

§ 24 – 53, 4 bilagor

Plats	Kl. 9.30-15.40, Styrelserummet, Landstingshuset, Köksvägen 11, Umeå. Ajournering för lunch 12.00-13.00 samt gruppmöten 13.00-14.45
Beslutande	Karin Lundström (S), ordförande Daniel Öhgren (C), 1:e vice ordförande Jessica Åhlin (V), 2:e vice ordförande Ulf Björk (S) Thommy Bäckström (L) Ann-Louise Hansson (MP) Jonas Karlberg (V) Maria Kristoffersson (C) Lars Lilja (S), ersättare för Marita Fransson (S) Janeth Lundberg (S) Per-Erik Lundmark (S), ersättare för Harriet Hedlund (S) Anna-Karin Nilsson (M) Lena Riedl (M)
Övriga	Ann-Christin Sundberg, hälso- och sjukvårdsdirektör Katarina Holmgren, ekonomidirektör, § 26 a Kristin Antonsson, controller/budgetchef, § 26 a Göran Hugosson, strateg, § 26 c Simone Öhrner, avdelningschef reseservice, § 26 c Ingrid Hugosson-Wallgren, verksamhetsutvecklare, § 26 d Solveig Hällgren, chefläkare, § 26 d Jan Eriksson, senior strateg, § 26 e Jan Alfredsson, redaktör, § 27- 53

Sekreterare


Ann-Sofi Grenholm

Justerat

2017-04-24


Karin Lundström
Ordförande


Daniel Öhgren
Justerare

BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum 2017-04-24

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

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

Registrator


.....
Lena Andersson

Innehållsförteckning

§ 24	Justering	4
§ 25	Fastställande av föredragningslista	4
§ 26	Informationer	4
§ 27	Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per mars 2017	6
§ 28	Underlag för plan och budget 2018	7
§ 29	Hälso- och sjukvårdsnämnden. Intern kontroll 2016. Analys av system	9
§ 30	Infertilitetsbehandling/assisterad befruktning. Upphandling	9
§ 31	Ambulansentreprenader inom Västerbottens läns landsting. Avtal	10
§ 32	Arbets- och miljömedicin Norr. Avtal om verksamhet och gemensam finansiering av ett arbets- och miljömedicinskt kompetenscentrum- Arbets- och miljömedicin Norr	11
§ 33	Centrum för obstetrik och gynekologi i Västerbotten. Organisatorisk förändring barnmorska	12
§ 34	Standardiserade vårdförlopp Västerbottens läns landsting 2017. Handlingsplan	12
§ 35	Oberoende av inhyrd personal. Handlingsplan	13
§ 36	Modell för införande av vårdnära service. Information	14
§ 37	Västerbottens läns landsting. Strålskyddsredogörelse 2016	15
§ 38	Västerbottens läns landsting. Patientsäkerhetsberättelse 2016	15
§ 39	Patientsäkerhetsmål 2017	16
§ 40	Riktade statsbidrag. Fördelning 2017 och uppföljning 2016	17
§ 41	Ärendeberegningsprocessen i Västerbottens läns landsting. Ansvars- och rollfördelning	18
§ 42	Hälso- och sjukvårdsnämnden. Inkallelseordning för ersättare mandatperioden 2015-2018. Revidering	19
§ 43	Hälso- och sjukvårdsnämnden. Rutin för återanmälan av beslut fattade med stöd av delegation eller vidaredelegation	19
§ 44	Motion nr 18-2016 från Nicklas Sandström (M). Ny tjänst för att primärvården ska få snabb konsultation av sjukhusspecialister.	20
§ 45	Uppföljande granskning av sekretess i leverantörs- och faktureringsrutinen. Rapport nr 13-2015. Återrapportering	21
§ 46	Följsamhet till regler och rutiner för attestering. Rapport nr 5/2016. Yttrande ..	22
§ 47	Granskning av samverkan mellan landstinget och kommunen i vården av multisjuka äldre. Rapport nr 8/2016. Yttrande	23
§ 48	Granskning av samverkan i vården för personer med beroende och missbruksproblematik. Rapport nr 9/2016. Yttrande	24
§ 49	Granskning av landstingets vårdplatsutnyttjande. Rapport nr 14/2016. Yttrande	26
§ 50	Vård av äldre. Rapport nr 12/2016	28
§ 51	Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av	28
§ 52	Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning	29
§ 53	Till handlingarna	29

§ 24 Justering

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

Justeringsdatum fastställs till den 24 april 2017.

Omedelbar justering av § 28.

**§ 25 Fastställande av föredragningslista
VLL 220-2017**

Hälsö- och sjukvårdsnämnden fastställer upprättad preliminär föredragningslista för sammanträdet.

**§ 26 Informationer
VLL 150-2017**

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

a) Katarina Holmgren och Kristin Antonsson informerar om landstingets ekonomi och om nämndens månadsrapport per mars 2017, se vidare beslutsärendet § 27.

b) Informationer från hälsö- och sjukvårdsdirektören:

Vårdplatssituationen: Vårdplatssituationen har successivt förbättrats i länet, främst gäller det situationen på Norrlands universitetssjukhus. Ett antal sjuksköterskor har rekryterats från den utexaminerade kursen i slutet av januari. Bristen på sjuksköterskor inom Kirurgcentrum Umeå har dock ökat de senaste åren och har nu nått en nivå där den kirurgiska verksamheten är kraftigt ansträngd. Flertal möten har hållits för att försöka lösa situationen. Beslut har fattas om en åtgärdsplan för att behålla och rekrytera sjuksköterskor till verksamhet dygnet runt inom Kirurgcentrum Umeå, bland annat genom tillfälligt lönetillägg, avrop för hyrsjuksköterskor under en begränsad tid samt en rad andra förbättringsåtgärder.

Tillsättning av länsklinikerchefer: Tillsättning av verksamhetschefer och biträdande verksamhetschefer är klart. Namn och hemvist presenterades för nämnden.

Arbetsmiljön barn- och ungdomspsykiatri Skellefteå: Det har länge varit problem med byggrelaterad ohälsa i lokalerna. Barn- och ungdomspsykiatri i Skellefteå kommer att flyttas till tillfälliga paviljonger för att lösa situationen.

Stressrehabilitering i länet: I november 2016 påbörjades verksamhet i Skellefteå med gruppbehandling. Planer finns för att utöka denna verksamhet då remissinflödet från Skellefteåområdet har ökat kraftigt.

Uppdrag samordning psykiatri och äldrepsykiatri: För att effektivisera och minska kostnaden för verksamhetscheferna inom Psykiatricentrum Västerbotten och Geriatriskt centrum i uppdrag att se över möjligheterna till



samverkan/samllokalisering mellan de äldrepsykiatriska och psykiogeriatriska verksamheterna. Uppdraget är att ta fram ett förslag för en eventuellt möjlig lokalmässig sammanslagning av verksamheterna inom såväl den öppna som heldygnsvården, beskrivning av för- och nackdelar med samverkan gällande verksamhetsmässiga, personalmässiga, lokalmässiga och ekonomiska avseenden. Dessutom ska en omvärldsanalys göras. Som en del av uppdraget ingår även att genomföra en risk- och konsekvensanalys.

c) Information sambulans och resesamordning sjukresor i länet, Göran Hugosson och Simone Öhrner. Under 2013 arbetade man, via ett projektarbete, med hur man skulle utveckla patientflödet och resesamordningen. Avrapportering till landstingsledningen skedde i december 2013. Under ett och ett halvt år, med start i januari 2014 genomfördes ett 40-tal olika förändringar för att förbättra flödet, bland annat kör nu sambulansen dubbelturer Skellefteå-Umeå tur och retur, förbättrade anslutningsplatser för ambulansbussar/större ambulanser, entrévärdar på alla tre sjukhus och taxiväntrum. Analys av olika flöden för besökare har gjorts för att hitta förbättringsområden som förbättrar både för patienten och för landstinget. Kombinerat nyttjande av fordon för både sjukresor och transporter av gods ger en effektiv resursanvändning. Genom en bra samordning fungerar det bättre för patienterna samtidigt som landstinget har sparat många miljoner.

Sjukresorna har ökat mellan 2015-2016. Ökningen beror på en åldrande befolkning, ambulansens ändrade arbetssätt, samt mer samarbete med bildande av länskliniker. Beläggningen på sambulansen har också ökat. På de turer som det är mindre belagda transporterar man mer gods.

Några utvecklingsområden där förbättringsarbetet kommer att fortsätta: bättre medicinsk bedömning vid sjukresor, starkare dirigering, in- och utskrivningsmönster, förbättrad information på 1177.

d) Information om patientsäkerhetsberättelse 2016 och patientsäkerhetsmål 2017, Ingrid Hugosson-Wallgren. Patientsäkerhetsberättelse ska enligt lag vara upprättad senast den 1 mars. I patientsäkerhetsberättelsen ska det framgå hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits, vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten samt vilka resultat som har uppnåtts. Varje basenhet har skrivit sin egen patientsäkerhetsberättelse och dessa ligger till grund för landstingets övergripande patientsäkerhetsberättelse.

