

§ 117–132, 3 bilagor

Plats Västerbottensrummet, Landstingshuset, Köksvägen
11, Umeå

Beslutande Karin Lundström (S), ordförande
Daniel Öhgren (C), 1:e vice ordförande
Jonas Karlberg (V), 2:e vice ordförande
Ulf Björk (S)
Jesper Björnehall (M), ersättare för Lena Riedl (M)
Thommy Bäckström (L)
Marita Fransson (S)
Ann-Louise Hansson (MP)
Harriet Hedlund (S)
Maria Kristoffersson (C)
Janeth Lundberg (S)
Anna-Karin Nilsson (M)
Lilian Nilsson (V)

Närvarande ersättare Mattias Degerman (S)
Per-Erik Lundmark (S)
Birgitta Nordvall (KD)
Kerstin Sjöström (C)

Övriga Ann-Christin Sundberg, hälso- och sjukvårdsdirektör
Ann-Sofi Grenholm, nämndsekreterare/utredare
Veronica Berg (S), politisk sekreterare, § 119
Emma Lindqvist (MP), politisk sekreterare, § 119
Virigina Zazo, verksamhetschef Hud och STD-
kliniken, § 119 a
Britt-Louise Ericsson, landstingsrådsassistent, § 119
a
Mikael Wiberg, Forsknings- och utvecklingsdirektör,
§ 119 b
Katarina Holmgren, ekonomidirektör, § 119 c
Harriet Boström, enhetschef ekonomi, § 119 c
Sara Lewerentz, verksamhetsområdeschef
Digitalisering och medicinsk teknik, § 119 d
Anton Bergström (M), politisk sekreterare, § 119 e
Jan Alfredsson, redaktör, § 120-132

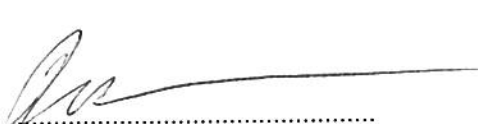
Sekreterare


.....
Ann-Sofi Grenholm

Justerat

2017-11-14


.....
Karin Lundström
Ordförande


.....
Daniel Öhgren
Justerare

BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum 2017-11-14
Plats för anslag Västerbottens läns landstings anslagstavla, Köksvägen 11, Umeå.
Protokollet förvaras hos Registratorn vid Landstingskontoret, Köksvägen 11, Umeå.
Registrator


.....

§ 117	Justering	4
§ 118	Fastställande av föredragningslista	4
§ 119	Informationer.....	4
§ 120	Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport.....	6
§ 121	Internkontrollplan 2018	7
§ 122	Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Inkallelseordning för ersättare mandatperioden 2015-2018. Revidering	8
§ 123	Ortopediska implantat. Undertecknande av avtal.....	9
§ 124	Justitieombudsmannen. Yttrande	9
§ 125	Införande av Ineras tjänst för elektroniska fakturaunderlag avseende utomlänsvård	10
§ 126	PET-CT i norra sjukvårdsregionen. Rekommendation från Norrlandstingens regionförbund	11
§ 127	Regional inventering av tillgång till specialiserad palliativ vård för barn. Rekommendation från Norrlandstingens regionförbund.....	12
§ 128	Screening för kolorektal cancer i norra regionen. Rekommendation från Norrlandstingens regionförbund	12
§ 129	Motion nr 3 -2017 från Liv Granbom (M). Mer frihet på ålders höst med bättre syn	13
§ 130	Hälsa- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av	14
§ 131	Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning	15
§ 132	Till handlingarna	15



§ 117 Justering

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

Justeringsdatum fastställs till den 14 november 2017.

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

Hälsa- och sjukvårdsnämnden fastställer upprättad preliminär föredragningslista för sammanträdet.

