

Tid: Klockan 10:00-16:00

Plats: Styrelserummet, Regionenshus, Köksvägen 11, Umeå samt digitalt.

Ordförande

Anna-Lena Danielsson (S)

Ledamöter

Lars Bäckström (C), 1:e vice ordförande
Kjell Bäckman (V), 2:e vice ordförande
Urban Lindström (S)
Katarina Jonsson (S)
Kenneth Andersson (S)
Susanne Dufvenberg (S)
Margaretha Löfgren (V)
Elmer Eriksson (M)
Åsa Ågren Wikström (M)
Marianne Normark (L)
Betty-Ann Nilsson (KD)
Hans Brettschneider (MP)

Ersättare

Annette Andersson (S)
Ulf Liljegren (S)
Margareta Gustavsson (S)
Per-Erik Lundmark (S)
Agnetha Lindström Berg (S)
Jonas Karlberg (V)
Pegah Reyhani (M)
Peter Nilsson (M)
Ann-Kristin Falkman (C)
Maria Lundqvist Brömster (L)
Per Boström (KD)

Övriga

Brita Winsa
Maria Sterner
Tilda Molin

1. Program

Sammanträdet sker på distans via videoupptäckning.
Presidiet deltar på plats i styrelserummet, Regionens hus.

Sammanträdet börjar kl.10:00. Uppkopplingen är bokad från kl. 9.30, koppla upp er i god tid för att säkerställa att teknik, ljud och bild fungerar.

Meddela eventuell frånvaro till Maria Sterner så snart som möjligt.
halsoochsjukvardsnamnden@regionvasterbotten.se alt 090-785 71 99

Program för Hälsa- och sjukvårdsnämndens sammanträde.

10:00-10:30	Månadsrapport	Harriet Boström, controller
10:30-10:50	NRF avtal	Jan Öström, ekonomidirektör
10:55- 11:15	FVIS	Sara Lewerentz, teknik och digitaliserings-direktör Nicklas Lindberg, organisationsutvecklare
11:15 11:30	PKS	Nicklas Lindberg, organisationsutvecklare
11:30-11:45	Kunskapsstyrd vård	Marit Danell Boman, strateg
11:45-12:00	ME/CFS	Jens Boman, Seniorstrateg
12:00-12:15	Hälsa och sjukvårdsdirektörens information	Brita Winsa, hälsa- och sjukvårdsdirektör
12:15-13:15	Lunch och gruppmöten	
13:15-13:30	Investeringsplan 2021	Tommy Svensson, servicedirektör
13:30 -13:45	Kostförsörjning i Lycksele	Tommy Svensson, servicedirektör
13:45-14:15	Neonatalvård i hemmet	Antti Holsti verksamhetschef Jolanta Wroblewska, Frida Sundström, Maria Svedelius
14:15-14:30	God, jämställd och jämlik vård i Västerbotten	Maria Falck, enhetschef

	Paus	
14:45-14:50	UPT	Jonas Karlberg, ordförande
14:50-15:00	UFS	Kenneth Andersson, ordförande
15:00-16:00	Beslutsärenden	

2. Informationer

HSN 82-2020

Beslutsunderlag

- HSN neonatalt hemsjukvårdsteam

3. Justering

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden utser att tillsammans med ordförande Anna-Lena Danielsson (S) justera protokollet. Justeringen sker digitalt den 10 november.

4. Personalföreträdare i nämnd

Sammanfattning

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 5 november 2020 får personalföreträdare närvara vid hela eller del av nämndens sammanträde och samtliga ärenden undantaget ärende som rör upphandling där sekretess råder. Personalföreträdarna har rätt att delta i hälso- och sjukvårdsnämndens överläggningar men inte i besluten. Vidare har personalföreträdare inte rätt att lägga förslag eller få sin mening noterad i protokollet.

Förslag till beslut

Hälsa och sjukvårdsnämnden beslutar

Vid hälsa- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 5 november 2020 får personalföreträdare närvara vid av nämndens sammanträde och samtliga ärenden undantaget ärende som rör upphandling där sekretess råder. Personalföreträdarna har rätt att delta i hälsa- och sjukvårdsnämndens överläggningar men inte i besluten. Vidare har personalföreträdare inte rätt att lägga förslag eller få sin mening noterad i protokollet.