En genomgång görs av hur patientsäkerhetsarbetet bedrivs systematiskt via klinik, ledningsstab, patientsäkerhetsråd, exekutiv ledningsgrupp och landstingsdirektör. Under 2016 har bland annat följande åtgärder utförts: länsgemensamma riktlinjer för venaccesser, arbete med säker bukkirurgi, nytt underlag för riskbedömning av patienter, länsgemensam handlingsplan för vårdrelaterade infektioner/fall/trycksår/malnutrition, standardiserade vårdförlopp, utbildningar i patientsäkerhet, bemötandedag och internt arbete för förbättrande av analyser. Vid patientsäkerhetsarbetet arbetar man med att ha länsgemensamma rutiner då patienter ibland flyttar mellan kliniker eller/och sjukhus.

Mätningar görs kontinuerligt och olika parametrar följs bland annat i de olika nämndernas verksamhetsplaner. Många delar av patientsäkerheten fungerar bra och har inte behov av någon åtgärd. Några är lite mer bekymmersamma exempelvis vissa delar av följsamhet till basala hygienrutiner. Som åtgärd planeras en kampanj i maj i samband med handhygiendagen och aktualisering av SKLs åtgärdspaket.



Korrekt läkemedelslista vid utskrivning har sett rätt lika ut över åren. Planerad förbättringsinsatser kommer att ske tillsammans med läkemedelscentrum och apoteket under hösten.

Totala antalet avvikelser har minskat något, antalet anmälningar till patientförsäkringen är samma som föregående år. Cirka 70 % av avvikelserna är ärenden om patientsäkerhet, exempelvis diagnoser, behandling, utredningar med mera. Resterande procent är ärenden om arbetsmiljö och kommunikation/information. Positivt är att man kan se att patientens delaktighet ökar.

Prioriterade områden för insatser gällande patientsäkerhet: Basala hygienrutiner och VRI (vårdrelaterade infektioner), arbeta mer proaktivt med riskanalyser, samverkan vid vårdens övergångar, utökat samarbete mellan HR och patientsäkerhet, lösning av gemensam inloggning i avvikelssystemet med mera.

e) Information kärlkirurgi, Jan Eriksson. Möjligheterna till samordning av den kärlkirurgiska verksamheten och Hjärtcentrum på Norrlands universitetssjukhus, Nus, har utretts då planerade operationer strukits/ fått flyttas fram på grund av brist på intensivvårdsplatser samt för att försöka möta behovet att frigöra intensivvårdskapacitet för tumörkirurgiska operationer. I utredningen har ansvariga chefer och andra nyckelpersoner från berörda verksamheter/kliniker deltagit. Löpande avstämningar har gjorts med hälso- och sjukvårdsdirektören.

Arbetsgruppen har tillsammans gjort en helhetsbedömning där bland annat följande underlag ingått: statistik över vårdvolym, bedömning av personalresurser på Hjärtcentrum för att kunna ta emot kärlkirurgi, behovet av antal operationssalar, behovet av olika sorters intensivvårdsplatser med mera. För att få mer underlag från ett universitetssjukhus som liknar Nus har ett studiebesök gjorts på universitetssjukhuset i Linköping.

Bedömningen utifrån dagsläget med rådande lokal-, bemannings- och resurssituation är att riskerna överskrider möjligheterna. Dagens operationssalar på thorax skulle inte räcka till och risken finns för att färre hjärtoperationer skulle utföras på grund av en undanträngningseffekt. I dagsläget finns det inte heller möjlighet att bygga ut med fler thoraxintensivvårdsplatser.

Följande rekommenderas istället: öka insatserna för kompetensförsörjning inom intensivvården, nivåstrukturera intensivvården, förkorta vissa vårdtider på intensiv, inrätta intermediära vårdplatser, utreda förutsättningarna för samordna bukaortascreening och sekundärprevention.

§ 27 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per mars 2017
VLL 725-2017

Sammanfattning

En ekonomisk rapportering per den sista mars 2017 för hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde har upprättats.

Landstinget totalt redovisar ett budgetunderskott på 35 miljoner kronor till och med mars, varav verksamhetens nettokostnader redovisade ett underskott på 54 miljoner



kronor och skatter och statsbidrag redovisade överskott på 19 miljoner kronor. Verksamhetens nettokostnader har försämrats med 32 miljoner kronor sedan februari. Nettokostnadsutvecklingen uppgår till 1,5 procent.

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar ett underskott tom mars på 30 miljoner kronor och jämfört med februari har underskottet ökat med 18 miljoner kronor. Jämfört med föregående år är det en halvering av budgetunderskottet. Nettokostnadsutvecklingen uppgår till 2,1 %. Personalkostnader redovisar ett underskott på 11 miljoner kronor och en kostnadsutveckling på 3,3 %. Merkostnaderna (50 %) för hyrpersonal uppgår till 12,5 miljoner kronor. Antalet köpta hyrläkarveckor är 236 att jämföra med föregående år 243 veckor. De vakanta läkartjänsterna är ersatta med köpta veckor till 55 %. Sjuklönkostnaden är drygt 6 miljoner kronor högre jämfört med föregående år. Övrigt underskott finns inom direkta produktionskostnader, som läkemedel, medicinskt material, diabeteshjälpmedel, externa laboratoriekostnader med mera. Utomlänskostnader och vårdintäkter redovisar marginell budgetavvikelse.

Åtgärdsplanerna följs upp varje månad både på basenhetsnivå och verksamhetsområdesnivå. Effekten tom mars totalt uppgår till ca 11 miljoner kronor eller 12 %. Ingen reducering på hyrläkarkostnaderna tom mars.

Förslag till beslut

Den ekonomiska rapporten per mars 2017 godkänns.

Förslag till beslut under sammanträdet

Karin Lundström (S) yrkar på följande tillägg till förslag till beslut: "Fortsatt arbete kommer att ske utifrån hälso- och sjukvårdsnämndens åtgärdsplan." Ordförande frågar nämnden om tillägget får göras, vilket nämnden bifaller.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Den ekonomiska rapporten per mars 2017 godkänns.

Fortsatt arbete kommer att ske utifrån hälso- och sjukvårdsnämndens åtgärdsplan.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per mars 2017

§ 28 Underlag för plan och budget 2018 VLL 12-2017

Sammanfattning

Som en del i landstingets planeringsprocess lämnar landstingsstyrelsen förslag till årliga uppdateringar av landstingsplanen 2016-2019 och budget 2018 (del två av landstingsplanen). Beslut om landstingsplan och budget fattas av landstingsfullmäktige.

För beredningsarbetet ska varje nämnd och styrelse lämna ett underlag. I underlaget ska nämnden/styrelsen beskriva hur den säkerställer att beslutade åtgärder

genomförs för att klara ram 2017, vilka förändringar som föranleder omprioriteringar 2018 samt hur nämnden/styrelsen arbetar för att på lång sikt klara sitt uppdrag.

Underlaget ska lämnas in till landstingsstyrelsen senast den 13 april 2017.

Med utgångspunkt från ovan har förslag till underlag för plan och budget 2018 upprättats för områden inom hälsa- och sjukvårdsnämndens verksamhetsansvar.

Av underlaget framgår att nämndens åtgärdsplan för 2017 uppgår till 86 miljoner kronor. Åtgärder genomförs bland annat för att minska köp av hyrläkare, förändra arbetssätt och arbetsfördelning mellan arbetsgrupper, överföra viss uppföljning av vård från slutenvård till öppenvård, primärvård och egenvård, effektivisera läkemedelskostnaderna samt effektivisera användning av medicinskt material. För att säkerställa att åtgärderna i verksamheten genomförs kommer de, som tidigare, följas upp med analyser och kommentarer som en del i nämndens månadsrapportering.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beskriver förändringar som kommer att föranleda omprioriteringar under 2018. De är bland annat den nationella överenskommelsen att 2019 vara oberoende av hyrpersonal, den pågående generationsväxlingen, dimensioneringen av dygnet-runt- vårdplatser på sjukhusen i länet, ökning av vård på distans samt att kostnaderna för utomlänsvård ökar mer än landstingsprisindex. Hälsa- och sjukvårdsnämnden framhåller att budgetomfördelning med anledning av svag regionintäkts- och för låg utomlänsbudget inte kan hanteras enskilt inom nämndens område genom att minska kostnaderna inom verksamheten. De effektiviseringar som måste göras för att klara nuvarande kostnadsbudget med höga kostnader för hyrpersonal samt förväntade effektiviseringar kopplade till årlig medicinsk utveckling är tillräckliga utmaningar för nämndens verksamhetsområde. En risk- och konsekvensanalys bifogas med förslag till åtgärder.

De tre framgångsfaktorer som nämnden lyfter fram som centrala för att klara sitt uppdrag på lång sikt är:

En väl fungerande arbetsmiljö/kompetensförsörjning
En utvecklad digitalisering som strategi för värdebaserad vård
Förbättrad samverkan regionvård/sjukhusvård/primärvård/kommun.

Förslag till beslut

Upprättat förslag till underlag för plan och budget 2018 fastställs och skickas till landstingsstyrelsen.

Ärendet justeras omedelbart.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Underlag för plan och budget 2018



§ 29 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Intern kontroll 2016. Analys av system
VLL 650-2017

Sammanfattning

I hälso- och sjukvårdsnämndens anpassade riktlinjer för intern kontroll, VLL 2265-2015, fastslås det att hälso- och sjukvårdsdirektören årligen ska rapportera till nämnden och ge en bedömning och analys av nämndens system för internkontroll.