**§ 119 Informationer
VLL 150-2017**

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

a) Virginia Zazo berättar, via videokonferens, om ledarskap i en digitaliserad värld. Hon berättar hur hon med hjälp av modern teknik kan vara en närvarande ledare från Australien. Hon hade möjlighet att förankra ledarskap på distans innan det blev aktuellt. Avdelningschef finns kvar på plats. Ledarskap på distans bygger på tillit och att kunna släppa kontroll på detaljfrågor. Vid utvärdering av medarbetarenkät visar enkäten på bra resultat i relationerna mellan medarbetare och chef.

b) Mikael Wiberg informerar om framtidens kompetensförsörjning inom svensk hälsa- och sjukvård. Han poängterar vikten av nära koppling mellan akademiska tjänster och kliniskt arbete. Som anställd måste man kunna se att det finns tydliga karriärmöjligheter.

Information ges om universitetssjukvårdens uppdrag och hur bedömningen kommer att ske. Kriterier för universitetssjukvårdsenheter delas upp i fyra huvudområden: forskning, utbildning, sjukvårdsutveckling och infrastruktur. Information ges om ansökningsförfarandet och om den gedigna granskningsprocess som den ansökande enheten kommer att genomgå.

Den nya lagen om nationell högspecialiserad vård ska börja under senare delen av 2018 och ersätter dagens rikssjukvård. Tanken är att den nya nationella högspecialiserade vården ska omfatta mer vård än vad rikssjukvården gör i dag, hur mycket är upp till Socialstyrelsen att avgöra. Ett antal sakkunniggrupper med experter från professionen inom olika diagnosområden ska ta fram förslag på vilka ingrepp som bör omfattas av den nationella högspecialiserade vården. Socialstyrelsen ska också besluta hur många orter ett visst ingrepp ska utföras på. Ingrepp som räknas som nationellt högspecialiserad vård får utföras på max fem orter. Hur många sjukhus som kommer att bedriva nationell högspecialiserad vård när den nya modellen är genomförd är oklart.



AT/ST kompetensförsörjning. Cirka 90 % av de som gjort sin allmäntjänstgöring stannar sedan på orten. För att ha en bra kompetensförsörjning är det viktigt att försöka erbjuda AT/ST placeringar.

Mikael Wiberg informerar också kortfattat om VLL innovation och samarbetet med läkemedelsindustrin samt forskningsbokslutet.

c) Katarina Holmgren och Harriet Boström informerar om månadsrapport per september 2017, se vidare beslutsärende § 120.

d) Sara Lewerentz informerar om det relativt nya verksamhetsområdet Digitalisering och medicinsk teknik. En rapportsammanställning av omvärldsbevakning visar att det finns stora besparings- och samarbetsvinster med digitalisering på 14 olika områden. Man kommer att koncentrera arbetet på fyra områden som ger högst nytta mot genomförbarheten: vårdkonsultationer på distans, internetbokning av läkarbesök, hjälpmedel för egendiagnos och rådgivning samt införande av integrerade journalsystem. Enligt rapporten finns det vissa hinder som måste prioriteras för att arbetet ska kunna fortsätta, omfattande investeringar, strukturella investeringar och tydligare ansvarsfördelningar.

Det nya verksamhetsområdet arbetar tillsammans med hälso- och sjukvårdspersonal, beslutsfattare och invånare med förvaltning, utveckling, forskning och utbildning inom områden som e-hälsa, informationsteknologi, medicinsk teknik och strålningsfysik. Hälso- och sjukvårdspersonal ska på ett säkert sätt kunna förebygga, diagnostisera och behandla patienters sjukdomar och skador samt använda och utveckla säker teknik, informations- och kommunikationsteknologi och innovation. Fokusområde under 2018 kommer att vara ledning och styrning för att kunna jobba på ett strukturerat sätt.

e) Informationer från hälso- och sjukvårdsdirektören, Ann-Christin Sundberg:

Sammanfattning och genomgång av Vårdanalys-löftesfri garanti?- nationell vårdgarantirapport. Nästan alla landsting har försämrat efterlevnad av vårdgaranti för första besök inom den specialiserade vården. Hälften av landstingen visar en försämrad efterlevnad medan andra hälften visar en förbättring av vårdgaranti för åtgärd/operation. Förbättringsområden inom Västerbottens läns landsting är neurokirurgi, öron- näsa- hals och ortopedi. Det finns flera möjliga förklaringar till den presenterade statistiken: ökat remissinflöde, befolkningstillväxt och fler antal äldre i befolkningen, utökade behandlingsmöjligheter med mera.

