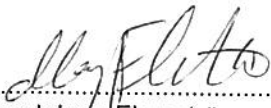




Hälso- och sjukvårdsnämnden

	§ 30-49
Plats	Styrelserummet, Landstingshuset, Umeå, § 30-34 Bärnstenssalen, Norrlands universitetssjukhus, Umeå, § 35-49
Beslutande	Karin Lundström (S), ordförande Ulf Björk (S) Marita Fransson (S), § 30-36c Harriet Hedlund (S), 30-36c Janeth Lundberg (S) Jonas Karlberg (V) Ann-Louise Hansson (MP), § 30-36c Anna-Karin Jonsson Berg (M) Lena Riedl (M) Maria Kristoffersson (C) Daniel Öhgren (C) Thommy Bäckström (FP) Annette Andersson (S), ersättare för Jessica Åhlin (V) Jonas Andersson (S), ersättare för Ann-Louise Hansson (MP), § 36d-§ 49 Kenneth Holmqvist (S), ersättare för Marita Fransson (S), § 36d-§ 49 Per-Erik Lundmark (S), ersättare för Harriet Hedlund (S), § 36d-§ 49
Närvarande ersättare	Jonas Andersson (S), § 30-36c Kenneth Holmqvist (S), § 30-36c Per-Erik Lundmark (S) § 30-36c Kerstin Sjöström (C) Birgitta Nordvall (KD)
Övriga	Ann-Christin Sundberg, verksamhetsområdeschef Regionvård Mats Lindqvist, ekonomichef, § 32a Henrik Sandberg, landstingsjurist, § 32b Ulla Olofsson, HR-strateg, § 32c Susanne Waldau, strateg kunskapsstyrning, § 36a Eva Grahn, utredare, § 36b Elisabeth Olofsson Karlsson, verksamhetschef, § 36c Helena Hedström, överläkare, § 36d Anja Hansen, kommunikatör, § 37-49
Sekreterare	 Magdalena Flemström
Justerat	2015-03-20  Karin Lundström Ordförande  Daniel Öhgren Justerare

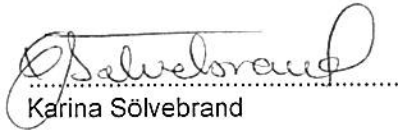
BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum 2015-03-20

Plats för anslag Västerbottens läns landstings officiella anslagstavla,
Köksvägen 11, Umeå.

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

Registrator


Karina Sölvebrand

§ 30 Justering

Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Daniel Öhgren att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

Justeringsdatum fastställs till den 20 mars 2015.

§ 33 Direktjusteras.

§ 31 Fastställande av föredragningslista

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Upprättad föredragningslista för sammanträdet fastställs med följande ändringar:
 - Ärenden om månadsrapport och kurser och konferenser läggs till.

§ 32 Informationer

Noteras till protokollet att hälso- och sjukvårdsnämnden tagit del av informationer enligt följande:

- a) Månadsrapport januari-februari 2015. Mats Lindqvist börjar med att visa en analys av bokslutet för år 2014 samt en bild av personalkostnadsutvecklingen från november 2013 till och med november 2014. Vidare presenteras månadsrapporten per februari 2015. Mats Lindqvist repeterar även de åtgärder för att minska landstingets kostnader som hälso- och sjukvårdsnämnden gav i uppdrag till landstingsdirektören vid sammanträde den 16 december 2014 (§ 133) samt presenterar ett förslag till fortsatta uppdrag till landstingsdirektören. Se vidare beslutsärende § 37.
- b) Roller, reglementen och delegation. Henrik Sandberg presenterar lagar, regler och principer som förtroendevalda bör ha kännedom om. Information ges om nämnders ansvar samt om enskilda ledamöters ansvar, skyldigheter och rättigheter. En fördjupning ges också av reglemente och delegationsordning som specifikt riktar sig till nämnden, samt formerna för vidaredelegation i landstinget. Henrik Sandberg nämner även att en översyn av delegations- och vidaredelegationsordningar pågår i dagsläget. Dessa kommer att föras upp till nämnden för beslut när översynen är färdigställd.
- c) Nämndens arbetsmiljöansvar. Ulla Olofsson informerar om förtroendevaldas arbetsmiljöansvar, samverkan och landstingets arbete i arbetsmiljöfrågor. Nämnden får information om aktuell lagstiftning inom området, exempelvis arbetsmiljölagen och arbetsmiljöförordningen. Vidare ges specifik information om nämndens ansvar som arbetsgivare enligt arbetsmiljölagen, exempelvis att nämndspolitiker ska se till att arbetsmiljölagen och föreskrifter för arbetsmiljö följs i nämndens verksamhet. Ulla Olofsson informerar även om hur samverkan sker inom landstinget och om det systematiska arbetsmiljöarbete som bedrivs. Övrigt som berörs är bland annat skyddskommittéernas och skyddsombudens



