

§ 215-265, 3 bilagor

Plats och tid	Landstingshuset, Umeå, den 30 oktober 2018, klockan 09.30-14.50. Ajournering klockan 12.00 med återsamling klockan 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) Rickard Carstedt (S) Magnus Eriksson (S) Erik Ferry, ersättare för Ulrika Lindström (-) Ewa-May Karlsson (C) Charlotte Lundkvist, (S), ersättare för Helen Maxe (S) Karin Lundström (S) Birgitta Nordvall (KD) Marianne Normark (L) Lena Riedl (M) Robert Winroth (MP)
Närvarande ersättare	Mahmoud Al-Turk (S) Erik Bergkvist (S) Anton Bergström (M) Susanne Dufvenberg (S) Carin Hasslow (L) Håkan Jansson (KD) Marika Lindgren (S) Daniel Öhgren (C)
Observatör	Petter Nilsson (SD), § 215-217
Övriga	Anders Sylvan, landstingsdirektör Maria Sterner, sekreterare Katarina Holmgren, ekonomidirektör, del av § 217 Lina Renfors, strateg, del av § 217 Kristin Antonsson, budgetchef, del av § 217 Sara Lewerentz, digitaliserings- och teknikdirektör, del av § 217 Thomas Jonsson, kommunikationsstrateg § 218-264
Sekreterare	


.....
Maria Sterner

Justerat

2018-11-08



Peter Olofsson (S)
Ordförande



Nicklas Sandström (M)
Justerare

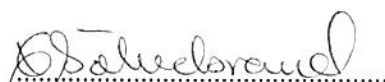
BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum 2018-11-08

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

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

Registrator


Kaarina Sölvebrand

Innehållsförteckning

§ 215	Justering	5
§ 216	Fastställande av föredragningslista	5
§ 217	Informationer	5
§ 218	Genomförd uppsikt nämnder/styrelser/bolag	9
§ 219	Ersättningstabulering enligt lagen om ersättning för fysioterapi	10
§ 220	Tilldelning av Västerbottens läns landstings spjutspetsmedel för kliniskt inriktad forskning 2019-2021	11
§ 221	Nationell finansiering av biobanken för navelsträngsblod. Rekommendation	13
§ 222	Nationell finansiering av Tobiasregistret. Rekommendation	14
§ 223	Hälsoval Västerbotten. Uppdrag och regler, ersättningsmodell samt uppföljningsplan för 2019	15
§ 224	Digitaliseringsstrategi 2018-2025	16
§ 225	Avtal om sjukvårdstjänster, Trombectomi, mellan Vasa sjukvårdsdistrikt och Västerbottens läns landsting	17
§ 226	Centrum mot våld i Umeå. Samverkansavtal	18
§ 227	Färdbevis till asylsökande	19
§ 228	R7e-arkiv. Medlemskap	20
§ 229	Landstingsstyrelsen. Analys av internkontrollsystem	21
§ 230	Landstingsstyrelsens samlade system för intern kontroll. Analys	22
§ 231	Landstingsstyrelsen. Delårsrapport per augusti 2018	23
§ 232	Remiss SOU 2018:47 och 2018:48. Med tillit växer handlingsutrymmet och En lärande tillsyn. Yttrande	24
§ 233	Remiss SOU 2018:39. God och nära vård – En primärvårdsreform. Yttrande	25
§ 234	Remiss Ds 2018:31. Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi. Yttrande	27
§ 235	Remiss SOU 2018:54. En effektivare kommunal räddningstjänst. Yttrande	28
§ 236	Revisionsrapport nr 1-2018. Uppföljande granskning av ärendeberedning. Yttrande	28
§ 237	Västerbottens läns landsting. Finansrapport augusti 2018	29
§ 238	Västerbottens läns landsting/Region Västerbotten. Firmatecknare	30
§ 239	Motion nr 12-2017 från Carin Hasslow (L). Behov av ett hospice i Skellefteå	31
§ 240	Motion nr 18-2017 från Carin Hasslow (L). Upprätta en demensplan om rätten till vård och behandling	32
§ 241	Motion nr 20-2017 från Carin Hasslow (L). Utredda tillsammans med Skellefteå kommun möjligheten att öppna särskilda palliativa vård-platser i Skellefteå	33
§ 242	Motion nr 21-2017 från Birgitta Nordvall (KD) m.fl. Öppna upp för intraprenad på kirurgkliniken Lycksele lasarett	34
§ 243	Motion nr 23-2017 från Ewa-May Karlsson (C) m.fl. Stärk patientens ställning i vården	35
§ 244	Framtida struktur för samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård och omsorg	37
§ 245	Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting 2017-2020. Uppföljning	38
§ 246	Principer för policydokument från den 1 januari 2019	39
§ 247	Revisionsreglemente	40
§ 248	Redovisning av partistöd 2017 samt utbetalning 2019	41
§ 249	Bestämmelser om omställningsstöd, pension samt familjeskydd till förtroende-valda	42
§ 250	Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges Landsting och Kommuner. Förslag till ändrat samarbetsavtal	42

P.O. AS

§ 251	Samordningsförbundet Umeåregionen, ny medlem samt reviderad förbundsordning	44
§ 252	Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling. Plan för verksamhet och ekonomi 2019 samt plan för ekonomi 2020-2021	45
§ 253	Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling. Delårsrapport per juni 2018	45
§ 254	Norrlandstingens regionförbund. Delårsrapport per augusti 2018	47
§ 255	Norrlandstingens regionförbund. Förslag till verksamhetsplan 2019-2021 och budgetramar för 2019	48
§ 256	Västerbottens läns landsting. Delårsrapport per augusti 2018.....	48
§ 257	Tandvårdstaxor 2019.....	50
§ 258	Höjning av högkostnadsskyddsbelopp	51
§ 259	Finanspolicy för Västerbottens läns landsting, revidering	52
§ 260	Beredning för utbildning och kompetensförsörjning	53
§ 261	Årsarvoden förtroendevalda mandatperioden 2019-2022. Komplettering.....	54
§ 262	Regionplan och budget 2019.....	55
§ 263	Anmälan av delegeringsbeslut.....	57
§ 264	Protokoll från styrelser och nämnder för kännedom.....	60
§ 265	Handlingar för kännedom	61

P.O. MS

§ 215 Justering

Landstingsstyrelsen utser Nicklas Sandström (M) att tillsammans med ordförande Peter Olofsson (S) justera protokollet.

Justeringsdatum fastställs till den 8 november 2018.

**§ 216 Fastställande av föredragningslista
VLL 229-2018****Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättats. Inför dagens sammanträde har ytterligare två ärenden tillkommit:

- Höjning av högkostnadsskyddsbelopp
- Ny medlem i Samordningsförbundet Umeåregionen, medlemskap och reviderad förbundsordning

Ordförande frågar om ärendena får behandlas vid dagens sammanträde och finner styrelsens bifall.

Landstingsstyrelsens beslut

Upprättad föredragningslista fastställs med tillägg av ärendena;

- Höjning av högkostnadsskyddsbelopp
- Ny medlem i Samordningsförbundet Umeåregionen, medlemskap och reviderad förbundsordning

**§ 217 Informationer
VLL 230-2018****Månadsrapport per september**

Ekonomidirektör Katarina Holmgren redogör för månadsrapport till och med september. De nyckelområden som redovisas rör vårdproduktion, tillgänglighet, sjukfrånvaro och ekonomisk utveckling. Efter september månad är den negativa ackumulerade avvikelsen för verksamhetens nettokostnader 336 miljoner kronor och nettokostnadsutvecklingen 6,4 procent, vilket är en negativ avvikelse mot budget på 50 miljoner kronor. Om trenden håller i sig uppnås inte budgetmålen för 2018.

Personalkostnaderna redovisar ett underskott mot budget på 179 miljoner kronor efter september månad. Kostnadsutvecklingen är 7,6 procent. Utrymmet för att klara budget är 3,9 procent.

80 18

Landstingsstyrelsen	-110 miljoner kronor
Hälso- och sjukvårdsnämnden	-225 miljoner kronor
Nämnd för funktionshinder och habilitering	-2 miljoner kronor
Övriga	1 miljon kronor

Verksamhetens intäkter en negativ avvikelse för perioden med 44 miljoner kronor.
Verksamhetens kostnader en negativ avvikelse mot budget på 292 miljoner kronor.

Totalt redovisas ett positivt ekonomiskt resultat på 149 miljoner kronor finansnetto inkluderat, vilket innebär att den negativa avvikelsen mot budget är 1,6 miljoner kronor.

Landstingsstyrelsens delårsrapport 2 per augusti 2018

Landstingsdirektör Anders Sylvan redogör för resultaten i landstingsstyrelsens delårsrapport 2 per augusti 2018. Rapporten avser påvisa hur väl nämnder och verksamhet uppfyller uppsatta mål. Sammanfattningsvis visar rapporten ett underskott mot budget med 97 miljoner kronor och kostnadsutvecklingen är 4,4 procent. Störst är underskottet för hyrpersonal och fastighetskostnader.

Verksamheterna redovisar följande avvikelse från budget:

Primärvård	-63 miljoner kronor
Digitalisering	-9 miljoner kronor
Service	-48 miljoner kronor
Administration och Anslag	23 miljoner kronor

Andelen hyrläkare minskar, vilket är en effekt av riktade åtgärder för att minska hyrpersonal. Ungefär 25 procent mindre hyrläkare finns i verksamheten jämfört med samma period 2017. Inom primärvården fortsätter ökningen av antalet anställda och vid jämförelse med föregående år är ökningen cirka 5 procent.

Sjukfrånvaron visar på en positiv utveckling och fortsätter minska. Resultaten visar att andelen ligger på 5,3 procent, vilket är att jämföra med 6,3 procent under samma period 2017. Satsningar på tidiga insatser vid sjukskrivning indikerar ge positivt resultat.

Personalförsörjning inom primärvården är den utmaning som har mest påverkan på tillgänglighet, kvalitet, arbetsmiljö och ekonomi.

Sammantaget visar resultaten inom tillgänglighetsmålen förbättring jämfört med 2017, emellertid finns variationer. Tillgängligheten till läkarbesök inom sju dagar ligger på 78 procent, vilket är samma nivå som för augusti 2017.

Ärendet återkommer i § 231.

Västerbottens läns landsting delårsrapport 2 per augusti 2018

Budgetdirektör Katarina Holmgren informerar om resultaten i delårsrapport per augusti 2018. Omsättning av värdepapper redovisar en reavinst på 268 miljoner kronor för perioden. Investeringarna uppgår till 704 miljoner kronor, vilket är 40 miljoner kronor högre än föregående år.

RO AS

Målet för finansiering av pensionsavsättningar är med råge uppfyllt likaså uppnås med god marginal målet för återinvesteringar som ska genomföras utan upplåning. Däremot är investeringskostnaden hög. Försämrat resultat i verksamheten, höga investeringsutbetalningar och lån försämrar soliditeten till cirka 23 procent.

Personalkostnaderna redovisar ett underskott mot budget på 154 miljoner kronor efter augusti månad. Kostnadsutvecklingen är 7,8 procent. Utrymmet för att klara budget är 4,2 procent.

Västerbotten har en nettokostnad som är 1.442 kronor per invånare högre än snittet för riket, vilket motsvarar ungefär 389 Mkr. Största avvikelsen är inom specialiserad somatisk vård där kostnaden är 264 Mkr högre jämfört mot rikssnittet.

Ärendet återkommer i § 256.

Regionplan och budget 2019

Lina Renfors, strateg, informerar om planeringsförutsättningar för Regionplanen 2019. Planen innehåller korta beskrivningar av regionbildningen och dess politiska organisation och styrning, vilket inkluderar samverkansstruktur med kommunerna. Regionplanen utgår från fem inriktningsmål (tidigare fyra);

- Bättre och jämlik hälsa
- God och jämlik vård
- Aktiv och innovativ samarbetspartner
- Attraktiv arbetsgivare
- Tydligt ledarskap byggt på samverkan för hållbar regional tillväxt

Vidare bygger Regionplanen på de två nuvarande organisationernas visioner och strategier. De årliga uppdragen för nämnder och beredningar, som återfinns i förslaget, fokuserar på förberedelser för nästa planperiod och organisationens utveckling av arbetsformer. I regionplanen framgår också uppdrag till de nya fullmäktigeberedningarna.

Kristin Antonsson, budgetchef, föredrar budgetförslag för verksamhetsåret 2019. Av föredragningen framgår att statsbidragen och skatteintäkter kommer att minska 2019 trots ett ökat befolkningsunderlag, detta med anledning av att övriga landet proportionerligt ökar mer än Västerbotten.

Budgetförslaget utgår från det finansiella målet i lanstingsplanen för perioden 2016-2019 om ett årligt positivt resultat på 1-2 procent. Utifrån rådande planeringsförutsättningar finns inget ökat utrymme för permanenta budgetförstärkningar förutom för index, läkemedel och pensionskostnader.

För 2019 föreslås ett budgeterat positivt resultat på 83 Mkr, vilket motsvarar 1,0 procent av skatter och statsbidrag. Samtidigt ökas verksamhetens nettoram med 2,9 procent jämfört med 2018, men är lägre än det prognostiserade utfallet. Med anledning av den nya organisationen sker en omfördelning mellan nämnder och beredningar utifrån uppdrag och reglementen.

R.ö AS

Det finns möjlighet att av överskott från avskrivningsbudgeten, skapa en tillfällig satsning på strategiska projekt 2019. Effektiviseringar inom verksamheten måste ske under 2019 för att klara budgetmål och kostnader.

Ärendet återkommer i § 262.

Finanspolicy

Katarina Holmgren, budgetdirektör, informerar om Finanspolicyn som revideras årligen. Inför 2019 föreslås förtydligande kring ansvarsfördelning och roller där otydlighet rörande vidaredelegationer har retts ut. Vidare har ett övergripande mål för pensionsmedelsförvaltning reviderats. Senast 2040 ska marknadsvärdet av tillgångarna i pensionsmedelsförvaltningen täcka minst hela skuldens bokförda värde samt ge en långsiktig avkastning på 4 procent per år.

Ärendet återkommer i § 259.

Digitaliseringsstrategi 2019-2025

Sara Lewerentz, digitaliserings- och teknikdirektör, informerade om behovet och syftet med en Digitaliseringsstrategi för verksamheten. Strategin ersätter e-hälsostrategin från 2015. I förslaget framgår de övergripande strategiska målen, nedbrutna till mätbara delmål och som är en översättning av de önskvärda positionerna i den strategiska kartan.

Strategin inkluderar ingen handlings- eller aktivitetsplan. Dessa ska upprättas utifrån målen inom varje enhets verksamhetsplan.

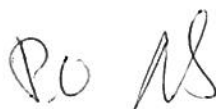
En avgörande framgångsfaktor är att verksamheten styr mot de uppsatta målen i en process med ett gemensamt arbetssätt för att skapa synergier och mervärden.

Ärendet återkommer i § 224.

Landstingsdirektörens information

Anders Sylvan, landstingsdirektör, informerar om att samtliga landsting har under senaste kvartalet ökat sina kostnader för tillsvidare anställda medarbetare. Västerbotten är ett av nio landsting som minskar sina kostnader för hyrpersonal. Framförallt är trenden senaste året positiv inom primärvården, men även inom psykiatriområdet är trenden positiv rörande hyrkostnader för läkare, utvecklingen går i rätt riktning.

I den föreslagna Kostnadsutjämningsutredningen som presenterats (SOU 2018:74) framgår att ny kostnadsmatris för fördelning av resurser ska ersätta den tidigare modellen. Vissa beräkningsgrunder för särskilda sjukdomar tas bort och beräkningar för tillägg och avdrag för merkostnader för hälso- och sjukvård i glesbygd uppdateras. Nytt är också att merkostnader till följd av skillnader i lönenivå inkluderas som en faktor. För Västerbotten innebär den nya fördelningsmodellen en viss förbättring genom en ökning av resurser med cirka 250 miljoner kronor. Jämtland-Härjedalen erhåller i dag 900 kronor per invånare och skulle med den nya fördelningen erhålla 2.000 kronor per individ, vilket är en avsevärd höjning.



Västerbottens läns landstings spjutspetsmedel för kliniskt inriktad forskning
2019-2021

Västerbottens läns landsting delar, utöver vart tredje år 10 miljoner i spjutspetsmedel, årligen ut medel till forskningen, cirka 2 miljoner, och tillsammans med Umeå universitet, så kallade ALF-medel, omfattande 32 miljoner.

I fördelning av spjutspetsmedel 2019-2021 är förhållandet mellan andelen kvinnor och män som erhåller medel inom 40/60 spannet, vilket är mycket positivt. Utgångspunkten för spjutspetsmedel är att det ska tilldelas särskilt starka och långsiktigt framgångsrika och produktiva forskargrupper.

För att garantera regionsjukvård i toppklass och värna och vidareutveckla spetsfunktioner satsar landstinget särskilt på åtta profilområden.

Ärendet återkommer i § 220.

Landstingsstyrelsens beslut

Informationen är delgiven.

**§ 218 Genomförd uppsikt nämnder/styrelser/bolag
VLL 750-2018****Sammanfattning**

Enligt kommunallagen 6 kap. 1 § ska landstingsstyrelsen leda och samordna förvaltningen av landstingets angelägenheter samt ha uppsikt över övriga styrelser, nämnders och kommunala bolags verksamheter.

Enligt den rutin som finns för styrelsens arbetsutskott inom Västerbottens läns landsting ska återrapport ske till landstingsstyrelsen.

Arbetsutskottet träffade den 3 oktober 2018 presidiet för hälso- och sjukvårdsnämnden samt den 16 oktober 2018 presidierna för nämnderna för folkhälsa och primärvård samt samverkansnämnden. Information från träffarna delges landstingsstyrelsen.

Vid arbetsutskottets träff med hälso- och sjukvårdsnämndens presidium informerades arbetsutskottet om valda delar av nämndens uppdrag och måluppfyllelsen i arbetet. Kvaliteten inom vården är hög och de medicinska områdena rankas högt i mätningar. Befolkningsundersökningar visar också på högt förtroende för vården hos invånarna i regionen. Efterföljande diskussion berörde nämndens arbete med den kraftigt negativa kostnadsutvecklingen och tillgängligheten.

Vid arbetsutskottets träff med nämnderna för folkhälsa och primärvård samt samverkansnämnden informerades arbetsutskottet om valda delar ur delårsrapporter samt vilka aktuella frågor som nämnderna har arbetat med under andra delen av verksamhetsåret. Efterföljande diskussioner fokuserade på den information som framkom vid presidiernas respektive föredragning.

