonid/ formoterol i pulverform till > 50 % då dessa är prisvärda alternativ. Arbetet sker aktivt genom att man går ut till kliniker och informerar.

d. Information om revidering av tandvårdens uppdrag och ersättningssystem 2017. Per Tidehag informerar om folktandvårdens reviderade uppdrag. Han ger en kort information om tandhälsan och kariessituationen bland befolkningen i länet. Från 2017 är det fri tandvård upp till 21 års ålder, från 2018 upp till 22 års ålder och 2019 upp till 23 års ålder. De statliga medlen är inte tillräckliga för den nya reformen, den föreslagna lösningen är att personer med friska tänder erbjuds undersökning med något längre intervall.

e. Ortopediska implantat. Fastställande av upphandlingsdokument. Martin Sedin informerade om förslaget till upphandlingsdokument. Beslut, se § 6.

§ 4 Årsrapport och intern kontroll 2016
VLL 2432-2016

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättat en årsrapport för sitt ansvarsområde för 2016. I förslaget redovisas en samlad bedömning, redovisning av måluppfyllelse för nämndens mål i verksamhetsplan 2016, avrapportering av internkontrollplanen för 2016 samt ett ekonomiskt bokslut.

Det glädjande beskedet om utmärkelsen från Dagens Medicin "Bästa universitetssjukhus" 2016 för Nus lyste upp ett i övrigt tungt verksamhetsår. Hög medicinsk kvalitet inom stora patientgrupper, cancer, hjärtsjukvård och kirurg ger ett kvitto på att långsiktigt, systematiskt arbete är till gagn för västerbottningen och hela Norrland.

Medicinska kvalitetsdata från Vården i siffror visar på fortsatt goda resultat jämfört med nationellt snitt men också fortsatta utmaningar inom några områden exempelvis diabetesvård. Patientenkäten inom somatisk vård visar fortsatt på toppresultat. Patientsäkerhets- och kvalitetsarbete har fortsatt med ökad aktivitet och formulerade och uppfyllda målsättningar på respektive basenhet.

2016 har i övrigt präglats av vakansproblem med ej fullt bemannade vårdplatser, störningar i operationsverksamheten samt gamla och nytillkomna sjukahusproblem med omfattande lokalomflyttningar, vilket har påverkat arbetsmiljön.

Tillgängligheten till läkarbesök visar på en liten försämring jämfört med fjolåret främst kopplat till att 3000 fler remisser inkommit. För åtgärder är det likartat resultat som 2015. För barnpsykiatrisk vård har tillgängligheten förbättrats inom både första besök, utredning och behandling inom 30 dagar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar en 50- procentig måluppfyllelse till verksamhetsplanen. Av sammanlagt 32 målvärden/uppföljningsindikatorer som går att mäta är målvärdet uppfyllt för 16, nästan uppfyllt för 4 och ej uppfyllt för 12. För två indikatorer saknas möjlighet till mätning.

Kostnadsutvecklingstakten har minskat jämfört med 2015. Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter har ett underskott på 111 miljoner. Utöver detta kommer dessutom negativa utfall för intäkter och utomlänsvård med 116 miljoner; sammantaget en budgetavvikelse på 227 miljoner. Underskottet består främst av ökade kostnader för utomlänsvård, minskade regionintäkter samt ökade stafettläkarkostnader.

Resultaten av internkontrollrapporterna föranleder nämnden att rikta specifika uppdrag till bland annat HR- funktionen och hälso- och sjukvårdsdirektören.

Förslag till beslut

Årsrapport för 2016 fastställs.

Årsrapporten överlämnas till landstingsstyrelsen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att tillse att avbrottsplaner/reservrutiner finns och är kända på alla basenheter.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämndens årsrapport med internkontrollplan 2016

§ 5 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Sammanfattning av verksamheternas planering 2017 utifrån ekonomiska förutsättningar inklusive beslutsförslag
VLL 297-2017

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget antogs av nämnden den 29 september 2016, § 129. Verksamheterna har efter detta arbetat för att anpassa verksamheten till de budgetramar som fastslogs.

En sammanfattning av budgetförstärkningar och kostnadsreduktioner samt beslutsförslag till förändringar för 2017 för en anpassning av verksamheten till budget har upprättats.

Av sammanfattningen framgår bland annat hur den budgetförstärkning som hälso- och sjukvårdsnämnden erhållit har fördelats. Budget har förstärkts inom följande områden: minskade intäktskrav på regionintäkter, ökad budget för utomlänsvård samt inom nya läkemedel. Även omfördelningar inom och mellan verksamheter redovisas.

Av dokumentet framgår även genomförda och föreslagna kostnadsreduktioner som exempelvis effektiviseringsåtgärder inklusive patientsäkerhetsarbete, minskning av antalet stafettläkarveckor samt översyn av bemanningskvoter, produktionsnorm, jour och arbetstidsmodeller.

En riskbedömning avseende förutsättningar att klara verksamheten inom givna ekonomiska ramar finns upprättad.