Analysen ska utgå från följande rubriker: Kontrollernas omfattning, resultat, vidtagna åtgärder samt ge förslag på förbättringar av rutiner inom nämndens ansvarsområde.

Nämndens internkontrollsystem har under 2016 utvecklats. Fler kontroller än tidigare har genomförts enligt plan och det har skett rapporteringar till nämnden under löpande verksamhetsår. Resultatet av kontrollerna har varit övervägande positivt men brister framkommer i risk kring avbrottsplaner och risk kopplat till rekrytering. Inom båda dessa områden pågår ett utvecklingsarbete i verksamheten för att nå bättre resultat.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ser dock flera möjliga åtgärder för att stärka kvaliteten i rapporteringen. Kraven på uppföljning och rapporteras måste stärkas. I uppföljningsprocessen ska det tydligt framgå vem som har ansvar att följa upp och rapportera respektive kontroll. Det förutsätter att detta tydliggörs i rutinerna och att kontrollansvariga får tillräcklig utbildning och information.

Hälso- och sjukvårdsnämnden håller fast vid tidigare förslag om att denna analys av internkontrollsystemet ska presenteras i samband med delårsrapporten per augusti. Detta för att möjliggöra att analys av föregående år och däri bilagda förbättringsförslag och nyuppkomna risker kan tas i beaktning när internkontrollplanen för det kommande året bereds under hösten.

Förslag till beslut

Analys av system för intern kontroll i hälso- och sjukvårdsnämnden 2016 godkänns.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsdirektörens analys av hälso- och sjukvårdsnämndens system för intern kontroll 2016

§ 30 Infertilitetsbehandling/assisterad befruktning. Upphandling
VLL 631-2017

Sammanfattning

IVF-behandling har bedrivits privat vid lokaler på Norrlands universitetssjukhus, Nus, sedan 2002 och de fyra Norrlandstingen har, med stöd av upphandlat avtal, köpt



behandlingar för dem som uppfyller kriterierna för landstingsfinansierad assisterad befruktning.

Gällande avtal om infertilitetsbehandling till Västerbottens läns landsting upphandlades för perioden 2014-04-01–2017-03-31. Avtalet förlängdes under perioden 2017-04-01–2018-03-31. Därefter finns ingen möjlighet att förlänga avtalet. För att inte avbrott i verksamheten ska inträffa finns därför behov av att redan nu påbörja en ny upphandling av behandling av ofrivillig barnlöshet/infertilitetsbehandling. Avtalstiden föreslås vara fyra år.

De remitterande verksamheterna till IVF-kliniken gör bedömningen att nuvarande behov av att upphandla IVF-behandling kvarstår. Volymerna av behandling förutspås att öka bland annat utifrån ny lagstiftning som möjliggör för ensamstående kvinnor att få assisterad befruktning och utifrån Norrlandstingens regionförbunds vårdprogram för infertilitetsutredning och behandling, där man rekommenderat landstingen att ansluta sig till SKL:s rekommendationer avseende regler och utbud, vilket också skett.

Förslag till beslut

Hälsö- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att inleda upphandling av infertilitetsbehandling.

Hälsö- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

§ 31 Ambulansentreprenader inom Västerbottens läns landsting. Avtal VLL 607-2016

Sammanfattning

Upphandling av ambulansentreprenader har genomförts i enlighet med beslut i hälsö- och sjukvårdsnämnden den 15 juni 2016, § 82. Upphandlingen avser Norsjö, Storuman, Vilhelmina, Sorsele, Tärnaby, Dorotea och Vindeln. Inkomna anbud har utvärderats enligt i förfrågningsunderlaget angivna förutsättningar. Vid nämndsmötet den 8 december, § 164, tog nämnden tilldelningsbeslutet på upphandlingen.

Tilldelningsbeslutet för Dorotea har överklagats och process pågår, avtalstecknandet för Dorotea får invänta den processen.

Förslag till beslut

Hälsö- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag, med rätt att vidaredelegera, att underteckna avtal för Norsjö, Storuman, Vilhelmina, Sorsele, Tärnaby och Vindeln samt i övrigt vidta de åtgärder som är nödvändiga för att slutföra upphandlingen.

Hälsö- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.



§ 32 Arbets- och miljömedicin Norr. Avtal om verksamhet och gemensam finansiering av ett arbets- och miljömedicinskt kompetenscentrum- Arbets- och miljömedicin Norr VLL 359-2017

Sammanfattning

Förbundsdirektionen Norrlandstingens regionförbund beslöt vid sitt sammanträde 2012-02-29, § 6, att förlänga dåvarande avtal om Arbetsmedicin t.o.m. 2014-12-31 och att uppdraga till förbundsdirektören att ta fram ett beslutsunderlag för en samlad regional arbetsmedicinsk verksamhet från 2015 och därvid särskilt beakta kvinnodominerande arbetsplatser.

Utredningen startade under hösten 2013. Utredningsuppdragen anpassades till att kunskapsområdet arbetsmedicin under åren vidgats från ett initialt fokus på kemiska och fysikaliska hälsorisker till att också omfatta ergonomiska och beteendemässiga arbetsmiljöförhållanden. Verksamheten kräver ett tvärvetenskapligt angreppssätt med nära samarbete mellan personal med olika specialistkompetenser inom medicin, teknik, psykologi, ergonomi och beteendevetenskap. Utredningen redovisades för Förbundsdirektionen i maj 2015. Vid utredningen fanns det en klinik i Sundsvall och en klinik i Umeå. Utredningen förordade ett för regionen sammanhållet alternativ.

Utredningen har diskuterats och förankrats i landstingen. Beredningsgruppen har sammanfattat landstingens ståndpunkter och föreslog en sammanhållen överenskommelse för både arbets- och miljömedicin, med abonnemang för kompetenscentrum för regionen vid Västerbottens läns landsting, Arbets- och beteendemedicinskt centrum i Umeå. Patientkontakter betalas enligt prislista. Beslut att avveckla verksamheten vid kliniken i Sundsvall har fattats.

Förbundsdirektionen beslutade 2016-11-30, § 101, att rekommendera Västerbottens läns landsting, Region Norrbotten, Region Jämtland Härjedalen och Landstinget Västernorrland att godkänna föreliggande förslag till utformning av uppdrag och finansiering för regiongemensam resurs för arbets- och miljömedicin och teckna avtal med Västerbottens läns landsting om detsamma.

Förbundsdirektionens beslut och avtalet har nu översänts till respektive landsting/region för beslut.

Förslag till beslut

Hälsö- och sjukvårdsnämnden godkänner avtalet.

Hälsö- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Avtal om verksamhet och gemensam finansiering av ett arbets- och miljömedicinskt kompetenscentrum- Arbets- och miljömedicin Norr



**§ 33 Centrum för obstetrik och gynekologi i Västerbotten.
Organisatorisk förändring barnmorska
VLL 590-2017**

Sammanfattning

Den 1 januari 2017 bildades Centrum för obstetrik och gynekologi Västerbotten inom verksamhetsområde Sjukhusvård, som omfattar klinikerna i Lycksele, Skellefteå och Umeå.

Samordningsbarnmorska, SAMBA, är en funktion inom Centrum för obstetrik och gynekologi Västerbotten. Funktionen samordningsbarnmorskans, SAMBA's organisatoriska placering överförs från Centrum för obstetrik och gynekologi Västerbotten verksamhetsområde Sjukhusvård till basenheten Barnhälsovård Västerbotten inom verksamhetsområde Primärvård från och med den 1 juli 2017.

Landstingsdirektören har på delegation fattat beslutet.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälsö- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Centrum för obstetrik och gynekologi i Västerbotten. Organisatorisk förändring. Beslut

**§ 34 Standardiserade vårdförlopp Västerbottens läns landsting 2017.
Handlingsplan
VLL 615-2017**

Sammanfattning

Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, och staten har träffat en överenskommelse om att genomföra en nationell satsning under 2015-2018 för att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna i cancervården. Syftet med standardiserade vårdförlopp är att införa ett högkvalitativt och standardiserat arbetssätt i vårdkedjan. Vidare att tiden från välgrundad misstanke om cancer, via utredning, till behandlingsstart ska bli så kort som möjligt. Överenskommelsen inkluderar årliga stimulansmedel för landstingen och det förutsätts att en handlingsplan upprättas för arbetet under året.

Västerbottens läns landsting har upprättat en handlingsplan för 2017. I handlingsplanen beskrivs hur arbetet med de 18 införda vårdförloppen för perioden 2015-2016 har sett ut och fungerat. Här redogörs också för vilka erfarenheter man dragit av detta arbete vid införandet av de 10 vårdförlopp som är aktuella att införa under 2017.



Ordförandena för landstingsstyrelsen och hälsa- och sjukvårdsnämnden har den 15 mars 2017, via Regionalt Cancercentrum Norr lämnat in årets handlingsplan till Socialdepartementet. Till handlingsplanen bifogas även en regionalt gemensam inledning från RCC Norr där man beskriver vilka gemensamma insatser som gjorts och är aktuella med stöd av RCC Norr.

