

Tid: Klockan 09:00-16:00

Plats: Styrelserummet

Ordförande

Anna-Lena Danielsson (S)

Ledamöter

Håkan Andersson (C), 1:e vice ordförande

Eva Arvidsson (V), 2:e vice ordförande

Susanne Dufvenberg (S)

Youssef Chninou (S)

Per-Erik Lundmark (S)

Anton Bergström Nord (M)

Elin Segerstedt Söderberg (M)

Anna Dahlén (V)

Katrin Larsson (SD)

Betty-Ann Nilsson (KD)

Max Fredriksson (KD)

Hans Brettschneider (MP)

Ersättare

Kenneth Andersson (S)

Margareta Gustavsson (S)

Ulrik Turesson (S)

Kerstin Granberg Lundgren (S)

Isak Åström (S)

Ulf Wahllöf (M)

Anna Ackemo (M)

Margaretha Löfgren (V)

Ann-Charlotte Lundqvist (SD)

Patricia Riselius (C)

Birgitta Burström (L)

Övriga

1. Program

Sammanfattning

Tidpunkt	Informationspunkt	Föredragande
09:00-09:40	Resultatuppföljning	Harriet Boström controller, Ewelina Ogenblad
09:40-09:45	Paus	
09:45-10:15	Strategi för universitetssjukvården	Ulrica Bergström strateg
10:15-10:30	Paus	
10:30-11:15	Taxor och avgifter	Yvonne E Nygren stabschef, Sofia C Jonsson, enhetschef, Markus Kärnebro strateg, Annika Zingmark sektionschef
11:15-11:20	Paus	
11:20-12:00	Information från förvaltningen	Elisabeth O Karlsson hälso- och sjukvårdsdirektör
12:00-14:00	Lunch och gruppmöten	
14:00-	Ärende enligt lista	

2. Närvarorätt vid nämndens sammanträden

Förslag till beslut

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 19 juni 2024 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.

3. Justering

Förslag till beslut

Håkan Andersson (C) justerar protokollet tillsammans med ordförande. Justeringen sker digitalt den 24 juni.

4. Fastställande av föredragningslista HSN 129-2024

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättat.

Förslag till beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

5. Anmälan av initiativärenden HSN 130-2024

Sammanfattning

Ledamöter och ersättare som tjänstgör i en nämnd eller styrelsen har rätt att väcka ärenden, så kallad initiativrätt. Nämnden har antagit en rutin för anmälan av initiativärenden till nämnden.

Ett initiativärende kan lämnas in före eller under ett sammanträde och ska vara skriftligt. Oavsett när initiativärenden lämnas in måste tjänstgörande ledamot lyfta ärendet på sammanträdet under detta ärende, det räcker inte enbart med att lämna in det skriftligt före sammanträdet. Nämnden har att besluta om anmälda ärenden och dess fortsatta hantering.

Initiativärenden som överlämnas för beredning ska behandlas inom 6 månader från det att initiativet anmälts.

Följande initiativärenden har anmälts:

Beslutsunderlag

- Initiativärende (M) - vårdval audiologi

6. Informationer 2024

HSN 131-2024

Sammanfattning

Enligt program.

Redovisning av nämndsuppdragen redovisas under "Anmälan av protokoll och handlingar".

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

7. Resultatuppföljning

HSN 29-2024

Sammanfattning

Enligt program.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

8. Uppföljning av införandet av framtidens vårdinformationsstöd -**FVIS-programmet**

HSN 902-2023

Sammanfattning

- Månadsrapporten för FVIS-programmet avseende maj 2024 innehåller lägesrapport, information om riskbilden, fördelning av förbrukade medel i förhållande till prognos och budget samt prognos över programperioden.

- Ny införandetidpunkt är april 2025. Dialog med leverantören pågår om leveranstidpunkter, vilket är en viktig förutsättning för att kunna göra realistiska planer.
- Nerdragning av antal resurser i programmet under 2024, har påbörjats som ett resultat av den senarelagda driftstarten.
- Regionstyrelsen har beslutat att godkänna en fortsättning av FVIS-programmet, vilket innebär ett underskott på 55 mkr mot budget 2024.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport Uppföljning av framtidens Vårdinformationsstöd, FVIS, maj 2024

9. Upphandling - Vårdtjänst för sömnapnéutredningar - Beslut om tilldelning

HSN 790-2023

Sammanfattning

Fråga om att inleda upphandling av en vårdtjänst hos privat vårdgivare för utredning av sömnapné syndrom. Tjänsten ska användas när vårdgaranti åberopas av patienten. Sömnapné syndrom är en vanlig sjukdom med prevalens kring 7-8 %, d v s att betrakta som en folksjukdom. Utredning av patienter med misstänkt sömnapné sker vid Andningsenheten i Umeå som också har en lokal Andningsenhetsfilial i Skellefteå på medicinmottagningen, samt en logistikenhet i Lycksele för enbart hantering av utredningsutrustning. Väntetiden till oprioriterad utredning är drygt tre år i Umeå, ca 1 år för patienter i Skellefteåområdet och liknande väntetid i södra Lappland.

För patienter som åberopar vårdgaranti, d v s att när väntetiden överstigit tre månader så kan de begära att få utredning genomförd av annan vårdgivare, så har vi sedan oktober 2020 haft ett avtal hos en privat vårdgivare om att till dem skicka vårdgarantipatienter. 231 patienter har under perioden oktober 2020 – augusti 2023 utretts via nuvarande avtal till en kostnad av 671 000 kr. Behovet av utredningar hos privat vårdgivare beräknas vara ca 100 utredningar/år.