Hälso- och sjukvårdsnämnden reviderar också uppdragsbeskrivningarna inom verksamhetsområde sjukhusvård i bilaga 1 i dokumentet.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner och antar den samlade redovisningen av åtgärder inom basenheternas verksamhetsplaner med de tillskott, omfördelningar och kostnadsreduktioner som redovisas enligt dokumentet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan- beslutsförslag och sammanfattning av verksamheternas planering 2017 utifrån ekonomiska förutsättningar
- Uppdrag för sjukhusen verksamhetsområde Sjukhusvård

§ 6 Ortopediska implantat. Fastställande av upphandlingsdokument
VLL 1645-2016

Sammanfattning

Beslut om regiongemensam upphandling för ortopediska implantat inom områdena Höft, Knä, Övre extremiteter, Trauma, Rygg och Bencement har tagits i hälso- och sjukvårdsnämnden 23 augusti 2016, § 104.

Ramavtal på ortopediska implantat är för Västerbottens läns landsting, Region Norrbotten, Region Jämtland Härjedalen samt Landstinget i Västernorrland som kommer att skriva sitt eget avtal utifrån samma avtalsmall. Avtalet kommer att gälla tre år från avtalstecknande med möjlighet till förlängning för köparen med upp till 12 månader.

Förslag till upphandlingsdokument med krav på leverantör och produkter har tagits fram.

Förslag till beslut

Upprättat förslag till upphandlingsdokument fastställs.

Paragrafen justeras omedelbart.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Förslag till upphandlingsdokument

§ 7 **Ersättning ägg- och spermiedonatorer. Rekommendation Sveriges kommuner och landsting**
VLL 2399-2016

Sammanfattning

SKL:s kongress beslutade hösten 2015 att ersättningsnivåerna för ägg och spermiedonatorer skulle ses över då variationerna mellan landstingen och regionerna fortfarande var stora trots att ett nationellt vävnadsdokument (Donation av könsceller från 3 tredjepartsdonator – främjande av en enhetlig rekrytering och hantering inom Sverige) gett riktlinjer för vad en rimlig schablonersättning borde vara och flera landsting anpassat sig till den. Förutom att återigen se över detta skulle nu en än tydligare enhetlig ersättningsnivå i landet föreslås. Donation skall enligt svensk lagstiftning och Europarådets konvention samt socialstyrelsen vara altruistisk och inte ersättas utöver faktiska kostnader för donatorn. Trots viss risk för över- eller underkompensation så föreslås en schablonersättning som kommer att vara tillräcklig för de allra flesta men med en möjlighet till individuell prövning för högre ersättning om omkostnaderna varit högre. Skälet är förenklat administrativt handläggande.

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har vid sitt sammanträde 18 november 2016 beslutat rekommendera landsting och regioner att tillämpa nedanstående förslag om ersättningssystem och ersättningsnivåer för ägg- och spermiedonatorer:

- Ersättning för äggdonation 5600 kr/tillfälle (12,6 % prisbasbelopp)
- Ersättning för spermiedonation 550 kr/tillfälle (1,24 % av prisbasbelopp)
- Beloppen kopplade till prisbasbelopp
- Har donatorn kostnader som överstiger ovanstående schablonersättning kan ersättning efter individuell prövning ökas för att även täcka dessa kostnader

Landstinget bedömer att ovanstående avvägning är balanserad utifrån sitt syfte och ser en stor vinst med att ersättningarna blir enhetliga över hela landet. Trots att behovet av donatorer kommer att öka så instämmer landstinget med SKL:s synsätt att en ökning av antalet donatorer inte bör ske genom ökad ersättning utan måste ske på annat sätt.

Landstinget i Västerbotten hade redan anpassat sig efter dokumentet från 2014. Nivåerna i ovanstående förslag är detsamma för spermiedonatorer, gällande äggdonatorer är de ekonomiska konsekvenserna för landstinget marginell framför allt då antalet äggdonatorer är så få och då förslaget innebär en minskning av den tidigare ersättningen med 1000 kr.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta Sveriges Kommuner och landstings rekommendation att tillämpa det framtagna förslaget beträffande ersättningssystem och ersättningsnivåer för ägg- och spermiedonatorer.

Beslutet träder i kraft 1 mars 2017.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Ersättning ägg-och spermiedonatorer. Rekommendation

§ 8 Tandvårdens uppdrag och ersättningssystem 2017. Revidering
VLL 217-2017

Sammanfattning

Landstingsfullmäktige i Västerbottens län beslutade 2013 att återgå till en anslagsfinansierad resursfördelningsmodell för Folktandvården. Beslutet innefattade även att den uppdragsbeskrivning som fastställdes 2013 skulle vara gällande tills annat beslut fattats.

Den 15 december 2016 beslutade regeringen att från år 2017 förlänga den avgiftsfria tandvården från 19 år till 21 år, från 2018 till 22 år, och från 2019 till 23 år. Detta tillsammans med andra beslut har medfört att nuvarande uppdragsbeskrivning revideras och anpassas till rådande förutsättningar.

Kapitationsersättningen, som baseras på SKL:s ersättning, för gruppen 20-21 år är lägre än för gruppen 3-19 år, vilket medför en förändring av vårdomhändertagandet för denna grupp. Bland annat förlängs intervallet mellan undersökningar på friska från 24 månader till 36 månader.

Även andra uppdrag påverkas av budgetjusteringar.

Förslag till beslut

Tandvårdens uppdrag och ersättningssystem 2017 fastställs.

Tandvårdens uppdrag och ersättningsystem revideras årligen.

Förslag till beslut under sammanträdet

Harriet Hedlund (S) yrkar på följande tillägg till förslag till beslut: "Det befolkningsinriktade folkhälsoarbetet återrapporteras i delårsrapporten."
Ordförande frågan nämnden om tillägget får göras, vilket nämnden bifaller.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Tandvårdens uppdrag och ersättningssystem 2017 fastställs.