Beslutet fattades per delegation då tidsplanen för inlämnande av handlingsplanen inte medgav tid att behandla ärendet i respektive nämnd/styrelse.

Förslag till beslut

Upprättad handlingsplan noteras till protokollet.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Kortare väntetider i cancervården 2017. Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting
- Kortare väntetider i cancervården 2017. Handlingsplan inklusive regiongemensam inledning
- Kortare väntetider i cancervården 2017. Ordförandebeslut om handlingsplan

§ 35 Öberoende av inhyrd personal. Handlingsplan VLL 230-2017

Sammanfattning

Inhyrningen av personal har ökat markant hos de flesta av Sveriges landsting och regioner under de senaste åren. Under 2016 startade därför samtliga Sveriges landsting och regioner ett gemensamt projekt tillsammans med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) för att minska beroendet av inhyrd personal. Utgångspunkten för arbetet i projektet är att med egna medarbetare skapas bättre kontinuitet för patienterna och det bidrar till en tryggare vård med högre kvalitet och lägre kostnader. Projektet har initierats och drivs av landstings-/regiondirektörerna.

En gemensam strategi har utarbetats inom projektet med målet att uppnå ett oberoende av inhyrd personal senast den 1 januari 2019. SKLs styrelse ställde sig bakom strategin för Öberoende av inhyrd personal den 20 januari 2017 och rekommenderade landsting och regioner att anta strategin samt att ta politisk ställning till hur strategin ska tillämpas av respektive huvudman.

I Västerbottens läns landsting har en projektgrupp med verksamhetsföreträdare och specialiststöd arbetat fram en landstingsövergripande handlingsplan med målet att nå oberoende av hyrpersonal senast den 1 januari 2019 och som landstingets exekutiva ledningsgrupp (ELG) ställt sig bakom. Berörda verksamheter inom sjukhusvård och primärvård kommer att åläggas att utarbeta egna lokala handlingsplaner samt att göra en risk- och konsekvensanalys utifrån de åtgärdsområden och aktiviteter som återfinns i den landstingsgemensamma handlingsplanen.



Förslag till beslut

Upprättad övergripande handlingsplan för sjukhusvård och primärvård inom Västerbottens läns landsting antas.

Uppföljning sker i samband med delårsrapportering och årsbokslut.

Hälsö- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att komma med en samlad bild och återrapportera åtgärderna inom verksamhetsområde Sjukhusvård till nämnden i september 2017.

Hälsö- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Oberoende av inhyrd personal- Ett landstings- och regiongemensamt projekt
- Handlingsplan för oberoende av hyrpersonal

**§ 36 Modell för införande av vårdnära service. Information
VLL 810-2017****Sammanfattning**

Hälsö- och sjukvårdsnämnden gav vid nämndsmötet 15 juni 2016, § 86, hälsö- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utarbeta en modell för införande av vårdnära service. Erfarenheter från projekt med vårdnära service som pågått i landstinget skulle tas med i arbetet och uppdraget skulle ske i samarbete med de fackliga organisationerna. Direktören fick också i uppdrag att genomföra en generell översyn av fortsatta arbetsuppgifter som kan överföras.

Ett grundläggande dokument för fortsatt arbete med införande har tagits fram. I dokumentet beskrivs att tidigare projekt med vårdnära service visade positiva effekter för vårdpersonalen bland annat för att det frigör tid som använts till patientarbete samt att det upplevts höja statusen på omvårdnadsyrket. Den samlade bedömningen av tidigare projekt är att vårdnära service ska breddas inom landstinget.

Vidare beskrivs det i dokumentet om målen med vårdnära service, exempel på arbetsuppgifter för vårdnära service- medarbetare samt genomförandets fyra etapper. Arbetet kommer att ledas av en styrgrupp, samt en arbetsgrupp för det löpande arbetet. Arbetsgruppen får stöd från landstingets centrala staber som Memeologen och projektkontor e-hälsa. De fackliga organisationerna bjuds in att medverka i både styrgrupp och arbetsgrupp.

Vidare beskrivs också kriterier för prioritering samt avgränsningar och restriktioner.

Förslag till beslut

Hälsö- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.



Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Införande av vårdnära service

**§ 37 Västerbottens läns landsting. Strålskyddsredogörelse 2016
VLL 659-2017****Sammanfattning**

I Västerbottens läns landsting är landstingsstyrelsen tillståndshavare för strålskydd. Enligt Västerbottens läns landstings tillståndsvillkor för strålskydd ska årliga strålskyddsredogörelser sammanställas för att på anmodan kunna visas upp för Strålskyddsmyndigheten. Strålskyddsredogörelser har sammanställts för 2016.

En sammanfattning av de årliga strålskyddsredogörelserna har sammanställts i ett dokument. Sammanfattningen lämnas som information till hälsa- och sjukvårdsnämnden som ansvarar för verksamheten för strålskydd i landstinget.

Förslag till beslut

Information och sammanfattningen av strålskyddsredogörelserna noteras till protokollet.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Strålskyddsredogörelse 2016 Västerbottens läns landsting

**§ 38 Västerbottens läns landsting. Patientsäkerhetsberättelse 2016
VLL 484-2017****Sammanfattning**

Under året har patientsäkerhetsarbetet fokuserat på att fortsätta mätningar gällande vårdrelaterade infektioner, korrekt läkemedelslista och fortsatt arbete mot antibiotikaresistens. Det arbete som görs ute på klinikerna är basen för landstingets patientsäkerhetsarbete och deras egna patientsäkerhetsberättelser och verksamhetsplaner visar att det systematiskt arbetssättet för patientsäkerhetsarbetet ökar. Man kan utläsa en ökad delaktighet av patienterna på olika sätt via olika typer av grupper kopplade till verksamheten. Av de landstingsgemensamma målen uppnåddes bland annat målen att minska andelen vårdrelaterade infektioner och andelen allvarliga trycksår. Målen att minska andelen utlokaliserade patienter, uppnå



100 % följsamhet till basala hygien- och klädrutiner samt 100 % korrekt läkemedelslista har inte uppnåtts.

Stramagruppen har arbetat aktivt för att öka följsamheten till behandlingsrekommendationerna för infektioner och minska onödig antibiotikaanvändning. Utbildningen inom patientsäkerhet inklusive förebyggande av vårdrelaterade infektioner, VRI, har under 2016 stärkts ytterligare inom ST-läkarutbildningen i hela landstinget. Landstinget har på eget initiativ lagt in en kortare kurs om förebyggande av VRI som därmed når alla ST-läkare inom alla discipliner. Läkemedelscentrums arbete verkar för en effektiv, säker och ändamålsenlig läkemedelsanvändning och läkemedelshantering inom landstinget. Det har bland annat skett genom uppdaterade terapirekommendationer, utbildningar för AT- och ST-läkare samt mer än 1400 fördjupade läkemedelsgenomgångar inom sluten- och öppenvård.

Egenkontroll av landstingets patientsäkerhetsarbete har skett bland annat genom patientsäkerhetsdialoger, resultat från den nationella patientenkäten, resultat från kvalitetsregister, mätningar av basala hygien- och klädregler, vårdrelaterade infektioner, trycksår samt läkemedelslistans korrekthet. Som ett komplement till avvikelserapportering för att identifiera vårdskador har landstinget fortsatt med strukturerad journalgranskning vid alla sjukhus. Processarbetet av händelseanalysprocessen med utvecklat arbetssätt som ger minskning av handläggningstider och förbättrad kvaliteten har fortsatt under året. En stor utbildningsinsats är genomförd i och med ett byte av avvikelssystem från Avans till Platina avvikelse. Arbetet med att fortlöpande granska avvikelser som inrapporterats i avvikelssystemet Platina avvikelse på central nivå har fortgått och därigenom kan allvarliga avvikelser identifieras och hanteras snabbare.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Nämnden vill poängtera att det stora arbetet med patientsäkerhet utifrån de landstingsgemensamma patientsäkerhetsmålen succesivt har gett en alltmer förbättrad patientsäkerhet och kvalitet i vården.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Patientsäkerhetsberättelse 2016

§ 39 Patientsäkerhetsmål 2017 VLL 1483-2016

Sammanfattning

Landstingsgemensamma patientsäkerhetsmål för 2017 har fastställts. Patientsäkerhetsmålen innefattar mål inom följande områden:

- Antalet utlokaliserade patienter



- Vårdrelaterade infektioner
- Hygienregler
- Klädregler
- Korrekt läkemedelslista vid utskrivning/efter besök
- Trycksår
- Arbete med patientsäkerhetskultur

I hälsa- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan för 2017 uttalas att arbetet för att stärka patientsäkerheten och kvaliteten i vården utgår från en nollvision avseende antalet skador i vården. Ett aktivt arbete med patientsäkerhetsplaner på alla enheter som fokuserar på både generella och unika risker inom varje medicinsk specialitet prioriteras under 2017. Redan införda patientsäkerhetsdialoger på alla enheter är viktiga för uppföljning och korrigering.

I verksamhetsplanen följs särskilt två mål vad gäller att hälsa- och sjukvården ska vara patientsäker, antalet vårdrelaterade infektioner och andel patienter med korrekt läkemedelslista vid utskrivning/efter besök.

