

Tid: Klockan 10:00-14:45

Plats: Regionsalen, Regionens hus

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)

Betty-Ann Nilsson (KD)

Hans Brettschneider (MP)

Jens Wennberg (L)

Ersättare

Annette Andersson (S)

Ulf Liljegren (S)

Margareta Gustavsson (S)

Per-Erik Lundmark (S)

Agnetha Lindström Berg (S)

Ann-Kristin Falkman (C)

Anna Dahlén (V)

Elin Segerstedt Söderberg (M)

Marianne Normark (L)

Max Fredriksson (KD)

Joanna Forssén (M)

Övriga

Johanna Salomonsson

Brita Winsa

Maria Sterner

1. Program**Sammanfattning****Program**

10.00-10.30	Ekonomi och resultatuppföljning - månadsrapport	Harriet Boström, Controller
10.30-10.50	Patientnämnden	Peter Sjöstedt, Kanslichef
	Paus	
11.00-11.45	Hälsa och sjukvårdsdirektörens information inklusive redogörelse av händelseanalys sommarstängning Förlossning	Brita Winsa, Hälsa- och sjukvårdsdirektör
11.45-13.00	Lunch och gruppmöten	
13.00-13.30	Ärenden enligt lista	
13.30-14.30	Sjukvårdsområdes information	Jennie Liling Ståhl, Områdeschef, Camilla Andersson, Områdeschef, Isabell Zembrén, Områdeschef
14.30-14.45	Ärenden enligt lista (vid behov)	

2. Justering**Sammanfattning**

Lars Bäckström (C) justerar protokollet tillsammans med Anna-Lena Danielsson (S). Justeringen sker digital den 20 december.

Förslag till beslut

Lars Bäckström (C) justerar protokollet tillsammans med Anna-Lena Danielsson (S). Justeringen sker digital den 20 december.

3. Personalföreträdare i nämnd

Sammanfattning

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 10 december 2021 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

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 10 december 2021 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.

4. Fastställande av föredragningslista HSN 9-2021

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Förslag till beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

5. Informationer HSN 10-2021

Sammanfattning

Enligt program.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- HSN Information Närsjukvård Lycksele Södra Lappland
- HSN-NSVU_December_2021

6. §128 Månadsrapport per oktober 2021
HSN 349-2021**Sammanfattning**

Hälsa- och sjukvården redovisar för oktober månad en positiv avvikelse mot budget. Månadens överskott uppgår till 15 miljoner kronor vilket innebär en ackumulerad negativ avvikelse mot budget på 118 miljoner kronor och en nettokostnadsminskning med 1,2 procent. Både kostnader och intäkter är påverkade av den pågående pandemin.

Vårdintäkterna redovisar för oktober ett överskott mot budget med fem miljoner kronor vilket innebär en ackumulerad negativ avvikelse på 47 miljoner kronor. Personalkostnaderna redovisar efter oktober månad ett ackumulerat budgetunderskott på 172 miljoner kronor.

Kostnaderna för utomlänsvård är fortsatt lägre än budgeterat och ackumulerat per oktober är överskott mot budget 29 miljoner kronor.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- §128 Månadsrapport per oktober 2021
- HSN AU 2021-11-25, månadsrapport oktober
- HSN 2021-12-10

7. Tillsynsplan för interkontroll 2022
HSN 1267-2021

Sammanfattning

I enlighet med Region Västerbottens reglemente för intern kontroll tar varje nämnd fram en årlig tillsynsplan för intern kontroll. Tillsynsplanen syftar till att säkerställa att kontrollsystemet i nämndens verksamhet fungerar genom att testa att kontrollaktiviteter som finns i verksamheten för de risker nämnden har prioriterat som mest väsentliga att följa. I tillsynsplanen redovisas även de risker som hanteras aktivt med åtgärdsplaner samt de risker som identifierats men som inte blir fokus under det kommande året.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Tillsynsplan för intern kontroll 2022 fastställs enligt upprättat förslag