P.O. AS

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Delårsrapport per augusti 2018 Nämnd för folkhälsa och primärvård Skellefteå och Norsjöområdet. VLL 1308:4-2018
- Delårsrapport per augusti 2018 Nämnd för folkhälsa och primärvård södra Lappland. VLL 1308:5-2018
- Delårsrapport per augusti 2018 Nämnd för folkhälsa och primärvård Umeå-regionen. VLL 1308:7-2018
- Delårsrapport per augusti 2018 Samverkansnämnden. VLL 1308:8-2018
- Delårsrapport per augusti 2018 Hälso- och sjukvårdsnämnden. VLL 1308:6-2018

Landstingsstyrelsens beslut

Informationen är delgiven.

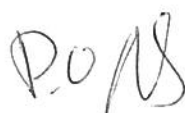
**§ 219 Ersättningsetablering enligt lagen om ersättning för fysioterapi
VLL 1484-2018****Sammanfattning**

Enligt 5a § lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi, LOF, 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 ersättning för fysioterapi och göra det möjligt för annan fysioterapeut att ingå samverkansavtal med motsvarande villkor.

Privatpraktiserande fysioterapeuten Lars-Erik Bergman inkom den 13 juni 2018 med en skriftlig anmälan om ersättningsetablering och begärde att landstinget skulle gå ut med en ansökningsinbjudan om att ingå samverkansavtal för verksamheten enligt Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi. I anmälan angavs att verksamheten tidigast skulle överlåtas den 1 januari 2019.

Ansökningsinbjudan publicerades den 20 juni 2018 om att få ingå samverkansavtal vid ersättningsetablering enligt lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi. Annonspplatserna var e-Avrop samt landstingets hemsida.

Den anbudsgivare med det högsta erbjudna priset för verksamheten föreslås tilldelas rätten att ingå samverkansavtal för ersättningsetablering av Lars-Erik Bergmans etablering. Samverkansavtal kan tecknas när vidimerad kopia av överlåtelseavtal (villkorat civilrättsligt kontrakt) mellan den överlåtande leverantören och anbudsgivaren med högsta erbjudna pris, Lars-Erik Bergmans skriftliga uppsägning av rätten till ersättning enligt lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi, bevis om F-skattsedel, bevis om legitimation som fysioterapeut samt uppgift om i vilken lokal verksamheten ska bedrivas har inlämnats till landstinget.



Landstingsstyrelsens beslut

Anbudsgivaren Jan-Ivar G Wettavik med det näst högsta erbjudna priset för verksamheten tilldelas rätten att ingå samverkansavtal för ersättningsetablering av Lars-Erik Bergmans verksamhet i enlighet med förslaget.

Den anbudsgivare som har lämnat anbud med det högsta priset har tilldelats en etableringsrätt i ett tidigare ärende, VLL 851-2018. Av information i upphandlingsärendet framgår att man bara kan köpa en etableringsrätt även om man lagt bud på flera etableringsrätter. Västerbottens läns landsting har därför diskvalificerat det högsta anbudet.

Landstingsdirektören får i uppdrag att lämna information om tilldelningsbeslut och underteckna samverkansavtal för ersättningsetablering samt i övrigt vidta de åtgärder som är nödvändiga för att avsluta ärendet.

Beslutet justeras omedelbart.

§ 220 Tilldelning av Västerbottens läns landstings spjutspetsmedel för kliniskt inriktad forskning 2019-2021
VLL 599-2018

Sammanfattning

Landstinget kraftsamlar tillsammans med Umeå universitet kring strategiskt viktiga profilområden och forskning på högsta internationella nivå vid Norrlands universitetssjukhus. Sådan spetsforskning är viktig för en framgångsrik universitetssjukvård, nationellt och internationellt. För att garantera regionsjukvård i toppklass, värna och vidareutveckla spetsfunktioner satsar landstinget särskilt på åtta profilområden. Sex av dem finns vid Norrlands universitetssjukhus och två är landstingsövergripande. Definitionen för ett profilområde inom den högspecialiserade vården vid universitetssjukhuset är att det är nationellt och internationellt framträdande i vård och forskning och att det samverkar mellan olika specialiteter.

Landstingsfullmäktige har sedan 1995 årligen avsatt särskilda medel för spjutspetsforskning. Syftet är att säkra Västerbottens och norra Sveriges tillgång till högspecialiserad vård och välutbildad personal på minst samma nivå som övriga landet. Spjutspetsmedlen fördelas till tio högkvalitativa forskningsprojekt, varav minst ett till odontologisk forskning, som efter en treårig satsning kan utvecklas ytterligare för att bli eller fortsätta vara nationellt och internationellt konkurrenskraftiga. Landstinget har under dessa 23 år genomfört åtta utlysningar som tilldelats 83 spjutspetsprojekt.

Koppling till lagrum. Landstingens och kommunernas engagemang i FoU är fastställt i § 26b Hälso- och sjukvårdslagen: "Landstingen och kommunerna ska medverka vid finansiering, planering och genomförande av kliniskt forskningsarbete på hälso- och sjukvårdens område samt av folkhälsovetenskapligt forskningsarbete. Landstingen och kommunerna ska i dessa frågor, i den omfattning som behövs, samverka med varandra samt med berörda universitet och högskolor."

RO M

Ett prioriteringsmöte har hållits på Arlanda konferenscenter den 3 september 2018 med FoU-direktör Västerbottens läns landsting (ordförande), dekan vid Medicinska fakulteten Umeå universitet (vice ordförande), forskningshandläggare vid FoU-kansliet Västerbottens läns landsting (adjungerad), och fyra externa granskare, varav en på distans, samt en frånvarande på grund av sjukdom den dagen.

De externa granskarna har enats om ett gemensamt tilldelningsförslag, genom diskussioner utifrån granskarnas individuella vetenskapliga bedömning. Jäv har strikt hanterats enligt gällande praxis. Förslaget om tilldelning har presenterats för ALF-kommittén, som lämnat det vidare till Norrlands universitets sjukvårdsstyrelse, som noterat förslaget till tilldelning och lämnat det vidare till landstingsstyrelsen för beslut.

Landstingsstyrelsens beslut

Västerbottens läns landsting tilldelar spjutspetsmedel 2019-2021 till följande forskare och projekt:

Magnus Domellöf	Effects of fetal and infant nutrition on brain development and later cognitive/behavioral problems in children
Bethany Van Guelpen	Risk prediction and early detection of colorectal cancer
Richard Palmqvist	The microflora of the large intestine in colorectal cancer in relation to inflammation and molecular subtypes
Annika Rydberg	Hereditära kardiovaskulära sjukdomar – en multimodal ansats för att förebygga plötslig död
Fatima Pedrosa Domellöf	The molecular portfolio of the extraocular muscles; keys to protection in muscle disease and to modulation of strabismus surgery
Anders Blomberg	Lung-, hjärtkärl- och autonoma effekter av luftföroreningar
Thomas Brännström	ALS caused by SOD1 prion strains: understanding disease mechanisms and development of new therapies and diagnostic methods
Daniel Öhlund	Targeting Tumor-stromal Interactions in Pancreatic Cancer

P.O. AS

Pernilla Lundberg	Periodontitis and Peri-implantitis: Precision Dentistry Based on New Knowledge about Genetic Risk Factors and Targets for Additional Treatment
Christina West	Towards novel prevention and treatment strategies in allergic diseases

**§ 221 Nationell finansiering av biobanken för navelsträngsblod.
Rekommendation
VLL 1987-2018**

Sammanfattning

Den Nationella navelsträngsblodbankens verksamhet är nationellt viktigt för patientgruppen och dess verksamhet har byggts upp under lång tid. Biobanken behöver få fortsatt stöd för sitt underhåll och utveckling för att även i framtiden kunna erbjuda berörda patienter den vård och behandling de behöver. Patienter som behandlas med stamceller från navelsträngsblodbanken har oftast inget annat behandlingsalternativ. Särskilt lämpar sig navelsträngsblod från biobanken vid benmärgstransplantation.

Godkända enheter med stamceller från navelsträngsblodbanken registreras i det svenska Tobiasregistret.

Under flera år har verksamheten finansierats nationellt av landsting och regioner, Vävnadsrådet och Barncancerfonden. Bidragen från Vävnadsrådet och Barncancerfonden är nu avslutade. Nationella navelsträngsblodbanken har anhängit om fortsatt finansiellt stöd för perioden 2019-2021 då innevarande ersättningsperiod (2016-2018) löper ut i december 2018. Under innevarande period har det finansiella stödet uppgått till 1 krona per invånare. Rekommendationen från Sveriges Kommuner och Landsting för kommande period är en ersättning om 0,95 kronor per invånare, vilket är en sänkning som motiveras av att biobanken nått sitt mål med uppbyggnadsfasen och övergår i en driftsfas. Utvärdering och genomlysning av verksamheten visar på såväl hög kvalitet (ackreditering av biobanken) som kostnadseffektivitet.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

I enlighet med Sveriges Kommuner och Landstings rekommendation betalar Västerbottens läns landsting 0,95 krona per invånare och år från och med den 1 januari 2019 till och med den 31 december 2021 till Nationella navelsträngsblodbankens verksamhet.

Beslutsunderlag

- Rekommendation från Sveriges Kommuner och Landsting

DO AS

Landstingsstyrelsens beslut

I enlighet med Sveriges Kommuner och Landstings rekommendation betalar Västerbottens läns landsting 0,95 krona per invånare och år från och med den 1 januari 2019 till och med den 31 december 2021 till Nationella navelsträngs-blodbankens verksamhet.

**§ 222 Nationell finansiering av Tobiasregistret. Rekommendation
VLL 1988-2018****Sammanfattning**

Tobiasregistret är ett nationellt register för givare av blodbildande stamceller. Tobiasregistret ansvarar för en nationellt samordnad sökprocess av donator, vilket ger goda förutsättningar för en jämlik vård oavsett var i landet patienten bor. Under 2017 och inledningen av 2018 har en kraftig tillströmning av nya donatorer i registret skett. Detta mycket på grund av ökad kommunikationsspridning om registret som lett till ökad kännedom, vilket varit möjligt genom stöd av medel från Våvnadsrådet. Det positiva med ett ökat antal nya givare som registrerats är inflödet av nya unga givare, vilket i sin tur gjort registret attraktivt då donatorns ålder har betydelse för utfallet av en stamcellstransplantation. Registret finansieras nationellt gemensamt och av landsting och regioner. Sveriges Kommuner och Landstings rekommendation för kommande period är att det solidariska driftstödet utökas från 0,48 krona per invånare till 0,75 krona per invånare. Ökningen motiveras av att ytterligare drygt 8 000 personer per år kan registreras som nya givare i registret.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

I enlighet med Sveriges Kommuner och Landstings rekommendation betalar Västerbottens läns landsting 0,75 krona per invånare under perioden 1 januari 2019 till och med 31 december 2021 till Tobiasregistrets verksamhet.

Beslutsunderlag

- Rekommendation från Sveriges Kommuner och Landsting

Landstingsstyrelsens beslut

I enlighet med Sveriges Kommuner och Landstings rekommendation betalar Västerbottens läns landsting 0,75 krona per invånare under perioden 1 januari 2019 till och med 31 december 2021 till Tobiasregistrets verksamhet.

P.O. AS

**§ 223 Hälsoval Västerbotten. Uppdrag och regler, ersättningsmodell
samt uppföljningsplan för 2019
VLL 2060-2018**

Sammanfattning

Uppdrag och regler för Hälsoval uppdateras årligen sedan införandet av valfrihetssystemet år 2010. Förslag till förtydliganden och mindre förändringar framkommer kontinuerligt och landstingsfullmäktiges årliga beslut om budget medför justeringar av Hälsovalets ersättningsmodell.

I uppdrag och regler för Hälsoval Västerbotten 2019, avsnitt 2.1.1 Mödrahälsovård förtydligas uppdraget att även gälla hälsofrämjande åtgärder. I avsnitt 2.6 Tillgänglighet föreslås ett tillägg med krav att vårdgivaren meddelar Beställarfunktionen vid längre stängningar, t.ex. semester, samt ett förtydligande vad gäller vård av asyl- eller tillståndslösa. I avsnitt 4.6 Diagnostik och medicinsk service tydliggörs de laboratorieundersökningar som hälsocentralen inte har kostnadsansvar för. I avsnitt 4.1.7 Tolkservice förtydligas att hälsocentralen inte har kostnadsansvaret för tolk. Ett antal justeringar av redaktionell karaktär samt uppdatering av benämningar har gjorts som inte förändrar sakinnehållet.

Principerna i ersättningsmodellen med övervägande del fast ersättning och mindre del rörlig ersättning kvarstår. Viktning i åldersgrupper föreslås kvarstå, medan ersättningsbeloppet uppräknas med 2 procent. Läkemedelsersättningen räknas upp med 2 procent samt tillförs ytterligare 2 Mkr för att täcka ökade kostnader. Ersättning för litenhet som utgår med 500.000 kronor till hälsocentral som har mindre än 3 000 invånare i område med gles befolkning, har utgått till såväl den tidigare privata Hälsocentralen i Jörn, samt till Bolidens hälsocentral. I och med nedläggning där Boliden övertar huvuddelen av patientansvaret uppfyller inte längre hälsocentralens krav för litenhet. Bolidens hälsocentral avser att bedriva filialverksamhet, och för att kompensera det ekonomiska avbräcket föreslås att Bolidens hälsocentral ersätts med 500.000 kronor så länge som hälsocentralen ansvarar för området och bedriver filialmottagning i Jörn.

Planen för uppföljning av Hälsoval 2019 föreslås att i princip följa samma struktur och indikatorer som 2018. Indikator för uppföljning av vård för asylsökande föreslås utgå, på grund av brister i mätbarhet, och i stället inarbetas frågor i den årliga rapporten om hälsocentralernas arbete med psykisk ohälsa. Patientsäkerhetsarbetet föreslås följas upp genom en mer heltäckande rapport från hälsocentralerna.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Uppdrag och regler inklusive förändringar i ersättningsmodell samt plan för uppföljning för Hälsoval Västerbotten 2019 fastställs enligt upprättat förslag, förutsatt att landstingsfullmäktige vid sammanträde den 27-28 november 2018 fattar beslut om erforderlig budgetram.

R.O. AS

Beslutsunderlag

- Förslag Uppdrag och regler för hälsoval Västerbotten 2019
- Förslag Ersättningsmodell 2019 för Hälsoval Västerbotten
- Förslag Plan för uppföljning av Hälsoval Västerbotten 2019

Förslag till beslut på sammanträdet

Nicklas Sandström (M) med stöd av Ewa-May Karlsson (C), Marianne Normark (L) och Birgitta Nordvall (KD) yrkar bifall till särskilt yrkande, enligt bilaga 1 till protokollet, som ökar den rörliga ersättningen till 30 procent och att i den fasta ersättningen öka nivån av glesbygds-/litenhetsersättning. Vidare yrkas att rehabiliteringsuppgifter läggs utanför basuppgifterna och att filialverksamhet uppmuntras.

Beslutsgång

Ordförande ställer besluten mot varandra och finner att styrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Landstingsstyrelsens beslut

Uppdrag och regler inklusive förändringar i ersättningsmodell samt plan för uppföljning för Hälsoval Västerbotten 2019 fastställs enligt upprättat förslag, förutsatt att landstingsfullmäktige vid sammanträde den 27-28 november 2018 fattar beslut om erforderlig budgetram.

Reservation

Nicklas Sandström (M), Ewa-May Karlsson (C), Marianne Normark (L), Birgitta Nordvall (KD) och Lena Riedl (M) reserverar sig mot beslutet till förmån för Nicklas Sandströms (M) m.fl:s yrkande.

§ 224 Digitaliseringsstrategi 2018-2025
VLL 2217-2018**Sammanfattning**

Digitalisering är en viktig faktor för att nå framgång i landstingets arbete för att modernisera och utveckla verksamheten. Nya tekniska möjligheter, behov av att effektivisera verksamheten samt möta invånarnas förväntningar och krav på ökad tillgänglighet och delaktighet är viktiga drivkrafter i förändringsarbetet.

Digitalisering kan öka den medicinska kvaliteten och öka patienternas nöjdhet, dessutom kan den bidra till att minska kostnader. Genom nästa generations infrastruktur, 5G, möjliggörs förutsättningar att använda big data, artificiell intelligens och internet of things.

Syftet med digitaliseringsstrategin är att samla långsiktiga planer och önskade positioner inom området i en strategi som kan effektivisera, stödja och hålla samman digitaliseringsarbetet över hela landstinget.



Strategiförslaget innehåller fem huvudmål som bryts ner i delmål. De övergripande målen är;

- Ökad förekomst av hälsofrämjande och förebyggande insatser för bättre hälsa
- Effektivare vårdflöden och förbättrad tillgänglighet för nära vård
- Förbättrad produktivitet och kapacitetsnyttjande med tjänster byggda på digitalisering
- Patienternas och medarbetarnas upplevelse av en sammanhållen vårdkedja har förbättrats
- För ökad trygghet för våra kroniskt multisjuka sker vården i huvudsak utanför sjukhuset och i nära vård

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Upprättat förslag till Digitaliseringsstrategi och uppsatta mål för verksamheten 2018-2025 fastställs.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Förslag till digitaliseringsstrategi

Landstingsstyrelsens beslut

Upprättat förslag till Digitaliseringsstrategi och uppsatta mål för verksamheten 2018-2025 fastställs.

§ 225 **Avtal om sjukvårdstjänster, Trombectomi, mellan Vasa sjukvårdsdistrikt och Västerbottens läns landsting** VLL 2211-2018

Sammanfattning

Vasa Centralsjukhus (VCS) och Norrlands universitetssjukhus (Nus) har på uppdrag av styrelsen för Vasa sjukvårdsdistrikt och landstingsledningen i Västerbottens läns landsting tagit fram en detaljerad plan för sjuktransporter vid cerebrovaskulär sjukdom (Stroke) mellan Vasa och Umeå. Syftet har varit att ta fram en rutin för att korta transporttiderna inför mekanisk trombectomi där varje insparad minut är värdefull ur prognostisk synvinkel. Planen prövades i en fullskaleövning den 2 februari 2018 och har därefter ytterligare bearbetats och finjusterats.

Omfattningen patienter som tas emot av Nus beräknas bli upp till 20 patienter per år. Under 90 procent av tid över dygnet finns neurointerventionist tillgänglig på Nus. Intentionen är att under senare delen av 2018 uppnå 90–100 procents täckning dygnet runt. Tillskottet av upp till 20 patienter från Vasa sjukvårdsdistrikt bedöms gynna fortsatt utbildning av nya interventionister hos Nus och en genomförd risk- och sårbarhetsanalys visar heller inte någon negativ påverkan på den totala förmågan hos Nus att ta emot trombectomier i norra sjukvårdsregionen. Avtalet förväntas således medföra nytta för båda parter.