Hälsa- och sjukvårdsnämnden

uppgifter, skillnaden mellan arbetsmiljöansvar och straffansvar samt vilka möjligheter Arbetsmiljöverket har att vidta åtgärder om brister i arbetsmiljö inte rättas till. Ledamöter och ersättare får även var sitt exemplar av skriften "Så klarar du arbetsmiljöansvaret" från Sveriges Kommuner och Landsting, SKL.

- d) Hälsa- och sjukvårdsnämndens verksamhetsområden - information om ekonomiska åtgärder för 2015 och framåt. Ann-Christin Sundberg ger en översikt över arbetet som pågår i nämndens verksamhetsområden vad gäller åtgärdsplaner motsvarande 80 miljoner kronor (2014 års budgetavvikelser). Vidare berör Ann-Christin Sundberg det uppdrag nämnden fått från landstingsstyrelsen att bidra med aktiva åtgärder för att minska kostnader med 60 miljoner år 2016. Ett underlag inför nämndens fortsatta diskussion presenteras. Se vidare informationsärende § 32e och beslutsärende § 38.
- e) Beredning av underlag för ny landstingsplan 2016-2019 och budget 2016. Med avstamp i landstingsstyrelsens begäran om underlag för ny landstingsplan och budget, samt presentationer av månadsrapport och information om ekonomiska åtgärder för 2015 och framåt, arbetar nämnden med aktuella frågor gällande ekonomi och budget. Arbetet resulterar i förslag till åtgärder för att minska kostnader inom hälsa- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde där man bedömer att arbete bör inledas omgående. Se beslutsärende § 37. Nämnden konstaterar vidare bland annat att fortsatt dialog med landstingsstyrelsen är av stor vikt.

§ 33 Upphandling av konsulttjänster för diagnostik och subspecialistkompetens till klinisk patologi inom Laboratoriemedicin Västerbotten. Tilldelningsbeslut VLL 293-2014

Ärendebeskrivning

Upphandlingen avser specialistläkare inom klinisk patologi för bemanningstjänst, uthyrning på plats samt granskning av undersökningar på distans.

Förslag

Förslag till val av leverantör har tagits fram. Anbudssekretess råder varför förslag till beslut presenteras vid sammanträdet.



Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Kontrakt för anbudsområde A1 tilldelas i följande rangordning:
 1. Scandoc AB, org nr. 556657-2359
 2. Patheye AB, org nr. 556929-6576
2. Kontrakt för anbudsområde A2 tilldelas i följande rangordning:
 1. Scandoc AB, org nr. 556657-2359
 2. Patheye AB, org nr. 556929-6576
3. Kontrakt för anbudsområde A3 tilldelas i följande rangordning:
 1. GR morfologi AB, org nr. 556956-3470
 2. Scandoc AB, org nr. 556657-2359
4. Kontrakt för anbudsområde B tilldelas:
 - Aleris Diagnostik AB org nr: 556052-8746
5. Avtalspärri råder 10 dagar från det att tilldelningsbeslut meddelats samtliga leverantörer.
6. Ärendet justeras omedelbart.

Observera att beslut i ärendet ersätts av nytt beslut påföljande dag, 2015-03-18, § 49.

§ 34 Ajournering

Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde ajourneras kl. 15.00 till påföljande dag kl. 08.30.

§ 35 Öppnande

Mötet öppnas den 18 mars kl. 08.30.

§ 36 Informationer fortsättning

- a) Kunskapsstyrning och nationella riktlinjer. Susanne Waldau berättar om det arbete som pågår nationellt, regionalt och i Västerbottens läns landsting vad gäller kunskapsstyrning. Hon ger en bild av de bakomliggande orsakerna till att utvecklingen går snabbt framåt inom kunskapsstyrning idag. Ett systembygge för kunskapsstyrning pågår där Nationella Samverkansgruppen för Kunskapsstyrning (NSK) är en viktig aktör. Vidare presenteras de nationella programråd och kompetensgrupper som finns i dagsläget samt de områden där det bildas nya. Nämnden får också information om hur dessa råd och grupper är uppbyggda och vad deras uppdrag är. En beskrivning ges också av de regionala samverkansformer som finns för dessa frågor samt vad som händer inom Västerbottens läns landsting på området. Bland annat finns ämnesbaserade expertråd inom diabetes och Astma-KOL samt nya expertråd som är under



uppbyggande. Slutligen beskriver Susanne Waldau de nationella riktlinjer som finns idag och de som är ute på remiss, hon berättar även om en ny beredningsprocess som finns för införandet av nationella riktlinjer i norra regionen och i landstinget.