Beslutsunderlag

- §129 Tillsynsplan för interkontroll 2022
- Tillsynsplan för intern kontroll 2022. Tjänsteskrivelse
- Tillsynsplan för intern kontroll 2022 Hälso- och sjukvårdsnämnden
- Intern kontroll - tillsynsplan 2022 HSN 2021-11-25

**8. Bemanningssituation och sommarplanering gällande
barnmorskor**
HSN 752-2021

Sammanfattning

I beslut från §101 vid HSN 210617 uppdras till Hälso- och sjukvårdsdirektören att:

1) initiera ett arbete och skapa en handlingsplan för att säkerställa en god bemanning av barnmorskor vid länets förlossningsavdelningar med särskilt fokus på ett möjligt utvidgat samarbete mellan sluten och öppenvård, såväl inom Centrum för obstetrik och gynekologi samt tillsammans med Mödravårdscentralen.

2) genomföra en extern genomlysning av sommarplaneringsprocessen 2021 för att identifiera förbättringsområden inför kommande semesterplaneringar.

Till HSN sammanträde 21-12-10 har rapporter för de båda deluppdragen lämnats. För uppdrag 1 har en delrapportering för uppdraget sammanställts.

Delrapporten beskriver ett antal förslag som bör verkställas och/eller utredas vidare och det arbetet fortgår. Uppdrag 2 är avslutat och rapporten utgör en slutrapportering. Vid arbetsutskottets beredning beslutades att återremittera ärendet rörande handlingsplan för att säkerställa en god bemanning av barnmorskor vid länets förlossningsavdelningar till förvaltningen. Ärendet tas åter upp vid nämndens sammanträde den 13 januari 2022.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Extern genomlysning av sommarplaneringsprocessen är delgiven och uppdraget återrapporterat.

Beslutsunderlag

- §130 Bemanningssituation och sommarplanering gällande barnmorskor
- Analys av händelseförloppet kring sommarstängning av en förlossningsenhet, återrapportering HSN 211210

9. Basutbud och svarstid inom primärvård, tandvård och specialistvård HSN 1239-2021

Sammanfattning

Basutbud

Idag är utbudet av 1177 Vårdguidens e-tjänster i Region Västerbotten valfritt inom både primärvård, tandvård och specialistvård. Det innebär ojämlik vård beroende på vilket hälsocentral en invånare är listad på. Då samhället i övrigt erbjuder allt fler digitala kontaktmöjligheter ökar också förväntningen på att vården ska vara kontaktbar via digitala kanaler. Invånare vill kunna kontakta sin hälsocentral eller mottagning oavsett tid på dygnet. Möjligheten till digital kontakt ökar tillgängligheten till vården och jämlikheten mellan invånare. Invånare har förväntningar på att samma digitala kontaktvägar ska vara möjliga oavsett vilken mottagning invånaren behöver kontakta. I revisionens granskning av den politiska styrningen av 1177 Vårdguiden för 2021 lyfts det att det inte finns något gemensamt basutbud av e-tjänster inom primärvården i regionen, vilket leder till ojämlik vård. I rapporten framgår att ett gemensamt basutbud är något man ser positivt på från hälso-

och sjukvården. Hur länge en invånare behöver vänta för att få svar på ett inskickat ärendet varierar mellan olika mottagningar och olika e-tjänster. Det innebär ojämlikhet och otydlighet vad gäller tillgänglighet. Dessutom skapar det en osäkerhet om när invånaren kan förvänta sig ett svar och kan antyda att det är mer fördelaktigt att ringa till vården.

Förslaget till ett basutbud för 1177.se är lyft till lokalt ansvariga för aktiverade mottagningar i 1177 Vårdguidens e-tjänster för synpunkter och inspel samt förankrat i styrgruppen för förvaltningsobjektet invånartjänster.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden att beslutar

Hälso och sjukvårdsnämnden tillstyrker upprättat förslag till basutbud på 1177.se gemensamt för all primärvård enligt följande

- Beställ tid
- Av/omboka tid
- Förnya recept
- Förnya hjälpmedel
- Förläng sjukskrivning
- Beställ journalkopia
- Kontakta mig

samt att

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer basutbud för all Specialistvård och tandvård enligt följande

Basutbudet för specialistvård delas upp i två delar, ett fast utbud och tilläggstjänster. Tilläggstjänsterna ska erbjudas om det ingår i verksamhetens utbud.