Tandvårdens uppdrag och ersättningsystem revideras årligen.

Det befolkningsinriktade folkhälsoarbetet återrapporteras i delårsrapporten.

Beslutsunderlag

- Tandvårdens uppdrag och ersättningssystem 2017
- Ersättningssystem, bilaga 2

§ 9 Nationell och regional nivåstrukturering inom cancerområdet. Rekommendation
VLL 344-2016

Sammanfattning

I en överenskommelse mellan SKL och staten har Regionala cancercentrum i samverkan (RCC) uppdraget att arbeta med nivåstrukturering på nationell nivå. Bakgrunden är nya komplexa teknologier för diagnostik och behandling som ställer krav på teamsamverkan med företrädare för flera specialiteter samt fortlöpande vidareutbildning. Etablering av sådana behandlingsteam är en stor investering som bör vara tillgänglig för ett så stort patientunderlag som möjligt. Flera studier har också visat ett samband mellan volym och kvalitet.

Regionala cancercentrums samverkansgrupp har tidigare skickat ut rekommendationen på remiss. Remissen behandlades på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 15 juni 2016, § 88.

Regionala cancercentrum i samverkan har beslutat och i december 2016 översänt rekommendationerna till landstingen/ regionerna att enligt beslutsunderlaget godkänna och tillämpa nationell nivåstrukturering för tre åtgärder:

- Kirurgisk behandling vid perihilära gallvägstumörer, kurativt syftande kirurgi
- Kirurgisk behandling vid lokalt avancerad pankreas- och periampullär cancer, kurativt syftande kirurgi
- Retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer

Vidare beslutade samverkansgruppen att avge rekommendation avseende regional nivåstrukturering för fem åtgärder:

- Kirurgisk behandling vid lever- och gallvägscancer exklusive perihilära gallvägstumörer och levertransplantation
- Kirurgisk behandling vid pankreas- och periampullär cancer exklusive lokalt avancerad cancer, kurativt syftande kirurgi
- Äggstockscancer, primär behandling, vid progress eller recidiv
- Kirurgisk behandling vid njurcancer, komplicerad njurcancer med avancerade tumörer enligt beskrivning samt övrig njurcancer
- Kirurgisk behandling med cystektomi vid urinblåsecancer

Förslag till beslut

Rekommendationerna av nationell och regional nivåstrukturering godkänns.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Rekommendation rörande nationell och regional nivåstrukturering inom cancerområdet

§ 10 Västerbottens läns landsting. Logopedverksamhet på språkförskolor i länet
VLL 218-2017

Sammanfattning

Språkförskolor tar emot barn med grava, primära språkstörningar. Med primär språkstörning menas att barnet inte har något annat funktionshinder som exempelvis en hörselskada eller en utvecklingsstörning som kan förklara språkstörningen. Svårigheterna omfattar både förmågan att tala och förmågan att förstå vad andra säger. Kommunerna har huvudansvar för språkutvecklingen hos barnen och landstingets logopeder är specialister som ansvarar för den behandlande delen. Landstingets logopedresurser ska också räcka till barn som inte får plats på språkförskola eller som bor i delar av länet där språkskolor inte finns, samt övriga patientgrupper som är i behov av logopedisk behandling.

Under 2011 beslutade landstingets exekutiva ledningsgrupp att 225 000 kronor skulle avsättas till en logopeditjänst på 80 % till språkförskola, inom ramen av beslut för nya metoder. Tanken var att intensiv behandling för barn med grav språkstörning skulle ske i förskoleverksamheten. Verksamheten startades upp i Umeå och kom senare också att omfatta Lycksele och Skellefteå. I Umeå skrevs ett avtal som avslutades 30 juni 2016 i samband med att landstinget hade önskemål om delad finansiering av logopedresurs.

Vid genomgång av språkskoleverksamheten visar det sig att verksamheten har vuxit och varianter på språkskolor har utvecklats i Umeå, Skellefteå och Lycksele, där Umeå har haft 1,0 logopedtjänst, Skellefteå 0,9 samt Lycksele 0,25 logopedtjänst. Detta innebär att bemanningen av landstingets logopeder varit större än budgeterat. Logopedresurser har tagits från landstingets övriga logopediska verksamheter vilket bland annat har inneburit att andra barn har fått stå på kö.

Förslag till beslut

Språkförskolorna i Umeå och Skellefteå får logopedresurs finansierad av landstinget motsvarande 0,5 tjänst vardera och Lycksele finansieras som tidigare med 0,25 tjänst.

Logopediverksamheten får i uppdrag att säkerställa att den resurs som landstinget finansierar nyttjas till barn med grav språkstörning. Uppföljning sker årligen.

Logoped från landstinget deltar i beslutet tillsammans med kommunen om vilka barn som erbjuds plats i språkförskolan. Samverkansavtal föreslås att upprättas tillsammans med kommunerna.

Barn med grav språkstörning får sin behandling på logopedmottagningarna i länet inom den tid som vårdgarantin föreskriver.

Medel för logopedtjänst 300 000 kronor tas ur nämndens anslag för oförutsedda kostnader.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

§ 11 Läkemedelsmål i Västerbotten 2017
VLL 219-2017

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska, enligt beslut 10 februari 2016, § 14, årligen fastställa läkemedelsmål i januari eller februari månad efter beredning av läkemedelskommittén. Uppföljning av de fastställda målen sker en gång per år i samband med fastställande av de nya målen.