Sekretess råder.

Förslag till beslut

Nämnden ska besluta om tilldelning av leverantör för tjänsten.

Beslutsunderlag

- §103 HSNAU Upphandling - Vårdtjänst för sömnapnéutredningar - Beslut om tilldelning

10. Upphandling - Asyltandvård i Jörn och Lövånger - Beslut om tilldelning
HSN 761-2023

Sammanfattning

Folktandvården har i uppdragit att bedriva asyltandvård i hela Västerbotten. I Jörn och Lövånger har Folktandvården ingen egen verksamhet, dock ett relativt stort antal asylsökande. På dessa orter behöver därför asyltandvården upphandlas av privat aktör.

Kostnaden för den upphandlande tjänsten bedöms uppgå till ca 600 000 kronor vilket utbetalas utifrån den ersättning regionen får från Migrationsverket. Upphandlingen avser enbart tandvård som kan utföras i Jörn och Lövånger och på en tandvårdsklinik på respektive ort.

Sekretess råder.

Förslag till beslut

Nämnden ska besluta om tilldelning av leverantör för tjänsten.

Beslutsunderlag

- §104 HSNAU Upphandling - Asyltandvård i Jörn och Lövånger - Beslut om tilldelning

11. Upphandling - Pacemakers och ICD-system - Beslut om att starta upphandling och fastställande av underlag
HSN 707-2023

Sammanfattning

Hjärtcentrat i Norra Sjukvårdsregionen står nu i behov av att starta en upphandling pacemaker/ ICD (implanterbar defibrillator)/ILR och support då nuvarande avtal har löpt ut. Region Västerbotten har fullmakt att genomföra upphandlingen för samtliga ingående regioner (Västerbotten, Norrbotten, Västernorrland och Jämtland).

Symptom av långsam puls och uppehåll i hjärtrytmen är de vanligaste orsakerna till att operera in en pacemaker, det är en relativt enkel men livsavgörande operation.

Allvarliga, snabba rusningar i hjärtrytmen med ursprung från hjärtats kammare kan behandlas med implanterbar defibrillator, som också har den engelska förkortningen ICD.

ILR är en liten dosa som planteras in under huden i bröstkorgen. Den läser av hjärtverksamheten under ett tidsspänn upp till 36 månader och är ett värdefullt hjälpmedel vid oförklarlig svimning och svårfångade arytmier.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandling av Pacemakers och ICD-system startas

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upphandlingsunderlaget.

Beslutsunderlag

- §105 HSNAU Upphandling - Pacemakers och ICD-system - Beslut om att starta upphandling och fastställande av underlag
- Tjänsteskrivelse - Upphandling av Pacemakers och ICD-system för Norra Sjukvårdsregionen

12. Upphandling - Implantat för hjärtkirurgi - Avbryta och starta om pågående upphandling och fastställande av underlag HSN 888-2023

Sammanfattning

I samband med mindre korrigerig i ett anbudsdocument under pågående annonsering så inträffade en bug i IT-upphandlingsverktyget E-avrop vilket innebär att ett flertal textrader blev felaktiga utan att detta vid tillfället upptäcktes. Således kan inte en korrekt utvärdering av nu inkomna anbud genomföras utan att bryta mot LOU.

Sekretess råder.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandlingen avbryts.

Starta om pågående upphandling för implantat för hjärtkirurgi.

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upphandlingsunderlaget.

Beslutsunderlag

- §106 HSNAU Upphandling - Implantat för hjärtkirurgi - Avbryta och starta om pågående upphandling och fastställande av underlag
- Tjänsteskrivelse - Implantat för hjärtkirurgi

13. Upphandling - Förbrukningsmaterial IR och INR - Beslut om att starta upphandling och fastställande av underlag

HSN 571-2024

Sammanfattning

Regionen har ett ramavtal med flera olika leverantörer för medicinskt material som används inom interventionell radiologi och neuroradiologi (HSN 725-2019). Detta ramavtal har löpt ut.

Materialet är avsett för interventionell behandling av olika sjukdomstillstånd t.ex. stroke, cancer, nervsjukdomar, blödningar i hjärnan och andra delar av kroppen, samt dränage av abscesser osv.

Regionen behöver så snart som möjligt påbörja upphandlingen av ett nytt ramavtal för medicinskt material för interventionellt bruk.

Värdet på kommande avtal uppskattas till 80 miljoner kronor för en avtalsperiod om fyra år. Enligt gällande delegationsordning ska därför beslut om start av upphandling tas av hälso- och sjukvårdsnämnden.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandling av förbrukningsmaterial IR och INR startas.

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upphandlingsunderlaget.

Beslutsunderlag

- §107 HSNAU Upphandling - Förbrukningsmaterial IR och INR - Beslut om att starta upphandling och fastställande av underlag
- Tjänsteskrivelse - Upphandling medicinskt material - IR och INR

14. Upphandling - Privata vårdtjänster – Operation och undersökningar - Beslut om att starta upphandling

HSN 582-2024

Sammanfattning

Ärendet avser beslut om att inleda upphandling av vårdtjänst med syfte att användas för köbearbetning för att uppfylla vårdgarantin.

Region Västerbotten uppfyller i nuläget i vissa delar inte kraven som är uppsatta i den nationella vårdgarantin. Ett behov finns av att upphandla vårdtjänster från privata vårdgivare för att minska de befintliga köerna. Upphandlingen intieras för att Region Västerbotten, när behov finns av att köpa vård, inte ska behöva lita på andra regioners kapacitet eller kapacitet hos privata vårdgivare som andra regioner har avtal med.