**5. Fastställande av föredragningslista
HSN 83-2020****Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Föredragningslista fastställs.

**6. Månadsrapport per september
HSN 302-2020****Sammanfattning**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden redovisar ett underskott mot budget efter september månad på 325 miljoner kronor och en nettokostnadsökning på 5,4 procent. Under perioden har intäkterna minskat med 2,8 procent medan kostnaderna ökat med 2,0 procent.

Intäkterna redovisar för perioden ett underskott med 142 miljoner kronor vilket till stor del förklaras av låga patient-, vård-, och tandvårdsintäkter.

Under september har dock intäkterna varit 16 miljoner kronor högre än budget, förklarar av höga vårdintäkter och av staten utbetald ersättning för provtagning kopplat till Covid-19 som under september har bokförts.

Personalkostnader utgör 63 procent av det samlade underskottet och uppgår efter september till ett underskott mot budget på 205 miljoner kronor. Under perioden har läkemedelskostnaderna varit höga och redovisar en negativ avvikelse mot budget på 23 miljoner kronor.

På samma sätt som regionen inte skickar patienter till oss under pandemin skickas från Västerbotten inte lika många patienter till andra regioner vilket innebär att utomlänsvården redovisar ett överskott på sex miljoner kronor.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar
Ekonomisk rapport per september 2020 godkänns.

Beslutsunderlag

- §80 Månadsrapport per september
- Månadsrapport HSN 2020-11-05

7. Specialistläkare för psykiatri till Närsjukvårdsområde Södra Lappland HSN 919-2020

Sammanfattning

Beslut om att starta upphandling. Sekretess råder.

Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandling av

Paragrafen justeras omedelbart.

8. Investering plan 2021 och ram 2022-2025 HSN 950-2020

Sammanfattning

Utifrån fastlagd investeringsram av fullmäktige har beredning av planen 2021 och även planen och ramen 2022-2025 genomförts. Beredningsprocessen som grund sker via lokalgrupper i vården och fastighetsorganisationen. Planen baserar sig på fastighet och lokalförsörjningsplaner i länet. Behoven av åtgärder i våra fastigheter överstiger tilldelad ram och därför har prioriteringar av behoven skett utifrån byggnadsrelaterad ohälsa, vårdverksamhet och fastighetsdrift/robusthet. Prioriteringarna får konsekvenser på arbetsmiljö, värdeffektivitet och fastighetsdrift/robusthet. Hälso och sjukvårdens ledning har tagit del av planen och dess

konsekvenser, deras rekommendation är att ramhöjningar behöver ske för att tillgodose delar av de prioriterade behoven.

Effekten av planen och ramen 2021-2025 är att vi genomför flertaliga åtgärder som förbättrar arbetsmiljö, vårdeffektivitet och fastighetsdrift/robusthet men samtidigt har vi flera kritiska behov vi inte kan tillgodose utifrån tilldelad ram. Detaljer vilka projekt som avses att genomföras, konsekvenser för de som nedprioriteras återfinns i bilaga 1.

Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämndens beslutar

Informationen är delgiven och nämnden har beretts möjlighet att ge regionstyrelsen rekommendationer inför beslut av planen 2021.

Beslutsunderlag

- Investering plan 2021 och ram 2022-2025
- Bilaga 1 Fastighetsinvesteringar förslag 2021-2025

9. **Behandlingsriktlinjer och mottagning för ME/CFS - kroniskt trötthetssyndrom** HSN 1132-2019

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden gav vid sitt sammanträde den 11 december 2019, § 172, i uppdrag till utskott för primärvård och tandvård att bereda förslag om särskilt uppdrag inom primärvården till beställarfunktionen samt att återrapportera förslaget till nämnden.

Vid utskottets sammanträden den 20 februari 2020, § 14 samt den 2 juni 2020, § 38 har utskottet fått rapportering gällande ärendet. Utredning och omvärldsspaning har gjorts, bland annat genom inventering om hur struktur och organisation för ME/CFS ser ut inom hälso- och sjukvården i landets regioner. Inom Region Västerbotten har kontakt tagits med primärvårdens AKO-råd, patienter med ME/CFS har intervjuats, flera möten med patientföreningen har genomförts. Ett par läkare inom regionen har besökt Stora Sköndals sjukhus för att ta del av organisation, utredning och behandling.

