

§ 57-60, 1 bilaga

Plats Landstingshuset, Umeå, klockan 09.30-15.00
Ajournering klockan 12.00-14.30

Beslutande Peter Olofsson (S), ordförande
Nicklas Sandström (M), 1:e vice ordförande
LiseLotte Olsson (V), 2:e vice ordförande
Eva Andersson (S)
Kenneth Andersson (S)
Anton Bergström (M), ersättare för Lena Riedl (M)
Susanne Dufvenberg (S), ersättare för Rickard Carstedt (S)
Ewa-May Karlsson (C)
Marika Lindgren (S), ersättare för Magnus Eriksson (S)
Charlotte Lundkvist (S), ersättare för Ulrika Lindström (-)
Karin Lundström (S)
Helen Maxe (S)
Birgitta Nordvall (KD)
Robert Winroth (MP)
Daniel Öhgren (C), ersättare för Marianne Normark (L)


Närvarande ersättare Mahmoud Al-Turk (S)
Ulf Björk (S)
Nina Björby (S)

Övriga Anders Sylvan, landstingsdirektör
Sofia Gustafsson, sekreterare
Thomas Jonsson, kommunikationsstrateg
Anders Pihl, fastighetsjurist, § 58

Sekreterare


.....
Sofia Gustafsson

Justerat 2018-04-03


.....
Peter Olofsson (S)
Ordförande


.....
Nicklas Sandström (M)
Justerare

BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum 2018-04-03

Plats för anslag Västerbottens läns landstings officiella anslagstavla
www.vll.se samt på Köksvägen 11, Umeå.

Protokollet förvaras hos Registratorm vid landstingshuset, Köksvägen 11, Umeå.

Registrator


.....
Lena Andersson

Innehållsförteckning

§ 57	Ersättningsetablering av läkare enligt lagen om läkarvårdsersättning.....	4
§ 58	Norrlands universitetssjukhus. Upphandling av rivning av byggnad 9A och 9B samt uppförande av byggnad 28. Tilldelningsbeslut.....	4
§ 59	Landstingsstyrelsen. Årsrapport 2017.....	6
§ 60	Årsredovisning 2017.....	7

P.O. MS

§ 57 **Ersättningsetablering av läkare enligt lagen om läkarvårdsersättning**
VLL 2504-2017

Sammanfattning

Enligt 5a § lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning, LOL, ska den som avser att överlåta sin verksamhet, skriftligt anmäla detta till det landsting där verksamheten är etablerad. Anmälan innebär att vårdgivaren avser att säga upp sin rätt till ersättning enligt lagen om läkarvårdsersättning och göra det möjligt för annan läkare att ingå samverkansavtal med motsvarande villkor.

Privatpraktiserande läkaren Lars Henningsson inkom den 6 december 2017 med en skriftlig anmälan om ersättningsetablering och begärde att landstinget skulle gå ut med en ansökningsinbjudan om att ingå samverkansavtal för verksamheten enligt Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning. I anmälan angavs att verksamheten tidigast skulle överlåtas den 1 juli 2018.

Ansökningsinbjudan publicerades den 8 januari 2018 om att få ingå samverkansavtal vid ersättningsetablering enligt lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning. Annonspplatserna var e-Avrop samt landstingets hemsida.

Vid anbudstidens utgång saknas anbud i ärendet, varför ärendet förfaller.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Västerbottens läns landsting ingår inte samverkansavtal med annan läkare.

Landstingsstyrelsens beslut

Västerbottens läns landsting ingår inte samverkansavtal med annan läkare.

Paragrafen justeras omedelbart.

§ 58 **Norrlands universitetssjukhus. Upphandling av rivning av byggnad 9A och 9B samt uppförande av byggnad 28. Tilldelningsbeslut**
VLL 1709-2017

Sammanfattning

Landstingsstyrelsen har den 31 oktober 2017, § 193, beslutat att, under förutsättning att erforderliga beslut fattas av landstingsfullmäktige, att upphandling av entreprenad för rivning av byggnad 9A och 9B samt uppförande av byggnad 28 inleds.

Landstingsfullmäktige har den 21-22 november 2017, § 185, beslutat att ny psykiatribyggnad vid Norrlands universitetssjukhus, byggnad 28, uppförs och byggnad 9A och 9B rivs.