40 18

Avtalet föreslås gälla från den 1 januari 2019.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Ingå avtal om trombectomi med Vasa sjukvårdsdistrikt från den 1 januari 2019.

Landstingsdirektören får i uppdrag att underteckna avtalet och fatta de beslut som behövs för genomförandet av avtalet.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Förslag till avtal

Landstingsstyrelsens beslut

Ingå avtal om trombectomi med Vasa sjukvårdsdistrikt från den 1 januari 2019.

Landstingsdirektören får i uppdrag att underteckna avtalet och fatta de beslut som behövs för genomförandet av avtalet.

§ 226 Centrum mot våld i Umeå. Samverkansavtal VLL 2212-2018

Sammanfattning

Västerbottens läns landsting arbetar länsövergripande med att synliggöra och motverka våld. Ett samverkansavtal har upprättats för verksamheten inom Centrum mot våld i Umeå. Parter för samverkan är Västerbottens läns landsting, Umeå kommun, Polismyndigheten region Nord, Åklagarkammaren i Umeå och Rättsmedicinalverkets rättsmedicinska enhet i Umeå.

Syftet med Centrum mot våld i Umeå är att synliggöra och motverka våld i nära relationer i Umeå. Centrum mot våld består av fyra verksamhetsdelar: Barnahus, Mottagning för våldsutsatta, Mottagning för våldsutövare samt Kompetenscentrum.

De övergripande målen med Centrum mot våld är att lyfta frågan om våld på alla nivåer, enskilt, organisatoriskt i kommunen och landstinget samt i samhället genom:

- Stöd till förändring för de enskilda som tillhör någon av målgrupperna.
- Samordnad utredningsplanering för våldsutsatta barn.
- Ökad kompetens hos personal inom Västerbottens läns landsting och kommunen.
- Göra verksamheten välkänd för allmänheten.

Den beräknade årskostnaden på 4.966.800 kronor bekostas av Västerbottens läns landsting och kommunen gemensamt (50 procent vardera). Västerbottens läns landstings kostnader tas sedan 2006, inom befintlig budgetram för primärvården.

P.O. MS

Avtalet gäller i tre år och förlängs med ytterligare tre år om uppsägning inte sker av någon av parterna senast sex månader före avtalets upphörande.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Avtal till samverkansavtal för Centrum mot våld godkänns.

Landstingsdirektören får i uppdrag, med rätt att vidaredelegera, att underteckna samverkansavtalet och ekonomiskt avtal för Centrum mot våld samt i övrigt vidta de åtgärder som är nödvändiga för att avsluta ärendet.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Samverkansavtal
- Ekonomiskt avtal

Landstingsstyrelsens beslut

Avtal till samverkansavtal för Centrum mot våld godkänns.

Landstingsdirektören får i uppdrag, med rätt att vidaredelegera, att underteckna samverkansavtalet och ekonomiskt avtal för Centrum mot våld samt i övrigt vidta de åtgärder som är nödvändiga för att avsluta ärendet.

Särskilt yttrande

LiseLotte Olsson (V) lämnar följande anteckning till protokollet:

"Vänsterpartiet ser allvarligt på brister i ärendets beredning då bland annat begrepp och definitioner i avtalet inte överensstämmer med av Västerbottens läns landsting vedertagna definitioner och begrepp som tillämpas i det arbete Västerbottens läns landsting bedriver inom området."

§ 227 **Färdbevis till asylsökande**
VLL 2204-2018

Sammanfattning

2015 startade ett projekt med färdbevis som bifogades kallelsen till asylsökande. Färdbeviset gäller för bussresa med Länstrafikens buss, och underlättade för personerna att få erforderlig vård, men innebar också vinster i vården med effektivare besöksplaneringar.

Ro M

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Försöksprojektet med gratis färdbevis för asylsökande permanentas.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse

Landstingsstyrelsens beslut

Försöksprojektet med gratis färdbevis för asylsökande permanentas.

**§ 228 R7e-arkiv. Medlemskap
VLL 2203-2018****Sammanfattning**

För att lösa de långsiktiga informationsförsörjningsbehoven har samtliga kommuner och landsting i Sverige infört, eller håller på att införa e-arkiv. Ett infört e-arkiv säkerställer den långsiktiga informationsförsörjningen, bidrar till en ökad effektivisering och ger ökad tillgänglighet till informationen.

När landstinget tidigare ersatt IT-system med nya tekniska lösningar har de gamla systemen i många fall varit tvungna att behållas. Verksamheten behöver informationen och det finns juridiska lagkrav på bevarande. Detta har lett till att landstinget fått kostnader för nyanskaffande IT-system utan att helt ha kunnat avveckla drift- och licenskostnader för de gamla systemen. Tekniskt sett måste informationen exporteras ur de gamla systemen förr eller senare då systemen inte längre kan underhållas.

Vid en överföring av information till ett e-arkiv kan ersatta system helt avvecklas. I stället uppstår kostnader för drift och förvaltning av e-arkivlösningen samt projekt-kostnader i samband med exporten av data ur respektive system som avställs.

Frågan om e-arkiv inom Västerbottens läns landsting har beretts som ett e-hälsoärende i besluts- och beredningsprocessen. Gemensamt med andra landsting/regioner inom SUSSA-samverkan har också en strategi för elektronisk arkivering utarbetats.

R7e-arkiv är en godkänd e-arkivlösning som utvecklats i samverkan mellan olika landsting. Ursprungligen var det sju landsting som samverkade. I dag är 11 landsting/regioner anslutna och det finns samverkansavtal med Region Skåne och Stockholms läns landsting. Driften av R7e-arkiv finns i Region Örebro län. Förvaltningen är gemensam och bemannas av representanter från olika landsting. Kostnaderna för drift och förvaltning fördelas mellan landstingen/regionerna.

P.O. AS

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Landstingsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med landstingen/regionerna inom R7e-arkiv för anslutning till den gemensamma arkivlösningen R7e-arkiv per den 1 januari 2019.

Anslutningen till R7e-arkiv finansieras som en investering.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Förslag till strategi

Landstingsstyrelsens beslut

Landstingsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med landstingen/regionerna inom R7e-arkiv för anslutning till den gemensamma arkivlösningen R7e-arkiv per den 1 januari 2019.

Anslutningen till R7e-arkiv finansieras som en investering.

**§ 229 Landstingsstyrelsen. Analys av internkontrollsystem
VLL 2149-2018****Sammanfattning**

Enligt landstingsstyrelsens anpassade riktlinjer för intern kontroll ska landstingsdirektören i samband med delårsrapporten per augusti göra en bedömning och analys av styrelsens system för intern kontroll. Resultatet ligger sedan till grund för styrelsens internkontrollplan för 2019. Analysen visar att flera förbättringar har skett under året, men att det även återstår utvecklingsarbete.

Kontrollernas metod har i många fall förbättrats genom förtydliganden eller att metoden blivit mer relevant gentemot risken. En förbättring kan även ses avseende kvaliteten på kontrollernas utförande och rapportering.

Resultatet av uppföljningen av kontrollerna visade på avvikelser vid fem tillfällen och vid sju tillfällen fanns inga avvikelser. Vid två fall var det oklart hur resultatet skulle tolkas och vid två fall har kontrollen inte kunnat genomföras enligt plan.

I vissa fall har resultaten föranlett åtgärder. Driftavbrott för el som hade påverkat verksamheten hade konsekvensbeskrivits och rutinerna har setts över och uppdaterats. För att lösa problematiken med timredovisning och scanning relaterat till byggnadsfakturor så sker separat redovisning till respektive projektledare innan attest av faktura. Förslag till ytterligare förbättring var central granskning att fakturor har projektnummer och referens. Resultatet från enkät om verksamheten hade avbrottsplan/reservrutin ledde till att landstingsstyrelsen föreslogs uppdra åt verksamhetsområdeschef att upprätta reservrutiner inom angivna områden om sådana inte finns.

R.O. NG

Landstingsstyrelsen fattade beslut om reviderad internkontrollplan den 7 juni 2018.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Analys av landstingsstyrelsens system för intern kontroll godkänns.

Beslutsunderlag

- Plan för intern kontroll, landstingsstyrelsen 2018

Landstingsstyrelsens beslut

Analys av landstingsstyrelsens system för intern kontroll godkänns.

**§ 230 Landstingsstyrelsens samlade system för intern kontroll. Analys
VLL 2150-2018****Sammanfattning**

Enligt landstingsstyrelsens riktlinjer för intern kontroll ska landstingsdirektören i samband med upprättande av delårsrapport per augusti rapportera till styrelsen och ge en bedömning och analys av landstingets samlade system för intern kontroll.

Landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, nämnden för funktionshinder och habilitering, patientnämnden, folkhögskolestyrelsen, måltidsnämnden samt kostnämnden har genomfört riskanalyser och antagit internkontrollplaner. Kopplingen till mål och processer har i flera fall förbättrats och riskanalyserna blivit mer ändamålsenliga. Några förbättringsområden som kvarstår är att knyta arbetet närmare verksamhetsplanering, dokumentation, förankring och att tillvarata kompetenser.

Kontrollaktiviteter har i flera fall blivit mer lämpliga och mer korrelerade till risken. Ett stort arbete har gjorts för att förbättra metod och tillse att metoden är tydlig och relevant. Insatser för att säkerställa att kontroller genomförs och rapporteras korrekt har haft effekt i att rapporteringen och uppföljningen ofta håller högre kvalitet. I många fall har ansvaret för kontroller blivit tydligare. Samtidigt kvarstår många utvecklingsmöjligheter inom dessa områden.

Få kontroller resulterar i åtgärder, vilket ofta beror på att resultaten kan vara svårtolkade eller att ansvar behöver förtydligas.

Landstingsfullmäktiges reglemente, landstingsstyrelsens riktlinjer för intern kontroll och rutiner för intern kontroll kommer att ses över i samband med regionbildningen.

P.O. AS

Landstingsstyrelsens riktlinjer för intern kontroll reviderades 2017 så att analysen av landstingets samlade system ska göras i samband med delårsrapporten per augusti i stället för i samband med årsredovisningen. Enligt landstingets reglemente för intern kontroll ska landstingsstyrelsen utvärdera landstingets samlade system för intern kontroll i samband med årsredovisningen. Denna skillnad kommer att ses över i samband med översynen av reglemente och riktlinjer.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Analys av landstingets samlade system för intern kontroll godkänns.

Beslutsunderlag

- Analys av landstingets samlade system för intern kontroll

Landstingsstyrelsens beslut

Analys av landstingets samlade system för intern kontroll godkänns.

§ 231 Landstingsstyrelsen. Delårsrapport per augusti 2018
VLL 2220-2018**Sammanfattning**

Förslag till delårsrapport per augusti för landstingsstyrelsens verksamhetsansvar har upprättats. Delårsrapporten inkluderar en uppföljning av de mål, riktade uppdrag och internkontroller som ska rapporteras för perioden, ett ekonomiskt bokslut samt uppföljning av Hälsoval.

Landstingsstyrelsen redovisar en negativ budgetavvikelse på totalt 97 miljoner kronor. Stora budgetunderskott finns inom fastighetskostnader. Byggnadsrelaterad ohälsa har lett till tillkommande kostnader för akuta åtgärder och externt förhyrda lokaler. Framtidens vårdinformationssystem, FVIS, har inneburit tillkommande utvecklingskostnader.

Många aktiviteter pågår för att minska kostnader och anpassa verksamheten till de ekonomiska förutsättningarna. Primärvårdens minskning av hyrläkare följer plan och kostnadsutvecklingen för den egna personalen har bromsats upp.

Per augusti följer styrelsen upp åtta av verksamhetsplanens 19 målvärden och redovisar den prognostiserade måluppfyllelsen för hela året. Styrelsen bedömer att sex målvärden kommer uppfyllas, vilket motsvarar 75 procent. Inom hälsovalet följs åtta målvärden upp per augusti och prognosen för flera av dem är att det kommer finnas större avvikelser.



Den psykiska ohälsan hos befolkningen liksom kompetensförsörjning fortsätter att vara en stor utmaning för primärvården. Tillgänglighet till läkarbesök inom sju dagar ligger i samma nivå som augusti 2017. Arbetet med e-hälsa och vård på distans fortsätter att utvecklas med fler besök på 1177.se och patientbesök på distans. Sjukfrånvaron har fortsatt minskat, främst märks det inom den långa sjukfrånvaron.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Upprättat förslag till delårsrapport, per augusti, för landstingsstyrelsen fastställs.

Beslutsunderlag

- Förslag till delårsrapport

Landstingsstyrelsens beslut

Upprättat förslag till delårsrapport, per augusti, för landstingsstyrelsen fastställs.

Särskilt yttrande

Nicklas Sandström (M), Marianne Normark (L), Ewa-May Karlsson (C) och Birgitta Nordvall (KD) lämnar en protokollsanteckning enligt bilaga 2 till protokollet.

§ 232 **Remiss SOU 2018:47 och 2018:48. Med tillit växer handlingsutrymmet och En lärande tillsyn. Yttrande**
VLL 1609-2018

Sammanfattning

Den 16 juni 2016 beslutade regeringen att tillsätta en delegation (Dir. 2016:51) med uppdrag att analysera och föreslå hur styrningen av välfärdstjänster i offentlig sektor, kommuner och landsting, inom ramen för de befintliga regelverken, kan utvecklas för att i större omfattning ta tillvara medarbetares kompetens och erfarenhet, för att därigenom bidra till större kvalitet för medborgare och företag. Uppdraget är också att främja att utvecklingsarbete påbörjas i kommuner, landsting och hos berörda myndigheter. Delegationen har tagit namnet Tillitsdelegationen.

Västerbottens läns landsting har inbjudits att yttra sig över delbetänkandena Med tillit växer handlingsutrymmet (SOU 2018:47) och En lärande syn (SOU 2018:48).

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting ställer sig positiv till förslagen i delbetänkandet om att tillitsbaserad styrning och ledning ska omfatta hela styrkedjan, från den politiska huvudmannen till mötet mellan medarbetaren och medborgaren, men även horisontella relationer, exempelvis mellan förvaltningar inom en och samma organisation, mellan olika kommuner och landsting samt mellan kommuner och statliga myndigheter samt att tillitsbaserad styrning och ledning utformas och kontinuerligt utvecklas i nära dialog med den verksamhet som styrs.



Yttrandet uttalar sig endast om de förslag som berör hälso- och sjukvård och landstingets verksamhet i övrigt.

De synpunkter som landstinget önskar föra fram handlar främst om att i alla förslag och rekommendationer beakta det faktum att förutsättningarna skiljer sig kraftigt mellan olika landsting och kommuner, både vad gäller geografi, demografi och resurser för utveckling, datauttag, analys, m.m.

Vidare bör brukares och patienters kunskap, erfarenheter och behov beaktas även vad gäller förslagen om nationell konsultationsordning, nationellt policylabb m.fl.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till yttrande
- Länk till SOU 2018:47 och SOU 2018:48

Landstingsstyrelsens beslut

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

§ 233 Remiss SOU 2018:39. God och nära vård – En primärvårdsreform.
Yttrande
VLL 1623-2018

Sammanfattning

Socialdepartementet har inkommit med remissen God och nära vård - En primärvårdsreform (SOU 2018:39). Remissen utgör delbetänkande i utredningen Samordnad utveckling för god och nära vård. I delbetänkandet presenterar utredningen en fördjupad färdplan och målbild för omstruktureringen av svensk hälso- och sjukvård. Som ett centralt steg på vägen i denna omstrukturering presenteras ett antal förslag för att tydliggöra primärvårdens uppdrag och skapa förutsättningar för en stark primärvård som utgångspunkt för ökad närhet till patienten. Tillsammans utgör dessa förslag grunden för en primärvårdsreform. Slutligen presenteras även förslag som syftar till en mer ändamålsenlig administration i hälso- och sjukvården.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting överlag ställer sig positivt till förslagen i delbetänkandet, framförallt rörande utredningens förslag om den övergripande målbilden för omställningen till god och nära vård. Det behövs en långsiktig strategi och målbild som delas av aktörerna för att möjliggöra en hållbar utveckling av god och nära vård. Utredningen bör dock i alla delar ta hänsyn till det faktum att förutsättningarna skiljer sig kraftigt mellan olika landsting och kommuner, både vad gäller geografi, demografi och ekonomiska resurser. Omställningen till nära vård medför därför behov av en mer jämlik fördelning av hälso- och sjukvårdsresurser i landet, många mindre landsting har

R.O

NO

mindre resurser och därmed sämre förutsättningar att leverera vård i nivå med storstadsregionerna.

Vidare framgår av yttrandet att kommunernas roll i den nära vården och samverkan mellan kommuner och landsting bör tydliggöras i kommande slutbetänkande. Allt för mycket i delbetänkandet fokuserar på landstingets hälso- och sjukvård, inte minst den föreslagna uppföljningen. Likaså bör fokus på ett personcentrerat arbetssätt och patientens medskapande lyftas ytterligare i kommande slutbetänkande.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till yttrande
- Länk till SOU 2018:39
- Sveriges Kommuner och Landstings yttrande

Förslag till beslut på sammanträdet

Nicklas Sandström (M) med stöd av Ewa-May Karlsson (C), Marianne Normark (L) och Birgitta Nordvall (KD) yrkar bifall till särskilt yrkande, då de inte delar uppfattningen om att regleringen om fast läkarkontakt ska tas bort i yttrandet och ändras till fast vårdkontakt. Med anledning av detta föreslås att ändra yttrandet, punkt 10:2 till "ställa sig positiv till regleringen att kunna lista sig även hos en enskild läkare med tillhörande vårdteam."

Beslutsgång

Ordförande ställer besluten mot varandra och finner att styrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Landstingsstyrelsens beslut

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Reservation

Nicklas Sandström (M), Ewa-May Karlsson (C), Marianne Normark (L), Birgitta Nordvall (KD) och Lena Riedl (M) reserverar sig mot beslutet till förmån för Nicklas Sandströms (M) m.fl:s yrkande.

P.O. AS

§ 234 Remiss Ds 2018:31. Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi. Yttrande
VLL 1651-2018

Sammanfattning

Socialdepartementet har inkommit med remissen Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvård och lagen om ersättning för fysioterapi (Ds 2018:31). Promemorian innehåller förslag till ändringar i lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) och lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF). Ändringen avser att avsteg från heltidskravet i berörda lagar, LOL och LOF, ska kunna göras om läkaren eller fysioterapeuten i avtal med landstinget har kommit överens om att bedriva verksamheten minst på halvtid. Vidare föreslås även ändringen att kravet om att läkaren respektive terapeuten som ingår avtal inte får vara anställd inom något landsting tas bort.