Rörelseorganens centrum, kirurgcentrum Umeå/Skellefteå, kirurgcentrum Södra Lappland, urologen och ögon har angett behov av att under avtalstiden köpa vårdtjänster.

Kostnaderna för den upphandlade tjänsten förväntas bli ca 58 miljoner årligen. Kostnadsfördelningen mellan verksamheterna är Ögonkliniken ca 1,4 miljoner, kirurgcentrum Södra Lappland, ca 7 miljoner, Rörelseorganens centrum, 25,5 miljoner, urologi ca 5. miljoner samt Kirurgcentrum Västerbotten ca 19 miljoner. Kostnadsberäkningen förutsätter att regionen har behov av att köpa beräknade volymer. Utgångspunkt för beräkning av kostnad är regional prislista DRG samt uppskattad kostnad för de åtgärder där uppgifter saknats i prislistan

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandling av vårdtjänster i privat regi för operation och undersökningar inom område kirurgi, ortopedi, urologi och ögon startas.

Beslutsunderlag

- §108 HSNAU Upphandling - Privata vårdtjänster – Operation och undersökningar - Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling av vårdtjänst – Operation och undersökningar

15. Upphandling - Histologiautomation - Beslut om att starta upphandling HSN 368-2024

Sammanfattning

Klinisk patologi har stora krav att leverera provsvar betydligt snabbare och mer förutsägbart än idag. Förväntningar preciseras i såväl NVP (Nationella vårdplaner) och SVF (Standardiserade vårdförlopp). I dagsläget är verksamheten mycket gammalmodig med många manuella moment, vilket gör att produktionstakten ej är förutsägbar. För fortsatt drift av laboratoriet krävs en modernisering, och automationsutrustning för inbäddning, dehydrering och snittning är ett viktigt steg på vägen.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandling av histologiautomation startas.

Beslutsunderlag

- §109 HSNAU Upphandling - Histologiautomation - Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling Histologiautomation

16. Upphandling - Odlingsautomation till Klinisk Mikrobiologi - Beslut om att starta upphandling HSN 597-2024

Sammanfattning

Odlingsautomation inkluderar bl.a. utodlingsrobotar (för odling av patientprover av blod, urin, faeces, m.m.), automatiska inkubatorer med inbyggd fotografering och tillhörande programvara för bildanalys, vilket används för automatisering av bakteriologisk odling, typning och resistensbestämning.

Sådan utrustning tillhör idag grundinstrumentering på de flesta mikrobiologiska laboratorier, och samtliga universitetssjukhuslaboratorier i Sverige har sådan, fränsett Norrlands universitetssjukhus. Införande av odlingsautomation medför ett standardiserat odlingsförfarande som ger ökad kvalitet i bedömning av prover, kortare ledtider till analys svar, förbättrad arbetsmiljö för personal samt frigörande av personal till mer kvalificerade arbetsuppgifter.

För att främja samarbete med våra grannregioner och verka för bättre servicestöd i våra regioner genomförs upphandlingen i samarbete med Region Norrbotten och Region Jämtland Härjedalen.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandling av odlingsautomation startas.

Beslutsunderlag

- §110 HSNAU Upphandling - Odlingsautomation till Klinisk Mikrobiologi
- Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling Odlingsautomation

17. Upphandling - Färgning histo- och hematopatologi - Beslut om att starta upphandling

HSN 583-2024

Sammanfattning

Utrustning för olika sorters infärgning av vävnadsprover och cellprover utgör basutrustning inom Klinisk patologi. Under de närmaste åren behöver flera utrustningar för färgning inom histopatologi, hematopatologi, immunhistokemi och cytologi ersättas på grund av att de har passerat teknisk livslängd eller har för dålig funktion.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandling av utrustning inom histopatologi, hematopatologi, immunhistokemi och cytologi startas.

Beslutsunderlag

- §111 HSNAU Upphandling - Färgning histo- och hematopatologi -
Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling Färgning histo- och hematopatologi

18. Upphandling - Abbott, systembundet förbrukningsmateriel - Beslut om att starta upphandling

HSN 584-2024

Sammanfattning

Det behövs ett ramavtal för förbrukningsmateriel inklusive reagenser som används till några av de instrument som är tillverkade av företaget Abbott, och som finns på Klinisk mikrobiologi, Laboriemedicin. Eftersom produkterna i fråga är systembundna samlas de med fördel i samma upphandling och avtal. Produkterna används till respiratoriska analyser för bl

a SARS-CoV-2, Influensa A, Influensa B och RS-virus, till analys av blåsmaterial för HSV och VZV samt reagens och provtagningsmateriel för STI (sexually transmitted infections) där analys av Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae och Mycoplasma genitalium ingår. Även reagenser till HPV-analyser behövs, vilket ersätter nuvarande avtal HSN 183-2020 som går ut 2024-05-31. För övriga reagenser saknas i dagsläge skriftligt avtal.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandling av systembundet förbrukningsmateriel till Abbot-instrument startas.