- b) Öppna jämförelser - presentation av resultat för 2014. Nämnden får information om 2014 års öppna jämförelser, som presenterar resultat baserade på statistik från år 2013. Eva Grahn ger exempel på områden där Västerbotten har en jämförelsevis mycket god vård av god kvalitet, områden där vi ligger sämre till i jämförelserna samt vissa förändringar över tid. Eva Grahn sätter in statistiken i en större kontext och kommenterar det faktum att statistik ibland inte ger en heltäckande bild av verkligheten. Man måste ofta se till hur frågan är ställd och väga in den statistik som presenteras i ett större perspektiv.
- c) Cancercentrum – information. Elisabeth Olofsson Karlsson presenterar inledningsvis några glimtar ut cancervårdens historia under 1900-talet i Sverige. Hon övergår sedan till en presentation av verksamheterna inom Cancercentrum, en regionklinik förlagd till Norrlands Universitetssjukhus, Nus. Cancercentrum innefattar följande enheter: hematologi, onkologmottning, onkologisk vård-avdelning och strålbehandling. Den sistnämnda enheten är ett spjutspetsområde där man genom ett nytt arbetssätt i nya lokaler kunnat öka sin patientgenomströmning med 30 procent samtidigt som stressen för personalen har minskat. Vidare berörs den nya nationella Skandionkliniken i Uppsala och samarbetet mellan universitetssjukhusen och kliniken. Elisabeth Olofsson Karlsson presenterar också det utvecklingsarbete som pågår inom Cancercentrum, bland annat efter installationen av ny PET-MR-utrustning förra året. Slutligen berörs arbetet med standardiserade vårdförlopp som nu inletts samt de utmaningar för rekrytering och kompetensutveckling som verksamheten har att arbeta med.
- d) Robotkirurgi – föreläsning och visning. Helena Hedström ger en presentation av utvecklingen inom det kirurgiska området där öppen kirurgi alltmer kompletteras av titthålskirurgi och robotassisterad kirurgi. Nämnden får en redogörelse för utvecklingen inom robotkirurgi och om den operationsrobot som landstinget har investerat i. Helena Hedström berättar hur operationer med assistans av roboten fungerar i praktiken, exempelvis att ingrepp via robotkonsolen ger större precisionsmöjligheter. Exempel ges även på skillnader mellan robotassisterad kirurgi och andra typer av kirurgi vad gäller exempelvis blödningsmängd, operationstid etc. En av vinsterna med robotassisterad kirurgi är att patienten återhämtar sig snabbare och att vårdtiden som ineliggande patient därmed blir kortare.

§ 37 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport januari - februari
2015
VLL 606-2015

Ärendebeskrivning

En ekonomisk rapportering per den sista februari 2015 för hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde har upprättats.

Resultaten för perioden visar på ett totalt underskott mot budget till och med februari med 35 miljoner kronor eller 5 procent. Underskottet inom personal uppgår till 14



miljoner kronor varav kostnader för läkare, inklusive hyrläkare, står för 9 miljoner kronor och kostnader för omvårdnadspersonal 4 miljoner kronor.

Läkemedel redovisar ett överskott med 5,6 miljoner kronor och medicinskt material ett underskott med 2,4 miljoner kronor.

Utomlänskostnader och vårdintäkter redovisar underskott med sammanlagt 21 miljoner kronor, detta är dock en osäker post som kan variera över året.

Förslag

Landstingsdirektören föreslås ges ett fortsatt uppdrag att vidta följande åtgärder för att minska landstingets kostnader:

- Analysera personalkostnader och närvarotid per enhet och per kategori samt vidta åtgärder vid avvikelser
- Tillsammans med verksamheten analysera om befintliga resurser används på ett optimalt sätt, samt eventuellt omfördela dessa
- Skyndsamt göra en översyn av 2004 års arbetstidsmodeller
- Redovisa resultat av åtgärdsplaner samt nämndens beslut om kortsiktiga åtgärder för att klara ekonomin

Förslag till beslut på sammanträdet

På sammanträdet föreslås att nämnden adderar följande uppdrag (utöver de som presenterats ovan):

- Se över hur vårdkonsumtionen ser ut hos äldre (75+) i olika delar av länet
- Utredda om observationsplatser kan minska behovet av vårdplatser i olika delar av länet.