Läkemedelskommitténs har föreslagit läkemedelsmål för 2017. Behandlingsmålen är sammanfattningsvis att minska användandet av olämpliga läkemedel till äldre, följa nationella rekommendationer för förskrivning av antibiotika, minska förskrivning av protonpumpshämmande läkemedel, minskning av volymen sömnmedel, ökning av bisfosfonatbehandling hos patienter med höftfraktur eller kotkompression samt bibehålla eller öka andel statinbehandling till patienter med diabetes typ 2.

Besparingsmål är att ytterligare öka andelen generiskt tolterodin av antikolinerga inkontinensmedel, så kallade coxiber ska utgöra högst 5 % av antiinflammatoriska läkemedel NSAID, andel Gabapentin 1A Farma/Sandos av totalt gabapentin >85 % med tanke på prisskillnaden samt för astma- och KOL-behandling öka andelen Bufomix Easyhaler och Duoresp Spiromax av totala antalet doser av kombinationer av budesonid/ formoterol i pulverform till > 50 % då dessa är prisvärda alternativ.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden har följt upp tidigare fastställda mål.

Läkemedelsmålen för 2017 som föreslagits från läkemedelskommittén, Läkemedelscentrum NUS, antas.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse läkemedelsmål 2017

§ 12 Investeringsplan 2017-2019
VLL 2373-2016

Sammanfattning

Investeringsplanen indelas i investeringar som är kopplade till verksamhetens utveckling, underhållsbehov, energi samt teknisk försörjning. Verksamhetens utveckling redovisas dessutom i externa hyresgäster inom fastighetsområdet.

Planen bereds bland annat i Lokalförsörjningsrådet och Investeringsrådet som även regelbundet följer upp planen under verksamhetsåret. Redovisning/uppföljning hur arbetet fortlöper och om omprioriteringsbehov föreligger ska ske i landstingsstyrelsen i maj och oktober månad 2017.

Investeringsplanen antogs av landstingsstyrelsen den 13 december 2016, § 257.

Landstingsdirektören fick då också i uppdrag, med rätt att vidaredelegera, att utreda finansieringsalternativ och föreslå finansieringsstrategi för de strategiska investeringarna samt lämna förslag till förändring av Landstingsplan och förvaltningspolicy för att möjliggöra ny finansiering.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Investeringsplan 2017-2019

§ 13 Beroendecentrum i Umeå. Samlokalisering
VLL 236-2017

Sammanfattning

Utredning om ett beroendecentrum och möjligheten till samverkan med kommuner har varit aktuell vid flera tillfällen. En utredning presenterades i januari 2013. Utredningen föreslog att landstinget tillsammans med kommunerna i Umeåregionen, det vill säga Umeås, Nordmalings, Vindelns, Vännäs, Bjurholms och Robertsfors kommuner bildar ett gemensamt beroendecentrum. Två olika förslag till organisation av Beroendecentrum presenterades i utredningen. En presentation gjordes för hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott 27 februari 2013 (p.11) men ingen vidare beredning skedde då lokalmässiga förutsättningar inte fanns på grund av byggnadsrelaterad ohälsa.

Frågan återaktualiserades 2015 både på samverkansgruppen mellan Västerbottens läns landsting och Umeå kommun, SÖK, samt vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 25 november 2015, § 156. Hälso- och sjukvårdsdirektören fick då i uppdrag att återkomma med en rapport senast mars 2016 med en sammanfattning av tidigare utredningar och en tidsplan för fortsatt arbete.

Den tidigare utredningen har sammanfattats och uppdaterades 2016-02-19 av landstingets och kommunens företrädare.

Vid nämndsammanträdet 22 mars 2016 ställde sig hälso- och sjukvårdsnämnden bakom huvudinriktningen i det uppdaterade förslaget 1, vilket innebär en samlokalisation av vissa verksamheter. Lokalsituationen var dock sådan att samordning av lokaler inte var möjlig. Hälso- och sjukvårdsdirektören, med rätt att vidaredelegera, fick då i uppdrag att säkerställa att lokalbehoven tas med i kommande planering för lokaler på Norrlands Universitetssjukhus.

Utifrån tidigare tagna beslut att säkerställa lokalbehoven finns det nu möjlighet att lokalmässigt rymma beroendecentrum i den nya psykiatribyggnaden.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att samråda med Umeå kommun gällande förutsättningarna för samlokalisering av verksamheter benämnd Beroendecentrum.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

§ 14 Dokumenthanteringsplan gällande från 2017
VLL 2409-2016

Sammanfattning

Dokumenthanteringsplaner ska finnas upprättade för landstingets verksamheter. Planerna ska visa vilken information som förekommer och hur den framställs och sorteras. Det ska även framgå om informationen ska bevaras eller när den kan gallras. Dokumenthanteringsplanen ska utgöra ett stöd för verksamheterna i syfte att åstadkomma en effektiv dokumenthantering.

Landstingets dokumenthanteringsplan, som nämnden antog den 25 november 2015, § 155, har reviderats med avseende på att även gälla Västerbottens läns landsting Innovation AB.

Planen följs årligen upp av arkivansvarig vid ledningsstaben och revidering görs vid behov.