Statistik visas för landstingets olika kliniker gällande måluppfyllelse vårdgaranti för nybesök, väntande längre än 90 dagar och åtgärd. Även väntetid utprovning hörapparater följs upp. För att minska köerna på utprovning hörapparater arbetar man nu även med en direktupphandling för utprovning av hörapparater.

Återrapportering Barn- och ungdomspsykiatri: Statistik för väntetid nybesök, väntande och väntande för fördjupad utredning visas. Man kan nu se förbättringar i statistiken, exempelvis har väntetiden för nybesök i Umeå minskat väsentligt, väntetid för allmän behandling gått ned i Skellefteå, och väntetiden för fördjupade utredningar i Umeå är betydligt kortare. Sjukskrivningstalen har också minskat mycket.

Uppföljning av utvecklingen på de nybildade länsklinikerna. Tillgänglighetssiffrorna är relativt lika sedan innan ombildande till länskliniker, lite längre väntetider till första



besök men något kortare väntetid till åtgärd. Ombildande till länskliniker gjordes utifrån flera olika samordningsaspekter, ej enbart tillgänglighet. Processen kommer att följas då det fortfarande är något för tidigt för att kunna göra en bra utvärdering.

§ 120 Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport
VLL 725-2017

Sammanfattning

En ekonomisk rapport per sista september 2017 för hälsa-och sjukvårdsnämndens ansvarsområde har upprättats.

Periodens resultat för Västerbottens läns landsting uppgår till 116 miljoner finansnettot inkluderat, vilket innebär en negativ avvikelse mot budget med 156 miljoner kronor. Verksamhetens nettokostnader har under 2017 haft en negativ utveckling vilket under september månad ytterligare försämrats med 49 miljoner kronor. Den ackumulerade negativa budgetavvikelsen per september för verksamhetens nettokostnader är 293 miljoner kronor. Detta innebär en nettokostnadsutveckling på 6,4 procent efter september månad.

Verksamhetens nettokostnadsökning i september består av fortsatt höga personalkostnader till stor del av inhyrd personal men även ökning av kostnader för ett flertal poster däribland läkemedel, medicinskt material, utomlänsvård och fastighetskostnader.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden har en negativ budgetavvikelse för nettokostnaderna på 202 miljoner efter september månad. Kostnadsutvecklingen är 5,8 procent. Budgetavvikelsen återfinns i huvudsak inom sjukhusvården där kostnaderna varit höga inom personalkostnader, produktionskostnader samt utomlänsvård. Vårdintäkterna inom nämnden har varit lägre än budget men högre än föregående år motsvarande period. Kostnaderna för hyrpersonal uppgår efter nio månader till 88 miljoner kronor vilket är 18 miljoner mer än föregående år samma period. Merkostnaden beräknas till 44 miljoner kronor. Tandvården visar en negativ avvikelse mot budget med 8 miljoner kronor varav 3 miljoner uppstått i september.

Förslag till beslut

Den ekonomiska rapporten per september 2017 godkänns.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per september 2017 (presenteras på HSN:s sammanträde)



§ 121 Internkontrollplan 2018
VLL 1678-2017

Sammanfattning

Hälsa- och sjukvårdsnämnden har ansvaret för att säkerställa en god intern kontroll inom sitt ansvarsområde. I ansvaret ingår att årligen upprätta en internkontrollplan.

Planen innefattar en värdering av de bedömda största riskerna inom nämndens ansvarsområde som påverkar nämndens möjligheter att nå de mål som landstingsfullmäktige har fastställt och genomföra den verksamhetsplan som nämnden fastställt. Riskerna är sorterade utifrån områdena: ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet, tillförlitlig rapportering och information om verksamheten samt följsamhet till lagar och regler. Riskerna omsätts, om risken bedöms tillräckligt stor, till kontrollaktiviteter för att följa upp och därmed vid behov kunna vidta åtgärder för att minimera eller eliminera riskerna.