Utifrån ovanstående beredning av ärendet föreslås att handläggning av patienter i Västerbotten med misstänkt ME/CFS sker i tre steg;

1. Basal utredning inom primärvård
2. Central enhet vid Norrlands universitetssjukhus som kan verifiera/ utesluta diagnosen ME/CFS

3. Paramedicinskt team som kan ge stöd och initiera behandling hos de patienter som får diagnosen ME/CFS verifierad.

ME/CFS-patienter handläggs idag huvudsakligen inom primärvården men diagnosen är svår både att ställa och att utesluta. Det behövs en specialiserad ME/CFS-mottagning för att fastställa/utesluta diagnosen ME/CFS och för att kunna ge individuell rådgivning om fortsatt handläggning och behandling av de patienter som får diagnosen fastställd. Förslag på placering av mottagningen är Geriatriskt centrum vid Norrlands universitetssjukhus, med mottagning två dagar per vecka. Då utredning är komplicerad beräknas 4 patienter per vecka kunna utredas vid enheten.

Beräknad kostnad totalt per år är 4,9 miljoner kronor. 1,23 miljoner kronor beräknas inbringas i intäkter vilket innebär en kostnad på 3,67 miljoner kronor för Region Västerbotten. Utifrån denna beräkning skulle enheten bemannas med ett team bestående av flera professioner, se bilaga. Verksamheten har möjlighet att starta upp i början av år 2021.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Förslag till inrättande av en mottagning för ME/CFS tillstyrks och ärendet överlämnas till Regionstyrelsen för beslut.

Beslutsunderlag

- §60 Behandlingsriktlinjer och mottagning för ME/CFS - kroniskt trötthetssyndrom
- Budget ME-CFS-mottagning 2021
- Förslag till uppstart av ME-CFS-mottagning vid Norrlands universitetssjukhus
- HSN ME-CFS 201105

10. Tilläggsavtal för ALF-medel HSN 989-2020

Sammanfattning

Bakgrunden till ärendet är att pandemin tydligt påverkat möjligheten att genomföra klinisk forskning under 2020. Företrädare för samtliga ALF-regioner uppskattade att en ansevärd del av ALF-medel för forskning skulle riskera att förloras då de måste användas samma år enligt gällande ALF-avtal (avtal mellan svenska staten och vissa landsting om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården).

I nationella styrgruppen för ALF fördes därför en dialog med

regeringsföreträdare om möjlighet till förlängd dispositionstid. Från regeringskansliets sida har man nu föreslagit att 2020 års medel ska kunna användas även 2021. Utbildningsdepartementet gör bedömningen att om ALF-avtalet ska frångås måste detta ske genom ett tilläggsavtal mellan parterna. Därför har ett förslag på tilläggsavtal tagits fram i vilket parterna överenskommer om att för 2020 frångå det ursprungliga avtalets § 11 och ha en förlängd dispositionstid för ALF-medel för forskning till 2021.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Tilläggsavtal ingås mellan region Västerbotten, den svenska staten och vissa regioner om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- tjänsteskrivelse: Tilläggsavtal för ALF-medel
- §83 Tilläggsavtal för ALF-medel

11. Följsamhet till regionens policy i forskningsstudier HSN 1001-2020

Sammanfattning

I augusti 2020 § 80 gav nämnden Hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att informera hälso- och sjukvårdsnämnden om hur regionen har säkerställt att samarbetet i projektet "Digifysiska vårdkontakter" (i Malå, ihop med Rice och KRY) inte riskerar att leda till ett gynnande av en enskild näringsidkare, eller på annat sätt överträder lagstiftningen. Uppdraget ska återrapporeras i oktober. En redogörelse för följsamhet mot regionens policy för forskningsstudier har upprättats. Av redogörelsen framgår vilka som deltar i studien, hur studien är finansierad samt en redogörelse för lagstiftning och policy och följsamheten till dessa.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar
Informationen är delgiven och ärendet återrapporeras.

Beslutsunderlag

- §82 Följsamhet till regionens policy i forskningsstudier
- Redogörelse för forskningsprojektet
- Underlag från LITA. riktlinjer mot korruption

12. **Målbild för Hälso- och sjukvården** HSN 875-2020

Sammanfattning

En målbild för Hälso- och sjukvården i region Västerbotten har tagits fram. Målbilden beskriver en framtida vård där individen själv tar ansvar för sin hälsa och får det stöd hen behöver från vårdens sida och att vi tillsammans med patienter och andra vårdgivare skapar god hälsa, vård och omsorg på rätt sätt, på rätt plats och i rätt tid.