P.O. AS

Under 2014-2015 har en systemhandling tagits fram, den beskriver husets planlösning och olika system exempelvis konstruktion, ventilationssystem, elförsörjning, vatten och avlopp m.m.

Under 2016-2017 har detaljprojektering genomförts. Detaljprojektering är den handling som ligger till grund för upphandling av utförandeentreprenad för uppförande av byggnad 28.

Upphandling av entreprenaden har genomförts och nästa skede i processen är att tilldela kontrakt till de leverantörer som ska genomföra entreprenaden.

Upphandlingen har genomförts som sex delentreprenader:

DE01 Husbyggnadsentreprenad inklusive mark och rivning
DE02 Rörentreprenad
DE03 Sprinklerentreprenad
DE04 Luftbehandlingsentreprenad inklusive styr
DE05 Elentreprenad
DE06 Hissentreprenad

Utvärdering av kvalificerade anbud har skett enligt grunden lägsta pris.

Entreprenaden beräknas färdigställas under 2021.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Till leverantör för DE01 antas ...

Till leverantör för DE02 antas ...

Till leverantör för DE03 antas ...

Till leverantör för DE04 antas ...

Till leverantör för DE05 antas ...

Till leverantör för DE06 antas ...

Landstingsdirektören får i uppdrag, med rätt att vidaredelegera, att informera om tilldelningsbeslut, underteckna kontrakt samt i övrigt vidta de åtgärder som är nödvändiga för att avsluta upphandlingen.

Landstingsstyrelsens beslut

Till leverantör för DE01 antas Näiden Bygg Aktiebolag, 556326-4216.

Till leverantör för DE02 antas Bravida Sverige AB, 556197-4188.

P.O. MS

Till leverantör för DE03 antas Sprincom AB, 556815-4925.

Till leverantör för DE04 antas Caverion Sverige AB, 556052-8753.

Till leverantör för DE05 antas Eitech Electro AB, 556469-0732.

För DE06 avbryts det öppna förfarandet och övergår till ett förhandlat förfarande utan föregående annonsering.

Landstingsdirektören får i uppdrag, med rätt att vidaredelegera, att informera om tilldelningsbeslut, underteckna kontrakt samt i övrigt vidta de åtgärder som är nödvändiga för att avsluta upphandlingen.

Paragrafen justeras omedelbart.

§ 59 Landstingsstyrelsen. Årsrapport 2017 VLL 731-2018

Sammanfattning

Förslag till årsredovisning för landstingsstyrelsen har upprättats. Styrelsens årsrapport innehåller en beskrivning av verksamheterna, redovisning och en bedömning av måluppfyllelse, ett ekonomiskt bokslut samt uppföljning av Hälsoval och internkontroll.

2017 har i likhet med de senaste åren präglats av ett ansträngt ekonomiskt läge och fortsatta utmaningar för att säkra kompetensförsörjningen. Landstingets primärvård deltar i nationella projektet "Oberoende av hyrpersonal" med sikte att vara oberoende av hyrpersonal till den 1 januari 2019. Landstingsstyrelsen har fastslagit en handlingsplan för arbetet med fokus på att behålla och rekrytera personal. Att minska behovet av inhyrd personal är en viktig förutsättning för god arbetsmiljö och på sikt balansera personalkostnaderna. Kostnader för hyrpersonal har börjat minska under hösten 2017.

Sjukfrånvaron inom landstingsstyrelsens ansvarsområde uppgår till 5,9 procent. Det är en minskning jämfört med föregående år. Det är sjukfrånvaro för kvinnor som minskar medan männens relativt låga sjukfrånvaro ökat något.

Styrelsen redovisar en måluppfyllelse till verksamhetsplanens målvärden med 53 procent. Det innebär att 10 av de 19 mätbara målvärdena är uppfyllda. För åtta av målen saknas data, vilket främst beror på att patient- och medarbetarenkät inte genomförts under 2017. De samlade resultaten är något bättre än föregående år.

Landstingsstyrelsen redovisar ett underskott i förhållande till budget med 84 miljoner kronor, vilket är en ökning av avvikelserna från augusti med 7 miljoner kronor. Budgetunderskott och nettokostnadsutveckling har bromsats upp under årets sista månader.