I hälsa- och sjukvårdsnämndens plan för internkontroll för 2018 finns 12 kontrollaktiviteter som kommer att följas upp i samband med delårsrapporterna per april och augusti samt i samband med årsredovisningen för 2018.

Förslag till beslut

Plan för internkontroll 2018 inklusive riskvärdering fastställs.

Facklig samverkan

Erforderlig facklig samverkan har genomförts vid Centrala samverkansgruppens (CSG) sammanträde den 25 oktober.

Vårdförbundet, VLF och Kommunal anmälde nedanstående ensidig anteckning till protokollet.

ENSIDIG PROTOKOLLSANTECKNING FRÅN VÅRDFÖRBUNDET, VLF OCH KOMMUNAL

När det gäller risk för vårdskador på grund av överbeläggningar eller för hög arbetsbelastning, anser Vårdförbundet, VLF och Kommunal att värdet för sannolikheten ska ändras från 3 till 5 respektive riskvärdet för sannolikhet och konsekvens ska ändras från 15 till 25.

Vi anser också att personalens förutsättningar att få tid till att skriva avvikelser inom arbetstiden måste möjliggöras för att få signifikans i den kontrollaktivitet som avvikelserna ska innebära

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



Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Plan för internkontroll 2018 inklusive riskvärdering fastställs.

Beslutsunderlag

- Plan för internkontroll inklusive riskanalys

§ 122 **Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Inkallelseordning för ersättare
mandatperioden 2015-2018. Revidering**
VLL 655-2017

Sammanfattning

Landstingsfullmäktige godkände den 3 oktober 2017, § 154, Jessica Åhlins (V) avsägelse av uppdrag som ledamot samt 2:e vice ordförande i hälsa- och sjukvårdsnämnden. Vid samma möte valdes Lilian Nilsson (V) in som ny ledamot i hälsa- och sjukvårdsnämnden, samt Jonas Karlberg (V) som 2:e vice ordförande i hälsa- 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.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutade om inkallelseordning för mandatperioden 2015-2018 vid sammanträde den 22 januari 2015, med revideringar vid sammanträden den 25 augusti 2015, § 107, den 10 februari 2016, § 20, den 23 augusti 2016, § 110, samt den 12 april 2017, § 42.

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

Förslag till beslut

Reviderad inkallelseordning fastställs.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Inkallelseordning 2015-2018. Revidering



§ 123 Ortopediska implantat. Undertecknande av avtal
VLL 1645-2016

Sammanfattning

Beslut om regiongemensam upphandling för ortopediska implantat inom områdena höft, knä, övre extremiteter, trauma, rygg och bencement har tagits i hälsa- 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.

Upphandlingsdokument med krav på leverantör och produkter har tagits fram och fastställdes av hälsa- och sjukvårdsnämnden vid mötet den 16 februari 2017.

Nämndens ordförande har på delegation den 14 augusti 2017 fastställt tilldelningsbeslut om leverantörer till ortopediska implantat. Nämnden behöver nu teckna avtal med de utsedda leverantörerna.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att underteckna avtal med utsedda leverantörer.

Ärendet justeras omedelbart.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

§ 124 Justitieombudsmannen. Yttrande
VLL 1955-2017

Sammanfattning

Västerbottens läns landsting har anmodats att yttra sig över en anmälan till Justitieombudsmannen (JO). Anmälan avser att personen inte fått journaluppgifter korrigerade samt landstingets handläggning av begäran om utlämnanden av journalkopior.

Förslag till yttrande har upprättats. I yttrandet redovisar landstinget sin uppfattning i ärendet.

Förslag till beslut

Yttrande avges enligt upprättat förslag.



Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Anmälan, finns tillgängligt vid mötet
- Förslag till yttrande, finns tillgängligt vid mötet

§ 125 Införande av Ineras tjänst för elektroniska fakturaunderlag avseende utomlänsvård VLL 1862-2017

Sammanfattning

Inera har tagit fram en mottagningstjänst med ett tillhörande regelverk för elektroniska faktureringsunderlag avseende utomlänsvård. Det är ett nationellt projekt där samtliga landsting ingår. SFTI (Single Face To Industry) arbetsgrupp för utomlänsfakturerering gav 2016 Inera i uppdrag att genomföra en förstudie gällande en nationell digital kommunikationslösning. Kommunikationen avser vårdinformation i form av fakturaunderlag för utomlänsvård. Rekommendationen är att överföra fakturaunderlag via säkra tjänster i Ineras tjänsteplattform. Syftet med tjänsten är att minimera det manuella administrativa arbetet som förekommer samt ge landsting och regioner en förbättrad fakturakontroll och fakturauppföljning. Fakturan däremot kommer att skickas parallellt och ej via Ineras tjänsteplattform. I det digitala fakturaunderlaget kommer vårdinformation kring patienten att skickas med vilket ställer frågan om kraven på sekretess är uppfyllda. SKLs jurist har granskat om digitala fakturaunderlag uppfyller kraven på sekretess. Den sammantagna bedömningen är att ett landsting får med stöd av gällande rätt lämna ut individrelaterade uppgifter om enskilda patienter för administrativa ändamål. SKL rekommenderar ändå nämnd inom respektive landsting att pröva om sekretessbrytande uppgifter är vid handen när vi nyttjar digitala faktureringsunderlag för utomlänsvård. En faktor som ger ökad sekretess för patienter är att vi inte kommer att skicka faktureringsunderlag via post.

Västerbottens läns landstings utvecklingskostnad för projektet beräknas till drygt en miljon kronor, ca 1,068 miljon kronor. Den årliga kostnaden beräknas bli 132 000 kronor varav 20 000 kronor är serviceavtal till Inera. Tas inom ramen för E-hälsas budget.

Ineras tjänst är under uppbyggnad och samtliga landsting ska besluta om att nyttja tjänsten.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar använda Ineras mottagningstjänst med tillhörande regelverk för elektroniska faktureringsunderlag avseende utomlänsvård. Genom att använda tjänsten kommer även sekretesshanteringen genomföras enligt regelverket.



Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse införande av Ineras tjänst samt regelverk för elektroniska fakturaunderlag avseende utomlänsvård.

§ 126 PET-CT i norra sjukvårdsregionen. Rekommendation från
Norrlandstingens regionförbund
VLL 1996-2017

Sammanfattning

Regionalt cancercentrum norr, RCC Norr, presenterade för Norrlandstingens regionförbunds Förbundsledning 2017-05-24 en utredning avseende behovet av PET-CT i sjukvårdsregionen. Enligt utredningsuppdraget skulle tekniska, kompetensmässiga och logistiska faktorer beaktas och patientperspektivet skulle vara centralt. Rapporten redovisade ett förslag på lämplig turordning för utbyggnad av kapaciteten för PET-CT i sjukvårdsregionen. Som första åtgärd föreslår rapporten att Västerbottens läns landsting arbetar för att öka kapacitetsnyttjandet av nuvarande utrustning, att investering i nästa PET-CT utrustning sedan sker vid NUS samt att investering i en tredje PET-CT utrustning i norra regionen därefter görs i Sundsvall. Förbundsledningen noterade då informationen och önskade en kompletterande ekonomisk redovisning av investering och drift.

Den kompletterande redovisningen presenterades på Förbundsledningens möte den 27 september 2017. Investering och drift av PET-CT är beslut som fattas av varje enskilt landsting/region.