Vidare lämnas förslag till former för möjligheter till verksamhetsuppföljning, kvalitets-säkring och sanktionsmöjligheter för landstinget.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting ställer sig positiva till delar av förslagen, men flera förslag saknar tillräcklig belysning och bör därför inte genomföras utan ytterligare ställningstagande.

Vidare lyfts i förslaget till yttrandet att de förändringar som föreslås i promemorian bedöms inte är tillräckliga av Västerbottens läns landsting då landstingets möjligheter till inflytande är begränsade när ett statligt styrt system kvarstår. Västerbottens läns landsting välkomnar att en ytterligare utredning genomförs som ett tilläggsuppdrag till Samordnad utveckling för god och nära vård. Förslaget saknar ställningstagande gällande om övergångsbestämmelser för de äldre etableringarna ska upphöra så att dessa vårdgivare kan omfattas av krav på att ingå samverkansavtal.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till yttrande
- Länk till Ds 2018:31

Landstingsstyrelsens beslut

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

P.O. / 18

**§ 235 Remiss SOU 2018:54. En effektivare kommunal räddningstjänst.
Yttrande
VLL 1652-2018**

Sammanfattning

Västerbottens läns landsting har tagit del av betänkandet "En effektivare kommunal räddningstjänst" (SOU 2018:54). I utredningen lyfts bland annat förslag till en effektivare räddningstjänst med bättre förutsättningar för att förebygga olyckor och minska skador till följd av olyckor.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting anser avseende räddningstjänstens arbete med riskanalyser och handlingsprogram att det är viktigt att den kommunala räddningstjänsten samverkar med landsting/regioner redan i förebyggande syfte.

Händelsetyper som räddningstjänsten identifierar i riskanalyser och som kan ha påverkan på landstingets verksamhet, personal samt förmågan till omhändertagande av drabbade bör kommuniceras med landsting/regioner (exempelvis händelser och/eller olyckor med farliga ämnen; Seveso, etc.) Detta för att landsting/regioner och regioner ska ha möjlighet att förbereda sig inför omfattande och komplicerade händelser på bästa möjliga sätt.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till yttrande
- Länk till SOU 2018:54

Landstingsstyrelsens beslut

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

**§ 236 Revisionsrapport nr 1-2018. Uppföljande granskning av ärendebere-
dning. Yttrande
VLL 1572-2018**

Sammanfattning

Revisionen har den 21 juni 2018 överlämnat rapporten "Uppföljande granskning av ärendebere-dning" till landstingsstyrelsen för yttrande.

Mot bakgrund av genomförd granskning rekommenderar revisionen landstingsstyrelsen att arbeta med följande förbättringsområden:



- Säkerställ att det finns dokumenterade rutiner för de olika delarna i ärendeberedningen.
- Säkerställ med hjälp av kontroller att regler och rutiner följs i ärendeberedningen.
- Säkerställ att det för beslut finns diarieförda tjänsteskrivelser samt att dessa upprättas i enlighet med ställda krav.
- Säkerställ att processen för ärendeberedning blir utvärderad, minst en gång per mandatperiod.
- Säkerställ att berörd personal får utbildning i ärendeberedning.

Ett förslag till yttrande har upprättats, i vilket landstingsstyrelsen konstaterar att ett arbete pågår med att utveckla ärendeberedningen. Arbetet innefattar bl.a. en processkartläggning där samtliga delmoment i ärendeberedningen beskrivs samt att arbeta för att nyttjandegraden av tjänsteskrivelsemallen ökar.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Missiv samt revisionsrapport från landstingets revisorer
- Förslag till yttrande

Landstingsstyrelsens beslut

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

§ 237 Västerbottens läns landsting. Finansrapport augusti 2018 VLL 533-2018

Sammanfattning

Likviditet, portfölj- och skuldsammanställning för Västerbottens läns landsting har upprättats för perioden 2005-08-31--2018-08-31.

Likviditet augusti 2018

Likvida medel per sista augusti uppgick till 606 Mkr till 0 procents ränta, exklusive en kredit på 100 Mkr.

Portföljutveckling augusti 2018

Totala portföljen utvecklades +3,0 procent under månaden, vilket är -0,1 procent mot index som utvecklades +3,1 procent under månaden.

Aktieportföljen utvecklades +4,3 procent under månaden, vilket är -0,1 procent mot index som gick +4,4 procent.



Ränteportföljen utvecklades +0,1 procent under månaden, vilket är 0,0 procent jämfört med index som gick +0,1 procent under månaden.

Den alternativa portföljen saknar för närvarande innehav.

Portföljen är viktad enligt riktlinjer i finanspolicyn.

Skuldrapport augusti 2018

Landstingets totala lån uppgår per sista augusti till 1.000 Mkr till en genomsnittsränta på 0,15 procent. Av totala lånebeloppet förfaller 200 Mkr under 2018.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Finansrapport för Västerbottens läns landsting för perioden 2005-08-31--2018-08-31 godkänns.

Beslutsunderlag

- Portföljsammanställning

Landstingsstyrelsens beslut

Finansrapport för Västerbottens läns landsting för perioden 2005-08-31--2018-08-31 godkänns.

§ 238 Västerbottens läns landsting/Region Västerbotten. Firmatecknare
VLL 2321-2018

Sammanfattning

Landstingsstyrelsen beslutade vid sammanträde den 13 december 2016, § 261, att Västerbottens läns landstings firma tecknas av landstingsdirektör Anders Sylvan och vid dennes frånvaro av ekonomidirektör Katarina Holmgren.

Med anledning av att Anders Sylvan lämnar sin tjänst som landstingsdirektör från och med den 1 november 2018 behöver ny firmatecknare utses.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Västerbottens läns landstings/Region Västerbottens firma tecknas från och med den 1 november 2018 och tills vidare av regiondirektör Kent Ehliasson och vid dennes frånvaro av ekonomidirektör Katarina Holmgren.

R.O. Ag

Landstingsstyrelsens beslut

Västerbottens läns landstings/Region Västerbottens firma tecknas från och med den 1 november 2018 och tills vidare av regiondirektör Kent Ehliasson och vid dennes frånvaro av ekonomidirektör Katarina Holmgren.

**§ 239 Motion nr 12-2017 från Carin Hasslow (L). Behov av ett
 hospice i Skellefteå
 VLL 1982-2017**

Sammanfattning

Carin Hasslow (L) föreslår i en motion att Västerbottens läns landsting ska utreda behovet av ett hospice, liknande Axlagården i Umeå, i Skellefteå.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. I yttrandet redogörs bland annat för att Skellefteå kommun och landstinget gemensamt har gjort en utredning (2017) om hur den palliativa vården i Skellefteåområdet fungerar. Utredningen visar goda resultat. I och med avtalet om övertagande av hälso- och sjukvård ansvarar kommunerna i länet för allmän palliativ vård i ordinärt boende. Landstinget ansvarar för den specialiserade palliativa vården som utförs av ett multiprofessionellt team. I Skellefteå och Norsjö kommuner ansvarar enheten Palliativ medicin i Skellefteå för den specialiserade palliativa vården. Det palliativa konsultteamet, PKT, gör hembesök och vårdbedömning. Avtalet som landstinget har med Axlagården gäller för personer i hela Västerbottens län. I de andra länen i norra regionen finns ett hospice i Jämtland och ett hospice i Västernorrland. I Norrbotten finns inget hospice. I övriga landet har inget av länen i motsvarande storlek som Västerbotten fler än ett hospice.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har vid sammanträde den 2 oktober 2018 föreslagit att motionen anses besvarad.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- Motion nr 12-2017
- Förslag till motionsyttrande

Förslag till beslut på sammanträdet

Marianne Normark (L) yrkar bifall till motionen.

P.O. 

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att motionen ska anses besvarad.

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

Reservation

Marianne Normark (L) reserverar sig till förmån för eget bifallsyrkande.

§ 240 **Motion nr 18-2017 från Carin Hasslow (L). Upprätta en demensplan om rätten till vård och behandling**
VLL 2149-2017

Sammanfattning

Carin Hasslow (L) har i en motion till landstingsfullmäktige föreslagit att Västerbottens läns landsting upprättar en demensplan lik den i Skåne om rätten till vård och behandling då forskning visar att en stor andel demenssjuka på äldreboenden har diagnosen UNS ospecifik demensdiagnos.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. I yttrandet framgår att den basala demensutredningen i Västerbotten huvudsakligen sker i primärvården med stöd av ett vårdprogram baserat på Socialstyrelsens nationella riktlinjer. Ytterligare stöd till primärvårdens läkare ges genom konsultationsstöd från specialistläkare vid Geriatrikt centrum och Medicingeriatriska kliniken i Skellefteå. Om den basala demensutredningen inte ger tillräckligt med stöd för att en diagnos ska kunna fastställas remitteras patienten till specialistklinik för utvidgad utredning. En remission av uppdaterade riktlinjer presenterades av Socialstyrelsen i december 2016. En arbetsgrupp med representanter från landstinget och kommunerna har analyserat riktlinjerna i relation till vilken vård som tillhandahålls för länets medborgare. De gap som visat sig finnas mellan vården och riktlinjerna har tillsammans med nuläget och framtida behov lyfts under hösten 2017 för vidare planering och prioritering i samband med budgetarbetet 2019.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har vid sammanträde den 2 oktober 2018 föreslagit att motionen avslås.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.



Beslutsunderlag

- Motion nr 18-2017
- Förslag till motionsyttrande

Förslag till beslut på sammanträdet

Marianne Normark (L) yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att motionen ska avslås.

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

Reservation

Marianne Normark (L) reserverar sig till förmån för eget bifallsyrkande.

§ 241 **Motion nr 20-2017 från Carin Hasslow (L). Utreda tillsammans med Skellefteå kommun möjligheten att öppna särskilda palliativa vårdplatser i Skellefteå**
VLL 2344-2017

Sammanfattning

Carin Hasslow (L) har lämnat in en motion med yrkande om att Västerbottens läns landsting tillsammans med Skellefteå kommun ska utreda möjligheten att öppna särskilda palliativa vårdplatser i Skellefteå.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Skellefteå kommun och landstinget gemensamt har gjort en utredning 2017 om hur den palliativa vården i Skellefteå-området fungerar. Utredningen har överlag visat goda resultat för den palliativa vården i Skellefteå. I och med avtalet om övertagande av hälso- och sjukvård ansvarar kommunerna i länet för allmän palliativ vård i ordinärt boende. Landstinget ansvarar för den specialiserade palliativa vården som utförs av ett multiprofessionellt team. I Skellefteå och Norsjö kommuner ansvarar enheten Palliativ medicin i Skellefteå för den specialiserade palliativa vården. Det palliativa konsultteamet, PKT, gör hembesök och vårdbedömning. Både PKT och Palliativ medicin kan vara samordnande länk mellan olika vårdgivare genom att medverka vid vårdplanering både på sjukhuset och i det egna boendet. Hälso- och sjukvårdsnämnden anser att styrgruppen inom ramen för samverkan mellan landstinget och kommunen får fortsätta påbörjat arbete och återkomma med konkreta förslag till hur den palliativa vården kan förbättras för Skellefteå-Norsjö-området.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 2 oktober 2018 behandlat motionen och föreslagit att motionen anses besvarad.

P.O. 

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- Motion nr 20-2017
- Förslag till motionsyttrande

Förslag till beslut på sammanträdet

Marianne Normark (L) yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att motionen ska anses besvarad.

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

Reservation

Marianne Normark (L) reserverar sig till förmån för eget bifallsyrkande.

§ 242 **Motion nr 21-2017 från Birgitta Nordvall (KD) m.fl. Öppna upp för intraprenad på kirurgkliniken Lycksele lasarett**
VLL 2370-2017

Sammanfattning

Birgitta Nordvall (KD), Anna-Karin Lundberg (KD), Betty-Ann Nilsson (KD) och Karl Gustav Lilja (KD) föreslår i motion till landstingsfullmäktige att kirurgkliniken på Lycksele lasarett ges möjlighet att drivas som intraprenad samt att landstinget successivt möjliggör för fler kliniker på Lycksele lasarett att drivas som intraprenad. Bakgrunden till förslaget är att medarbetare vid lasarettet ska ges möjlighet att påverka sin arbetssituation för att göra ett gott jobb där en avgörande faktor är det nära och aktiva ledarskapet.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att landstinget arbetar med att utveckla och samordna hälso- och sjukvården i länet genom utveckling av ett sjukhus på tre orter, länskliniker med syfte att skapa en jämlik vård i hela länet. En förutsättning för effektiv länssamordning är ett samlat chefsuppdrag med beslutsmandat och ansvar inom och för hela det medicinska området. Införande av intraprenad som driftsform vid kirurgavdelningen i Lycksele skulle riskera att splittra



länssamordningen genom avsaknad av någon med samlat ansvar för hela verksamheten utifrån ett länsperspektiv. Förutsättningarna för självbestämmande, delaktighet och engagemang är inbyggt i dagens länskliniker på så sätt att beslutsmandat och ansvar är samlat för hela det medicinska området med ett länsperspektiv. Vid varje länsklirik finns en lokal chef med ansvar för den lokala ledningen i nära samverkan med verksamhetschef.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 2 oktober 2018 behandlat motionen och föreslagit att motionen avslås.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Beslutsunderlag

- Motion nr 21-2017
- Förslag till motionsyttrande

Förslag till beslut på sammanträdet

Birgitta Nordvall (KD) yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att motionen ska anses besvarad.

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Reservation

Birgitta Nordvall (KD) reserverar sig till förmån för eget bifallsyrkande.



§ 243 Motion nr 23-2017 från Ewa-May Karlsson (C) m.fl. Stärk patientens ställning i vården
VLL 2386-2017

Sammanfattning

En motion har lämnats in till landstingsfullmäktige från Ewa-May Karlsson (C), Olle Edblom (C), Lars Bäckström (C), Maria Kristoffersson (C), Urban Larsson (C) och Daniel Öhgren (C). Motionärerna föreslår att fullmäktige ska besluta att landstingsstyrelsen får i uppdrag att initiera framtagande av en samlad strategi för att stärka patientens ställning i enlighet med intentionerna i Patientlagen, att framtagandet av denna strategi ska göras i samverkan med vårdens verksamheter, etikombud och patientföreträdare samt att den samlade strategin sedan ska fastställas av landstingsfullmäktige.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting följer Patientlagen som syftar till att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet stärka och tydliggöra patientens ställning och främja patientens integritet, självbestämmande och delaktighet. Vidare redogörs för att landstinget har flera inriktningsmål och strategier som syftar till att stärka patientens ställning, integritet, självbestämmande och delaktighet. För att nå målet om god och jämlik vård finns strategin om en hälso- och sjukvård som utgår från delaktiga patienter och strategin om tillgänglig vård på rätt vårdnivå. De politiska nämnderna bryter sedan ner målen och strategierna i sina verksamhetsplaner och i sin tur förverkligas målen av verksamheten som arbetar på uppdrag av politiken.

Via landstingsplanen och via landstingets värdegrund har frågan om patientens delaktighet, självbestämmande och integritet en framträdande roll. Utgångspunkten i arbetet med att stärka patientens ställning bör vara den befintliga landstingsplanen och den målstyrning som redan finns för att få långsiktighet och genomslag i verksamheten.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Beslutsunderlag

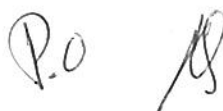
- Motion nr 23-2017
- Förslag till motionsyttrande

Förslag till beslut på sammanträdet

Ewa-May Karlsson (C) yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att motionen ska avslås.



Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Reservation

Ewa-May Carlsson (C) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

**§ 244 Framtida struktur för samverkan mellan regionkommunen och
 länets kommuner avseende vård och omsorg
 VLL 2105-2018**

Sammanfattning

Inom ramen för projekt Regionkommun 2019 har en utredning beträffande samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård och omsorg genomförts. Förslaget har genomgått en omfattande förankringsprocess med en bred representation på politisk och tjänstepersonsnivå hos kommunerna och landstinget. Deltagarna har i förankringsprocessen lämnat synpunkter på huvudpunkter i förslaget och på kommande process. De synpunkter som framkommit har varit genomgående positiva och konstruktiva. Synpunkterna har beaktats i utredningens slutrapport. Samverkan ska vara en stödprocess som skapar ett värde för huvudmännens verksamhet.

Utredningen ger förslag till strukturen för samverkan. Utredningen innehåller inte förslag till uppdragsbeskrivningar, rutiner eller andra metodfrågor. Dessa bör utarbetas i en gemensam implementeringsprocess när beslut om huvudpunkterna i samverkansstrukturen föreligger från kommunerna och landstinget. Förslaget utgår från att samtliga kommuner är representerade i regional samverkan på nämndsnivå. Respektive kommun utser en huvudsaklig representant till denna samrådsarena.

Beslut från samtliga huvudmän skulle kunna föreligga innan årsskiftet. Förslaget utgår från att samtliga kommuner är representerade i regional samverkan på nämndsnivå. Respektive kommun utser en huvudsaklig representant till denna samrådsarena.

Under förutsättning att nödvändiga beslut fattas under hösten 2018 har direktiv för ett implementeringsprojekt upprättats som ger möjlighet att påbörja en gemensam implementeringsprocess redan under våren 2019.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Huvudpunkterna rörande organisation och struktur för samverkan inom området vård och omsorg, på såväl regional som lokal nivå, antas i enlighet med utredningens förslag.



Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Bilaga 1 Organisering av samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård och omsorg
- Bilaga 2 Huvudpunkterna i förslaget till samverkansstruktur
- Bilaga 3 förslag till projektdirektiv för implementeringsprojekt

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Huvudpunkterna rörande organisation och struktur för samverkan inom området vård och omsorg, på såväl regional som lokal nivå, antas i enlighet med utredningens förslag.

Regionfullmäktige uppdrar åt hälso- och sjukvårdsnämnden att fastställa projektdirektivet samt implementera den beslutade samverkansstrukturen.

**§ 245 Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting
2017-2020. Uppföljning
VLL 2207-2018**

Sammanfattning

Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting antogs av landstingsfullmäktige den 27 september 2016. Strategin har tagits fram i samverkan mellan nämnden för funktionshinder och habilitering, samverkansnämnden och länets funktionshinderorganisationer. Strategin gäller 2017 till och med 2020.

En uppföljning av strategin ska presenteras vid fullmäktiges sammanträde i slutet av 2018 samt en utvärdering av gällande strategi ska presenteras i samband med att en ny funktionshinderpolitisk strategi fastställs i slutet av 2020.