Förslag till beslut

Dokumenthanteringsplan gällande från 2017 fastställs.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Dokumenthanteringsplan gällande från 2017
- Förtroendemannaorganisation

§ 15 Motion nr 10-2016 från Marianne Normark (L) m.fl. Bygg ett nytt operationshus vid Norrlands Universitetssjukhus

VLL 826-2016

Sammanfattning

Motionärerna föreslår att Västerbottens läns landsting beslutar att påbörja planering för byggande av ett nytt hus vid Norrlands Universitetssjukhus som framför allt ska inrymma operationsverksamhet.

Förslag till yttrande har upprättats. I yttrandet beskrivs det att fastigheten där operationsavdelningarna är placerade, byggnad 3A, är av sådan natur kapacitetsmässigt och hållbarhetsmässigt att det inte är rekommendabelt att renovera i någon större utsträckning och att behov av ny byggnad finns.

Västerbottens läns landsting påbörjade ett idé- och behovsarbete för ett nytt operationshus/teknikhus Nus 2014-2016. Material som tagits fram kommer att användas i fortsatt arbete under 2017 för att sedan införlivas i fastighetsutvecklingsplan och lokalförsörjningsplan för Nus sjukhusområde. Arbetet fick lov att pausas under 2016 på grund av de evakueringar och ombyggnationer som pågår på Nus och där många verksamheter blir påverkade. Planerna är att renovera stora delar av fastighetsbeståndet på Nus för vårdplatser och mottagningar samt att bygga ett hus som försörjer operativ och annan tekniktung vård.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen anses besvarad.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Motion nr 10-2016
- Förslag till motionsyttrande

§ 16 Motion nr 17-2016 från Nicklas Sandström (M). Fortsatt högt antal utskrivningsklara patienter som blir kvar på länets sjukhus i onödan

VLL 1831-2016

Sammanfattning

Motionären föreslår att Västerbottens läns landsting ska ta initiativ till att hitta lokala samverkansformer med länets kommuner för att minska antalet medicinskt färdigbehandlade patienter som blir kvar på länets sjukhus i onödan.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av motionsyttrandet framgår att det i enlighet med vad motionären föreslår behövs en stark samverkan i länet för att få

ner antalet utskrivningsklara patienter, ett område som landstinget har jobbat aktivt med de senaste åren.

Landstinget och kommunerna står inför en ny lagstiftning, Trygg och säker utskrivning från slutenvård, SOU 2015:20, en del i Stiernstedts större utredning Effektiv vård. I den anges att nya arbetsformer kommer att behövas för att stärka arbetet kring patientens utskrivningsprocess, vilket inkluderar bland annat samordnad individuell plan. Dessa måste utformas och följas upp när flera aktörer och huvudmän är involverade i patientens fortsatta vård och omsorg.

En arbetsgrupp är tillsatt, både internt i landstinget och tillsammans med kommunerna i Västerbotten för att förbereda organisationerna för en reviderad utskrivningsprocess i enlighet med lagstiftningen som kommer att träda i kraft 1/1 - 2018. Arbetet inbegriper hela länet och lokala samarbetsformer är en förutsättning för framgång.

Landstinget har under sista delen av förra året adresserat frågan kring vår befintliga samverkansstruktur och de grupperingar som verkar för att gemensamt nå framåt i dessa frågor. Det finns anledning att under 2017 fortsätta den dialogen med länets kommuner för att tydliggöra gruppers uppdrag och relation till varandra.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen är besvarad.

Förslag till beslut under sammanträdet

Karin Lundström (S) yrkar bifall till upprättat förslag.

Lena Riedl (M) yrkar bifall till motionen.

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

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen är besvarad.

Reservationer

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

Beslutsunderlag

- Motion nr 17-2016
- Förslag till motionsyttrande

§ 17 Granskning av basenhet medicincentrum. Rapport nr 10/2016
VLL 2623-2016

Sammanfattning

Granskningen visar att medicincentrum i allt väsentligt följer de regler och rutiner som gäller för verksamheten. Medicincentrum redovisade för år 2015 ett ekonomiskt underskott med 23 miljoner kronor mot budget men har under de två första tertialen minskat kostnadsutvecklingen. Resultatet per den 31 augusti 2016 var ett underskott med 3,2 miljoner kronor.

Vidare bedömer revisionen att medicincentrums verksamhetsplan i stor utsträckning saknar mätbara mål och att det är svårt att bedöma verksamhetens resultat. Stickprov inom det ekonomiadministrativa området visar att verksamheten bör förbättra rutinerna för signering av lönelistor samt kontrollerna av behörigheter till IT-system. Vid stickprov av behörighet till journalsystemet SYSTeam Cross visade det sig att 9 personer hade behörighet till systemet trots avslutad anställning.

Revisionen rekommenderar hälso- och sjukvårdsnämnden att säkerställa att medicincentrum utvecklar sin verksamhet med mätbara mål, att mallen för verksamhetsplaner revideras så att det framgår vem som har ansvar för olika aktiviteter samt att medicincentrum avslutar behörigheter till IT-system för personer som inte längre är anställda vid basenheten.

Revisionsrapporten har lämnats för kännedom till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.

Förslag till beslut under sammanträdet

Karin Lundström (S) yrkar på följande tillägg till förslag till beslut: "Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att åtgärda de brister som framkommit."
Ordförande frågan nämnden om tillägget får göras, vilket nämnden bifaller.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att åtgärda de brister som framkommit.