Förbundsledningen beslutade då 2017-09-27 att rekommendera landstingen/regionen att ställa sig bakom rapportens förslag avseende principer för att öka kapaciteten i norra sjukvårdsregionen och i vilken turordning det sker.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom rapportens förslag avseende principer för att öka kapaciteten i norra sjukvårdsregionen och i vilken turordning det sker.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Protokollsutdrag från förbundsledningen i Norrlandstingens regionförbund, utredning Behov av positronemissionstomografi kombinerad med datortomografi (PET-CT) kapacitet i norra sjukvårdsregionen i ett när- och 10-årsperspektiv samt kompletterande underlag.



§ 127 Regional inventering av tillgång till specialiserad palliativ vård för barn. Rekommendation från Norrlandstingens regionförbund. VLL 2019-2017

Sammanfattning

Årligen dör uppskattningsvis 5-10 barn av cancer i norra sjukvårdsregionen. Dessa barns tillgång till specialiserad vård ser olika ut beroende på var i regionen barnet och dess familj bor. Precis som för vuxna svårt sjuka patienter är tillgången till specialiserad palliativ bedömning och vård ojämlig. Skriftliga rutiner och arbetsätt saknas på många ställen i de fall det svårt sjuka barnet med familj vill vårdas sin sista tid i livet i hemmet.

Styrgruppen för Regionalt cancercentrum norr, RCC Norr, har uppdragit till den palliativa samrådsgruppen vid RCC Norr att genomföra en regional inventering/kartläggning av tillgången till specialiserad palliativ vård för barn och återkomma med konkreta förslag till förbättringar i en rapport.

Norrlandstingens regionförbund poängterar att det är angeläget att varje enskilt landsting/region i norra sjukvårdsregionen, med rapporten som utgångspunkt, tar initiativ till en dialog med kommunerna för att inventera/kartlägga hur det fungerar.

Förbundsdirektionen i Norrlandstingens regionförbund beslutade den 27 september 2017 att rekommendera landstingen/regionen att föra en dialog med kommunerna angående palliativ vård för barn.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom rekommendationen att föra dialog med kommunerna angående palliativ vård för barn.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Protokollsutdrag från förbundsdirektionen i Norrlandstingens regionförbund samt RCCs rapport Regional inventering av tillgång till specialiserad palliativ vård för barn.

§ 128 Screening för kolorektal cancer i norra regionen. Rekommendation från Norrlandstingens regionförbund VLL 2018-2017

Sammanfattning

Sedan 2014 rekommenderar Socialstyrelsen nationell allmän screening för kolorektalcancer. Vissa landsting i Sverige har redan infört det. I norra sjukvårdsregionen har Västernorrland fattat beslut om införande och förberedelser pågår. De övriga tre landstingen/regionerna deltar i den nationella studien SCREESCO under perioden 2014-2018.



Beslut om screening tas i varje landsting/region, men planeras införas 2019. Beslut och förarbete behöver starta nu för att kunna vara igång 2019. Ökade koloskopiresurser kommer att behövas och landstingen behöver fatta beslut om exempelvis utbildning av koloskopisjuksköterskor redan nu för att kunna möta behovet.

Underlag från RCC, Regionalt cancercentrum norr, om allmän kolonscreening i regionen finns i bilagan. Norrlandstingens regionförbund fattade 2017-09-27 beslutet att rekommendera landstingen/regionen att iaktta långsiktighet i planeringen inför beslut om kolorektal screening 2019.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom rekommendationen att iaktta långsiktighet i planeringen inför beslut om kolorektal screening 2019.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden ger hälsa- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda uppdraget vidare och återkomma med en genomförandeplan av kolorektal screening i Västerbottens läns landsting.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Protokollsutdrag från förbundsledningen i Norrlandstingens regionförbund samt underlag från RCC Norr, Screening för kolorektal cancer i norra regionen.

§ 129 **Motion nr 3 -2017 från Liv Granbom (M). Mer frihet på ålders höst med bättre syn**
VLL 579-2017

Sammanfattning

Motionären föreslår att patienter inom Västerbottens läns landsting som opereras för gråstarr skall kunna erbjudas en multifokal lins vid operationen om man är beredd att betala för mellanskillnaden mot en vanlig, monofokal lins.