Beslutsunderlag

- §112 HSNAU Upphandling - Abbott, systembundet förbrukningsmateriel - Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling Abbott, systembundet förbrukningsmateriel

19. Strategi för universitetssjukvård HSN 265-2024

Sammanfattning

I ett av nämndens uppdrag till förvaltningen ges hälso- och sjukvårdsdirektören uppdraget att upprätta en strategi för universitetssjukvården. Den framtagna strategin utgår från det ett nuläge som identifierats genom en problemanalys och en s k SWOT-analys, dess som visar på orsaker, styrkor och, svagheter, möjligheter och hot. Utifrån denna analys har nödvändiga åtgärdsområden identifierats som som nödvändiga förutsättningar för universitetssjukvårdens och Nus långsiktiga överlevnad och hållbarhet som universitetssjukhus.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att beslutar

Strategi för universitetssjukvård fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §113 HSNAU Strategi för universitetssjukvård
- Tjänsteskrivelse - Strategi för Universitetssjukvården
- Strategi för universitetssjukvård

20. Handlingsplan - Säkrad barnmorskebemanning
HSN 305-2023

Sammanfattning

En ny ledningsstruktur finns nu på plats vid CFOG. CFOG kommer i den nya ledningsstrukturen skapa tydligare strukturer, forum för planering och uppföljning med ökad systematik. Verksamheten har tagit fram en ny handlingsplan som ersättning för den tidigare beslutade i maj 2022. Den tidigare handlingsplanen läggs i och med detta beslut till handlingarna. CFOG ska framgent jobba utifrån den nya planen utifrån en förbättrad struktur, planering och systematik.

Den nya handlingsplanen och det fortsatta förbättringsarbetet inom CFOG är delgivet nämnden samt överlämnas till verksamheten att äga handlingsplanen.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Den gamla handlingsplanen som beslutades i maj 2022 läggs till handlingarna.

Beslutsunderlag

- §114 HSNAU Handlingsplan - Säkrad barnmorskebemanning
- Tjänsteskrivelse - Handlingsplan CFOG

21. Översyn av taxor och avgifter inom region Västerbotten
HSN 1037-2023

Sammanfattning

Ärendet bereds nu i förvaltningen och ärendet presenteras på nämnden den 19 juni.

22. Ackreditering av cancervården - Comprehensive Cancer Center
HSN 1083-2022

Sammanfattning

Organisation of European Cancer Institute (OECI) arbetar för ökad samverkan och kvalitetssäkring av cancervård i Europa, bland annat genom möjligheten till ackreditering som Comprehensive Cancer Center (CCC) enligt högt uppsatta kvalitetskrav för vård, utbildning och forskning inom cancerområdet. Regionala cancercentrum i samverkan, RCC, anser att samtliga universitetssjukhus på sikt bör starta en process för att cancervården och cancerforskningen ska ackrediteras och uppnå status som Cancer Center (CC) eller (CCC) av OECI. I Sverige finns idag tre ackrediterade center; Karolinska CCC (2020), Sahlgrenska CCC (2022) och Skåne University Hospital CCC (2022). Vi gör bedömningen att ackreditering av cancervården, med status som CCC vid NUS kommer att väga tungt framgent för att tilldelas uppdrag att bedriva nationell högspecialiserad vård, vilket i sin tur är en viktig förutsättning för att kunna driva och utveckla universitetssjukhuset i norra regionen. Det sistnämnda är avgörande för att kunna bedriva undervisning, forskning och utveckling av cancervården i hela norra Sverige och därmed skapa förutsättningar för jämlik vård. Sammanfattningsvis är bedömningen att ackreditering av cancervården som CCC vid Norrlands universitetssjukhus understödjer hela sjukvårdsregionen och är en förutsättning för en långsiktigt hållbar och modern cancervård i norra Sverige. Utifrån detta bedöms ansökan om CCC vara prioriterat. De första stegen i processen är i det närmaste klara genom tillsättning av såväl projektledare som styrgrupp.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattar ett nytt inriktningsbeslut som innebär att cancervården vid NUS direkt bör gå mot en ansökan om en fullvärdig CCC-ackreditering utan att gå via CC som det tidigare beslutet förordade.

Beslutsunderlag

- §117 HSNAU Ackreditering av cancervården-CCC
- Tjänsteskrivelse - Ackreditering av cancervården-CCC
- Uppkomna kostnader gällande Region Västerbottens avsikt att bli ett Cancer Comprehensic Center

23. **Fördelning av överenskommelser och statsbidrag inom hälso- och sjukvårdsnämnden 2024** HSN 230-2024

Sammanfattning

Regionstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde i april 2024 fördelning av riktade statsbidrag som inkommit till regionstyrelsen. Medel för ökad tillgänglighet 15,2 miljoner kronor överfördes till hälso- och

sjukvårdsnämnden. Detta tillsammans med statsbidraget för ökade vårdplatser på 19,8 miljoner kronor gör att det finns totalt 35 miljoner kronor att fördela till insatser för förbättrad tillgänglighet, varav 1 miljon var direkt riktat till Barn- och ungdomspsykiatri.

Förslag på prioriterade insatser framtagna av verksamheten, prioriterade av hälso- och sjukvårdsdirektören sammanfattas här nedan per område.

Ökad tillgänglighet

- fördelas med 1 miljon kronor till Barn och Ungdomspsykiatri Västerbotten
- fördelning av 14,2 miljoner kronor beslutas av hälso- och sjukvårdsnämnden.

Disponibla vårdplatser

fördelning av 19,8 miljoner kronor beslutas av hälso- och sjukvårdsnämnden.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att beslutar

Fördelning av statsbidrag gällande Tillgänglighet och Disponibla vårdplatser enligt nedan.