Nämnden för funktionshinder och habilitering har under våren 2018 i samverkan med representanter från funktionshinderorganisationerna gått igenom styrelsers och nämnders verksamhetsplaner samt årsrapporter för att se vilka mål som är satta utifrån strategin samt hur måluppfyllelsen var år 2017 och i delårsrapport 2018. Nämnden för funktionshinder och habilitering behandlade ärendet om uppföljning av strategin vid sitt sammanträde den 8 oktober 2018.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Uppföljning av Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting 2017-2020 godkänns.

P.O. AS

Beslutsunderlag

- Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting 2017-2020. Uppföljning

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Uppföljning av Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting 2017-2020 godkänns.

**§ 246 Principer för policydokument från den 1 januari 2019
VLL 2213-2018****Sammanfattning**

Västerbottens läns landsting har ansökt om att få bilda regionkommun från den 1 januari 2019. Då upphör Region Västerbotten som organisation. Bildandet av regionkommun innebär bl.a. att Västerbottens läns landsting, Region Västerbotten och vissa uppgifter som hanteras av Länsstyrelsen förs samman till en gemensam organisation. Som ett led i förberedelserna av den nya organisationen har den politiska styrgruppen Förberedelser för bildande av regionkommun 2019, noterat att de policydokument som gäller för medarbetare och förtroendevalda inom landstinget och regionförbundet i vissa fall skiljer sig åt och att det föreligger behov av att skapa klarhet och trygghet i vad som gäller när den nya gemensamma regionkommunen träder ikraft.

Den politiska styrgruppen föreslår att regionfullmäktige beslutar att regionförbundets antagna policydokument under en övergångsperiod ska fortsätta att gälla för den regionala utvecklingsförvaltningens medarbetare och förtroendevalda. På motsvarande sätt föreslås landstingets policydokument fortsätta gälla för övriga medarbetare och förtroendevalda under en övergångsperiod.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Regionförbundets antagna policydokument ska under en övergångsperiod 2019 fortsätta gälla för den regionala utvecklingsförvaltningens medarbetare och förtroendevalda. På motsvarande sätt ska landstingets policydokument fortsätta gälla under en övergångsperiod 2019 för övriga medarbetare och förtroendevalda.

Regionstyrelsen får i uppdrag att genomföra en översyn av befintliga policydokument i regionkommunen och under hösten 2019 lämna förslag till beslut om gemensamma policys för regionkommunens medarbetare och förtroendevalda att gälla från 2020.



Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Beslut politisk styrgrupp Förberedelser för bildande av regionkommun 2019

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Regionförbundets antagna policydokument ska under en övergångsperiod 2019 fortsätta gälla för den regionala utvecklingsförvaltningens medarbetare och förtroendevalda. På motsvarande sätt ska landstingets policydokument fortsätta gälla under en övergångsperiod 2019 för övriga medarbetare och förtroendevalda.

Regionstyrelsen får i uppdrag att genomföra en översyn av befintliga policydokument i regionkommunen och under hösten 2019 lämna förslag till beslut om gemensamma policyer för regionkommunens medarbetare och förtroendevalda att gälla från 2020.

§ 247 Revisionsreglemente
VLL 2214-2018**Sammanfattning**

Reglementet för revisorerna har inför den nya mandatperioden setts över och korrigerats.

Förutom språkliga förtydliganden och kompletteringar har reglementet kompletterats med att det nu framgår att revisorerna är personuppgiftsansvariga och att närvaro på distans vid förvaltningsärenden är tillåtna.

Förslag till reglemente för revisorerna har upprättats.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Förslag till reglemente för revisorerna antas. Reglementet träder i kraft den 1 januari 2019.

Beslutsunderlag

- Förslag till revisionsreglemente

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Förslag till reglemente för revisorerna antas. Reglementet träder i kraft den 1 januari 2019.



§ 248 Redovisning av partistöd 2017 samt utbetalning 2019
VLL 801-2018**Sammanfattning**

Enligt 2 kap. 9 § kommunallagen får kommuner och landsting ge ekonomiskt bidrag och annat stöd till politiska partier som är representerade i fullmäktige. Partistödet syftar till att stärka partiernas ställning i den lokala demokratin och ska användas för det lokala partiarbetet som riktar sig till länsinvånarna.

I enlighet med kommunallagen ska fullmäktige årligen, vid sitt möte i september eller vid därefter närmast följande sammanträde, fatta beslut om kommande års utbetalning av partistöd. Om ett parti inte inkommit med någon redovisning kommer inget partistöd betalas ut för kommande år.

Samtliga partier har inkommit med sin redovisning för 2017 före den 30 juni 2018.

För 2018 uppgår partistödet till 128.630 kronor per mandat.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

För mandatperioden 2019-2022 fastställs partistödet i 2018 års nivå med årlig uppräkning för vart och ett av åren under mandatperioden med LPI.

Region Västerbotten betalar ut partistöd enligt 2018 års nivå (mandatstöd 128.630 kronor per mandat).

Partistödet delas upp och utbetalas två gånger per år, i januari och juli 2019.

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

För mandatperioden 2019-2022 fastställs partistödet i 2018 års nivå med årlig uppräkning för vart och ett av åren under mandatperioden med LPI.

Region Västerbotten betalar ut partistöd enligt 2018 års nivå (mandatstöd 128.630 kronor per mandat).

Partistödet delas upp och utbetalas två gånger per år, i januari och juli 2019.



**§ 249 Bestämmelser om omställningsstöd, pension samt familjeskydd till
förtroendevalda
VLL 1984-2018**

Sammanfattning

Sveriges Kommuner och Landsting har den 14 september 2018 antagit förslag till reviderade bestämmelser om omställningsstöd, pension och familjeskydd för förtroendevalda (OPF-KL18).

OPF-KL18 är anpassat för tillämpning hos respektive kommun och landsting/region. För att äga giltighet krävs ett lokalt antagande av bestämmelserna.

Utgångspunkten för OPF-KL18 har varit det nu gällande OPF-KL som antogs av Sveriges Kommuner och Landstings styrelse den 20 oktober 2013.

Omställningsbestämmelserna tar sikte på aktiv omställning, med aktiva omställningsinsatser och tidsbegränsade ekonomiska omställningsstöd.

Det tillagda familjeskyddsregelverket är till största del överensstämmande med det familjeskydd som gäller för anställda som omfattas av AKAP-KL.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Sveriges Kommuner och Landstings modell för omställningsstöd, pension och familjeskydd för förtroendevalda (OPF-KL18) antas i sin helhet att gälla från den 1 januari 2019.

Beslutsunderlag

- Sveriges Kommuner och Landstings förslag till bestämmelser OPF-KL18

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Sveriges Kommuner och Landstings modell för omställningsstöd, pension och familjeskydd för förtroendevalda (OPF-KL18) antas i sin helhet att gälla från den 1 januari 2019.

Särskilt yttrande

LiseLotte Olsson (V) lämnar följande anteckning till protokollet:

"Vänsterpartiet anser att ersättningarna är för generöst tilltagna."

P.O. AG

§ 250 Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges Landsting och Kommuner. Förslag till ändrat samarbetsavtal VLL 2216-2018

Sammanfattning

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS) bildades 2006 av de sju landsting och regioner som innehar universitetssjukhus för att uppföra och driva en nationell anläggning för protonstrålning, Skandionkliniken. År 2012 slöts ett samarbetsavtal mellan KAS och Sveriges Landsting och Kommuner angående finansieringen av kommunalförbundets kostnader. Enligt samarbetsavtalet ska hälften av de budgeterade kostnaderna täckas genom abonnemangsinntäkter och hälften genom ett fast pris per fraktion. Sedan 2015 har remitteringen av patienter inte ökat i den takt som förutsågs initialt. Intäkterna har därför blivit betydligt lägre än kostnaderna med underskott som följd.

Under de förutsättningar som i dag råder kommer det inte vara möjligt för kommunalförbundet att få en ekonomi i balans endast genom kostnadsminskningar. Bedömningen är att en höjd abonnemangsavgift är att föredra framför ett höjt pris per fraktion. Det motsvarar bättre den kostnadsbild som Skandionkliniken har samtidigt som den styr remissflödet på ett mer korrekt sätt.

Mot bakgrund av detta föreslår kommunalförbundet och medlemmarna gemensamt att samarbetsavtalet ska omförhandlas.

Sammanfattningsvis innehåller det nya samarbetsavtalet följande förändringar:

- Abonnemangsavgiften höjs till 70 procent av kostnaderna från och med år 2019.
- Priset per fraktion räknas upp med LPIK exklusive läkemedel.
- Direktionen ges möjlighet att vid lågt kapacitetsutnyttjande införa en mängdrabatt. Rabatten innebär att priset per fraktion sänks till hälften för beställda fraktioner utöver landstingets/regionens kvot, beräknad som befolkningsandel multiplicerad med antalet budgeterade fraktioner.
- Det tydliggörs i avtalet att landstingen och regionerna har ansvar för att aktuella patienter i det egna landstinget/regionen remitteras till universitetssjukhusens onkologkliniker, som i sin tur ansvarar för att patienter remitteras till Skandionkliniken.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Förslaget till ändrat samarbetsavtal mellan Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges Landsting och Kommuner antas.

Ytterligare 1 miljon kronor erläggs från Västerbottens läns landsting i abonnemangsavgift. Förändringen av abonnemangsavgiften finansieras i 2019 års budget från anslag och ändringen gäller från den 1 januari 2019.

P.O. 18

Beslutsunderlag

- Missiv
- Ändrat samarbetsavtal avseende Skandionkliniken inklusive bilaga

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Förslaget till ändrat samarbetsavtal mellan Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges Landsting och Kommuner antas.

Ytterligare 1 miljon kronor erläggs från Västerbottens läns landsting i abonnemangsgift. Förändringen av abonnemangsgiften finansieras i 2019 års budget från anslag och ändringen gäller från den 1 januari 2019.

§ 251 Samordningsförbundet Umeåregionen, ny medlem samt reviderad förbundsordning
VLL 2094-2018

Sammanfattning

Samordningsförbundet Umeåregionen som består av Umeå kommun, Västerbottens läns landsting, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen har sedan starten 2005 utvidgats med flera kommunala medlemmar så som Vännäs kommun, Vindelns och Nordmalings kommuner. I januari 2017 antogs även Robertsfors kommun. Under våren 2018 har Bjurholms kommun ansökt om medlemskap i förbundet.

Styrelsen har inför 2019 beslutat om förslag till ny förbundsordning. Den nya förbundsordningen föreslås med tillägg av skrivning kring jämställdhet.

Det är förbundets medlemmar som beslutar om nya medlemmar och antar ny förbundsordning.

Samordningsförbundet Umeåregionens styrelse föreslår att medlemmarna:

- Godkänner Bjurholms kommuns ansökan om medlemskap från den 1 januari 2019.
- Antar den föreslagna förbundsordningen från och med den 1 januari 2019.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Medlemskap för Bjurholms kommun i Samordningsförbundet Umeåregionen från den 1 januari 2019 tillstyrks.

Ny förbundsordning antas i enlighet med förslag för Samordningsförbundet Umeåregionen att gälla från den 1 januari 2019.



Beslutsunderlag

- Rekommendation från Samordningsförbundet Umeåregionen

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Medlemskap för Bjurholms kommun i Samordningsförbundet Umeåregionen från den 1 januari 2019 tillstyrks.

Ny förbundsordning antas i enlighet med förslag för Samordningsförbundet Umeåregionen att gälla från den 1 januari 2019.

**§ 252 Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling. Plan för verksamhet och ekonomi 2019 samt plan för ekonomi 2020-2021
VLL 2021-2018**

Sammanfattning

Enligt förbundsordningen ska förslag på budget med plan för verksamhet och ekonomi skickas till medlemmar i Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling, KAS, för godkännande av budgetram. 2018 har den kraftiga förseningen av underlagen orsakats av utveckling av förslag till modell för finansiering och nytt samarbetsavtal som tagits fram av och förankrats hos medlemmarna.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Förslag till verksamhetsplan och budgetram för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling 2019 antas.

Beslutsunderlag

- Missiv
- Plan för verksamhet och ekonomi 2019 samt plan för ekonomi 2020-2021
- Budgetförslag 2019

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Förslag till verksamhetsplan och budgetram för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling 2019 antas.

P.O. AS

**§ 253 Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling. Delårsrapport
per juni 2018
VLL 2082-2018**

Sammanfattning

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS) har upprättat en delårsrapport per juni 2018. Delårsrapporten ska godkännas av medlemmarnas fullmäktige.

Rapporten visar ett negativt resultat för första halvåret på -22,4 miljoner kronor. Den negativa avvikelserna mot budget är 20,7 miljoner kronor, vilket beror på lägre fraktionsintäkter då andelen remitterade patienter till kliniken ökat i lägre takt än vad som prognostiserats.

Hotell von Kraemer har haft en beläggning på 51 procent jämfört med budgeterade 58 procent och visar en negativ avvikelse mot budget med 0,4 miljoner kronor, vilket främst orsakas av ökade personalkostnader samt ökande kostnader för råvaror och förnödenheter.

Revisorerna har översiktligt granskat resultaten i delårsrapporten per juni 2018. Revisorerna konstaterar att delårsrapporten i all väsentlighet ger en rättvisande bild av förbundets ekonomi. Vidare gör revisorerna bedömningen att de finansiella målen inte kommer att nås under året och att en ny finansiell plan behöver upprättas för att säkerställa förbundets ekonomi. Den nya finansieringsmodellen som förbundet tagit fram planeras implementeras 2019.

Revisorerna lyfter även att endast 57 procent av de budgeterade behandlingsfraktionerna har uppnåtts, vilket inte kan ses som ett resultat förenligt med målen för verksamheten.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Delårsrapport för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS) per juni 2018 godkänns.

Beslutsunderlag

- Delårsrapport för perioden 2018-01-01--06-30 Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS)
- Revisorernas utlåtande avseende delårsrapport

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Delårsrapport för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS) per juni 2018 godkänns.

P.O. AS

§ 254 Norrlandstingens regionförbund. Delårsrapport per augusti 2018
VLL 2043-2018

Sammanfattning

Norrlandstingens regionförbund har upprättat en delårsrapport per augusti 2018. Periodens resultat visar att intäkterna överstiger kostnaderna 14.000 kronor. Utfallet jämfört med budget visar på en negativ avvikelse på 150.000 kronor, vilken orsakats av kostnader för konsulter. Prognosen för 2018 visar på en negativ avvikelse från budgetmålet om att intäkterna överstiger kostnaderna med 311.000 kronor, vilket motsvarar det budgeterade resultatet.

Norrlandstingens regionförbunds revisorer har granskat delårsrapporten och gör bedömningen att delårsbokslutet per den 31 augusti 2018 i allt väsentligt har upprättats enligt lag om kommunal redovisning och god redovisningssed. Redovisningen ger en i allt väsentligt rättvisande bild av förbundets ekonomiska resultat och ställning den 31 augusti 2018.

Revisorerna delar förbundsledningens bedömning att verksamhetsmålen uppfylls vid årets slut.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Delårsrapport per augusti 2018 för Norrlandstingens regionförbund godkänns.

Beslutsunderlag

- Delårsrapport per augusti 2018
- Revisorernas utlåtande

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Delårsrapport per augusti 2018 för Norrlandstingens regionförbund godkänns.

P.O. AS

**§ 255 Norrlandstingens regionförbund. Förslag till verksamhetsplan
2019-2021 och budgetramar för 2019
VLL 2119-2018**

Sammanfattning

Norrlandstingen ska tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård, utbildning och forskning och därmed sammanhängande verksamheten. De gemensamma intressena tillvaratas bland annat genom att Norrlandstingens regionförbund (NRF) planerar årliga aktiviteter för aktuella områden. Samtliga planerade och prioriterade aktiviteter inom uppgiftsområdena ska genomföras enligt fastställd verksamhetsplan.

Verksamhetsplan 2019-2021 och förslag till budgetramar för NRF har upprättats och fastställts av förbundsdirektionen den 19 september 2018, § 65. Västerbottens läns landsting uppmanas besluta avsätta föreslaget budgetbelopp för regionförbundets verksamhet 2019. Budgetförslaget bygger på en uppräknings av landstingsprisindex (LPIK) enligt Sveriges Kommuner och Landstings prognos per den sista oktober 2018 samt beslutade förändringar. Budgeten kan komma att ändras innan slutversion.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Verksamhetsplan och budgetramar för 2019-2021 för Norrlandstingens regionförbund godkänns.

Beslutsunderlag

- Förslag till verksamhetsplan och budgetramar

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Verksamhetsplan och budgetramar för 2019-2021 för Norrlandstingens regionförbund godkänns.

**§ 256 Västerbottens läns landsting. Delårsrapport per augusti 2018
VLL 1308-2018**

Sammanfattning

Delårsrapport för Västerbottens läns landsting per augusti 2018 har upprättats och är landstingsstyrelsens andra uppföljningsrapport för året till landstingsfullmäktige. Delårsrapporten inkluderar uppföljning inom de av landstingsfullmäktige identifierade målområdena, riktade uppdrag, internkontroller för perioden som ska rapporteras, trender i verksamheten samt ett ekonomiskt bokslut.

Bo M

Verksamhetens nettokostnader visar ett underskott mot budget på 286 miljoner efter augusti månad. Sammantaget är nettokostnadsutvecklingen per augusti 6,9 procent. Kostnadsökningstakten är oroande och det ekonomiska läget kräver att verksamheten genomför planerade åtgärder inklusive översyn av bemanning och pågående utvecklingsarbeten.

Västerbottens läns landsting redovisar per augusti ett resultat på 95 miljoner kronor, vilket innebär ett underskott mot budget på 43 miljoner kronor. Prognosen för 2018, efter andra tertialet, är ett resultat på 134 miljoner kronor och en bedömning om att landstinget inte kommer att nå det finansiella målet om att resultatet ska uppgå till minst 1,7 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag.

Inom landstingets fyra inriktningsmål har sammantaget 61 målvärden definierats för 2018.

Av dessa har 38 målvärden planerad uppföljning per augusti och prognosen är att 27 målvärden kommer att uppfyllas, vilket motsvarar 71 procent.

Inom inriktningsmålet god och jämlik vård är prognosen god gällande utveckling av e-hälsa och vård på distans. Inom inriktningsmålet attraktiv arbetsgivare är prognosen god både avseende att minska sjukfrånvaro och att anställda ska erbjudas heltid. Uppföljning för målområdena bättre och jämlik hälsa samt aktiv och innovativ samarbetspartner är för perioden begränsad då resultat inom området ofta ses på längre sikt.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Upprättad delårsrapport per augusti 2018 för Västerbottens läns landsting godkänns.