Fast utbud:

- Av/omboka tid
- Beställ journalkopia
- Förläng sjukskrivning

Tilläggstjänster:

- Förnya recept
- Förnya hjälpmedel
- Förläng sjukskrivning

Svarstid

Digital kontakt ska likställas med att kontakta en mottagning via telefon. Ärenden som skickas in till vården via 1177 Vårdguidens e-tjänster ska i enlighet med vårdgarantin besvaras inom tre vardagar. Genom e-tjänsterna får invånaren kontakt med sin mottagning samma dag och ska få ett svar inom tre vardagar.

Beslutsunderlag

- Bilaga - Basutbud 1177 Vårdguidens e-tjänster
- §131 Basutbud och svarstid inom primärvård, tandvård och specialistvård
- Basutbud 1177 vårdguidens e-tjänster
- Yttrande över granskning av den politiska styrningen av 1177(426082) (0)_TMP

10. Ny policy för forskning, utbildning och innovation (FoUI-policy) i Region Västerbotten
HSN 1144-2021

Sammanfattning

Staben för forskning och utbildning har getts i uppdrag att revidera nuvarande Forsknings- och utbildningspolicy (FoU-policy) i syfte att tydligare harmonisera med regionens nuvarande forsknings-, utbildnings-, och innovationsverksamheter samt den nationella Life Science Strategin.

Förslag till ny FoUI-policy har arbetats fram efter remiss till regional utvecklingsdirektör, digitaliserings- och teknikdirektör, ledamöter i ALF-kommittén, FoU-rådet, TUA-kommittén och företrädare för medicinska fakulteten vid Umeå Universitet.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Policy för forskning, utbildning och innovationer i Region Västerbotten fastställs enligt upprättat förslag

Beslutsunderlag

- §132 Ny policy för forskning, utbildning och innovation (FoUI-policy) i Region Västerbotten
- Ny forsknings- utbildnings- och innovationspolicy
- Bilaga 1. FoUI-policy_region_Västerbotten2021_FINAL

11. Beslut om tilldelning av Region Västerbottens forskningsmedel för postdoktoral meritering 2022
HSN 713-2021

Sammanfattning

Region Västerbottens ettåriga anslag till forskning ska stödja medarbetare som har genomgått forskarutbildning och är i början av sin forskningskarriär. Anslaget ska stödja klinisk forskning, dvs. forskning som förutsätter vårdens strukturer och resurser och har som mål att lösa ett hälsoproblem eller att identifiera faktorer som leder till ohälsa. Utlysningen var öppen för ansökan under perioden 2021-05-06 - 2021-09-02. Totalt inkom 12 behöriga ansökningar, varav fem kvinnor (42 %) och sju män. Bedömning av ansökningarna har skett individuellt och i enlighet med utlysningstext fastställd av ALF-kommittén 2021-04-27. Region Västerbottens ettåriga anslag till forskning ska stödja medarbetare som har genomgått forskarutbildning och är i början av sin forskningskarriär. Anslaget ska stödja klinisk forskning, dvs. forskning som förutsätter vårdens strukturer och resurser och har som mål att lösa ett hälsoproblem eller att identifiera faktorer som leder till ohälsa. Utlysningen var öppen för ansökan under perioden 2021-05-06 - 2021-09-02. Totalt inkom 12 behöriga ansökningar, varav fem sökande var kvinnor (motsvarar 42 procent) och sju män (motsvarar 58 procent). Bedömning av ansökningarna har skett individuellt och i enlighet med utlysningstext fastställd av ALF-kommittén 2021-04-27. Totalt föreslås att 1,9 miljoner kronor tilldelas åtta personer av de som ansökt. Av dessa är tre kvinnor, vilket motsvarar 43 procent, och fem män.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Forskningsmedel tilldelas enligt upprättat förslag. Sammanlagt utdelas 1,9 miljoner kronor till åtta personer. Medlen är ettåriga anslag som kan disponeras under 2022.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- §134 Beslut om tilldelning av Region Västerbottens forskningsmedel för postdoktoral meritering 2022
- Beslut om tilldelning av Region Västerbottens forskningsmedel för postdoktoral meritering 2022
- Bilaga 2 fördelning av Region Västerbottens fo-medel för postdoktoral meritering 2022
- Bilaga 1 Protokoll prioriteringskommitté_RV forskningsmedel för postdoktoral meritering 2022
- Region Västerbottens forskningsmedel för postdoktoral meritering 2022. Utlysning