Vidare föreslås att ett förslag till genomförande presenteras vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 15 april och att åtgärder och resultat ska redovisas i delårsrapporter per april resp. augusti 2015.

Ordföranden finner att nämndens ledamöter är eniga avseende att godkänna de föreslagna ändringarna.



Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Den ekonomiska rapporten per den sista februari 2015 godkänns.
2. Landstingsdirektören får i uppdrag att:
 - Analysera personalkostnader och närvarotid per enhet och per kategori samt vidta åtgärder vid avvikelse
 - Tillsammans med verksamheten analysera om befintliga resurser används på ett optimalt sätt, samt eventuellt omfördela dessa
 - Skyndsamt göra en översyn av 2004 års arbetstidsmodeller
 - Se över hur vårdkonsumtionen ser ut hos äldre (75+) i olika delar av länet
 - Utredda om observationsplatser kan minska behovet av vårdplatser i olika delar av länet
 - Redovisa resultat av åtgärdsplaner samt nämndens beslut om kortsiktiga åtgärder för att klara ekonomin, enligt beslut i nämnden den 16 december 2014
 - Presentera ett förslag till genomförande vid nästkommande sammanträde den 15 april 2015 samt redovisa åtgärder och resultat i delårsrapporter per april resp. augusti 2015.

§ 38 Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Underlag för ny landstingsplan 2016-2019 och budget 2016
VLL 82-2015

Ärendebeskrivning

Under april och maj 2015 kommer landstingsstyrelsen att bereda och lämna förslag till ny landstingsplan 2016-2019 och budget 2016. För beredningsarbetet är det nödvändigt att varje nämnd och styrelse lämnar ett underlag till landstingsstyrelsen. Underlaget ska innehålla:

- Måluppfyllelse och ekonomiskt utfall för 2014 samt nämndens analys av utfallet.
- Sammanfattning av huvudsakliga åtgärder som nu vidtas med anledning av 2014 års resultat och för att klara uppdrag och budget 2015, inklusive förväntade effekter av åtgärdsplaner.
- Sammanfattning av förändringar i den egna verksamheten/uppdraget som nämnden tydligt ser, vilket påtalar behov av omprioriteringar inom ram 2016 och/eller efterföljande år under mandatperioden.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

- Vilka aktiva åtgärder nämnden tänker bidra med för att totalt minska landstingets kostnader med 100 miljoner år 2016. För hälso- och sjukvårdsnämnden handlar det om cirka 60 miljoner kronor.
- De tre områden som nämnden bedömer som mest strategiskt utmanande för att långsiktigt kunna klara sitt uppdrag.

Underlag ska lämnas in till landstingsstyrelsen senast den 31 mars 2015.

Förslag

Förslag till underlag inför planering av ny landstingsplan 2016-2019 och budget 2016 har upprättats.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Underlag inför planering av ny landstingsplan 2016-2019 och budget 2016 fastställs.
2. Underlaget överlämnas till landstingsstyrelsen.

§ 39 Västerbottens läns landsting. Förändringar av remissregler VLL 103-2015

Ärendebeskrivning

Landstingsfullmäktige beslutade den 17 februari 2015, § 20, att avskaffa det generella remisskravet till specialiserad öppenvård och att införa egen vårdbegäran. Vidare fick hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att efter samråd med nämnden för funktionshinder och habilitering, besluta om tidsplan för remisskravets avskaffande samt införande av egen vårdbegäran. Beredning har skett parallellt i respektive nämnd.

Förslag

Egen vårdbegäran införs gradvis i Västerbottens läns landsting under 2015. Från och med den 1 april 2015 införs egen vårdbegäran inom samtliga verksamheter, med undantag för följande:

- Inom barn- och ungdomspsykiatri, barn- och ungdomskliniken och hudmottagningen tas inte remisskravet bort för närvarande. Diagnostiska undersökningar, röntgen och laboratoriemedicin kommer inte att omfattas av egen vårdbegäran.

- I samverkan med nämnden för funktionshinder och habilitering har följande framkommit: För att personer ska bli aktuella för insatser från Habiliteringscentrum förutsätts att medicinsk utredning är gjord av övrig hälso- och sjukvård och att personen har en diagnos. Målgruppen för insatsen habilitering och rehabilitering inom verksamheten har diagnostiserade och bestående funktionsnedsättningar som leder till omfattande hinder i vardagen. Därför bör Habiliteringscentrum inte omfattas av egen vårdbegäran.



Primärvårdens remissförfarande till specialistvården finns kvar. Patienten kan även fortsättningsvis vända sig till primärvården för en bedömning om remiss till specialistnivån. Patienten har möjlighet att lämna in egen vårdbegäran skriftligt eller muntligt.