Förvaltningsövergripande verksamhet; 1,0 MKr

Närsjukvård Södra Lappland; 2,0 MKr

Närsjukvård Skellefteå; 2,5 MKr

Närsjukvård Umeå; 9,5 MKr

Länssjukvårdsområde 1; 4,0 MKr

Länssjukvårdsområde 2; 8,0 MKr

Hälso- och sjukvårdsdirektör delegeras att besluta om 8,0 Mkr

Summa fördelat; 35 MKr

Beslutsunderlag

- §118 HSNAU Fördelning av överenskommelser och statsbidrag inom hälso- och sjukvårdsnämnden 2024
- Tjänsteskrivelse - Fördelning av statsbidrag Tillgänglighet och Vårdplatser

24. Helgjour Folkandvården HSN 424-2024

Sammanfattning

Helgjouren i Lycksele har idag öppet på lördagar med en mycket låg belastning, se bilaga. Ortens egen personal kan på grund av resursbrist bara

i begränsad utsträckning bemanna jouren och för att helgjouren ska kunna hålla öppen reser medarbetare från Umeå till Lycksele vilket medför höga kostnader och många gånger blir personalen sittandes helt utan patienter.

Helgjouren i Skellefteå har idag öppet både lördag, söndag och har en relativt låg och ojämn belastning, se bilaga. Även i Skellefteå råder stor resursbrist vilket innebär att personal behöver resa från Umeå för att kunna hålla jouren öppen och precis som i Lycksele har det en negativ påverkan på arbetsmiljö och ekonomin.

Helgjouren i Umeå har öppet lördag, söndag och har en jämnare belastning. Ortens egna organisation har förutsättningar att bemanna nuvarande helgjour och samtidigt behålla en god arbetsbelastning och arbetsmiljö för medarbetarna.

Mot bakgrund av den låga och relativt låga belastningen på helgjouren i Lycksele och Skellefteå samt den rådande resursbristen föreslås utbudsminskningar av jouren på dessa orter.

Förslag till beslut bygger på de nuvarande reglerna för ATL som tillämpas (36h+11h). Om den skärpta lagstiftningen för ATL (47h) kommer att permanentas behöver helgjoursverksamheten att ytterligare ses över.

Förslag till beslut

Beredning för primärvård och tandvård föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Avsluta helgjouren i Lycksele och att minska ner helgjouren i Skellefteå till enbart lördagar.

Beslutsunderlag

- §30 BPT Helgjour Folk tandvården
- Tjänsteskrivelse - Helgjour Folk tandvården
- Bilaga 1 - Helgjoursersverksamhet tandvård

25. Strategi för folkhälsa och funktionsrätt HSN 1076-2023

Sammanfattning

De senaste åren har arbeten med att förnya regionövergripande strategier i stor utsträckning varit pausade. Avsikten med det har varit att få en bättre överblick över de styrdokument som finns och genom det öka förmågan att styra och även underlätta implementering i verksamheterna.

Region Västerbottens folkhälsopolitiska program samt funktionshinderspolitiska strategi har båda löpt ut. På uppdrag av regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden ska beredningen för folkhälsa och beredning för funktionshinder och samverka ta fram nya strategier. Enligt ett beslut i regionstyrelsen (RS 1673–2923) har därför förutsättningar gått igenom och goda möjligheter finns för att sammanföra dessa båda styrdokument i en gemensam strategi. Ett förslag till ny gemensam strategi som omfattar båda dessa politikområden har därför arbetats fram under 2023–2024.

Genom samarbetet ökar förutsättningarna för likabehandling av invånare, jämlik hälsa samt samordning och styrning. Respektive ansvarigt politiskt organ ansvarar och bidrar utifrån sitt politikområde. Arbetet på tjänstepersonsnivå samordnas mellan förvaltningarna.

Strategin innehåller Region Västerbottens mål och prioriteringar kopplade till folkhälsa och funktionsrätt. Strategin bygger på lagstiftning, konventioner och utgår även från relaterade dokument som tagits fram i samverkan med andra aktörer och definierar gemensamma mål. Dessa relaterade dokument finns omnämnda i strategin och har varit en viktig utgångspunkt i arbetet med framtagandet av strategin. Strategin är inte en handlingsplan vilket innebär att aktiviteter relaterade till strategin kommer att formuleras i andra styrdokument.

Strategin omfattar tre angreppssätt som beskriver hur regionen ska uppnå målet om att skapa förutsättningar för en god, jämlik och jämställd hälsa för alla som bor i Västerbotten. Angreppssätten är generella insatser, kompensatoriska insatser och normbreddande insatser.

En bred remissomgång har genomförts internt i regionens tre största förvaltningar samt externt med kommuner, länsstyrelse och civilsamhälle och ett stort antal remittenter har besvarat remissen. Samråd har även genomförts med den samlade patient- och funktionsrättsrörelsen i Västerbotten samt nationella minoriteter och urfolk. Övervägande välkomnas en gemensam strategi för två politikområden med många beröringspunkter. Det som flera lyfter fram som en utmaning är skillnaden i att folkhälsopolitiken har samhället och olika grupper som utgångspunkt medan funktionshinderspolitiken har mänskliga rättigheter på individnivå som utgångspunkt. Behovet av samverkan och samarbete med kommuner och civilsamhället i arbetet är en viktig utgångspunkt vilket också framgått av remissvaren. De prioriterade områden som föreslås i strategin har mottagits väl av remittenterna.

Strategin ska:

- Vara till hjälp för chefer och medarbetare inom Region Västerbotten för att planera och genomföra det dagliga arbetet. Den beskriver vilka folkhälsoinsatser regionen arbetar med, varför dessa insatser behövs och

ger riktlinjer för framtida utvecklingsarbete inom området.

- Stödja hälso- och sjukvårdens målbild för 2030 samt regionens uppdrag inom regional utveckling.

- Vara ett styrande dokument för regionens nämnder och styrelser. Det innebär att varje nämnd och styrelse har ett tydligt ansvar att arbeta för ett samhälle som är tillgängligt för alla samt för att främja god, jämställd och jämlik hälsa i Västerbotten.