Målbilden är i sin essens en beskrivning av "God och Nära Vård" där vi ser ett antal perspektivförskjutningar rörande vård, hälsa och omsorg mot ett större fokus på invånarens behov av och delaktighet i sin vård. Vidare bygger målbilden på sex definierade fundament; forskning, kunskap/kompetens, partnerskap, ledarskap/medarbetarskap, hållbarhet och arbetssätt. Målbilden har en logisk koppling till regionplanen och kommer i det fortsatta arbetet också att kompletteras med den gemensamma värdegrund som förvaltningarna inom regionen håller på att utarbeta. (Se bilaga 1)

Målbilden har tagits fram genom processarbete i hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp, med övriga direktörer i regionen och basenheternas verksamhetschefer.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Målbild för hälso- och sjukvården i Västerbotten fastställs samt att hälso- och sjukvårdsdirektören uppdras upprätta och bereda förslag till patientkontakt med återrapportering till hälso- och sjukvårdsnämnden i april 2021.

Beslutsunderlag

- Presentation Målbild för hälso- och sjukvården Bilaga 1
- §74 Målbild för Hälso- och sjukvården
- Tjänsteskrivelse Målbild för Hälso- och sjukvården

13. **Yttrande avseende SOU 2020:36 Ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård - ett system, många möjligheter** HSN 735-2020

Sammanfattning

Region Västerbotten delar utredningens syfte och instämmer i förslagen om ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård, där förutsättningarna för ett effektivt resursutnyttjande och en långsiktig förutsättning för jämlik vård av god kvalitet optimeras. I utredningen framgår att hälso- och sjukvårdssystemets olika delar ska verka gemensamt för att åstadkomma en kunskapsbaserad hälso- och sjukvård på alla nivåer men förutsättningarna för hälso- och sjukvårdens professioner att arbeta kunskapsbaserat behöver ökas. Utredningens förslag ger bättre förutsättningar för staten, regionerna och kommunerna att arbeta tillsammans mot målen i hälso- och sjukvårdslagen och därmed skapa värde för patienten. En förbättrad uppföljning av statliga initiativ och ett mer strukturerat samarbete mellan myndigheterna bidrar till att skapa ett utvecklat underlag för regeringens beslut om nya insatser. Förutsättningarna för att arbeta kunskapsbaserat lokalt i regioner och kommuner stärks genom att staten fortsätter att utveckla sitt stöd bland annat för förbättrings- och implementeringsarbete genom att förstärka de regionala samverkans- och stödstrukturerna. Ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård får genom utredningens förslag långsiktiga förutsättningar att utvecklas genom att en överenskommelse sluts mellan stat, regioner och kommuner. Principer och strukturer för ett långsiktigt samarbete läggs fast där några centrala utgångspunkter är en gemensam målbild samt principer för prioriterings- och arbetsprocesser. Regioner och kommuner tar ett ömsesidigt ansvar för etablering av utökat och förbättrat samarbete. Utredningens förslag innebär ingen grundläggande förändring i statens, regionernas eller kommunernas ansvar eller uppgifter. Däremot syftar utredningens förslag till att stärka samarbetet och samverkan mellan de olika aktörerna.

Region Västerbotten har beretts möjlighet att lämna synpunkter på rubricerad remiss och synpunkterna fokuseras främst på Överväganden och förslag i avsnitt 15, 16 och 17. Region Västerbotten har upprättat ett remissyttrande avseende betänkande SOU 2020:36.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrande fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Remissyttrande SOU 2020_36
- §81 Yttrande avseende SOU 2020:36 Ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård - ett system, många möjligheter
- Ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård. Remiss

14. Remiss SOU 2018:88 Översyn av insatser enligt LSS och assistansersättningen
HSN 738-2020

Sammanfattning

Remiss från Socialdepartementet gällande LSS-lagstiftning har inkommit. Det övergripande syftet regeringen ser med översyn av lagstiftningen är en uppdaterad och bättre fungerande lagstiftning som ger större hållbarhet och mer ändamålsenliga insatser. Region Västerbotten har valt att yttra sig i de delar som direkt berör regionens ansvar för LSS-insatsen rådgivning och annat personligt stöd.