Förslag till yttrande har upprättats. Den monofokala ögonlins som normalt opereras in idag, ställs in på ett fast avstånd och den linsen kostar 735 kronor. Den andra typen av dyrare lins som kan användas är den multifokala som kostar 3500 - 8000 kronor. Patienter med brytningsfel måste hanteras med andra typer av lins. Enligt erfarenheter från Stockholm där man infört denna möjlighet innebär förfarandet ett betydande merarbete och en ökad belastning för verksamheten. Operationsförberedelserna är mer omfattande och tidsödande än normalt och administrationen ökar. Då det görs 3000 operationer i länet för gråstarr årligen kan belastningen och merarbetet därför beräknas bli betydande.



Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen avslås.

Förslag till beslut under sammanträdet

Karin Lundström (S) yrkar bifall till upprättat förslag till beslut.

Anna-Karin Nilsson (M) yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att nämnden beslutar att bifalla upprättat förslag till beslut.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen avslås.

Reservationer

Anna-Karin Nilsson (M), Jesper Björnehall (M) och Maria Kristoffersson (C) reserverar sig till förmån för Anna-Karin Nilssons yrkande.

Beslutsunderlag

- Motion nr 3-2017
- Förslag till yttrande

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

Sammanfattning

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

Delegerade beslut:

a) Av hälsa- och sjukvårdsdirektören fattade beslut

Förslag till beslut

Delegationsförteckningen läggs till handlingarna.



Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

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

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

Sammanfattning

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

Vidaredelegerade beslut:

- a) Av tandvårdsdirektören och verksamhetschef fattade beslut

Förslag till beslut

Vidaredelegationsförteckningen läggs till handlingarna.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Bilaga 2. Vidaredelegationsförteckning

§ 132 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
Ultraljudsapparat hjärta. Leveransavtal med GE Healthcare Sverige AB.	170912	VLL 1329:7–2016
Transport av avlidna för Dorotea, Lycksele, Sorsele, Storuman, Tärnaby och Vilhelmina. Beslut om avbrytande av upphandling.	170918	VLL 2014:7–2016
Operationsstol till ögonkliniken Lycksele. Leveransavtal med OP Operations Instrument Aktiebolag	170918	VLL 1430:7–2016
Flödescytometer till laboratoriemedicin. Tilldelningsbeslut	170919	VLL 2574:5–2016
Medicintekniska produkter, Neuro-huvud-halscentrum. Beslutade investeringar under 1,5 mkr	170919	VLL 39:38–2017
Medicintekniska produkter, Diagnostisk radiologi, röntgen Umeå. Beslutade investeringar över 1,5 mkr	170919	VLL 257:10–2017
Medicintekniska produkter, Neuro-huvud-halscentrum Västerbotten. Beslutade investeringar över 1,5 mkr	170919	VLL 257:11–2017
Medicintekniska produkter, Rörelseorganens centrum Västerbotten. Beslutade investeringar över 1,5 mkr	170919	VLL 257:12–2017
Medicintekniska produkter, Akutsjukvården Västerbotten. Beslutade investeringar över 1,5 mkr	170919	VLL 257:13–2017
Medicintekniska produkter, Diagnostisk radiologi, mammografi Umeå. Beslutade investeringar över 1,5 mkr	170919	VLL 257:14–2017
SSM2017-3450 Information om riktlinjer för remittering till diagnostisk undersökning. Svar	170922	VLL 1765:2–2017
Mikroskop. Tilldelningsbeslut	171002	VLL 1385:5–2017
V120-1701 Ventilation, rökevakuering. Ramavtal med Kungshuset Medicinska AB	171002	VLL 2573:6–2016
PCR-utrustning. Leveransavtal med Qiagen AB	171002	VLL 417:6–2017
EEG-apparater. Leveransavtal med Cephalon A/S	171002	VLL 1187:6–2017