Förslag till beslut

Beredning för funktionshinder och samverkan föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige besluta

Strategi för folkhälsa och funktionsrätt fastställs.

Beslutsunderlag

- §37 BFS Strategi för folkhälsa och funktionsrätt
- Tjänsteskrivelse - Strategi för folkhälsa och funktionsrätt
- Strategi för folkhälsa och funktionsrätt

26. Remiss - Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning HSN 409-2024

Sammanfattning

Region Västerbotten har beretts möjlighet att yttra sig avseende avseende promemorian "Hållbar och Högkvalitativ Läkarutbildning och Klinisk Forskning-förslag till ett reviderat ALF-avtal.

Enligt promemorian är syftet med utredningen att bistå staten med ett underlag till ett nytt ALF-avtal. Trots att andemeningen i promemorian är att ta fram ett underlag som långsiktigt bidrar till en läkarutbildning och klinisk forskning av hög kvalitet vill Region Västerbotten poängtera att den verksamhet som ALF-avtalet inbegriper är en angelägenhet för både stat och regionerna. Det är därför olyckligt att ALF-regionerna har stått helt utan insikt i utredningsprocessen.

Region Västerbotten ställer sig även kritisk till förslaget att ersättningen per helårsstudent ska vara lika stor för de olika ALF-regionerna oavsett geografisk placering. Till skillnad mot promemorians förslag förespråkar Region Västerbotten en höjd ersättning för regioner som har regionaliserad

läkarutbildning då det medför ökade kostnader för dessa regioner i samband med decentraliseringen av det verksamhetsintegrerade lärandet.

Utöver ovan synpunkter ger Region Västerbotten i sitt yttrande inspel till promoriens olika delar.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §119 HSNAU Remiss - Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning
- Tjänsteskrivelse - Förslag till ett reviderat ALF-avtal
- Remissvar - Förslag till ett reviderat ALF-avtal RV
- Missiv, Remiss av promemorian Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning – förslag till ett reviderat ALF-avtal
- Promemoria, Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning – förslag till ett reviderat ALF-avtal

27. Revisionsrapport nr 9/2023 - Följsamhet till administrativa regler – Kirurgcentrum Region Västerbotten år 2023 HSN 123-2024

Sammanfattning

Revisorerna har granskat följsamhet till administrativa rutiner vid Kirurgcentrum och upprättat en rapport med följande identifierade brister.

1. Behörigheter i personal- och journalsystem inte var avslutade för personer som avslutat sin anställning på Kirurgcentrum.
2. Leverantörsfakturor var betalda efter förfallodatum, ca 8%.
3. Leveransfakturorna saknade korrekt underlag i form av deltagare och syfte.
4. Resor och boende var inte beställda med upphandlad resebyrå, ca 40%.
5. Lönelistor saknade signatur/attest av behörig chef, ca 1/3.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fått rekommendationer om att säkerställa att Kirurgcentrum åtgärdar identifierade brister, samt stärker den interna kontrollen inom områden som påvisats ha brister. Hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättat ett yttrande som svar på revisionens rekommendationer.

Ärendet bereds nu inom förvaltningen och underlag kommer till sammanträdet.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §120 HSNAU Revisionsrapport nr 9/2023 - Följsamhet till administrativa regler – Kirurgcentrum Region Västerbotten år 2023
- Tjänsteskrivelse - Revisorernas granskning administrativa regler Kirurgcentrum
- Yttrande - Revisionsgranskning kirurgcentrum
- Fördjupad granskning nr 9/2023, Följsamhet till administrativa regler – Kirurgcentrum Region Västerbotten år 2023
- Revisorernas bedömningar, Fördjupad granskning nr 9/2023, Följsamhet till administrativa regler – Kirurgcentrum Region Västerbotten år 2023

28. Revisionsrapport nr 11/2023 - Regionens upphandlings- och inköpsverksamhet HSN 280-2024

Sammanfattning

Regionens revisorer har den 1 mars 2024 överlämnat en rapport till regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden avseende en fördjupad granskning av regionen upphandlings- och inköpsverksamhet.

Revisorerna har med anledning av rapporten begärt ovan nämnda styrelser och nämnders regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande med uppgifter om verkställda och planerade åtgärder senast den 11 juni 2024.

Revisionen har lämnat fyra rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Säkerställ att nämndens verksamheter får tillräckligt upphandlings- och inköpsstöd från regionstyrelsens förvaltning.
- Säkerställ att nämndens verksamheter har resurser så att de kan delta i upphandlings- och inköpsprocesserna i syfte att säkerställa verksamhetens behov.

- Säkerställ och följ löpande upp att chefer och beställningsansvariga har tillräcklig kunskap om offentlig upphandling och offentliga inköp.
- Säkerställ en tillräcklig uppföljning av upphandlings- och inköpsprocesserna. I detta ligger att nämnden utvecklar uppföljning av fullmäktiges uppdrag att införa en styrd inköpsprocess och standardsortiment.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättat ett yttrande mot bakgrund av revisionens rekommendationer

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §121 HSNAU Revisionsrapport nr 11/2023 - Regionens upphandlings- och inköpsverksamhet
- Tjänsteskrivelse - Revisionsgranskning regionens upphandlings- och inköpsverksamhet
- Yttrande - Revisionens fördjupade granskning av Regionens upphandlings- och inköpsverksamhet
- Missiv Revisorernas bedömning. Regionens upphandlings- och inköpsverksamhet
- Fördjupad granskning nr 11/2023 Regionens upphandlings- och inköpsverksamhet

29. Revisionsrapport nr 12/2023 - Leverantörsfakturor betalda efter förfallodatum HSN 286-2024

Sammanfattning

Revisorerna bedömer att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har tillräcklig kontroll över att fakturor blir betalade i tid. De anser att en del av problemet är att fakturor hanteras av olika stödsystem och att det saknas en helhetsbild i regionen. Vidare beskriver revisorerna i sin granskning att problemen med för sent betalade fakturor pågått under flera år och varit väl kända bland verksamheterna.