Landstingsstyrelsen beslutar:

Landstingsdirektören får i uppdrag att intensifiera genomförandet av beslutade åtgärdsplaner för landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden och i samband med månadsrapporten återrapportera.

Beslutsunderlag

- Förslag till delårsrapport
- Delårsrapporter från övriga nämnder

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Upprättad delårsrapport per augusti 2018 för Västerbottens läns landsting godkänns.



Landstingsstyrelsen beslutar:

Landstingsdirektören får i uppdrag att intensifiera genomförandet av beslutade åtgärdsplaner för landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden och i samband med månadsrapporten återrapportera.

Särskilt yttrande

Nicklas Sandström (M), Marianne Normark (L), Ewa-May Karlsson (C) och Birgitta Nordvall (KD) lämnar en protokollsanteckning enligt bilaga 2 till protokollet.

§ 257 Tandvårdstaxor 2019 VLL 2206-2018

Sammanfattning

Folktandvården i Västerbotten har sedan 2012 haft uppdraget från landstingsfullmäktige att basera sina årliga justeringar av tandvårdstaxan på Tandvårds- och Läkemedelsförmånsverkets (TLV) referenspriser och dess justeringar. För allmäntandvård följer Folktandvården TLVs referenspriser och för specialisttandvård gjordes en justering senast 2015. 2019 höjs referenspriset för allmäntandvård med 2,6 procent, och för specialisttandvård med 4,8 procent.

Ett förslag till tandvårdstaxa för perioden 15 januari 2019 till och med 14 januari 2020 har upprättats och behandlats i hälso- och sjukvårdsnämnden den 2 oktober 2018. Förslaget innebär att taxorna för allmäntandvården läggs på samma nivå som de av TLV fastställda referenspriserna för 2019. För specialisttandvården föreslås att nivån ovan referenspris bibehålls på samma nivå (plus 10 procent) som tidigare. Ett fåtal utvalda åtgärder ligger utöver denna nivå, vilket är i enlighet med beslut från föregående år.

2017 togs tillägget om ett 50-procentigt påslag på tandvårdstaxans åtgärder för helg-jour bort som ett led i att skapa en enhetlighet mellan taxor för jourverksamhet och ordinarie verksamhet. För 2019 föreslås ingen förändring av det beslutet.

Vidare föreslås att taxorna för lokala åtgärder, som inte ingår i det statliga tandvårdsstödet, justeras för beräknad kostnadsökning.

Den interna taxan som reglerar åtaganden mellan landsting föreslås justeras med samma nivåer som för specialisttandvårdens referenspriser.

Ersättningen för munhälsobedömning/utbildning justerades 2017. 2018 års uppföljning visar att justeringen inte blev tillräcklig. Ersättningen för munhälsobedömning/utbildning vid uppsökande verksamhet föreslås därför att inför 2019 uppräknas med 8 procent.

Under de senaste åren har höjningen av referenspriserna varit lägre än Landstingsprisindex (LPIK) som för tandvården beräknas exklusive läkemedel. 2017 höjdes referenspriset med 1,8 procent, och LPIK ökade med 3,1 procent. 2018 höjdes referenspriset med 0,5 procent och LPIK ökade med 4,0 procent.



För att skapa bättre planeringsmöjligheter för berörda verksamheter föreslås att Västerbottens läns landsting inför 2020 utreder om LPIK, exklusive läkemedel, kan fungera som beräkningsgrund för framtida taxejusteringar.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Upprättat förslag till tandvårdstaxa fastställs att gälla för Folktandvården Västerbotten under tiden 15 januari 2019 till och med 14 januari 2020.

Den interna taxan som reglerar åtaganden mellan landsting justeras med samma nivåer som för tandvårdstaxornas referenspriser. Ändringar görs från och med den 15 januari 2019.

Ersättning för munhälsobedömning justeras den 1 januari 2019 enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Tandvårdstaxor 2019
- Tandvårdstaxor 2019 - interntaxa
- Ersättning munhälsobedömning 2019

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Upprättat förslag till tandvårdstaxa fastställs att gälla för Folktandvården Västerbotten under tiden 15 januari 2019 till och med 14 januari 2020.

Den interna taxan som reglerar åtaganden mellan landsting justeras med samma nivåer som för tandvårdstaxornas referenspriser. Ändringar görs från och med den 15 januari 2019.

Ersättning för munhälsobedömning justeras den 1 januari 2019 enligt upprättat förslag.

§ 258 Höjning av högkostnadsskyddsbelopp VLL 2293-2018

Sammanfattning

Högkostnadsskyddet är den högsta avgift för vårdavgifter inom den öppna hälso- och sjukvården, för avgifter för vissa förbrukningsartiklar och för avgifter för sådan tandvård som avses i § 8 a Tandvårdslagen (1985:125) som får tas ut under en tolv-månadersperiod.



Sveriges Kommuner och Landsting informerar i skrivelse den 9 oktober 2018 om den förestående höjningen av högkostnadsskyddsbeloppet för vårdavgifter till landstingen och för läkemedel inom läkemedelsförmåner. Bakgrunden till höjningarna är att regeringen har fastställt vad som kallas för prisbasbeloppet till 46.500 kronor för år 2019.

Högkostnadsskyddet för öppen vård föreslås höjas med 50 kronor till 1.150 kronor (2018: 1.100 kronor) enligt 17 kap, Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och 5 § lagen om läkemedelsförmåner. Det maximala beloppet som får tas ut är 0,025 procent av prisbasbeloppet (vilket för 2019 motsvarar 1.150 kronor). Höjningen beräknas ge 2,8 miljoner kronor i ökade patientintäkter.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Högkostnadsskyddet för öppen vård höjs från och med den 1 januari 2019 med 50 kronor till 1.150 kronor i enlighet med 17 kap. Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och 5 § lagen om läkemedelsförmåner. Höjningen motsvarar 0,025 procent av prisbasbeloppet, vilket är det maximala belopp som får tas ut.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Skrivelse från Sveriges Kommuner och Landsting

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Högkostnadsskyddet för öppen vård höjs från och med den 1 januari 2019 med 50 kronor till 1.150 kronor i enlighet med 17 kap. Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och 5 § lagen om läkemedelsförmåner. Höjningen motsvarar 0,025 procent av prisbasbeloppet, vilket är det maximala belopp som får tas ut.

§ 259 Finanspolicy för Västerbottens läns landsting, revidering VLL 2219-2018

Sammanfattning

Finanspolicyen anger ramar för finansverksamheten i Västerbottens läns landsting, det vill säga hur tillgångar och skulder ska förvaltas. Finanspolicyen är även ett styrinstrument och en vägledning i det dagliga arbetet för de personer som arbetar med finansförvaltningen.

Landstingsfullmäktige beslutade i juni 2017 om en ny finanspolicy som ersatte den tidigare förvaltningspolicyen. Finanspolicyen ska årligen uppdateras utifrån aktuella förhållanden inom landstinget samt utvecklingen på de finansiella marknaderna. I förslaget till uppdatering av finanspolicyen har rekommendationer utifrån landstingsrevisionens granskning av medelsförvaltningen samt långsiktiga prognoser för landstingets pensionskostnader beaktats. Ändringarna hänför sig framförallt till ett förtyd-



ligande av organisation och ansvarsfördelning samt det övergripande målet med pensionsmedelsförvaltningen. Dessa avsnitt beskrivs mer ingående medan övriga förändringar av betydelse återfinns i punktform i bilaga 1.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Uppdaterad finanspolicy antas i enlighet med förslag.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Förändringar i finanspolicy

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Uppdaterad finanspolicy antas i enlighet med förslag.

**§ 260 Inrättande av Beredning för utbildning och kompetensförsörjning
VLL 2322-2018****Sammanfattning**

Inför den nya mandatperioden har fullmäktige beslutat (§ 196-197 2017) om en ny förtroendemannaorganisation, omfattningen på nämndernas och utskottens presidier samt tillhörande årsarvoden.

Inom området för regional utveckling har en överenskommelse arbetats fram kring politisk samverkan mellan regionen och kommunerna samt mellan kommunerna. För ansvarsområdet "Kompetensförsörjning och utbildning" föreslås att en beredning inrättas med 5 kommunala politiker och 2 regionala politiker. Beredningen ska ha ett särskilt beredningsansvar för frågor kopplade till kompetensförsörjning och utbildning. Beredningen väljs av regionala utvecklingsnämnden.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Under regionala utvecklingsnämnden inrättas en beredning för utbildning och kompetensförsörjning, bestående av 5 kommunala politiker och 2 regionala politiker.

För uppdraget i beredningen utgår årsarvode i enlighet med Region Västerbottens nuvarande regelverk för arvodering till ordförande på 0,03 och vice ordförande 0,015.

Övriga ledamöter ersätts med dagarvode.



Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Under regionala utvecklingsnämnden inrättas en beredning för utbildning och kompetensförsörjning, bestående av 5 kommunala politiker och 2 regionala politiker.

För uppdraget i beredningen utgår årsarvode i enlighet med Region Västerbottens nuvarande regelverk för arvodering till ordförande på 0,03 och vice ordförande 0,015.

Övriga ledamöter ersätts med dagarvode.

§ 261 Årsarvoden förtroendevalda mandatperioden 2019-2022.
Komplettering
VLL 2323-2018

Sammanfattning

Inför den nya mandatperioden har fullmäktige beslutat (§ 196-197 2017) om en ny förtroendemannaorganisation, omfattningen på nämndernas och utskottens presidier samt tillhörande årsarvoden.

I ärendet kring årsarvoden fastställdes nivåer på årsarvoden för samtliga nämnds-utskott förutom regionstyrelsens arbetsutskott, vilket nu behöver kompletteras.

Vidare föreslås att presidiet för beredningen för regional utveckling utökas med en 2:e vice ordförande.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Årsarvoden för regionstyrelsens arbetsutskott fastställs enligt följande;

Ordförande	0,4
Vice ordförande	0,3
Ledamot	0,3

Presidiet för beredningen för regional utveckling utökas med en 2:e vice ordförande.

För uppdraget utgår ett årsarvode på 0,2, vilket kan delas med ytterligare en ledamot i beredningen.

P.O. 

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Årsarvoden för regionstyrelsens arbetsutskott fastställs enligt följande;

Ordförande	0,4
Vice ordförande	0,3
Ledamot	0,3

Presidiet för beredningen för regional utveckling utökas med en 2:e vice ordförande.

För uppdraget utgår ett årsarvode på 0,2, vilket kan delas med ytterligare en ledamot i beredningen.

§ 262 Regionplan och budget 2019
VLL 86-2018**Sammanfattning**

Regionplanen är Region Västerbottens strategiska plan och politiska styrdokument. Den beslutas av fullmäktige och anger den övergripande inriktningen för Region Västerbotten det kommande året. Regionplanen bygger på innevarande landstingsplan för perioden 2016-2019 samt nuvarande Region Västerbottens regionplan. Planen är fullmäktiges direktiv för planering och budget och utifrån den konkretiserar och omsätter styrelser och nämnder mål och uppdrag i sina verksamhetsplaner.

Regionplanen innehåller regionens inriktningsmål, strategier och uppdrag till nämnder och styrelser som alla syftar till att styra för att uppnå visionen/visionerna. De fem inriktningsmålen för Region Västerbotten är:

- Bättre och jämlik hälsa
- God och jämlik vård
- Aktiv och innovativ samarbetspartner
- Attraktiv arbetsgivare
- Tydligt ledarskap byggt på samverkan för hållbar region tillväxt

I planen finns också en beskrivning av god ekonomisk hushållning för perioden, finansiella mål samt regionens budget för 2019. De finansiella målen är:

- En, över de fyra åren genomsnittlig, årlig positiv resultatnivå på 1-2 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag.
- Landstingets totala pensionsåtagande ska vid utgången av 2019 vara finansierat till minst 40 procent.
- Reinvesteringar ska finansieras utan extern upplåning. Lånefinansiering kan ske av strategiska investeringar under förutsättning att soliditeten enligt den så kallade blandmodellen inte understiger 18 procent eller totalt lånebelopp överstiger 3.000 Mkr.

P.O. MS

För att genomföra de strategiska satsningarna och samtidigt skapa förutsättningar för en hållbar ekonomi krävs en långsiktigt stabil ekonomisk planering och kontroll över kostnadsutvecklingen så att överskott genereras för att klara framtida investeringar i verksamhet och pensionsåtagandena. Det är av största vikt att fullfölja det pågående, långsiktiga effektiviseringsarbetet, men också att genomföra prioriteringar och omfördelningar.

Hållbar utveckling är en utveckling som "tillgodoser dagens behov utan att äventyra kommande generationers möjlighet att tillgodose sina behov". Ekonomisk hållbarhet handlar om balans mellan materiell välfärd för dagens befolkning och kommande generationer. För att uppnå en hållbar ekonomi för Region Västerbotten behövs;

- Nära och effektiv vård
- Budgetramar i verksamheten som är hållbara
- Långsiktig, finansierad investeringsplan
- Fullt finansierad pensionsskuld - med delmål för perioden

Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Skattesatsen för 2019 fastställs till 11.30 kronor per skattekrona.

Upprättat förslag till Regionplan 2019 samt budget 2019 fastställs.

Beslutsunderlag

- Förslag till regionplan 2019
- Underlag från styrelser och nämnder

Förslag till beslut på sammanträdet

Nicklas Sandström (M) med stöd av Ewa-May Karlsson (C), Marianne Normark (L) och Birgitta Nordvall (KD yrkar bifall till eget förslag till Regionplan enligt bilaga 3 till protokollet.

Beslutsgång

Ordförande ställer besluten mot varandra och finner att styrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar:

Skattesatsen för 2019 fastställs till 11.30 kronor per skattekrona.

Upprättat förslag till Regionplan 2019 samt budget 2019 fastställs.



Reservation

Nicklas Sandström (M), Ewa-May Karlsson (C), Marianne Normark (L), Birgitta Nordvall (KD) och Lena Riedl (M) reserverar sig mot beslutet till förmån för Nicklas Sandströms (M) m.fl:s yrkande.

**§ 263 Anmälan av delegeringsbeslut
VLL 211:7 och 213:11-2018****Beslut som landstingsstyrelsens arbetsutskott fattat med stöd av delegation**

Protokoll från sammanträde med landstingsstyrelsens arbetsutskott den 3 oktober 2018.
VLL 215:10-2018

Beslut som landstingsdirektören fattat med stöd av delegation

<u>Ärende</u>	<u>Beslutsdatum</u>	<u>Dnr</u>
Yttrande till Folkhälsomyndigheten den 9 mars 2018 gällande Strategiplan vid influensa-epidemi.	2018-03-09	452:3-2018
Yttrande till Finansdepartementet den 28 augusti 2018 gällande Juridik som stöd för förvaltningens digitalisering.	2018-08-28	1257:2-2018
Yttrande till Arbetsmarknadsdepartementet den 17 september 2018 gällande Ett ordnat mottagande – gemensamt ansvar för snabb etablering eller återvändande.	2018-09-17	1127:3-2018
Yttrande till Socialstyrelsen den 14 september 2018 gällande Förslag till ändring i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring.	2018-09-14	1592:2-2018
Investering i UV-filter på inkommande vatten-serviser för länets 3 sjukhus.	2018-09-05	2134:1-2018
Tillhandahållande av neonatalt transportteam. Driftsavtal med Region Jämtland Härjedalen för perioden 1 januari 2019 - 31 december 2020.	2018-09-10	1939:1-2018
Etablering av flygkoordineringscentral FK. Avsiktsförklaring mellan Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg och VLL.	2018-09-10	1940:1-2018



Hyrbilar. Avtal med Hertz - First Rent A Car AB gällande från 12 september 2018.	2018-09-12	934:6-2018
Läkemedelsförsörjning. Avtal med ApoEx AB från 1 april 2020.	2018-09-12	372:9-2016
Service teleplattform. Serviceavtal med Telia Sverige AB.	2018-09-12	116:7-2018
Norrlands universitetssjukhus, byggnad 28, borrhålsentreprenad. Entreprenadkontrakt med Wessman Drilling Solution AB.	2018-09-20	283:9-2018
Ambulansflygverksamhet från 2018. Överlåtelse av avtal mellan Västerbottens läns landsting, Region Norrbotten, Region Jämtland Härjedalen och Landstinget Västernorrland och Babcock SAA FW AB till Babcock Scandinavian Air Ambulance AB.	2018-09-20	2469:2-2016
Ekonomiskt avtal för Centrum mot våld i Umeå. Avtal med Umeå kommun för perioden 1 oktober 2018 - 30 september 2019.	2018-09-28	2118:1-2018
<u>Städtjänster</u> Avtal med ISS Facility Services AB gällande från 1 oktober 2018.	2018-09-28	118:7-2018
Avtal med Samhall AB gällande från 1 oktober 2018.	2018-09-28	118:8-2018
Utbildningstjänster för kabin och crm personal – SNAM. Överenskommelse mellan Svenska Nationella Ambulansflyget och CAE Avition Training BV.	2018-10-02	2274:1-2018
Leverans- och underhållsavtal för flygbår samt ramavtal för syrgasförsörjning. Avtal med AMT Solutions AB.	2018-10-04	108:2-2016
Mobiltelefoner. Tillägg till kontrakt med Atea Sverige AB.	2018-10-15	1004:14-2018
Diabetestekniska hjälpmedel. Tillägg till avtal med Medtronic AB.	2018-10-15	1078:68-2014

P.O. 