Därutöver följs patientsäkerheten inom målområdena i den landstingsgemensamma patientsäkerhetsplanen.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Patientsäkerhetsmålen för 2017

§ 40 Riktade statsbidrag. Fördelning 2017 och uppföljning 2016 VLL 645-2017

Sammanfattning

Staten ger kommuner och landsting både generella och riktade statsbidrag. Generella statsbidrag används i systemet för kommunalekonomisk utjämning till att utjämna för skillnader i intäkter och strukturella förutsättningar. Riktade statsbidrag (specialdestinerade) är öronmärkta för ett visst ändamål. Landstinget har ansvar att säkra att fördelning sker i linje med de krav som ställs på de riktade statsbidragen och i överenskommelse mellan regering och Sveriges Kommuner och Landsting.

Eftersom bidragen är tidsbegränsade på ett till fyra år är det viktigt att det används så att det inte uppstår finansieringsproblem när statsbidraget upphör. I underlaget redovisas en kort beskrivning av respektive riktat statsbidrag samt förslag till fördelning för 2017.



Förslag till beslut

Upprättat förslag till fördelning av de riktade statsbidragen för 2017 godkänns.

En särskild uppföljning av dessa statsbidrag sker i början 2018.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- PM

**§ 41 Ärendeberegningsprocessen i Västerbottens läns landsting.
Ansvars- och rollfördelning
VLL 632-2017**

Sammanfattning

Det är viktigt att det finns ett tydligt system på tjänstemannanivå som säkerställer att sakinnehåll i ärenden som går för beslut till nämnderna är tillräckligt beredda och kontrollerade inför den politiska behandlingen. Under våren 2015 fastställde nämnderna egna rutiner för ärendeberegningsprocessen, i vilken ansvars- och rollfördelningen inom ärendeberegningsprocessen beskrivs.

Rutinerna har nu setts över och ett gemensamt dokument har tagits fram för landstingsstyrelsen, hälsa- och sjukvårdsnämnden, nämnden för funktionshinder och rehabilitering, nämnderna för folkhälsa och primärvård samt samverkansnämnden. Vidare har ett antal förtydliganden gjorts kring roller och ansvarsfördelning i ärendeberegningsprocessen.

Förslag till beslut

Ansvars- och rollfördelning i ärendeberegningsprocessen i Västerbottens läns landsting fastställs.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Ansvars- och rollfördelning i ärendeberegningsprocessen i Västerbottens läns landsting
- Bilaga 1 ärendeberegningsprocessen



§ 42 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Inkallelseordning för ersättare mandatperioden 2015-2018. Revidering
VLL 655-2017

Sammanfattning

Landstingsfullmäktige godkände den 21 februari 2017, § 29, Isac Öberg (M) avsägelse av uppdrag som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämnden. Vid samma möte valdes Jesper Björnehall (M) in som ny ersättare i hälso- och sjukvårdsnämnden. Inkallelseordningen för ersättare behöver därmed revideras.

Landstingsfullmäktige har beslutat att ersättare inkallas i första hand ur den partigrupp ledamoten ifråga tillhör, företrädesvis från den länsdel den förhindrade ledamoten bor. I andra hand tas ersättare ur annan partigrupp.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om inkallelseordning för mandatperioden 2015-2018 vid sammanträde den 22 januari 2015, med revideringar vid sammanträden den 25 augusti 2015, § 107, den 10 februari 2016 § 20 samt den 23 augusti 2016 § 110.

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

Förslag till beslut

Reviderad inkallelseordning fastställs.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Inkallelseordning 2015-2018. Revidering

§ 43 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Rutin för återanmälan av beslut fattade med stöd av delegation eller vidaredelegation
VLL 660-2017

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fastställt delegationsordning för nämndens ansvarsområde. Hälso- och sjukvårdsdirektören har vidaredelegerat sin beslutanderätt i vissa fall. Beslut fattade med stöd av delegation eller vidaredelegation ska återanmälas till nämnden. Förslag till rutiner för återanmälningar för beslut fattade med stöd av delegation har tagits fram. De är indelade i beslut rörande personalfrågor samt andra typer av beslut.

För vidaredelegationsbeslut rörande personalfrågor tas en rapport fram månadsvis per basenhet omfattande beslut rörande tjänster, anställningar, löner och andra förmåner, uppsägningar, avsked, disciplinära åtgärder, bisysslor, distansarbete, omplaceringar, nyttjande av bemanningsföretag samt avtalspension. Rapporten



avser det antal beslut som fattats med fördelning på chefer, läkare och andra yrkeskategorier. Varje sådant beslut är skriftligt dokumenterat och spårbart och kan redovisas vid behov. Vid varje nämndssammanträde redovisas för nämnden månadsrapporter över beslut per basenhet som fattats sedan föregående nämndssammanträde.

Beslut rörande personalfrågor fattade med stöd av delegation av hälso- och sjukvårdsdirektören återanmäls enskilt till nämnden.

Övriga beslut fattade med stöd av delegation sammanfattas skriftligt. Vid varje nämndssammanträde redovisas en sammanställning över de beslut som fattats sedan föregående sammanträde, med angivande av ärende/rubrik vad beslutet avser, datum för beslutet samt diarienummer.

Förslag till beslut

Rutin för återanmälan av beslut fattade med stöd av delegation inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde fastställs enligt förslag.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Bilaga 1: Mall för anmälan av vidaredelegationsbeslut rörande personalfrågor
- Bilaga 2: Mall för anmälan av andra typer av delegationsbeslut än beslut rörande personalfrågor

§ 44 **Motion nr 18-2016 från Nicklas Sandström (M). Ny tjänst för att primärvården ska få snabb konsultation av sjukhusspecialister.**
VLL 2034-2016

Sammanfattning

Motionären föreslår att Västerbottens läns landsting beslutar att utreda förutsättningarna för ett införande av ny telefontjänst för primärvårdsläkare som vill konsultera sjukhusspecialister via telefon.

Förslag till yttrande har upprättats. I yttrandet beskrivs redan befintliga rutiner för telefonkonsultationer. Utvecklingen på området bör fortsätta i syfte att stärka samarbetet mellan primärvården och sjukhusvården genom förbättrade rutiner för konsultation av sjukhusspecialister.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen bifalls.



Hälsö- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Motion nr 18-2016
- Förslag till motionsyttrande

§ 45 Uppföljande granskning av sekretess i leverantörs- och faktureringsrutinen. Rapport nr 13-2015. Återrapportering VLL 213-2016

Sammanfattning

I samband med att hälsö- och sjukvårdsnämnden lämnade ett yttrande över revisionsrapporten "Sekretess i leverantörs- och faktureringsrutinen" den 22 mars 2016, § 52, fick landstingsdirektören i uppdrag att säkerställa att föreslagna åtgärder vidtas samt att återrapport kring uppdragen skulle ske i september 2016 i berörda nämnder. Återrapporteringen blev framskjuten och gjordes i hälsö- och sjukvårdsnämnden 2 november 2016, § 156.

Några av landstingsdirektörens uppdrag hade då inte åtgärdats bland annat beroende på att verksamhetssystemet då inte hade funktionalitet att kunna sekretessmarkera fakturor samt utföra stickprovskontroller. Landstingsdirektören fick då den 2 november 2016 i uppdrag att till hälsö- och sjukvårdsnämndens sammanträde i februari 2017 lämna en skriftlig återrapportering av planerade och genomförda åtgärder. Återrapporteringen blev framskjuten till nämndmötet nu i april.

I rapporten framgår det att uppdragen är genomförda. Ansökan om sekretessbehörighet går i dag via verksamhetschef eller motsvarande för att bli godkänd. Utbildning till personal för hantering av integritetskänslig information ingår. Landstingsdirektören menar att tillräcklig utbildning genomförs.

Aktivitetsplan är framtagen för fortsatt arbete med dokumentation och fastställande av rutiner för att säkerställa en tillfredsställande nivå av sekretess i leverantörs- och kundfakturaprocessen. I rutinerna som tas fram ska det framgå hur löpande stickprovskontroller av sekretessmarkerade fakturor ska genomföras.

Förslag till beslut

Återrapportering av uppdraget godkänns.

Hälsö- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Rapport



§ 46 Följsamhet till regler och rutiner för attestering. Rapport nr 5/2016.
Yttrande
VLL 2624-2016

Sammanfattning

Landstingets revisorer har den 20 december 2016 överlämnat missivet och rapporten "Följsamhet till regler och rutiner för attestering", rapport nr 5/2016, till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

År 2016 beslutade fullmäktige om ett attestreglemente. Landstingsstyrelsen beslutade i samband med detta om tillämpningsanvisningar till attestreglementet.

Revisionen menar att det finns brister i regelefterlevnaden och revisionen har lämnat följande rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden att tillse:

- Verksamheten följer de regler och de delegationsordningar som gäller för attestering.
- Delegationsordningarna uppfyller kommunallagens krav om vem som får vidaredelegera.
- Verksamheterna har beslutande attestordningar och att beslut om attester återanmäls.
- Verksamheterna har dokumenterade rutiner för kontroll av registrerade attestbehörigheter.
- Tillämpningsanvisningarna till attestreglementet får en översyn och förtydligas.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av revisionens granskningsrapport och ett yttrande har upprättats där planerade åtgärder beskrivs. Av yttrandet framgår att det pågår ett aktivt arbete på flera av områdena. En aktivitetsplan för i yttrandet angivna åtgärder är framtaget och arbetet med att vidta dessa kommer att pågå under våren 2017.