Revisorerna beskriver också i sin granskning att den svaga hanteringen har medfört att regionen behövt betala flera miljoner i dröjsmålsräntor och inkassoavgifter.

Hälso- och sjukvårdsnämnden instämmer i huvudsak i revisionens iakttagelser och har upprättat ett svar till revisorerna mot bakgrund av de rekommendationer som har ställts till nämnden.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §122 HSNAU Revisionsrapport nr 12/2023 - Leverantörsfakturor betalda efter förfallodatum
- Tjänsteskrivelse - Leverantörsfakturor betalda efter förfallodatum
- Yttrande - Leverantörsfakturor betalda efter förfallodatum
- Revisorenas bedömningar, Fördjupad granskning nr 12-2023, Leverantörsfakturor betalda efter förfallodatum
- Fördjupad granskning nr 12-2023, Leverantörsfakturor betalda efter förfallodatum

30. **Initiativärende - Följa följdkostnader av lokalbrister** HSN 247-2024

Sammanfattning

Håkan Andersson (C) lämnade in ett initiativärende "Följa följdkostnader av lokalbrister", vid nämndssammanträdet den 22 maj 2020. I motionen föreslås att ge HSD uppdrag att följa en bedömning av vilka kostnader som HSN:s verksamheter drabbas av på grund av bristande fastighetsunderhåll, ge HSD uppdrag att göra en bedömning av hur mycket (kostnads)effektivare verksamheter i behov av nya lokaler skulle bli med mer ändamålsenliga lokaler.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Initiativärendet avslås.

Beslutsunderlag

- §124 HSNAU Initiativärende - Följa följdkostnader av lokalbrister
- Tjänsteskrivelse - Initiativärende Följkostnader av lokalbrister
- Initiativärende från Håkan Andersson (C), Följa följdkostnader av lokalbrister

31. Initiativärende - Följa följdkostnader av försenad upphandling
HSN 246-2024**Sammanfattning**

Förseningar i upphandlingar kan ha många orsaker. Verksamheten behöver uppmärksamma utgående avtal och starta processen med ny upphandling i tid, i det behöver verksamheterna stöd av professionen inom inköp och upphandling som har kompetensen kring Lagen om Upphandling (LOU) och vilka förutsättningar som gäller för olika upphandlingar och avtal. Gällande upphandling av vårdtjänster tillkommer samverkan med facklig part innan beslut om att starta upphandling kan tas av hälso- och sjukvårdsnämnden. Beroende på kostnadsnivå är upphandlingen föremål för politiskt beslut eller tjänstemannabeslut utifrån delegationsordning. Det finns behov av information och kompetensutveckling gällande dessa processer både vad gäller personal inom verksamheten och inom inköp. En stor anledning till att upphandlingar försenats är att inköpsavdelningen har lidit brist på kunniga inköpare.

Inköp undersöker just nu effekterna av försenade upphandlingar, HSD kommer att ta del av utvärderingen. I förlängningen är en kunskapshöjning av dessa frågor sannolikt ett mer värdeskapande alternativ än att i efterhand följa en extra kostnad som uppstår utifrån en icke funktionell process. Detta särskilt när det inte finns funktionella systemstöd för sådan uppföljning.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Initiativärendet avslås.

Beslutsunderlag

- §125 HSNAU Initiativärende - Följa följdkostnader av försenad upphandling
- Tjänsteskrivelse - Följdkostnader av försenade upphandlingar
- Initiativärende från Håkan Andersson (C), Följa följdkostnader av försenad upphandling

32. Initiativärende - Justering av taxa för uteblivet besök
HSN 587-2024**Sammanfattning**

I ett initiativärende från allianspartierna föreslås att ge hälso- och sjukvårdsnämnden ett uppdrag att utreda effekter av en höjning av

patientavgifter för uteblivet besök.

Hälso- och sjukvårdsnämnden gav i december hälso- och sjukvårdsdirektören att utreda ett antal avgifter inom regionen vari även denna avgift ingår.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Avslå initiativärendet med hänvisning till att utredning redan pågår.

Beslutsunderlag

- §126 HSNAU Initiativärende - Justering av taxa för uteblivet besök
- Tjänsteskrivelse - Höjd avgift för uteblivet besök
- Initiativärende från Alliansen, Justering av taxa för uteblivet besök

33. Initiativärende - Justering av taxa för besök på akutmottagning HSN 588-2024

Sammanfattning

I ett initiativärende från allianspartierna föreslås att ge hälso- och sjukvårdsnämnden ett uppdrag att utreda effekter av en höjning av patientavgiften för besök till akutmottagning. Hälso- och sjukvårdsnämnden gav i december hälso- och sjukvårdsdirektören att utreda ett antal avgifter inom regionen vari även denna avgift ingår.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Avslå initiativärendet med hänvisning till att utredning redan pågår.