Leverans av läkemedlet Praxbind. Förlängning av avtal med Boehringer Ingelheim AB för perioden 1 januari - 31 december 2018	171010	VLL 654:2-2016
Ultraljudsaspirator. Leveransavtal med Innosurge AB	171010	VLL 1852:6-2016
V114-1701 Ultraljudsaspirator. Ramavtal med Innosurge AB	171010	VLL 1852:7-2016
Beslut om kopplingsersättning. Delegationsbeslut	171017	VLL 480:19-2017
Laserkirurgiutrustning. Tilldelningsbeslut	171017	VLL 474:5-2017
Läkemedel Benepali. Avtal med Biogen Sweden AB för perioden 1 oktober 2017 - 30 september 2019	171017	VLL 2031:1-2017
Läkemedel Humira. Avtal med AbbVie AB för perioden 1 oktober 2017 - 30 september 2019	171017	VLL 2032:1-2017
Läkemedel Erelzi. Avtal med Sandoz A/S för Perioden 1 oktober 2017 - 30 september 2019	171017	VLL 2033:1-2017
Läkemedel Tagrisso. Avtal med AstraZeneca AB för perioden 1 oktober 2017 - 30 september 2019	171017	VLL 2034:1-2017
Läkemedel Olumiant. Avtal med Eli Lilly Sweden Aktiebolag för perioden 1 okt 2017 - 30 sep 2019	171017	VLL 2028:1-2017
Läkemedel Xeljanz. Avtal med Pfizer innovations AB för perioden 1 oktober 2017 - 30 september 2019	171017	VLL 2029:1-2017
Läkemedel Enbrel. Avtal med Pfizer Innovations AB för perioden 1 oktober 2017 - 30 september 2019	171017	VLL 2030:1-2017
Blodgasanalysator. Tilldelningsbeslut	171017	VLL 312:5-2017
Beslut om nyttjande av bemanningsföretag. Delegationsbeslut	171023	VLL 480:20-2017
Tanducerskydd. Tilldelningsbeslut	171023	VLL 2127:2-2017



Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation

Av verksamhetschefen för basenhet Logistik fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Mål nr 2166-17 Globus Medical Sweden AB Ansökan om överprövning av upphandling Yttrande över aktbilaga 1	2017-09-27	VLL 1645:13-2016
Mål nr 2228-17 Lima Orthopaedics Sweden AB Ansökan om överprövning av upphandling Yttrande över aktbilaga 1	2017-09-28	VLL 1645:14-2016
Mål nr 2173-17 Aktiebolaget Nordenta Ansökan om överprövning av upphandling Yttrande över aktbilaga 1 Yttrande över aktbilaga 17	2017-09-27 2017-10-18	VLL 1735:10-2016 VLL 1735:16-2016
Mål nr 2190-17 DAB Dental AB Ansökan om överprövning av upphandling Yttrande över aktbilaga 1 Yttrande över aktbilaga 13	2017-09-28 2017-10-17	VLL 1735:11-2016 VLL 1735:15-2016



Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation

Av tandvårdsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Fräsmaskin, dental till verksamhetsområde Tandvård. Beslut om avbrytande av upphandling	170921	VLL 1417:5–2017
Autoklaver. Ramavtal med TS Dental Sales Aktiebolag	170926	VLL 1113:6–2017
Diskdesinfektorer. Tilldelningsbeslut	171002	VLL 1114:8–2017

Av verksamhetschef/avdelningschef fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Upphandling av PCR-utrustning. Avbrytande av upphandling	170926	VLL 491:3–2017
Patientsimulator. Beslut om avbrytande av upphandling	171002	VLL 1575:3–2017
Hälsa- och sjukvårdsdirektörens vidaredelegation avseende ärendegrupp personal. Uppföljning september 2017	170915	VLL 1142:4–2017



Hälso- och sjukvårdsnämnden

2017-11-01

VLL 226-2017

Till handlingarna. Förteckning

Från: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

Titel: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 39-45

Handling nr: VLL 253:8-2017

Från: Landstingets revisorer

Titel: Information om beslutade projektplaner granskningsåret 2017

Handling nr: VLL 1244:4-2017