Förslag till beslut

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med en rapport av vidtagna åtgärder i samband med hälso- och sjukvårdsnämndens möte i juni 2017.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Följsamhet till regler och rutiner för attestering
- Förslag till yttrande



§ 47 Granskning av samverkan mellan landstinget och kommunen i vården av multisjuka äldre. Rapport nr 8/2016. Yttrande VLL2625-2016

Sammanfattning

Landstingets revisorer har den 20 december 2016 överlämnat missivet och rapporten "Granskning av samverkan av vård till äldre multisjuka, rapport nr 8/2016, till landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Landstingets revisorer har lämnat följande rekommendationer till styrelsen och nämnden:

- Besluta om riktlinjer och mål för hur samverkan mellan landstinget och kommunerna om vård till äldre multisjuka ska vara utformad.
- Besluta om nödvändiga avtal och överenskommelser om samverkan mellan landstinget och kommunerna om vård till äldre multisjuka.
- Säkerställ att riktlinjer, överenskommelser m.m. blir kända och implementerade hos berörda verksamheter.
- Säkerställ att roller och ansvar i vårdkedjor av vård till äldre multisjuka blir tydliga.
- Säkerställ att samordnade individuella vårdplaner (SIP) blir upprättade i enlighet med lagkrav och beslutade rutiner.
- Genomför uppföljning av hur samverkan av vård av äldre multisjuka fungerar, att regler och riktlinjer följs m.m.

Förslag till yttrande har upprättats.

Förslag till beslut

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag:

- Att bjuda in företrädare för Länssamordningsgruppen till hälso- och sjukvårdsnämnden under 2017 för att informera om hur samverkansarbetet fungerar samt rapportera uppföljning av eventuella målsättningar.
- Att initiera ett arbete för att konkretisera målsättningar för samverkan för nämnderna inför 2018.
- Inför kommande organisationsförändring till en regionkommun lyfta framgångsfaktorer och hinder avseende organisationsstruktur och samverkansformer.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Granskning av samverkan mellan landstinget och kommunen i vården av multisjuka äldre
- Förslag till yttrande



Protokollsanteckning

Alliansen i hälsö- och sjukvårdsnämnden lämnar följande protokollsanteckning:

"Alliansen ser allvarligt på att revisionens granskningar återigen visar att utsatta patientgrupper hamnar i kläm på grund av att landstingets samverkan med länets kommuner fungerar dåligt. Tidigare granskningar har visat på brister på samverkan inom psykiatri och nu gäller bristerna vården av multisjuka äldre och inom missbruksvården.

Behovet av förbättrad samverkan diskuterats ständigt, trots detta har det gjorts alldeles för lite konkret för att åtgärda bristerna. De samverkansforum som finns mellan landsting och kommuner har visat sig sakna nödvändig handlingskraft. Trots att de rödgröna styr i både landstinget och i majoriteten av länets kommuner klarar man inte av att sätta patientens bästa före den egna huvudmannens intressen. Priset för oförmågan till samverkan får betalas av utsatta patientgrupper som äldre multisjuka, personer med psykisk ohälsa och personer med missbruksproblem som inte får bästa möjliga vård och skattebetalarna som får betala för en ineffektiv vård och omsorg.

Alliansen anser att tiden för prat om samverkan är förbi och nu är det hög tid till konkreta åtgärder. Vi förväntar sig oss därför att nu föreslagna åtgärder leder till faktiska förbättringar för dessa patientgrupper."

Alliansen i hälsö- och sjukvårdsnämnden: Daniel Öhgren (C), Anna-Karin Nilsson (M), Lena Riedl (M), Maria Kristoffersson (C) samt Thommy Bäckström (L)

§ 48 Granskning av samverkan i vården för personer med beroende och missbruksproblematik. Rapport nr 9/2016. Yttrande VLL 2626-2016

Sammanfattning

Landstingets revisorer har den 20 december 2016 överlämnat missivet och rapporten "Granskning av samverkan i vården för personer med beroende och missbruksproblematik", rapport nr 9/2016, till landstingsstyrelsen och hälsö- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Landstingets revisorer har lämnat följande rekommendationer till styrelsen och nämnden:

- Besluta om riktlinjer och mål för hur samverkan mellan landstinget och kommunerna om vård till personer med missbruk och beroende ska vara utformad.
- Besluta om nödvändiga avtal och överenskommelser om samverkan mellan landstinget och kommunerna om vård till personer med missbruk och beroende.
- Säkerställ att riktlinjer, överenskommelser m.m. blir kända och implementerade hos berörda verksamheter.
- Säkerställ att roller och ansvar i vårdkedjor av vård till personer med missbruk och beroende blir tydliga.
- Säkerställ att samordnade individuella planer (SIP) blir upprättade i enlighet med lagkrav och beslutade rutiner.



- Genomför uppföljning av hur samverkan av vård till personer med missbruk och beroende fungerar, att regler och riktlinjer följs m.m.

Förslag till yttrande har upprättats.

Förslag till beslut

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Hälsa- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag:

- Att bjuda in företrädare för Länssamordningsgruppen till nämnden under 2017 för att informera om hur samverkansarbetet fungerar och informera om de lokala överenskommelser mellan kommunerna i länet och landstinget som har upprättats om samarbete i fråga om personer som missbrukar alkohol, narkotika m.m. enligt HSL och SoL.
- Att initiera ett arbete för att konkretisera målsättningar för samverkan för nämnderna inför 2018.
- Inför kommande organisationsförändring till en regionkommun lyfta framgångsfaktorer och hinder avseende organisationsstruktur och samverkansformer.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Granskning av samverkan i vården för personer med beroende och missbruksproblematik
- Förslag till yttrande

Protokollsanteckning

Alliansen i hälsa- och sjukvårdsnämnden lämnar följande protokollsanteckning:

"Alliansen ser allvarigt på att revisionens granskningar återigen visar att utsatta patientgrupper hamnar i kläm på grund av att landstingets samverkan med länets kommuner fungerar dåligt. Tidigare granskningar har visat på brister på samverkan inom psykiatri och nu gäller bristerna vården av multisjuka äldre och inom missbruksvården.

Behovet av förbättrad samverkan diskuterats ständigt, trots detta har det gjorts alldeles för lite konkret för att åtgärda bristerna. De samverkansforum som finns mellan landsting och kommuner har visat sig sakna nödvändig handlingskraft. Trots att de rödgröna styr i både landstinget och i majoriteten av länets kommuner klarar man inte av att sätta patientens bästa före den egna huvudmannens intressen. Priset för oförmågan till samverkan får betalas av utsatta patientgrupper som äldre multisjuka, personer med psykisk ohälsa och personer med missbruksproblem som inte får bästa möjliga vård och skattebetalarna som får betala för en ineffektiv vård och omsorg.



Alliansen anser att tiden för prat om samverkan är förbi och nu är det hög tid till konkreta åtgärder. Vi förväntar sig oss därför att nu föreslagna åtgärder leder till faktiska förbättringar för dessa patientgrupper."

Alliansen i hälso- och sjukvårdsnämnden: Daniel Öhgren (C), Anna-Karin Nilsson (M), Lena Riedl (M), Maria Kristoffersson (C) samt Thommy Bäckström (L)

§ 49 Granskning av landstingets vårdplatsutnyttjande. Rapport nr 14/2016. Yttrande VLL 233-2017

Sammanfattning

I granskningen konstaterar revisorerna att det på flera av landstingets sjukhuskliniker finns problem med återkommande överbeläggningar och utlokalisering av patienter. Revisorerna konstaterar att styrningen och kontrollen av vårdplatserna hanteras på tjänstemannanivå, där hälso- och sjukvårdsdirektören genom sjukhussamordnare, verksamhetschefer med flera får information om beläggningsgrader m.m. och kan medverka till att åtgärder initieras. Revisorernas bedömning är att informationsläget på tjänstemannanivå är gott men att åtgärder som vidtas inte är tillräckliga för att lösa de återkommande problemen med överbeläggningarna.

Revisorerna anser att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har vidtagit tillräckliga åtgärder för att lösa problemen med överbeläggningarna och utlokaliseringen av patienter. Bland annat anser de att det saknas en politisk beslutad strategi för styrning av vårdplatser och hantering av överbeläggningar. De menar att det också saknas en dokumenterad riskanalys som visar vilka verksamheter som nämnden behöver prioritera.

Revisionen rekommenderar hälso- och sjukvårdsnämnden att

- Ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram en dokumenterad riskanalys för nämndens verksamheter som handlar om vårdplatssituationen, risker vid överbeläggningar och utlokalisering av patienter.
- Besluta om en strategi för nämndens styrning och kontroll över vårdplatser inom nämndens ansvarsområde. Denna bör omfatta riktlinjer för dimensioneringen vårdplatser, utlokalisering av patienter samt vilka åtgärder som ska vidtas på kort och lång sikt vid problem med överbeläggningar.
- Säkerställa att verksamheter med höga risker för patientsäkerhet och arbetsmiljöproblem återkommande genomför dokumenterade riskanalyser.
- Ställa krav på att de kliniker som återkommande redovisar överbeläggningar och utlokalisering av patienter tar fram åtgärdsplaner.
- Säkerställa att det finns statistik som i realtid visar vilka kliniker som vårdar utlokaliserade patienter.