Sammanfattning

Tobiasregistret är en nationell resurs för vissa högspecialiserade behandlingar inom svensk hälso- och sjukvård. Verksamheten rekryterar givare och förmedlar blodstamceller för transplantation. Oberoende av i vilken region berörd patient bor söker sjukvården efter passande stamceller eller sparade navelsträngsceller via Tobiasregistret. Om det inte finns passande givare i Tobiasregistret görs sökningar i de internationella databaser till vilka detta register och andra internationella register är uppkopplade. Under de senaste 12 åren har landstingen och regionerna från SKR, rekommenderats att stödja Tobiasregistret.

Sjukvårdsdelegationen vid Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har vid sammanträde den 16 september 2021 beslutat på delegation från styrelsen;

- att rekommendera regionerna att till Tobiasregistret betala 0,75 kr per invånare och år fr.o.m 1 januari 2022 t.o.m. 31 december 2024. Utbetalning sker två gånger årligen, juni och december, samt
- att respektive region uppmanas att senast 15 december 2021 anmäla till Sveriges Kommuner och Regioner hur rekommendationen behandlas.

En årlig kostnad för region Västerbotten blir 201 050 kronor, vid en solidarisk finansiering av Tobiasregistret. Beloppen avser åren 2022 – 2024.

Sammantaget för dessa tre år innebär det att Tobiasregistret erhåller 22 942 121 kronor solidariskt från regionerna.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

I enlighet med Sveriges Kommuner och Regioners rekommendation betalar Region Västerbotten in 0,75 kronor per invånare och år till Tobiasregistret under perioden 1 januari 2022 till 31 december 2024.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- §133 Tobiasregistret
- Tobiasregistret
- Rekommendation om nationell finansiering av Tobiasregistrets fortsatta rekrytering av givare av blodstamceller

13. **Rekommendation till beslut gällande överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård**
HSN 1192-2021

Sammanfattning

Samråd vård och omsorg, det politiska samverkansorganet mellan länets 15 kommuner och Region Västerbotten för vård och omsorg, har lämnat en rekommendation till beslut gällande överenskommelse mellan Region Västerbotten och länets kommuner om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Rekommendation antas enligt upprättat förslag.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- §135 Rekommendation till beslut gällande överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Rekommendation till beslut gällande överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Nuvarande politisk överenskommelse VLL 2343_2-2017
- Ny överenskommelse mellan Region Västerbotten och kommunerna i Västerbottens län om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Rekommendation till beslut om överenskommelse gällande samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

14. Svar till motion 4-2020 från Moderaterna (M) "Inrätta en central enhet för vårdgarantiservice"

HSN 133-2020

Sammanfattning

I slutet av 2020 togs på region Västerbottens initiativ, ett arbete upp för att bättre kunna nyttja alla resurser men framför allt operativa resurser inom den norra sjukvårdsregionen. Syftet är att kunna erbjuda fler patienter i norra sjukvårdsregionen vård inom vårdgarantin. Regionerna har liknade problem med längre vårdköer men sinsemellan inom olika specialitetsområden. Hälso- och sjukvårdsdirektörerna i norra sjukvårdsregionen formulerade ett uppdrag för ett projektarbete med deltagare från Norrbotten, Västerbotten, Västernorrland och Jämtland Härjedalen. Från region Västerbotten deltar områdeschef Ulrica Bergström. Projektet ska vara avslutat under hösten 2021 men kan komma att försenas på grund av rådande pandemi.