34. Sammanträdestider för hälso- och sjukvårdsnämnden 2025 HSN 576-2024

Sammanfattning

Förslag till sammanträdestider för verksamhetsåret 2025 har upprättats och ska fastställas av hälso- och sjukvårdsnämnden. Planeringen utgår från regionfullmäktiges sammanträdestider vilka fastställs i regionfullmäktige.

Nedanstående sammanträdesdatum föreslås för hälso- och sjukvårdsnämnden respektive arbetsutskottet för verksamhetsåret 2025.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:
Hälso- och sjukvårdsnämnden sammanträder under 2025 enligt följande

26 februari
26 mars
29 april
21 maj (Workshop)
22 maj
18 juni
4 september (1h digitalt)
24 september
5 november
10 december

Beslutsunderlag

- §128 HSNAU Sammanträdestider för hälso- och sjukvårdsnämnden 2025
- Tjänsteskrivelse - Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträdestider 2025
- Kalender 2025 - HSN

35. Motion nr 27-2023 - Möjliggör utvecklingen mot blackbox i kirurgi HSN 757-2023

Sammanfattning

Petter Nilsson (SD), Linda Strandberg (SD), Mikael Jonsson (SD), Lars Forsgren (SD) och Jimmy Frohm (SD) lämnade in en motion med rubriken Upphandla kataraktoperationer, vid regionfullmäktige den 19 september 2023. I motionen föreslås att sätta en ram för att möjliggöra fortsatt utveckling av blackbox inom kirurgin i Västerbotten.

Ett motionssvar har upprättats.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- §129 HSNAU Motion nr 27-2023 - Möjliggör utvecklingen mot blackbox i kirurgi
- Motion nr 27-2023 - Motionsvar
- Motion nr 27-2023 - Sakunderlag
- Motion nr 27-2023 från Sverigedemokraterna (SD), Möjliggör utvecklingen mot blackbox i kirurgi

36. Motion nr 32-2023 - Inrätta en utskrivningsavdelning i samverkan mellan region och kommun

HSN 1099-2023

Sammanfattning

Elin Segerstedt Söderberg (M), Håkan Andersson (C), Anders Hettinger (KD) och Birgitta Burström (L) lämnade in en motion med rubriken Inrätta en utskrivningsavdelning i samverkan mellan region och kommun, vid regionfullmäktige den 19 februari 2024. I motionen föreslås att en utskrivningsavdelning för medicinskt färdigbehandlade etableras vid Skellefteå sjukhus i samverkan med Skellefteå kommun.

Ett motionssvar har upprättats.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen avslås.

Beslutsunderlag

- §130 HSNAU Motion nr 32-2023 - Inrätta en utskrivningsavdelning i samverkan mellan region och kommun
- Motion nr 32-2023 - Motionssvar - Inrätta en utskrivningsavdelning
- Motion nr 32-2023 - Sakunderlag - Inrätta en utskrivningsavdelning
- Motion nr 32-2023 från Allians för Västerbotten (M) (C) (KD) (L) - Inrätta en utskrivningsavdelning i samverkan mellan region och kommun

37. Motion nr 1-2024 - Upphandla kataraktoperationer

HSN 86-2024

Sammanfattning

Petter Nilsson (SD), Linda Strandberg (SD), Mikael Jonsson (SD), Lars Forsgren (SD) och Jimmy Frohm (SD) lämnade in en motion med rubriken Upphandla kataraktoperationer, vid regionfullmäktige den 20 februari 2024. I motionen föreslås att hälso- och sjukvårdsnämnden upphandla kataraktoperationer.

Ett motionssvar har upprättats.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen avslås.

Beslutsunderlag

- §131 HSNAU Motion nr 1-2024 - Upphandla kataraktoperationer
- Motion nr 1-2024 - Motionssvar - Upphandla kataraktoperationer
- Motion nr 1-2024 - Sakunderlag - Upphandla kataraktoperationer
- Motion nr 1-2024 från Sverigedemokraterna (SD), Upphandla kataraktoperationer

38. Anmälan av delegationsbeslut

Sammanfattning

Beslut fattade av ordförande på delegation av nämnden.

Ordförandebeslut - Beslut om tilldelning. HSN 1008-2022.

Ärendegrupp 1.1

Ordförandebeslut - Beslut om fastställande av upphandlingsdokument. HSN 239-2024.

Ärendegrupp 1.1

Beslut fattade av hälso-och sjukvårdsdirektören

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

Förteckning. HSN 3-2024.

Beslut fattade på vidaredelegation

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

Förteckning. HSN 4-2024.

Förslag till beslut

Redovisningen av anmälda delegationsbeslut godkänns.

Beslutsunderlag

- Tilldelningsbeslut från Region Västerbotten, Diabetestekniska hjälpmedel och förbrukningsvaror
- Delegationsbeslut - Fastställande av upphandlingsdokument NRFit
- Förteckning, Beslut som hälso- och sjukvårdsdirektören fattat med stöd av delegation
- Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation från hälso- och sjukvårdsdirektören

39. Anmälan av protokoll och handlingar**Förslag till beslut**

Redovisningen av handlingarna noteras.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll §§ 99-132
- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll §§ 133-135
- Beredningen för funktionshinder och samverkan, Sammanträdesanteckningar §§ 32-39
- Beredningen för primärvård och tandvård, Sammanträdesanteckningar §§25-31
- Samråd sverigefinnar och tornedalingar, Sammanträdesanteckningar punkt 1 - 8
- Samråd mellan region Västerbotten och patient och funktionshinderrörelsen, sammanträdesanteckningar punkt 1 - 6
- Protokoll NUSS - Norrlands universitetssjukvårdsstyrelse
- Tillgänglighet delårsrapport 1 2024