Beslutsunderlag

- Granskning av basenhet medicincentrum. Rapport nr 10/2016

§ 18 Granskning av kontroll över kostnader för utomlänsvård. Rapport nr 4/2016. Yttrande
VLL 2428-2016

Sammanfattning

Landstingets revisorer har den 24 november 2016 överlämnat missivet och rapporten "Granskning av kontroll över kostnader för utomlänsvård" (rapport nr 4/2016) till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Revisionen har lämnat följande rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Dokumenterad processbeskrivning för fakturahantering av köpt vård som beskriver ansvar och befogenheter genom hela processen inklusive bestridande av fakturor.
- Personalinformation om landstingets remissregler och remissrutiner revideras årligen.
- Dokumenterade rutiner på varje remitterande enhet för remisser och remissvar.
- Utveckla den strategiska analysen av utomlänskostnader
- Dokumenterade analyser inklusive riskanalys som underlag till budget.

Förslag till yttrande har upprättats. I yttrandet framgår bland annat att:

Arbete är påbörjat för att uppdatera remissrutiner och skapa arbetsrutiner för en årlig revidering. Enligt rekommendation från revisorerna kommer en processbeskrivning att tas fram för fakturahanteringen av köpt vård som beskriver ansvar och befogenheter genom hela processen inklusive bestridande av fakturor. Arbetet med att färdigställa en processbeskrivning kommer att pågå under våren 2017.

Hälso- och sjukvårdsnämnden menar att den strategiska analysen av utomlänskostnader görs löpande under verksamhetsåret. Inför budgetarbetet utformas även trendanalyser som underlag till budget. Inför budgetarbetet 2018 och som underlag till landstingsstyrelsens budgetdialog med hälso- och sjukvårdsnämnden kommer utomlänsunderlaget att uppdateras. En riskanalys för 2017 finns upprättad. Med anledning av rekommendationerna föreslås hälso- och sjukvårdsdirektören få i uppdrag att återkomma med en rapport på nämndens möte i maj 2017.

Förslag till beslut

Yttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att uppdatera remissrutiner och skapa arbetsrutiner för en årlig revidering.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram en processbeskrivning för fakturahanteringen av köpt vård som beskriver ansvar och befogenheter genom hela processen inklusive bestridande av fakturor.

Uppdragen återrapporteras i en skriftlig rapport i maj 2017.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Granskning av kontroll över kostnader för utomlänsvård. Rapport nr 4/2016
- Förslag till yttrande

§ 19 Granskning av kontroll över intäkter för regionvård. Rapport nr 3/2016. Yttrande
VLL 2429-2016

Sammanfattning

Landstingets revisorer har den 24 november 2016 överlämnat missivet och rapporten "Granskning av kontroll över intäkter för regionvård" (rapport nr 3/2016). rapport till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

I granskningsrapporten har revisionen lämnat följande rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Rutiner för kundfakturering blir beslutade och inlagda i ledningssystem.
- Det finns en övergripande kontroll att samtliga debiteringssystem blivit fakturerade varje månad och överförda till Agresso.
- Systematiska kontroller görs av ej diagnossatta i öppenvård.
- Det görs stickprov avseende att faktureringssystem fångar upp alla uppkomna kostnader i ett vårdtillfälle.
- Det görs kontroller i samband med förändringar i systemet att vården blir fakturerad på rätt sätt.
- Det finns dokumenterade bedömningar av risker i alla led i processen, från diagnosklassificering till fakturering.
- Det finns dokumenterade analyser inklusive riskanalys som underlag till budget.

Förslag till yttrande har upprättats. I yttrandet framgår bland annat att:

Rådande rutiner för kundfakturering kommer formellt att beslutas och läggas in i ledningssystemet. Systematiska kontroller för ej diagnossatta i öppenvård kommer genom månatliga rapporter till berörda verksamheter. Revisionen lyfter fram att det bör finnas en övergripande kontroll att samtliga debiteringssystem blivit fakturerade varje månad. En processbeskrivning kommer att tas fram för alla led i processen från diagnosklassificering till fakturering. Processbeskrivningen kommer att spänna över samtliga intäktsområden för att skapa en helhetsbild av faktureringsflödet. Med utgångspunkt i processbeskrivningen kommer riskbedömningar att göras i alla led. Arbetet med processbeskrivningen med tillhörande riskbedömning planeras pågå under våren 2017.

Hälso- och sjukvårdsnämnden menar att det idag sker kontroller av de inkommande system som vårt faktureringssystem Epok hanterar. Vad gäller att utveckla den strategiska analysen av intäkter menar hälso- och sjukvårdsnämnden att det idag görs strategiska analyser löpande under verksamhetsåret. Inför budgetarbetet utformas även trendanalyser som underlag till budget. Inför budgetarbetet 2018 och som underlag till landstingsstyrelsens budgetdialog med hälso- och sjukvårdsnämnden kommer intäktsunderlaget att uppdateras. En riskanalys för 2017 finns upprättad. Med anledning av rekommendationerna får hälso- och

sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma med en rapport på nämndens möte i maj 2017.

Förslag till beslut

Yttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att besluta om rutiner för kundfakturering. Rutinerna läggs in i ledningssystemet.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram en processbeskrivning för alla led i processen från diagnosklassificering till fakturering. Processbeskrivningen kommer att spänna över samtliga intäktsområden för att skapa en helhetsbild av faktureringsflöde.