Projektet arbetar med att lösa frågetecken om hur man kompetens- och flödesoptimerar över regiongränserna samt hur ekonomiska och administrativa hinder kan överbyggas. Tanken är att inte enbart flytta patienter utan även möjliggöra förflyttning av kompetens mellan regionerna

till patienterna. Även regionernas egna interna process för att hänvisa patienter till annan vårdgivare kommer att behöva förtydligas. Hur modellen ska se ut är ännu inte fastställt, Hälso- och sjukvårdsdirektören har lämnat ett uppdrag till hälso- och sjukvårdsförvaltningens stab att utreda olika modeller och beslut kan komma att tas av hälso- och sjukvårdsledningen senare i höst.

Att bättre kunna nyttja regionernas resurser ses idag som en bättre lösning än att endast fokusera på att hänvisa patienter till andra vårdgivare. Arbetet med samordning i norra regionen kommer att utvärderas och i utvärderingen kommer även frågan om en central hantering av patienter med längre väntetider vara en parameter.

Ett särskilt arbete för att förbättra kunskapen hos medarbetare och chefer om vårdgarantins utfästelser och krav på till exempel hänvisning till annan vårdgivare har påbörjats. Tydliga rutiner för hur patienter informeras om vårdgarantin och vidare handläggning när patienter riskerar att få vänta längre än den lagstadgade vårdgarantin ska finnas vid alla basenheter.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- §136 Motion 4-2020 från Moderaterna (M) "Inrätta en central enhet för vårdgarantiservice"
- Tjänsteskrivelse motion 4-2020
- Inrätta en central enhet för vårdgarantiservice i Västerbotten- yttrande över motion nr 4-2020
- Motion 4-2020 Inrätta en central enhet för vårdgarantiservice i Västerbotten

15. Svar till motion 36-2020 från Centerpartiet (C) "Mobila team, en viktig del av den nära vården"

HSN 1026-2020

Sammanfattning

Den äldre multisjuka människan kräver speciellt omhändertagande. Ofta behandlas dess olika sjukdomar och krämpor mest effektivt genom strukturerade teaminsatser. Efter sjukdom och skada behöver denna del av befolkningen lång tid för återhämtning och mer handledning i sin rehabilitering och har därför också längre vårdtider, både i slutet och öppen vård. En utökat arbetssätt med mobila öppenvårdsteam i samverkan med

kommunerna skulle kunna leda till att de multisjuka, som är i riskzonen för att bli inlagda på sjukhus, i ett tidigare skede får tillgång till geriatrisk specialistkompetens. Under Covid-pandemin har behovet av mobila team accentuerats i mening att förhindra undvikbara sjukhusinläggningar i syfte att inte belasta sjukvården. Alltsedan april 2020 har de mobila teamen utgjort en viktig resurs. Mobila resurser som PrimÄR, Palliativa teamet, GÖT och ambulansens bedömningsbil har verkat i sina grunduppdrag och under året samverkat för att undvika sjukhusvård för de som inte behöver detta. Insatserna har delvis utvecklats genom att förstärka resurser till teamen. Teamen har kunnat erbjuda vård i hemmet dygnet runt, smittspårning inom kommunala boenden och bemanning av sköterskeresurs för Covid-specifik vård inom Umeå Kommun. Sammanfattningsvis finns en stor utvecklingspotential för en mer personcentrerad vård med bibehållen kvalitet genom mobila team med geriatrisk kompetens. Ett antal mobila team verkar redan i regionen och utifrån tillgängliga resurser sprids dess erfarenheter och arbetssätt över regionen.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen är besvarad.