Förslag till beslut

Yttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att göra en översyn av fördelning av antalet vårdplatser per basenhet och per sjukhus.



Hälsa- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att revidera de befintliga rutinerna för styrning och kontroll av vårdplatser i termer av dimensionering, risker vid och hantering av situationer med överbeläggningar och utlokalisering av patienter samt att lägga in dessa i ledningssystemet.

Hälsa- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att förbättra den skriftliga månatliga rapporteringen till hälsa- och sjukvårdsnämnden i frågor rörande vårdplatssituationen och åtgärder med anledning av detta.

Uppdragen återrapporteras skriftligt i juni 2017.

Facklig samverkan

Erforderlig facklig samverkan har genomförts vid Centrala samverkansgruppens (CSG) sammanträde den 28 mars 2017.

Kommunal lämnar följande protokollsanteckning, som avser bilaga 2 i beslutsunderlaget, Beslut lönetillägg för sjuksköterskor som arbetar ständigt natt:

ENSIDIG PROTOKOLLSANTECKNING FRÅN KOMMUNAL

Ensidig protokollsanteckning från Kommunal gällande HSN listan punkt 24, bilaga 2.

Kommunal Västerbotten ställer sig frågande till att arbetsgivaren ger ensidiga arbetsgivarerbjudanden till endast en yrkesgrupp i det här fallet sjuksköterskor och att man därmed bortser från att se helheten på klinikerna och att se alla yrkesgrupper.

Kommunal Västerbotten ställer sig frågande till vad detta erbjudande skall signalera till dagens ungdomar som behöver rekryteras till omvårdnadsprogrammet.

Vi anser att dessa erbjudanden kan ge effekten av att kliniker/arbetsplatser konkurrerar mot varandra och att detta inte kommer att säkerställa kompetensförsörjningen på kort och lång sikt.

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

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Granskning av landstingets vårdplatsutnyttjande
- Förslag till yttrande, med bilagor 1-4



§ 50 Vård av äldre. Rapport nr 12/2016
VLL 232-2017**Sammanfattning**

Revisionens syfte med granskningen var att undersöka om patienter i väntan på besök och behandling åldersdiskrimineras. Granskningen har varit avgränsad till ortopedisk klinik i Umeå.

Granskningen visar på små skillnader i väntetider mellan olika åldersgrupper gällande besök och behandling vid ortopediska kliniken. Av intervjuer med verksamhetschef och mottagningsplanerare framgår det att de vid planering av besök och operationer går strikt efter den kötid som patienten har, samt att de vid planeringen av operationer försöker matcha så att den läkare som passar bäst att utföra en specifik operation också utför den. Utifrån den genomförda granskningen kan revisionen inte dra någon slutsats om förekomst av åldersdiskriminering.

Revisionen rekommenderar hälso- och sjukvårdsnämnden att säkerställa att analyser om förekomst om risk för åldersdiskriminering görs av verksamheterna inom nämndens ansvarsområde.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av informationen.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Vård av äldre. Rapport nr 12/2016

§ 51 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.



Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

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

§ 52 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.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Bilaga 2 och 3. Vidaredelegationsförteckning

§ 53 Till handlingarna VLL 226-2017

I bilaga 4 till protokollet upptagna skrivelser m.m. anmäls och läggs till handlingarna.



Beslut som fattats med stöd av delegation

Av hälsö- och sjukvårdsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
16LS10198 Läkemedel mot Gauchers sjukdom A16AB02 Imiglukeras, Ceresyme. Avtal med Sanofi AB för perioden 1 jan 2017-31 dec 2018	161121	VLL 1736:5-2016
U059 01-2016 Lågtemperaturfrysar. Produkttillägg till avtal med AB Ninolab	161212	VLL 2312:5-2015
Multimodalitetsplattläsare, mikroskop, inkubator, LAF-bänk. Beställning	161219	VLL 2278:7-2016
Mikroskop. Beställning	161221	VLL 2278:6-2016
Ortopedtekniska hjälpmedel. Överlåtelse av avtal med Mediband AB till Thuasne Bégat AB	161222	VLL 2034:48-2013
Extra ersättning under julhelgen 2016. Delegationsbeslut	161222	VLL 480:3-2017
Flödescytometer till Laboratoriemedicin. Beställning	170110	VLL 1168:7-2016
Transportventilator till operationscentrum. Beställning	170110	VLL 1639:2-2016
Lönstillägg för sjuksköterskor som arbetar ständig natt. Beslut	170110	VLL 480:1-2017
Norrlands universitetssjukhus, kirurgcentrum. Skopiutrustning tansureta. Beställning	170123	VLL 2300:7-2016
Leverans av läkemedlet Yervoy. Avtal med Bristol-Myers Squibb AB för perioden 1 jan-31 dec 2017	170124	VLL 101:1-2017
V017-1403 Engångsmaterial till dialysbehandlingar. Avtal med Medioplast AB till och med 31 maj 2018	170131	VLL 1550:25-2013
V017-1406 Engångsmaterial till dialysbehandlingar. Avtal med Nordic Medcom AB t.o.m. 31 maj 2018	170131	VLL 1550:26-2013
V017-1404 Engångsmaterial till dialysbehandlingar. Avtal med MediTech AB till och med 31 maj 2018	170131	VLL 1550:27-2013
V017-1401 Engångsmaterial till dialysbehandlingar. Avtal med Fresenius Medical Care AB till och med 31 maj 2018	170131	VLL 1550:28-2013

V017-1402 Engångsmaterial till dialysbehandlingar. Avtal med Baxter Medical AB t.o.m. 31 maj 2018	170131	VLL 1550:29-2013
Bentätsmätare till Geriatriskt centrum. Avtal med GE Healthcare Sverige AB	170131	VLL 1918:5-2016
Leverans av ultraljudsapparater för specialistmödravården. Förlängning av avtal med GE Healthcare AB till och med 31 maj 2019	170131	VLL 302:5-2015
T177-1501 Fördjupad neuropsykiatrisk utredning. Avtal med Modigo AB. Tillägg till avtal	170131	VLL 739:19-2015
AirView onlineprogram. Avtal med ResMed Sweden AB från och med 1 februari 2017	170201	VLL 350:1-2017
Fördjupad neuropsykiatrisk utredning. Avtal med Modigo AB. Prisjustering	170206	VLL 739:20-2015
Öronmikroskop till öronkliniken vid Norrlands universitetssjukhus. Avtal med Micromedic AB	170206	VLL 1805:11-2016
Distansgranskning radiologiska undersökningar. Förlängning av avtal och prisjustering med Unilabs AB till och med 30 juni 2019	170207	VLL 121:8-2014
Tomograf, optisk till ögonkliniken vid Norrlands universitetssjukhus. Avtal med Topcon Scandinavia AB	170213	VLL 2613:6-2016
Operationsmikroskop, Hand- och plastikk. Tilldelningsbeslut	170214	VLL 2583:5-2016
PCR-utrustning till Laboratoriemedicin. Beslut att upphandling avbryts	170214	VLL 2390:4-2016
3.1-2016-096043 Förslag till ändringar i Läkemedelsverkets föreskrifter, 2008:12, om hantering av mänskliga vävnader och celler för läkemedels-tillverkning. Yttrande	170216	VLL 195:3-2017
V015-1416 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Överlåtelse av delar av avtal med St Jude Medical Sweden AB till Terumo Sweden AB	170222	VLL 198:65-2014
Leverans av ultraljudsapparater. Avtal med GE Healthcare Sverige AB. Förlängning av avtal till och med 17 mars 2019	170222	VLL 1819:7-2014
V083-1401 Kundanpassade set för röntgendiagnostik IR/INR. Godkännande av underleverantör	170222	VLL 2247:8-2013
Speciallivsmedel och nutritionspumpar. Tilldelningsbeslut	170223	VLL 240:7-2016