Beslut som servicedirektören, verksamhetsområde Service, fattat med stöd av vidaredelegation

<u>Ärende</u>	<u>Beslutsdatum</u>	<u>Dnr</u>
Flyttjänster. Tilldelningsbeslut.	2018-09-12	2587:2-2017

Beslut som primärvårdsdirektören, verksamhetsområde Primärvård, fattat med stöd av vidaredelegation

<u>Ärende</u>	<u>Beslutsdatum</u>	<u>Dnr</u>
Bemanning vid fördjupad medicinsk utredning inom området utlåtande av specialistläkare inom allmänmedicin. Beslut att återta tilldelning till T.E.A.L.A Sjuk- och hälsovård AB.	2018-09-30	955:5-2017
Fördjupad medicinsk utredning. Avtal med Medlink Nordic AB gällande från 1 oktober 2018.	2018-09-30	955:6-2017

Beslut som digitaliserings- och teknikdirektören, verksamhetsområde Digitalisering och medicinsk teknik, fattat med stöd av vidaredelegation

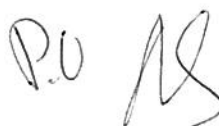
<u>Ärende</u>	<u>Beslutsdatum</u>	<u>Dnr</u>
Rådgivningstjänster för framtagande av förslag till underlag till kalkyl samt styrmodell för genomförande av FVIS-programmet inom Västerbottens läns landsting. Uppdragsbrev.	2018-10-08	2224:1-2018
IT-konsulttjänster, funktionsuppdrag KIS. Leveransavtal med Atea Sverige AB.	2018-10-08	1224:155-2016

Beslut som ekonomidirektören, Ekonomistaben, fattat med stöd av vidaredelegation

<u>Ärende</u>	<u>Beslutsdatum</u>	<u>Dnr</u>
Förändring gällande beslutsattesteranter inom landstingsstyrelsens verksamhetsområde i september 2018.	2018-09-03	343:8-2018

Beslut som HR-direktören, HR-staben, fattat med stöd av vidaredelegation

<u>Ärende</u>	<u>Beslutsdatum</u>	<u>Dnr</u>
Executive search. Tilldelningsbeslut.	2018-10-10	117:3-2018



Beslut som verksamhetschef för basenhet Logistik fattat med stöd av vidaredelegation

<u>Ärende</u>	<u>Beslutsdatum</u>	<u>Dnr</u>
Upphandling Rekrytering och bemanning Avbrytande av upphandling	2018-09-14	1328:3-2018
Mål nr 2218-18	2018-09-28	1220:9-2018
OneMed Sverige AB	2018-10-16	1220:11-2018
Ansökan om överprövning av upphandling Yttranden över aktbilaga 13 och 21		

Landstingsstyrelsens beslut

Informationen är delgiven.

§ 264 Protokoll från styrelser och nämnder för kännedom

Protokoll från sammanträde med folkhögskolestyrelsen den 19 september 2018.
VLL 635:4-2018

Protokoll från sammanträde med Gemensam måltidsnämnd, Skellefteå kommun,
den 10 september 2018.
VLL 513:4-2018

Protokoll från sammanträden med hälso- och sjukvårdsnämnden den 2 oktober
2018.
VLL 448:8 och 448:9-2018

Protokoll från sammanträde med nämnden för folkhälsa och primärvård
Skellefteå-Norsjö-området den 20 september 2018.
VLL 330:7-2018

Protokoll från sammanträden med nämnden för folkhälsa och primärvård södra
Lapland den 24 september 2018 och den 26 september 2018.
VLL 563:8 och 563:9-2018

Protokoll från sammanträde med nämnden för folkhälsa och primärvård Umeå-
regionen den 28 september 2018.
VLL 340:7-2018

Protokoll från sammanträden med kostnämnden, Lycksele kommun, den 2 maj 2018
och den 5 september 2018.
VLL 525:3 och 525:4-2018

Protokoll från sammanträden med nämnden för funktionshinder och habilitering den
11 september 2018 och den 2 oktober 2018.
VLL 477:6 och 477:7-2018

P.O. 

Protokoll från sammanträde med patientnämnden den 21 september 2018.
VLL 589:4-2018

Protokoll från sammanträde med samverkansnämnden den 26 september 2018.
VLL 528:3-2018

Landstingsstyrelsens beslut

Informationen är delgiven.

§ 265 Handlingar för kännedom

Skrivelse från landstingets revisorer den 27 september 2018 till landstingsstyrelsen
gällande översiktlig uppföljning av granskning år 2017 av förmånsbilar.
VLL 2104:1-2018

Månadsrapport september 2018 från patientnämnden.
VLL 341:10-2018

Protokoll från sammanträde med förbundsdirektionen, Norrlandstingens regionför-
bund, den 19 september 2018.
VLL 911:3-2018

Protokoll från sammanträden med förbundsstyrelsen, Svenskt Ambulansflyg, den 13
september 2018 och den 11 oktober 2018.
VLL 394:4 och 394:5-2018

Landstingsstyrelsens beslut

Informationen är delgiven.



Hälsoval Västerbotten. Uppdrag och regler, ersättningsmodell samt uppföljningsplan för 2019**Motiv**

Alliansens generella uppfattning är att Hälsoval Västerbotten är en bra modell, men det är nödvändigt att förändra inriktning för att tillgodose en ökad tillgänglighet. Detta för att medborgarna snabbt ska kunna komma i kontakt med sjukvården och då via sin hälsocentral. Vi är av den övertygelsen att en väl utbyggd och fungerande primärvård ger lägre sjukvårdskostnader, högre produktivitet, mer rättvis fördelad sjukvård och en friskare befolkning.

I dagsläget är de ekonomiska ersättningarna till hälsocentralerna uppbyggda på 90 procent fast ersättning och 10 procent rörlig utifrån hur många besök som sker. Alliansen anser att fokus måste vara att stimulera en ökad tillgänglighet därav föreslår vi att den rörliga ersättningen höjs till 30 procent och den fasta blir 70 procent. I den fasta ersättningen föreslås en ökad nivå av glesbygdsersättning/litenhetsersättning.

När det gäller själva uppdraget föreslås det ligga kvar på ett brett åtagande, men att rehabiliteringsuppdraget läggs utanför och kan därmed upphandlas efter hälsocentralens behov och önskemål.

Yrkande

- Att Ersättningsnivån justeras för att stimulera en ökad tillgänglighet. Detta genom att den rörliga ersättningen justeras till 30 procent och den fasta till 70 procent.
- Att Rehabiliteringsuppdraget ska ligga utanför basuppdraget.
- Att Filialverksamhet uppmuntras för att tillgodose ökad tillgänglighet.
- Att Vid nyetablering skall passivt listade listas om till den nyetablerade hälsocentralens upptagningsområde inom tre månader.
- Att Ett arbete bör påbörjas för att skapa möjligheten att kunna lista sig hos enskild läkare med tillhörande vårdteam.

ALLIANS FÖR VÄSTERBOTTEN

Nicklas Sandström (M)
Oppositionslandstingsråd

Ewa-May Karlsson (C)
Gruppledare

Marianne Normark (L)
Gruppledare

Birgitta Nordvall (KD)
Gruppledare

P.O. 18

Västerbottens läns landsting. Delårsrapport per augusti 2018

Delårsrapporten speglar hur landstingets verksamhet och ekonomi har utvecklats fram till augusti 2018 i förhållande till fastställd budget och landstingsplan.

Allians för Västerbotten vill även detta år framhålla de insatser som personalen gjorde under den här perioden. Personalens insatser har under perioden varit mycket goda utifrån de förutsättningar som funnits, vilket leder fram till de medicinska resultat som vi som länsbor kan vara mycket stolta över.

Delårsrapporten påvisar att ekonomin för landstinget är i fritt fall. Västerbottens läns landsting redovisar en avvikelse mot budget på 43 miljoner kronor. Verksamhetens nettokostnader visar ett underskott mot budget på 286 miljoner efter augusti månad. Störst underskott har Hälso- och sjukvårdsnämnden som gör ett underskott på 190 miljoner.

Prognosen för 2018 avseende verksamhetens nettokostnader bedöms till ett underskott mot budget på 380 miljoner kronor, vilket är 80 miljoner mer än förra året.

Den mycket höga nettokostnadsutveckling som präglade andra halvåret 2017 har fortsatt även nu under 2018. Per augusti var nettokostnadsutvecklingen på 6,9 procent. Alliansen är mycket oroad över den här utvecklingen som genast måste brytas för att inte skjuta allt för stora problem framför sig.

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, även detta år ska tilläggas.

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

Ett genomsnitt på 78 % av patienterna fick sitt besök hos läkare i primärvården inom sju dagar, vilket är samma nivå som förra året. För fyra år sedan under hösten 2014 var siffran 90 procent. Andel personer som väntar på första läkarbesök inom den specialiserade vården inom vårdgarantin i augusti uppfylls till endast 65 procent, men en förbättring från förra året. Andel personer som väntar på operation/åtgärd inom den specialiserade vården inom vårdgarantin ligger ännu lägre på 41 %, vilket är en liten försämring jämfört med förra året i augusti då andelen låg på 42 procent.

Delårsrapporten visar på att Barn- och ungdomspsykiatri har en tillgänglighet inom 30 dagar på 40 % för första besök, vilket är en förbättring. Den visar också på att andelen för fördjupad utredning inom 30 dagar ligger på 24 % och behandling inom 30 dagar ligger på 60 %, vilket också är förbättringar men långt ifrån tillräckligt.

Kostnader för köp av personaltjänster är, främst så kallade stafettläkare fortfarande allt för höga. Det trendbrott som skedde förra året fortsätter, vilket är bra och inköpen av hyrpersonal minskar och måste fortsätta att minska.

PO 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. Landstingets kärnverksamhet – sjukvård - måste prioriteras högre och annat behöver stå tillbaka.

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.

ALLIANS FÖR VÄSTERBOTTEN

Nicklas Sandström (M)
Oppositionslandstingsråd

Ewa-May Karlsson (C)
Gruppledare

Marianne Normark (L)
Gruppledare

Birgitta Nordvall (KD)
Gruppledare

P.O. AS

Regionplan och budget 2019 - Alliansens förslag**Inledning**

Västerbotten har en väl fungerande hälso- och sjukvård som är till viss del världsledande och de medicinska resultaten är mycket goda. Som medborgare ska man kunna känna sig trygg i att det finns tillgång till sjukvård i hela länet. Trots detta är det mycket som går att förbättra för att sjukvården ska utvecklas och bli rättvisare samt mer tillgänglig.

För 2017 uppgick den justerade nettokostnadsutvecklingen till 6,9 procent, vilket innebär den högsta nettokostnadsutvecklingen jämfört med övriga landsting. Kostnadsökningen under 2017 tog fart under augusti månad som en konsekvens av framförallt höga personalkostnader. De åtta första månaderna under 2018 visar en fortsatt hög kostnadsutveckling. Vi är mycket bekymrade över att verksamhetens samlade underskott under perioden 2011–2017 uppgår till 1.133 miljoner kronor. Till det kommer även år 2018 underskott på nästan 400 miljoner kronor.

Allians för Västerbottens alternativa förslag till landstingsplan ger en ny färdriktning för sjukvården och den regionala utvecklingen för kommande år. Under nästa år ska en ny regionplan för perioden år 2019–2022 fastställas och ett viktigt omställningsarbete behöver ske. Det går inte längre att bara skjuta jobbiga beslut framför sig. Den skenande ekonomin, personalbrist för många nyckelkompetenser samt de allt för långa vårdköerna måste åtgärdas.

Alliansen presenterar förslag som på kort och lång sikt kan bryta utvecklingen. Med denna samlade regionplan skulle detta arbete kunna påbörjas. I planen omprioriteras 20 miljoner kronor från ej direkt sjukvård till ökad budgetram för Hälso- och sjukvårdsnämnden samt mer resurser till primärvården.

Nicklas Sandström
Moderaterna

Ewa-May Karlsson
Centerpartiet

Carin Hasslow
Liberalerna

Hans-Inge Smetana
Kristdemokraterna

P.O. M

Vårdköer/tillgänglighet

Den senaste redovisningen i Väntetider i Vården augusti 2018 visar att Västerbottens läns landsting fortfarande har stora svårigheter att uppfylla måluppfyllelsen i vårdgarantiläget.

I jämförelsen med riket är Västerbotten placerad på den nedre halvan, trenden visar inte heller någon nämnvärd förbättring.

	<u>Västerbotten</u>	<u>Riket</u>
Första besök spec. vård	65%	74%
Operation	41%	60%
Återbesök	32%	64%

Alliansregeringen införde viktiga reformer för att korta köerna. Patienternas rätt att välja vårdgivare stärktes, det öppnade för fler utförare i vården och den så kallade kömiljarden infördes för att belöna landsting som klarade att korta vårdköerna. Reformerna gav resultat och köerna minskade kraftigt. Under de senaste åren har utvecklingen vänt till följd av en felaktigt förd politik. Sedan den rödgröna regeringen avskaffade kömiljarden har vårdköerna vuxit stadigt. Samtidigt har regeringen ägnat tid åt att försöka göra det svårare för de privata aktörer som gör vården mer tillgänglig. Det har lett till att köerna har vuxit i sjukvården.

I Västerbotten visar tillgängligheten i primärvården på stora variationer, det i sig är ett problem för att uppfylla målet en jämlik vård. De alternativa/privata hälso-centralerna visar på betydligt bättre resultat.

En förstärkt primärvård där första linjens vård ges resurser för att ta hand grupper som äldre, kroniker och de ökade antalet patienter med psykiatriska problem är en av de viktigaste åtgärderna för att minska vårdköerna. Tidiga diagnoser och behandlingar i primärvården kommer att ge ett minskat tryck på sjukhusvården och därmed kortare köer.

En gemensam faktor för de landsting som har högst andel av de som får vänta längre än vårdgarantins gräns är stor brist på vårdpersonal, bristen innebär att det inte finns några möjligheter att hålla vårdplatser öppna, operationer ställs in för att det saknas vårdplatser för eftervård.

Alliansen mål är att vårdköerna ska halveras under mandatperioden. Det innebär att man som patient ska ha fått vård inom vårdgarantins gräns gällande första besök i primärvård, första besök i specialistvård och tid för operation eller påbörjad behandling.

Alliansens förslag för att minska vårdköerna och öka tillgängligheten

Nationellt

- Återinför en ny sammanhållen kömiljard
- Förverkliga förslagen om en genomgripande primärvårdsreform

P.O. 

I Västerbotten

- Fler vårdplatser bemannade med relevant kompetens
- Effektivisera vårdkedjorna, med minimerad byråkrati
- Se över villkoren för etableringar för alternativa utförare
- Inför vårdval inom Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) samt audiologi
- Öka digitaliseringstakten, för framtida patienters behov och krav
- Generell satsning på primärvården
- Särskild satsning för att minska skillnader i tillgängligheten i primärvården
- Särskild satsning på patientgrupperna äldre, kroniker och de med psykiatriska sjukdomar
- Organisera primärvården med fast läkarkontakt och vårdteam
- Ambulerande vårdteam inom till exempel psykiatri och äldreomsorgen

Personal

En av landstingets största utmaningar är att vara en attraktiv arbetsgivare med god arbetsmiljö som behåller och lockar till sig de medarbetare som krävs för att säkerställa sjukvård av hög kvalitet i hela länet. Redan i dag råder det en bristsituation inom flera yrkesgrupper. Det krävs därför ett batteri av åtgärder och en förändrad personalpolitik. I detta kapitel avhandlas vilka utmaningar och problem som finns och hur landstinget måste möta upp det.

Arbetsmiljö

Region Västerbotten med sina ca 10 000 medarbetare är en unik kompetensresurs för att västerbottningarna ska få en hälso- och sjukvård av allra högsta kvalitet. I relation mellan arbetsgivare och arbetstagare finns det ömsesidighet som är helt nödvändigt för att vården ska fungera.

Regionen måste uppfattas som en attraktiv arbetsgivare för redan anställda, för nyutbildade och för seniorer. Därav ska man erbjuda en god arbetsmiljö, såväl fysisk och psykosocialt liksom att stärka chefer i sitt ledarskap. Det är en förutsättning för att behålla medarbetare över tid. Personal- och lönepolitiken måste vara långsiktigt, uthållig och prioriteras.

Kompetensförsörjning

Rekrytering av medarbetare är en av regionens absolut viktigaste uppgifter, eftersom pensionsavgångarna är stora under de kommande åren. Den brist som finns på kvalificerade medarbetare inom ett antal yrkesgrupper är i dag så akut att det kommer att få konsekvenser för hur hälso- och sjukvården kommer att fungera. För att minska trycket på de legitimerade medarbetarna så är en fortsatt satsning på vårdnära service nödvändig, samt en riktig satsning att på allvar arbeta med "RAK". Särskilda insatser för rekrytering av tandläkare, läkare och sjuksköterskor bör göras, fler AT-block (allmän tjänstgöring) och ST-block (särskild tjänstgöring) måste prioriteras.

P.O. M

Kompetensutveckling

Medarbetarnas kompetens är förutsättningen för vårdens och kvalitet i dag och i framtiden. Personalen inom vården måste erbjudas nya och fler karriärvägar, ha en bra och rättvis löneutveckling samt få den uppmärksamhet de förtjänar för sina dagliga och viktiga insatser. Vi vill med utgångspunkt i personalens situation göra flera förändringar som stärker deras utveckling och vägar till karriär och därigenom skapa högre kvalitet. Det ska vara ett attraktivt och naturligt val att arbeta inom sjukvården.

Kompetensutveckling ska löna sig. Specialistutbildade sjuksköterskor och annan specialistutbildad personal behöver en bättre löneutveckling. Genom en mångfald av arbetsgivare skapas också en bättre arbetsmiljö som tar hänsyn till personalens olika behov och önskemål. Bristen på sjuksköterskor vill vi möta genom att utöka antalet utbildningsplatser och ett introduktionsår för nyutbildade sjuksköterskor. Men även satsningar på fler yrkeskategorier inom sjukvården måste stärkas.

Alliansen vill med ett batteri av förslag göra Region Västerbotten till Sveriges bästa vårdarbetsgivare.

Förslag

- En långsiktigt hållbar och god arbetsmiljö
- Det ska löna sig bättre att utbilda och kompetensutveckla sig
- Bättre löneutveckling för specialistutbildad vårdpersonal
- Det måste löna sig bättre att jobba när andra är lediga
- Individuellt sätta löner som är konkurrenskraftiga
- Generell höjning av ob-tilläggen
- Karriärstegar bör provas för olika yrkeskategorier. Göra det enklare att arbeta efter 67 års ålder
- Arbeta med schemaläggning för att möta vårdens behov och bättre arbetsvillkor
- Låta fler kompetenser ta plats inom vården för att avlasta vårdens legitimerade vårdarbetare
- All personal ska få jobba på toppen av sin kompetens
- En bättre introduktion för nya medarbetare
- Skapa fler kliniska karriärvägar i vården
- Stärka det goda och nära ledarskapet i sjukvården genom bland annat utbildning och mentorprogram

Regional utveckling

Geografiskt sett är Västerbotten ett stort län, vilket innebär ett flertal orsaker till att vi behöver en tillförlitlig kollektivtrafik. Dels behöver vi en fungerande kollektivtrafik av miljömässiga skäl, och dels vill Alliansen se en växande kollektivtrafik för att underlätta för de invånare som bor i de mindre orterna.

En fungerande och pålitlig kollektivtrafik i form av bussar och tåg kommer att erbjuda de nödvändiga förutsättningar som krävs för pendling till och från arbetet samt andra resor. Alliansen kräver att befolkningen samt de företag som är verksamma i Västerbottens län ska ha möjligheten till samma, likvärdiga villkor som andra delar av landet. Västerbottens vägnät och järnvägar behöver, precis som alla andra delar av landet, ha en fullt jämförbar kapacitet. Det går inte att bortse från att det måste gå

P.O. 