Beslutsunderlag

- §137 Motion 36-2020 från Centerpartiet (C) "Mobila team, en viktig del av den nära vården"
- Tjänsteskrivelse Motion 36 2020 Mobila team
- Svar till motion nr 36-2020 Mobila team en viktig del av den nära vården
- Motion nr 36-2020, Mobila team en viktig del av den nära vården

16. Svar till motion 37-2020 från Kristdemokraterna (KD) gällande bröstcancerscreening HSN 1170-2020

Sammanfattning

Region Västerbotten har i dagsläget ett relativt stort antal rekryterade specialister och ST-läkare samt låg personalomsättning. Ett knappt 20-tal ST-läkare är nu anställda vid BFM Västerbotten. Detta ger oss möjlighet att säkra framtida bemanning inom verksamhetens olika delar där mammografin är en. Region Västerbotten och BFM Västerbotten följer kontinuerligt

forskningen och utvecklingen inom "artificiell intelligens". AI kommer sannolikt att få en stor påverkan på region Västerbotten och så även på BFM Västerbotten, mammografin. Regionen ligger i framkanten vad gäller digitalisering och vi eftersöker aktivt olika digitala stöd till verksamheten för att uppnå största möjliga patientnytta. Mammografi är en av många verksamhetsdelar inom radiologi. I nuläget har vi möjlighet att erbjuda längre placeringar för ST-läkare med speciellt intresse för mammografi. Vi gör dock bedömningen är att öronmärkta pengar inte skulle bidra till att lösa framtida bemanningsbehov av bröstradiologer då en stor andel av ST-läkarna sannolikt skulle ändra sin intresseinriktning under utbildningens gång.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- §138 Motion 37-2020 från Kristdemokraterna (KD) gällande bröstcancerscreening
- Motion nr 37-2020 Till regionfullmäktige gällande bröstcancerscreening i Region Västerbotten
- Tjänsteskrivelse motion 37 2020
- Svar motion nr 37-2020 Bröstcancerscreening

17. Upphandling Dosdispensering till Läkemedelscentrum HSN 1040-2021

Sammanfattning

Tilldelningsbeslut i upphandling. Sekretess råder.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Paragrafen justeras omedelbart.

Paragrafen justeras omedelbart.

18. Upphandling Ortopediska implantat till Rörelseorganens centrum

HSN 1230-2020

Sammanfattning

Tilldelningsbeslut i upphandling. Sekretess råder.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

Paragrafen justeras omedelbart.

Paragrafen justeras omedelbart.

19. Anmälningar

Beslut fattade av utskott på delegation av Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Arbetsutskottet 2021-11-25 § 139

Utskottet för funktionshinder och samverkan 2021-11-23 § 67

Beslut fattade av hälsa-och sjukvårdsdirektören

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

Beslut fattade på vidaredelegation

Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation från hälsa- och
sjukvårdsdirektören. Förteckning.

Förslag till beslut

Besluten är anmälda.

Beslutsunderlag

- §67 Ansökan om bidrag till urfolk- och nationell minoritetsfestival
- §139 Kurser och konferenser
- Hälsa- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning
- Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation från hälsa- och sjukvårdsdirektören. Förteckning

20. Handlingar för kännedom

Protokoll från utskott och andra inkomna handlingar delges för kännedom.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Utskott för funktionshinder och samverkan. Protokoll § 64-71
- Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 125-139
- Hjälpmedelsrådet. Protokoll § 76-85
- Hälsa- och sjukvårdsnämndens utskott för primärvård och tandvård. Protokoll § 59-62

21. Initiativärende från Lars Bäckström (C) m.fl om de påstådda skillnaderna i vården av spridd bröstcancer
HSN 1368-2021

Förslag till beslut

Hälsa och sjukvårdsnämnden beslutar

Initiativärendet anmäls och lämnas till beredning.

Beslutsunderlag

- Initiativärende från Lars Bäckström (C), Elmer Eriksson (M), Åsa Ågren Wikström (M), Jens Wennberg (L) och Betty-Ann Nilsson (KD) om de påstådda skillnaderna i vården av spridd bröstcancer