Uppdragen återrapporteras i en skriftlig rapport i maj 2017.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Granskning av kontroll över intäkter för regionvård. Rapport nr 3/2016
- Förslag till yttrande

§ 20 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Kurser och konferenser
VLL 281-2017

Sammanfattning

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

Inkomna inbjudningar till kurser och konferenser som vänder sig till förtroendevalda har sammanställts och behandlats på hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott den 2 februari 2017.

Arbetsutskottet beslutade att ta frågan om deltagande på följande konferenser till nämnden för beslut:

- Spridningskonferens barn och ungas hälsa, 16 mars 2017, Umeå.
- Missbruk och beroende,23 februari 2017, Umeå

Förslag till beslut under sammanträdet

Ann-Louise Hansson, Jonas Karlberg, Anna-Karin Nilsson, Birgitta Nordvall och Lena Riedl deltar på Spridningskonferens barn och ungas hälsa.

Ulf Björk och Birgitta Nordvall deltar på utbildningsdagen Missbruk och beroende.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Program Spridningskonferens barn och ungas hälsa

§ 21 Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning
VLL 224-2017

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.

Beslutsunderlag

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

§ 22 Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning
VLL 225-2017

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

§ 23 **Till handlingarna**
VLL 226-2017

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
Tillhandahållande av centralt kansli inom ramen för METIS, Mer teori i ST. Avtal mellan Stockholms läns landsting och Västerbottens läns landsting	160304	VLL 255:1-2017
V083-1402 Kundanpassade set för röntgen-diagnostik IR/INR. Avtal med Merit Medical Systems AB till och med 31 maj 2018	160502	VLL 2247:5-2013
Medicinsk support och skadeprevention. Avtal mellan Norrlands universitetssjukhus, Ortopediska kliniken och Umeå universitet, Idrottshögskolan för perioden 1 november 2016 - 31 december 2016	161110	VLL 1816:2-2016
Scanningutrustning för digital patologi till Labora-toriemedicin. Avtal med Sectra Sverige AB	161130	VLL 1402:3-2016
Bildskärmar till Kirurg-ortopedkliniken Skellefteå. Beställning	161130	VLL 2391:1-2016
Barnbord till akutsjukvården. Beställning	161130	VLL 2311:1-2016
Ortopedtekniska hjälpmedel. Förlängning av avtal med Fillauer Europe AB till och med 31 maj 2018	161130	VLL 2034:45-2013
Ortopedtekniska hjälpmedel. Avtal med Otto Bock Scandinavia AB t.o.m. 31 maj 2018	161206	VLL 2034:46-2013
V066-1418 Ortopedtekniska hjälpmedel. Avtal med Nordicare Ortopedi AB. Prisjustering	161206	VLL 2034:47-2013
T071-1402 Specialistläkare inom neuroradiologi. Avtal med Oy Doratone AB. Prisjustering	161206	VLL 1576:14-2013
Skyddskläder och arbetskläder till ambulans-personal. Avtal med Puvab AB t.o.m. 3 dec 2018	161206	VLL 179:4-2016
U035 02-2016 Vakuumassisterad sårbehandling. Tillägg till avtal med Mediq Sverige AB	161206	VLL 416:15-2016
Upphandling av ambulansfordon. Tilldelnings-beslut	161206	VLL 1539:5-2016
Specialistläkare inom klinisk neurofysiologi. Prisjustering av avtal	161206	VLL 1509:6-2014

Specialistläkare inom klinisk neurofysiologi. Förlängning av avtal med Neurofys Norr AB till och med 28 februari 2019	161206	VLL 1509:7-2014
Mikroskop till Laboratoriemedicin. Beställning	161206	VLL 2122:2-2016
Målnivåer för vården vid MS och Parkinsons sjukdom. Remissyttrande	161208	VLL 2235:3-2016
ATC-kod S01LA05 Eylea, injektionsvätska. Förlängning av avtal med Bayer AB till och med 31 december 2017	161213	VLL 1701:3-2014
Transport av avlidna Malå. Avtal med Per & Lotta Tidlösa Design Aktiebolag	161213	VLL 1010:2-2016
Obduktionstransporter av avlidna Malå. Avtal med Per & Lotta Tidlösa Design Aktiebolag	161213	VLL 1010:3-2016
Hudfotoutrustning till HudSTD Västerbotten. Avtal med Scan-MED A/S	161213	VLL 2121:3-2016
Immunhistokemiska analysinstrument. Tilldelningsbeslut	161213	VLL 886:6-2016
Läkemedel Kadcyla. Avtal med Roche AB	161213	VLL 2485:1-2016
Ramavtal operationslampor till Operations-centrum. Tilldelningsbeslut	161213	VLL 1916:5-2016
Plattläsare. Tilldelningsbeslut	161213	VLL 2278:4-2016
Kondomer. Tilldelningsbeslut	161215	VLL 2526:2-2016
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr. Delegationsbeslut	161219	VLL 1074:2-2016
Dosdispensering av läkemedel. Avtal med Svensk Dos AB för perioden 1 februari 2017 - 31 januari 2020	161219	VLL 753:14-2016
Pipetteringsrobot till laboratoriemedicin. Avtal med Tecan Nordic AB	161220	VLL 1506:7-2016
Bentätsmätare till Geriatriskt centrum. Tilldelningsbeslut	161220	VLL 1918:4-2016
Blodgrupperingsinstrument, förbrukning. Avtal med Ortho Clinical Diagnostics Sweden AB	161220	VLL 786:6-2016
Blodgrupperingsinstrument. Avtal med Ortho Clinical Diagnostics Sweden AB	161220	VLL 786:7-2016