P.O. NS

Största underskottet återfinns inom primärvården för hyrpersonalkostnader. Brutto-kostnaderna uppgår till 126 miljoner kronor och merkostnader för hyrpersonal be-döms till 63 miljoner kronor. Under våren har beslut tagits om att under hösten minska köp av hyrläkare, vilket till viss del genomförts och hyrläkarkostnader har minskat med 8 procent jämfört med september till december 2016.

Budgetunderlag

- Förslag till årsrapport 2017

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Upprättat förslag till Årsrapport för landstingsstyrelsen 2017 fastställs.

Landstingsstyrelsens beslut

Upprättat förslag till Årsrapport för landstingsstyrelsen 2017 fastställs.

Paragrafen justeras omedelbart.

Protokollsanteckning

Nicklas Sandström (M), Birgitta Nordvall (KD) samt Ewa-May Karlsson (C) lämnar en protokollsanteckning enligt bilaga 1 till protokollet.

§ 60 Årsredovisning 2017 VLL 2337-2017

Sammanfattning

Förslag till årsredovisning 2017 för Västerbottens läns landsting har upprättats. Års-redovisningen är landstingsstyrelsens samlade rapport till landstingsfullmäktige om hur organisationen uppfyller de mål som fullmäktige har angett i landstingsplanen.

I förslaget redovisas bland annat måluppfyllelse för landstingets övergripande mål samt ekonomiskt bokslut.

Visionsindikatorerna visar att västerbottningarnas hälsovanor är i stort sett goda, men förbättringarna det senaste året har varit små. Länet ligger fortsatt mycket bra till när det gäller rökning bland gravida kvinnor, kvinnor som ammar sina spädbarn upp till fyra månaders ålder samt vaccination mot mässling, påssjuka och röda hund. Andelen som konsumerar alkohol i länet har minskat bland såväl kvinnor som män. Den självskattade hälsan har ytterligare försämrats och är sämre i länet än i landet i övrigt, framförallt bland kvinnor.

P.O. MS

Landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och nämnden för funktionshinder och habilitering har tillsammans definierat 81 delmål, cirka en fjärdedel har inte kunnat följas upp under 2017. För 30 delmål finns full måluppfyllelse. Det inriktningsmål som har bäst resultat är Aktiv och innovativ samarbetspartner. För inriktningsmålet God och jämlik vård är måluppfyllelsen lägst, 39 procent. Landstingsstyrelsen respektive nämnden för funktionshinder och habilitering klarar 53 procent och hälso- och sjukvårdsnämnden 41 procent.

Landstinget redovisar ett positivt resultat på 145 miljoner kronor. Överskottet beror på att landstinget gjort realisationsvinster genom omplaceringar i värdepappersportföljen. Landstinget uppnår sina finansiella mål vad avser att finansiera investeringar inom ett låneutrymme på högst 10 procent av skatter och statsbidrag samt kravet att finansiera 38 procent av den totala pensionskulden. Samtidigt är utvecklingen fortsatt ansträngd inom tandvård, sjukhus- och primärvård samt digitalisering och service där målen om en ekonomi i balans inte uppnåtts.

Verksamheterna redovisar en avvikelse i förhållande till budget med -360 miljoner kronor, enligt följande:

Landstingsstyrelsen	-84 miljoner kronor
Hälso- och sjukvårdsnämnden	-271 miljoner kronor
Nämnden för funktionshinder och habilitering	-6 miljoner kronor

Övriga styrelser och nämnder redovisar ett positivt resultat.

Under 2017 har nettokostnaderna ökat med 515 miljoner kronor, vilket motsvarar 6,9 procent. Det är högt jämfört med övriga landsting och regioner. Ökningen förklaras av att det har varit svårt att bemanna vakanser och rekrytera läkare, vilket resulterade i höga kostnader för inhyrda läkare. Trots att antalet regionpatienter minskade så ökade vårdintäkterna för sjukhusvården mycket beroende på ett antal vårdtillfällen med höga kostnader.

Beslutsunderlag

- Årsrapporter från övriga nämnder
- Förslag till Årsredovisning 2017

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Upprättat förslag till Årsredovisning 2017 fastställs.

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Upprättat förslag till Årsredovisning 2017 fastställs.

Paragrafen justeras omedelbart.