Konventionen om mänskliga rättigheter för personer med funktionsnedsättning är utgångspunkt för utredningen och anger riktningen för utformning av verksamheten. Att invånare kan och får ta ansvar för sin egen hälsa - och får stöd med det de behöver – i ett tillgängligt samhälle är också målbilden för regionens habilitering, rehabilitering och LSS-verksamhet.

Region Västerbotten delar utredarens uppfattning om att en uppdaterad och bättre fungerande lagstiftning är efterlängtd med hänsyn tagen till annan lagstiftning som tillkommit på senare år, till exempel patientlagstiftning och lagen om barns rätt. Utredningen har kontinuitet, förutsägbarhet, kvalitet och rättssäkerhet som viktiga parametrar att utgå ifrån vid utformning av ny lagstiftning. Regionen vill särskilt lyfta fram att även samordning och samverkan är centrala aspekter att ta med vid översyn av nuvarande lagstiftning.

Region Västerbotten är tveksam till den koppling som utredningen gör i beskrivningen av att rådgivning och annat personligt stöd till viss del kan ersättas genom att samordnade planer upprättas. Vår erfarenhet är att det särskilda expertstöd som rådgivning och annat personligt stöd innebär, främst behöver bestå av särskilt kunnande om funktionsnedsättningar och dess konsekvenser i vardagligt liv. Stödet ska vara individuellt utformat, personligt anpassat och kunna ges i olika situationer när annan lagstiftning inte räcker till för att tillgodose personens behov.

Regionen ser även behov av ytterligare förtydligande av vad som ska ingå i insatsen särskilt expertstöd i förhållande till den specialiserade habiliteringsverksamheten. Även om insatsen rådgivning och annat personligt stöd till stor del kan anses vara inkluderat i habilitering och rehabilitering anser regionen att insatsen rådgivning och annat personligt stöd bör finnas kvar, för att tillförsäkra personer med stora och omfattande funktionsnedsättningar ett rättsligt utkrävbart stöd.

Remissvar ska ha inkommit till Socialdepartementet senast den 12 november 2020.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrande fastställs enligt upprättat förslag

Beslutsunderlag

- §53 Remiss SOU 2018:88 Översyn av insatser enligt LSS och assistansersättningen
- LSS-utredningen, översyn av insatser enligt LSS och assistansersättningen. Yttrande
- Missiv, LSS-utredningen, översyn av insatser enligt LSS och assistansersättningen
- Remiss gällande LSS-utredningen, översyn av insatser enligt LSS och assistansersättningen. Tjänsteskrivelse

15. Anmälan av delegationsbeslut

Sammanfattning

Anmälan av utskottsprotokoll

Arbetsutskottets protokoll 14 oktober, 2020

Utskott för primärvård och tandvård protokoll 21 oktober , 2020

Utskott för funktionshinder och samverkan 15 oktober, 2020

Beslut fattade av hälso- och sjukvårdsdirektören

Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning.

Beslut fattade med stöd av vidaredelegation

Områdeschefs, verksamhetschefs beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning

Beslut som fattas av verksamhetschef basenhet inköp. Förteckning

Beslut fattade av ordförande för hälso- och sjukvårdsnämnden

Beslutsunderlag

- 201105 Hälsa- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning
- 201105 Områdeschef, verksamhetschef, avdelningschef, enhetschef beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning
- HSN 156-2020 Hälsa- och sjukvårdsnämnden, utskott för funktionshinder och samverkan. Protokoll 2020
- HSN 220-2020 Hälsa- och sjukvårdsnämnden, arbetsutskott. Protokoll 2020
- HSN 157-2020 Hälsa- och sjukvårdsnämndens utskott för primärvård och tandvård. Protokoll 2020

16. Handlingar för kännedom**Sammanfattning**

Uppföljning av verksamheten sommaren 2020

Beslutsunderlag

- Utvärdering HSF sommaren 2020

17. Initiativärende
HSN 1104-2020**Sammanfattning**

Ärende initierat av Betty-Ann Nilsson (KD).

Beslutsunderlag

- Initiativärende till HSN gällande ASTA