PRC-utrustning till laboratoriemedicin. Tilldelningsbeslut	161220	VLL 1855:4-2016
Leverans av läkemedlet Nucala. Avtal med GlaxoSmithKline, 1 nov 2016 - 31 dec 2017	161220	VLL 2443:1-2016
Spoldesinfektor. Avtal med Getinge Sverige AB	161220	VLL 2142:9-2016
Ortopediska hjälpmedel. Förlängning av avtal med Thuasne Bégat AB t.o.m.31 maj 2018	161222	VLL 2034:49-2013
Mikroskop. Tilldelningsbeslut	161222	VLL 2278:10-2016
Lågtemperaturfrysar. Förlängning av avtal med AB Ninolab till och med 31 mars 2019	161222	VLL 2312:6-2015
Manometrisystem till Hjärtcentrum. Avtal med SynMed Medicinteknik AB	161222	VLL 1859:6-2016
Kuvös godkänd för användning vid MR-undersökning. Avtal med Medical Market AB	161222	VLL 1098:6-2016
Medicintekniska produkter. Investeringar under 1,5 Mkr. Delegationsbeslut	170103	VLL 39:1-2017
Flödescytometer till Laboratoriemedicin. Tilldelningsbeslut	170110	VLL 1168:6-2016
Socialstyrelsens rekommendation och bedömningsunderlag om screening för cystisk fibros. Yttrande	170112	VLL 2248-2016
Sjuksköterskebemanning. Tilldelningsbeslut	170113	VLL 1911:4-2016
Vattenrenare för dialys, medicincentrum och medicin- och rehabkliniken Lycksele. Avtal med B Braun Medical	170116	VLL 884:8-2016
Borrsystem med tillhörande förbrukningsmaterial. Avtal med Medtronic AB	170116	VLL 1511:5-2015
Operationslampor till Operationscentrum. Avtal med Dräger Medical Sverige AB	170117	VLL 1916:6-2016
Ambulansfordon, typ AI. Avtal med Profile Vehicles Sweden AB	170124	VLL 1539:6-2016
Ambulansfordon, typ BI. Avtal med Profile Vehicles Sweden AB	170124	VLL 1539:7-2016
Skopiutrustning, transureata. Tilldelningsbeslut	170124	VLL 2300:6-2016
Läkemedel Viekirax. Avtal med AbbVie AB för perioden 1 januari 2017 - 31 december 2017	170124	VLL 126:1-2017

Läkemedel Exviera. Avtal med AbbVie AB för perioden 1 januari 2017 - 31 december 2017	170124	VLL 124:1-2017
V058-1302 Leverans av cochleaimplantat. Överlåtelse av avtal med Möllerström Medical AB till MED-EL Nordic AB	170124	VLL 1063:9-2012
V083-1401Kundanpassade set för röntgen-diagnostik IR/INR. Förlängning av avtal med Medline International Sweden AB tom 31 maj 2018	170124	VLL 2247:7-2013
U013-1501 Förbrukningsmaterial till infusions-system. Tillägg till avtal med B Braun Medical AB	170124	VLL 1640:11-2015
Läkemedel Epclusa. Avtal med Gilead Sciences Sweden AB	170124	VLL 127:1-2017
Läkemedel Sovaldi. Avtal med Gilead Sciences Sweden AB	170124	VLL 128:1-2017
Läkemedel Zepatier. Avtal med Merck Sharp & Dohme (Sweden) AB	170124	VLL 129:1-2017
PRC-utrustning till Laboratoriemedicin. Avtal med Thermo Fisher Scientific, Life Techonologies Europe	170124	VLL 1855:5-2016
Säkerhetsbänk till klinisk mikrobiologi. Beställning	170125	VLL 2410:2-2016
Tomograf, optisk till ögonkliniken vid Norrlands universitetssjukhus. Tilldelningsbeslut	170131	VLL 2613:5-2016
Torkskåp till endoskopienheten, Norrlands universitetssjukhus. Tilldelningsbeslut	170131	VLL 846:5-2016

Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation

Av tandvårdsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Utbildningslån för ST-tandläkare. Avtal mellan Folktandvården och Oya Barut. Avtal	161125	VLL 2534:1-2016
Upphandling av diskdesinfektor till folktandvården Holmsund. Tilldelningsbeslut	161130	VLL 2120:4-2016
Diskdesinfektor till Folktandvården. Avtal med KEN A/S Danmark, Sverige Filial	161213	VLL 1915:6-2016
Mikroskop till utbildningstandvården. Tilldelningsbeslut	161222	VLL 2214:4-2016
Panoramaröntgen till ortodonti Skellefteå. Tilldelningsbeslut	170124	VLL 2017:5-2016
Autoklav till folktandvården Holmsund. Tilldelningsbeslut	170207	VLL 2123:5-2016

Av verksamhetschef fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Förbrukningsmaterial till hjärtlungmaskin till Thoraxoperation.	170124	VLL 1262:5-2016

Till handlingarna. Förteckning

Från: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott
Titel: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 1-4
Handling nr: VLL 253:1-2017

Från: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott
Titel: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 5-11
Handling nr: VLL 253:2-2017

Från: Region Västerbotten, AC-Konsensus
Titel: Protokoll § 1-11
Handling nr: VLL 1076:3-2016