Upphandling av albuminbundet paklitaxel till Läkemedelscentrum. Tilldelningsbeslut	170223	VLL 1347:5-2016
Urodynamikutrustning till kirurgcentrum. Tilldelningsbeslut	170223	VLL 117:4-2017
Spol- och diskdesinfektorer. Tilldelningsbeslut	170227	VLL 2101:5-2016
Diskdesinfektorer till endoskopienheten. Tilldelningsbeslut	170227	VLL 847:6-2016
Multiverktyg till hand- och plastikkliniken. Tilldelningsbeslut	170227	VLL 2249:6-2016
Laserkirurgutrustning till ögonkliniken i Lycksele och Umeå. Beslut att upphandlingen avbryts	170227	VLL 1433:6-2016
Beredningsutrustning, blod till Laboratoriemedicin. Tilldelningsbeslut	170227	VLL 2393:5-2016
Ultraljudsapparat till operationscentrum. Tilldelningsbeslut	170227	VLL 1947:5-2016
Immunhistokemiska analysinstrument. Avtal med Roche Diagnostics Scandinavia Aktiebolag	170227	VLL 886:7-2016
Multiverktyg till hand- och plastikkliniken. Avtal med Arthrex Sverige AB	170227	VLL 2249:7-2016
U062-1701 Torkskåp till endoskopienheten, Norrlands universitetssjukhus. Avtal med Olympus Sverige AB	170228	VLL 846:6-2016
Kvalitetsdatabas, LIMS, PET till Bild- och funktions-medicin. Beslut att upphandlingen avbryts	170303	VLL 1813:5-2015
Vårdavtal med tillfälligt boende till medicinskt färdig-behandlade patienter. Tjänsteskrivelse	170306	VLL 2455:3-2016
Tillhandahållande av flygläkarjour. Driftsavtal med Landstinget Västernorrland för perioden 1 januari - 31 december 2017	170306	VLL 1267:9-2016
Tillhandahållande av flygläkarjour. Driftsavtal med Region Jämtland Härjedalen för perioden 1 januari-31 december 2017	170307	VLL 1267:10-2016
Ultraljudsapparat till ögonklinik Lycksele. Tilldelningsbeslut	170307	VLL 2641:5-2016
Läkemedel Praluent. Avtal med Sanofi Aktiebolag	170307	VLL 507:1-2017
Tillhandahållande av flygläkarjour. Driftsavtal med Norrbottens läns landsting för perioden 1 januari-31 december 2017	170308	VLL 1267:11-2016



Urodynamikutrustning till kirurgcentrum. Leveransavtal	170314	VLL 117:6-2017
Reagenser för allergidiagnostik och autoimmunitet. Överlåtelse/byte av avtalspart till Thermo Fisher Diagnostics AB	170314	VLL 1169:5-2016
Läkemedel, PD1- & PDL1-hämmare. Tilldelningsbeslut	170314	VLL 2262:5-2016
Fixation, strålbehandling till cancercentrum. Tilldelningsbeslut	170314	VLL 329:4-2017
Monteringsapparat, täckglas till laboratoriemedicin. Tilldelningsbeslut	170314	VLL 2525:5-2016
Skopiutrustning, insufflator till kirurg-ortopedisk klinik Skellefteå. Tilldelningsbeslut	170314	VLL 212:4-2017
Åtgärder för att behålla och rekrytera sjuksköterskor till Kirurgcentrum Nus. Delegationsbeslut	170315	VLL 480:2-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170316	VLL 39:5-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:6-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:7-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:8-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:9-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:10-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:11-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:12-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:13-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:14-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:15-2017



Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:16-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:17-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:18-2017
Medicintekniska produkter. Beslutade investeringar under 1,5 Mkr 2017. Förteckning	170320	VLL 39:19-2017
Beslut om tillsättning av verksamhetschefer för nya länskliniker. Delegationsbeslut	170320	VLL 480:4-2017
Ersättning dubbel kval för barn 4 på grund av extrem bemanningsproblematik. Delegationsbeslut	170320	VLL 480:6-2017
Gammadetektor till kirurg-ortopedisk klinik Skellefteå. Tilldelningsbeslut	170321	VLL 213:4-2017
Operationsstol till ögonkliniken, Norrlands universitetssjukhus. Tilldelningsbeslut	170321	VLL 1505:6-2016
Analys av kemiska vattenprover. Tilldelningsbeslut	170321	VLL 2310:5-2016
Ledningsstöd medicinsk utveckling Ryggkirurgiska sektionen, ortopedkliniken Nus. Avtal med Ledningsbolaget AB för perioden 1 februari 2017 - 30 juni 2017	170322	VLL 723:1-2017
Förstudie produktions- och kapacitetsplanering. Avtal med Ledningsbolaget AB	170322	VLL 724:1-2017
Upphandling av ultraljudsapparat. Avtal med Essmed Akitebolag	170328	VLL 2641:7-2016
U012-1701 Spol- och diskdesinfektorer. Avtal med Getinge Sverige Aktiebolag	170328	VLL 2101:6-2016
U012-1702 Spol- och diskdesinfektorer. Avtal med KEN A/S Danmark, Sverige Filial	170328	VLL 2101:7-2016
Jourttjänster på distans nattetid för granskning av radiologiska undersökningar. Tilldelningsbeslut	170330	VLL 257:9-2016
Beslut om nyttjande av bemanningsföretag. Delegationsbeslut	170403	VLL 480:5-2017
Beslut om sommarersättningar. Delegationsbeslut	170404	VLL 480:7-2017



Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation

Av verksamhetschefen för basenhet Logistik fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Upphandling av läkemedel mot Gauchers Sjukdom. Fullmakt.	2016-08-25	VLL 1736:1-2016
Upphandling av rekvisitionsläkemedel. Överlämnande av uppdrag.	2017-01-13	VLL 89:1-2017



Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation

Av tandvårdsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Diskdesinfektor till folktandvården Holmsund. Beställning	161121	VLL 2120:5-2016
Mikroskop till utbildningstandvården. Beställning	161219	VLL 2214:2-2016
Krypterad överföring av digitala bilder, C-takt Link. Avtal mellan Unident AB och Västerbottens läns landsting, Landstinget Västernorrland, Folktandvården landstinget Dalarna och Folktandvården landstinget Jämtland Härjedalen	170223	VLL 782:1-2017
Panoramaröntgen till ortodonti Skellefteå. Avtal med T S Dental Sales Aktiebolag	170227	VLL 2017:6-2016
Dentalutrustning till Folktandvården Idun. Beställning	170228	VLL 276:69-2013
Autoklav till folktandvården Holmsund. Avtal med T S Dental Sales Aktiebolag	170302	VLL 2123:7-2016
Dentalkirurgiska maskiner till specialisttandvården. Tilldelningsbeslut	170321	VLL 90:5-2017

Av verksamhetschef fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Samarbetsavtal inom område diagnostik, teknik och service laboriemedicin. Avtal med Laboriemedicin Östersunds sjukhus för perioden 1 januari 2016 - 31 december 2018	161122	VLL 2439:1-2016
Laboratediskmaskin till laboriemedicin. Återkallande av upphandlingsuppdrag	170206	VLL 1327:2-2016
Engångsutrustning till hjärtlungmaskin. Kompletterat HLM-set. Avtal med Maquet Nordic	170314	VLL 1262:6-2016
Förbrukningsmaterial till hjärtlungmaskin. Avtal med Maquet Nordic AB	170314	VLL 1262:7-2016

Engångsutrustning till hjärtlungmaskin. Komplet förmonterat HLM-set. Avtal med JoinTech Medical	170314	VLL 1262:8-2016
Förbrukningsmaterial till hjärtlungmaskin. Avtal med JoinTech Medical AB	170314	VLL 1262:9-2016
Förbrukningsmaterial till hjärtlungmaskin. Avtal med Edwards Lifesciences Nordic AB	170314	VLL 1262:10-2016
Förbrukningsmaterial till hjärtlungmaskin. Avtal med Euroset s:r:l	170314	VLL 1262:11-2016
Förbrukningsmaterial till hjärtlungmaskin. Avtal med Livanova Scandinavia AB	170314	VLL 1262:12-2016
Förbrukningsmaterial, hjärtlungmaskin. Leverans av komplett förmonterad HLM-set. Avtal med Livanova Scandinavia AB	170314	VLL 1262:13-2016
Ultraljudsapparat till operationscentrum. Avtal med SECMA AB	170328	VLL 1947:7-2016
Cellskördare till laboratoriemedicin. Tilldelningsbeslut	170328	VLL 1854:4-2016
Skopiutrustning, insufflator till kirurg-ortopedisk klinik Skellefteå. Avtal med Olympus Sverige AB	170328	VLL 212:6-2017
Diskdesinfektorer till endoskopienhet, Norrlands universitetssjukhus. Avtal med Olympus Sverige AB	170328	VLL 847:7-2016
Fixation, strålbehandling. Avtal med Scanflex Medical Aktiebolag	170328	VLL 329:6-2017



2017-04-12

VLL 226-2017

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Till handlingarna. Förteckning

Från: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

Titel: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 12-16

Handling nr: VLL 253:3-2017

Från: Sveriges kommuner och landsting

Titel: Överenskommelse mellan staten och SKL om stöd till bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården- en professionsmiljard

Handling nr: VLL 184:1-2017

Från: Socialdepartementet

Titel: Uppdrag att utbetala medel i enlighet med överenskommelsen om stöd till bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården för 2017

Handling nr: VLL 184:2-2017

Från: Inspektionen för vård och omsorg

Titel: Unga personer inom missbruks- och beroendevården. Nationell tillsyn av samverkan mellan olika aktörer samt socialtjänstens myndighetsutövning

Handling nr: VLL 749:1-2017

Från: Landstingets revisorer

Titel: Revisionsplan för år 2017

Handling nr: VLL 524:1-2017

Från: Patientnämnden

Titel: Patientnämnden. Årsrapport 2016

Handling nr: VLL 2432:3-2016

Från: Socialdepartementet

Titel: Uppdrag att utbetala medel till landstingen i enlighet med överenskommelsen om kortare väntetider i cancervården 2016

Handling nr: VLL 777:2-2016