Landstingsstyrelsen

2018-10-30

VLL 86-2018

att pendla till såväl studier som arbete både inom länet, men också till tillväxt- och utbildningscentra i närliggande län.

För att detta ska vara möjligt måste användningen av kollektivtrafiken öka, men för att det ska ske bör turernas täthet samt enkelheten gällande biljettsystem ses över.

Då man ser till möjligheterna att resa bör man även se till vikten av flygplatser i länet, då det är genom dessa vi har möjligheten att bibehålla vår konkurrenskraft i relation till övriga landet. Flygplatserna runt om i länet behövs, både för utvecklingen av näringsliv och även för turismen.

Politiker skapar inte jobb i privat sektor, men vi kan aktivt arbeta för att det ska vara enklare att driva företag, vilket i sig kan resultera i ökade arbetsmöjligheter. En region med välmående och framgångsrika företag har betydligt bättre förutsättningar att finansiera välfärden.

Att förbättra attityderna gentemot företagande är därför i allra högsta grad en angelägen politisk fråga, och handlar om att skapa en förståelse för företagens situation samt behov. Då man ser till arbetsmarknaden kan man dessvärre se att alltför många individer står utanför, vilket framförallt rör sig om individer som lever med ohälsa, funktionshinder eller otillräcklig kompetens. Därtill finns också en stor grupp förhållandevis nyanlända som riskerar att hamna i långvarigt utanförskap om de lämnas utanför arbetsmarknaden.

Med detta sagt bör man också se till det faktum att det finns en konstaterad brist på arbetskraft inom många yrkesområden, och här kan landstinget/regionen bidra. Främst genom att bidra i samverkan med arbetsförmedling och företag. Västerbottens län präglas av omväxlande natur som i sig har stora värden, både för företagande, men även rekreation. Näringslivet domineras av s.k. gröna näringar som främst arbetar med djurhållning och skogsbruk men övriga företag och industrier är centrala.

Vi är också beroende av ett välfungerande och flexibelt utbildningssystem som möjliggör för individer i olika faser av livet att utveckla sin kompetens, då just kompetensförsörjning kommer att vara ett nyckelområde i framtiden. Med detta i åtanke bör nya och utvecklande utbildningar på Yrkeshögskolan skapas. Likaså bör man se över satsningar gällande forskning och utveckling, samt att samverkan kring universitet och forskningsinstitut bör intensifieras. Samarbeten med innovationsföretag pågår redan nu, men även där bör man se över satsningarna och intensifiera även dessa.

Alliansen anser att regionen ska förstärka arbetet med att premiera och uppmuntra nya företagare och ny innovation. Ett välmående näringsliv, och minskad arbetslöshet skapar de skatteintäkter som krävs för en välfungerande välfärd.



Bättre styrning och ledning

Flytta mandat och befogenhet närmare de som berörs

Trots att Västerbottens läns landsting på papperet är en platt organisation upplevs den i praktiken som toppstyrd, trög att förändra och där det emellanåt är svårt att ge uttryck för missnöje.

Alliansen ser ett behov av att skapa incitament inom organisationen att flytta beslut närmare verksamheterna. Det är i mötet mellan patient och teamet av medarbetare som kvalitet och värde i vården skapas, inte någon annanstans. Därför behöver det lokala ledarskapet få bättre förutsättningar för att utveckla avdelningen och klinikens arbetssätt.

Minska onödig dokumentation och ökat stöd genom bättre fungerande IT-stöd

Dagens IT-stöd som landstinget tillhandahåller är enorma tidstjuvar i vården. Detta tillsammans med uråldriga system för överföring mellan journalsystem och kvalitetsregister har gett mycket dubbelarbete.

Det är centralt också i perspektivet av den mycket snabba kunskapsutvecklingen inom hälso- och sjukvården. Digitala beslutsstöd måste kunna ge tillgång till den nya aktuella kunskapen. Det skapar också möjligheter att gå mot mer av standardiserade vårdprocesser, inte bara vårdförlopp, som ger bättre resultat och kvalitet. Standardisera det vanliga för att frigöra tid för det ovanliga.

Det är viktigt att det som mäts och dokumenteras standardiseras och koncentreras på det som är viktigt för vårdprocessen. Både för att dokumentationen ska uppfattas som meningsfull men också för att frigöra tid till patientarbetet.

Behov av ökad samverkan

Bra samverkan mellan akutsjukhusen bygger på att det finns en tät dialog mellan sjukhusanknutna verksamhetsledningar, som har övergripande och sammanhållande ansvar för sjukhusens verksamheter och lokal förståelse och kunskap. För att förstärka och tydliggöra det lokala ledarskapet på länets sjukhus bör landstinget inrätta en platschef på Skellefteå respektive Lycksele lasarett, och skapa en tydligare sjukhusledning för Norrlands universitetssjukhus. Det tror vi ger större effekt för en mer likvärdig vård än bildandet av fler länskliniker.

Bättre fungerande vårdkedjor

Landstingets ledning ska alltid vara tydliga med vad sjukvården förväntas leverera till patienten. Genom systematisk uppföljning och riktade satsningar kan vården utvecklas där utvecklingsbehovet är som störst.

Sett till finansiering är Västerbotten ett av de landsting som lägger minst andel till primärvården. Konsumtionen av slutenvård är avsevärt mycket högre här än i andra landsting, vilket är en betydande utmaning. Vårdflöden och vårdkedjor hänger inte ihop och patienten hamnar i kläm. Situationen är även svår i den psykiatriska sjukvården och särskilt när det gäller barn- och ungdomspsykiatri där väntetiderna legat sämst i landet under många år.

P.O. 

Hälso- och sjukvården måste kunna möta patienters olika behov. De patienter som vården ska möta kan, förenklat, delas in i fyra olika grupper:

1. Patienter som har behov av enstaka insatser för att bli friska.
2. Patienter som har behov av sammansatta insatser i en avgränsad vårdprocess.
3. Kroniker som har behov av löpande och kontinuerliga insatser under lång tid.
4. Multisjuka som har flera, sammansatta och komplexa behov.

Gruppen multisjuka och andra personer med stora vårdbehov är en sammanhållen vårdcentral. Om vårdflöden och vårdkedjor skulle hänga ihop skulle man undvika onödigt lidande, få bättre vård och spara resurser. Det är en mindre grupp, ca 5 % av patienterna, men de svarar för ca 50 % av sjukvårdens resurser. Här måste vård- och omsorg bli bättre och hänga ihop mer, då kan vårdkvaliteten öka till lägre kostnader för samhället.

Sammanfattningsvis är det för Alliansen alldeles tydligt att det behövs ett nytt och mer handlingskraftigt ledarskap i Västerbottens läns landsting. Ett ledarskap som förmår gå från ord till handling och ändra inriktning till en vård som är närmare, tillgängligare och som bättre hushållar med västerbottningsarnas skattepengar.

Ekonomi

Alliansen är mycket oroad över den ekonomiska situation som Västerbottens läns landsting befinner sig i. Verksamheterna går med stora och ständiga underskott. Ekonomin räddas på sista raden med aktieaffärer som inbringar kapital som borde gå till investeringar eller spara i ladorna för sämre tider, inte täcka upp underskott.

Lösningen att gå på gång på gång skjuta till nya skattemedel utan reformer är inte hållbar. Trots upprepade skattehöjningar under 2000-talet får inte majoriteten bukt med de problem som sägs lösas med att tillskjuta allt mer resurser genom höjd skatt.

Åtgärderna för att stoppa den till synes okontrollerade kostnadsutvecklingen som den styrande majoriteten är ansvarig för ger inte i närheten den effekt som önskas. Den ekonomiska styrmodellen med anslagsbudget har nått vägs ände i Västerbotten utifrån nuvarande utformning. Budgeten styr i dag inte verksamheten och det saknas incitament för verksamheten att hålla budget. Det finns flera faktorer till det, ett exempel är att verksamheter som håller budget inte belönas för det. Därför vill Alliansen utreda en ny ekonomisk modell där incitamentsstrukturer och mer lokal styrning av verksamheten bör vara en del av en ny ekonomisk modell.

Ekonomiska ramar och riktlinjer

Vid framräkningen av budgetramar per nämnd för 2019 har budgetramarna för 2018 legat som utgångspunkt. Därefter har de budgetförändringar som redovisas i tabell Budgetförändringar för 2019 samt uppräkningsförändringar för förväntade pris- och löneökningar gjorts efter landstingsprisindex inklusive läkemedel som för 2019 är 2,3 procent. Fördelning av ansvarsområden mellan Regionala utvecklingsnämnden, Hälso- och sjukvårdsnämnden och Regionstyrelsen inför den nya regionen innebär att budget omfördelas mellan nämnderna.



För 2019 förstärks budgeten för verksamhetens nettokostnader med 236 miljoner kronor varav 182 miljoner kronor är uppräknig för löne- och prisökningar efter landstingsprisindex exklusive läkemedel på 2,3 procent. Dessutom ökas budgeten för; läkemedel, fri tandvård till och med 23 år med, avgiftsfri cellprovtagning som finansieras av ökat statsbidrag. Även finansiering av minskade riktade statsbidrag som är permanent fördelade till verksamheten. Dessutom förstärks budget till ökade kostnader för kontorsinformationssystem (KIS) ökade hyreskostnader, förstärkning glesbygdsmedicinskt centrum samt till ökad budget för AT-, ST-tjänster inklusive utbildningsbidraget. Omfördelning till strategiska prioriteringar för att möta dagens och framtidens utmaningar görs med ett lån från avskrivningsbudgeten med 50 miljoner kronor, dessa medel är inte nivåhöjande. Anslaget kommer till stor del att användas till införandeprojektet för framtidens vårdinformationssystem (FVIS).

Nedan redovisas förändringarna per styrelse och nämnd.

I tabellerna redovisas även de ytterligare budgetjusteringar som Alliansen väljer att göra för att åstadkomma en ramhöjning av Hälso- och sjukvårdsnämndens budget. Totalt frigör Alliansen 20 miljoner kronor. Hur de avses att nyttjas återkommer Alliansen när de respektive olika budgetarna ska antas.

Omfördelning inför ny region - Mkr

Omfördelning inför ny Region	RS	HSN	RUN
Anslag för Region Västerbotten	-157,2		157,2
Anslag för kollektivtrafik	-128,5		128,5
AT- och ST-tjänster	-210,0	210,0	
Forskning och innovation	-23,1	23,1	
Landstingsinterna projekt	-19,0	19,0	
Intäkter FoU-ALF	28,3	-28,3	
Medicinska biblioteket	-3,4	3,4	
Tjänstemannaledningen sju tjänster	-6,3	6,3	
Chefläkarfunktion, analysledare, vård och kvalitet, trafikstrateg - 12 tjänster	-12,9	12,2	0,7
Läkemedelscentrum	-18,4	18,4	
Regionalt Cancercentrum	-3,2	3,2	
Samordning sjukhusen	-4,4	4,4	
Tandvården centralt	157,0	-157,0	
Privat vårdgivare	21,4	-21,4	
Verksamhet inom NFH		97,2	
Revisionen inom Region Västerbotten flyttas till den gemensamma revisionen			-0,4
Nämnd för folkhälsa o prv i Umeå	2,9		
Nämnd för folkhälsa o prv i Skellefteå	2,8		
Nämnd för folkhälsa o prv i södra Lappland	2,8		
Samverkansnämnd	1,6		
Summa omfördelning	-370	190	286

P.O



Underlag till resultatbudget

Landstingsprisindex LPIK exkl läkemedel	2,7%	2,3%	2,8%	2,8%
Verksamheten nettokostnader	2018	2019	2020	2021
Utgångsläge förgående års budget	-7 901	-7 901	-8 137	-8 400
- indexuppräknning enl senaste LPIK		-182	-228	-235
- ökade pensionskostnader exkl index			-35	-12
- fri tandvård för åldersgrupp 22 år- fr GS		-4,3		
- kostnad cellprovtagning - fr GS		-3,7		
- läkemedel från GS utöver index		-15		
- minskade riktade statsbidrag		-21		
- budgetökning		-10		
Effektivare och mer ändamålsenlig organisering av Folkhögskolestyrelsen med färre utbudspunkter		2		
Centrala anslag inom lts (t.ex. LT-dir - ej fördelat budget, Marknadsföring/informations samt LTS - ej fördelat budget.		4		
Effektivisering p.g.a. sammanslagning av två förvaltningar		4		
Minskade lokalkostnader genom färre kvadratmeter, avyttring, rivning och större budgetansvar för verksamheten samt minskning av extern förhyrning		2		
Slopad slutenvårdsrabatt		4		
Minskning av köp av konsulttjänster		1		
Ökad ambitionsnivå av strukturerat avslut av chefförordnanden med fokus på tillbakagång till kliniskt arbete		1		
Förflyttat budgetansvar till verksamhetsnivå för sjukresor/färdtjänst samt bättre samordning av kallelser och logistik		2		
Ramhöjning HSN		-10		
Ökad beställning Hälsoval		-10		
Summa	-7 901	-8 137	-8 400	-8 647
Summa verksamhetens nettoram	-7 901	-8 137	-8 400	-8 647

P.O



Resultatbudget enligt alliansen

Resultatbudget	Utfall 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021
Verksamhetens nettoram	-7 956	-7 901	-8 281	-8 137	-8 400	-8 647
- nettokostnadsutveckling	6,9%	3,9%	4,1%	3,0%	3,2%	2,9%
Skatteintäkter	6 259	6 442	6 426	6 594	6 792	7 024
Generella statsbidrag	1 617	1 650	1 639	1 701	1 747	1 770
Summa skatter och statsbidrag	7 877	8 092	8 065	8 295	8 539	8 794
- utveckling skatter o statsbidrag		3,5%	2,4%	2,5%	2,9%	3,0%
Summa före finansnetto	-79	191	-216	158	139	147
Finansiella kostnader	-77	-110	-110	-140	-139	-212
Finansiella intäkter	301	55	460	63	70	70
Summa finansnetto	224	-55	350	-77	-69	-142
Budgeterat resultat	145	136	134	81	70	5
Procent av skatter & statsbidrag	1,8%	1,7%	1,7%	1,0%	0,8%	0,1%

P.O. / 10

Fördelning av budget 2019 i Regionplan enligt Alliansen

Nämnd / Styrelse	Budgetram 2018	Förändring ny region	Budget- ändringar	Löne-och prisindex	Budgetram 2019
Regionstyrelse	-3 369	370	-19	-67	-3 086
- varav primärvård	-1 246	0,3	-13,5	-29	-1 288
- varav pensionskostnader	-910			-21	-931
- varav avskrivningar	-397		50	-8	-355
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-4 403	-190,4	-23	-108	-4 725
Regional utvecklingsnämnd	0,0	-286,0	-3,9	-5,7	-295,6
Folkhögskolestyrelse	-9,2		2,000	-0,18	-7,42
Patientnämnd	-5,6			-0,11	-5,76
Revision	-6,8	-0,44		-0,14	-7,41
Nämnd funktionshinder o habilitering	-97,2	97			upphör 2019
Nämnd folkhälsa o primärvård Umeå	-2,9	2,9			ingår i LTF
Nämnd folkhälsa o primärvård Skellefteå	-2,8	2,8			ingår i LTF
Nämnd folkhälsa o primärvård Södra Lappland	-2,8	2,8			ingår i LTF
Samverkansnämnd	-1,6	1,6			ingår i LTF
Summa verksamhetens nettokostnad	-7 901	0	-46	-182	-8 127

Revisionens budget bereds i särskild ordning.

Tabell 2 – Budget per nämnd/styrelse i miljoner kronor – Regionfullmäktige ger regionstyrelsen bemyndigande att göra tekniska omfördelningar av ramarna.

**Akkumulerat underskott i verksamheten samt överskott i finansnetto perioden
2011-2017**

Ar	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	ack 2011- 2017
Verksamhetens netto	-89	-26	-28	-126	-242	-262	-360	-1133
Finansnetto	-312	127	-350	83	94	194	224	60
Nettoresultat (Mkr)	-186	264	-215	176	8	97	145	289

P.O. /

Finansiella mål, patientavgifter, skattesats samt utredningsuppdrag

- En, över de fyra åren genomsnittlig, årlig positiv resultatinivå på 1–2 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag.
- Landstingets totala pensionsåtagande ska vid utgången av 2019 vara finansierat till minst 40 procent.
- Återinvesteringar ska finansieras utan extern upplåning. Lånefinansiering kan ske av strategiska investeringar upp till maximalt 10 procent av skatteintäkter och statsbidrag.
- Patientavgifterna lämnas oförändrade emellertid vårdavgiften är 100 kronor per dag oavsett inkomst, men föreslagna maxkostnadstak på 1.200 kronor per 30-dagarssperiod slopas?
- Skattesatsen lämnas oförändrad på 11,30 skattekrone.

Utredningsuppdrag

- Utveckla former för medborgardialog som bidrar till ökat medborgarinflytande i det hälsofrämjande arbetet inom Region Västerbotten.
- Utredda och föreslå former för dialog med kommuner, samhällsorgan, frivilligorganisationer och andra intressenter i folkhälso- och demokratifrågor.
- Ta fram förslag för hur nära vård ska utveckla samarbetet med länets kommuner.
- Utredda och föreslå utformning av en ny beställarfunktion.
- Implementera ny struktur för samverkan mellan regionen och länets kommuner avseende vård och omsorg.
- Utveckla och öka det systematiska hälsofrämjande arbetet.
- Ta fram en plan för att säkerställa dimensionering av bristkompetenser som möter regionens framtida behov.
- Implementera ny beredningsstruktur för samverkan mellan regionen och länets kommuner avseende regionala utvecklingsfrågor.
- Utredda/förbereda åtgärder för ekonomisk hållbarhet kommande planperiod (2020-2024).
- Utredda och ta fram underlag för att införa en ny styrmodell under kommande planperiod (2020-2024).
- Utredda och föreslå en långsiktig, och finansierad, investeringsplan.
- Ta fram förslag för hur nära vård ska utveckla samarbetet med länets kommuner.
- Utredda och föreslå utformning av en ny beställarfunktion.



- Implementera ny struktur för samverkan mellan regionen och länets kommuner avseende vård och omsorg.
- Utveckla och öka det systematiska hälsofrämjande arbetet.
- Ta fram en plan för att säkerställa dimensionering av bristkompetenser som möter regionens framtida behov.
- De fyra inriktningsmålen kompletteras med ett ytterligare femte: tydligt ledarskap byggt på samverkan för hållbar regional tillväxt. Detta gäller fram till denna regionplans slut.