Protokollsanteckning

Nicklas Sandström (M), Birgitta Nordvall (KD) samt Ewa-May Karlsson (C) lämnar en protokollsanteckning enligt bilaga 1 till protokollet.

P.O NS

Landstingsstyrelsen

2018-04-03

VLL 2337-2017
VLL 731-2018

Landstingsstyrelsen, årsrapport 2017, samt Årsredovisning 2017

Årsredovisningen speglar hur landstingets verksamhet och ekonomi har utvecklats under 2017 i förhållande till fastställd budget och landstingsplan.

Allians för Västerbotten vill även detta år framhålla den insats som personalen gjorde under 2017. Personalens insatser under året är mycket goda utifrån de förutsättningar som funnits vilket leder fram till de medicinska resultat som vi som länsbor kan vara mycket stolta över. Just personalens insatser är ett direkt resultat av att Norrlands universitetssjukhus åter igen fick utmärkelsen Bästa universitetssjukhus av branschtidning Dagens medicin.

För 2017 redovisar verksamheten en negativ avvikelse mot budget med 360 miljoner kronor. Under den mandatperiod som har varit har inte Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) klarat budget en enda gång. Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar för verksamhetsåret 2017 en negativ avvikelse mot budget för verksamhetens nettokostnader med 271 miljoner kronor. Landstingsstyrelsen redovisar ett underskott mot budget med 84 miljoner kronor. Primärvårdens underskott i förhållande till budget är 128 miljoner kronor.

Det är djupt oroande att verksamheterna år efter år går med underskott och kostnadsutvecklingen är i dagsläget ohållbar. Det framgår tydligt att det som räddar det ekonomiska resultatet är finansnettot genom omplaceringar av aktieportföljen. Den sammantagna avvikelsen av finansnettot var ett överskott på 288 miljoner kronor. Inom primärvården finns det under de senaste åren ett uppbyggt underskott på 240 miljoner kronor, det är pengar som på något sätt ska återställas.

Det måste vara så att verksamheten ska vara långsiktigt ekonomiskt hållbar och önskvärt vore att eventuellt finansnetto ska kunna placeras för investeringar och bättre tider, inte täcka upp verksamhetens underskott.

Precis som årsredovisningen framhåller har tillgängligheten blivit sämre än under föregående år. Ett genomsnitt på 76 procent av patienterna fick sitt besök hos läkare i primärvården inom sju dagar. För fem år sedan var siffran 88 procent. Andel personer som väntar på första läkarbesök inom den specialiserade vården inom vårdgarantin uppfylls till endast 62 % i vårdgarantisnittet, 10 procentenheter lägre än 2016. Andel personer som väntar på operation/åtgärd inom den specialiserade vården inom vårdgarantin ligger ännu lägre på 58 %, vilket också är mycket kraftigt försämring jämfört med förra året.

Tillgängligheten till Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) är fortsatt alarmerande dålig och bland de absolut sämsta i hela landet. Vårdgarantisnittet för en första bedömning under 2017 ligger siffrorna på 37 % vilket är sämst i landet. Vårdgarantisnittet för påbörjad utredning/behandling under 2017 ligger siffrorna på 43 % även det ett bottenresultat i en jämförelse med övriga landet.

Kostnader för köp av personaltjänster, främst så kallade stafettläkare har ökat vilket är fortsatt alarmerande särskilt med tanke på den åtgärdsplan som genomförts. Planen för landstinget var att under året minska kostnaden för inhyrd personal. I stället steg kostnaden med 48 miljoner.

P.O. AS

Årsredovisningen visar att för att vi ska få en trygg och skattefinansierad vård, behövs en politik med mer pengar till sjukvården. I det mycket besvärliga ekonomiska läget som sjukvården befinner sig i krävs en ansvarsfull politik som prioriterar sjukvård framför annan verksamhet och där alla får den vård de behöver och har rätt till. Därför är vi fortsatt starkt emot försöket med arbetstidsförkortning, som både är dyrt och ineffektivt.

Den färdriktning som Alliansen står för hade lett till en positivare utveckling för såväl befolkningen i Västerbotten som för landstingets personal samt för att få en ekonomi i balans.

Nicklas Sandström (M)

Birgitta Nordvall (KD)

Ewa-May Karlsson (C)

P.O. AS