Alla inkommande vårdbegäran, från vårdprofessionen och från patienter, bedöms likvärdigt. Egen vårdbegäran innebär inte att en patient har rätt till specialistvård. Den mottagning som får egen vårdbegäran gör den medicinska bedömningen om vilken vård patienten ska få och på vilken vårdnivå den ska ges. Mottagningen gör bedömningen om patienten kommer att kallas till en besökstid, om patienten får söka vård i primärvården eller om patienten ska söka vård hos en mottagning med annan specialitet. Patienten kan också hänvisas till egenvård.

Förslag till beslut på sammanträdet

Jonas Karlberg (V) yrkar att införandet ska senareläggas till den 1 maj 2015.

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att egen vårdbegäran ska införas från och med den 1 maj 2015.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden godkänner tidsplanen för införandet av egen vårdbegäran i den öppna specialistvården, med ändringen att införande förläggs till den 1 maj 2015.

§ 40 Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Internkontrollplan 2015 inklusive riskvärdering VLL 566-2015

Ärendebeskrivning

Hälsa- och sjukvårdsnämnden har ansvaret för att säkerställa en god intern kontroll inom sitt ansvarsområde. I ansvaret ingår att årligen upprätta en internkontrollplan för nämnden ansvarsområde. Denna plan upprättas vanligtvis i samband med den årliga verksamhetsplanen, för 2015 har man dock avvaktat nytt reglemente för intern kontroll som landstingsfullmäktige fattade beslut om vid sitt sammanträde den 17 februari i år.

I planen ingår en riskanalys av centrala risker inom nämndens ansvarsområden. Riskerna värderas och omsätts, om risken bedöms tillräckligt stor, till kontrollaktiviteter för att följa upp och om möjligt minimera eller eliminera risken.

Nämndens uppföljning av den interna kontrollen 2014 som presenterades i samband med årsrapporten har legat till grund för utformningen av 2015 års plan.

Förslag

Förslag till internkontrollplan 2015 inklusive riskvärdering har upprättats. I planen finns sju kontrollaktiviteter som kommer att följas upp i samband med delårsrapport per augusti och årsrapport.



Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Upprättat förslag till internkontrollplan 2015 inklusive riskvärdering godkänns.

§ 41 Skellefteå lasarett. Nybyggnad av sterilteknisk enhet VLL 351-2015

Ärendebeskrivning

Operationsavdelningen, steriltekniska enheten samt den pre/postoperativa enheten vid Skellefteå lasarett har stort behov av åtgärder. Lokalerna är slitna, omoderna och ger inte förutsättningar för en flexibel och effektiv operationssjukvård.

Nuvarande sterilenhet är en del av operationsavdelningen i byggnad 118, plan 3. Lokalerna är trånga och uppfyller inte de krav som ställs för rationella flöden och god arbetsmiljö.

Landstingets exekutiva ledningsgrupp, ELG, tog den 7 april 2014 ett inriktningsbeslut om att operationsavdelningen ska byggas om för att inrymma nio operationssalar. Beslutet innebär att ny sterilenhet inte ytmässigt kan inrymmas på samma våningsplan som operationsavdelningen.

En förstudie genomfördes under 2014 där olika alternativa placeringar studerades. Verksamhetens riskbedömning visar att en placering av sterilenheten på taket av byggnad 119, i nivå med operation i byggnad 118 och där kommunikation med operationsavdelning löses genom gångbro/ar, är att föredra. Positiva effekter av projektet bedöms bland annat bli högre operationskapacitet, förbättrad arbetsmiljö och kvalitetssäkrade arbetsmetoder.

I landstingsstyrelsens investeringsplan för perioden 2015-2017 finns rubricerat objekt upptaget med en total investeringskostnad på 20 miljoner kronor.

Lokalplanering och projektering beräknas pågå under första halvåret 2015, byggstart under senare delen av 2015 och färdigställande 2016. Byggåtgärderna enligt ovan kan genomföras utan att befintlig verksamhet påverkas nämnvärt.

Behovet av diskmaskiner och autoklaver bedöms öka dels på grund av ökad operationskapacitet, dels utifrån att hela steriliseringsprocessen centraliseras. Utrustningskostnad beräknas till 9,3 miljoner kronor.

Total yta för nybyggnad beräknas till 900 kvadratmeter. En tidig kalkyl för nybyggnad av sterilteknisk enhet beräknas till 20 miljoner kronor exklusive utrustning.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Landstingsdirektören får i uppdrag att, med rätt att vidaredelegera, genomföra projektering inom en totalram på 2 miljoner kronor.



§ 42 Psykiatriska kliniken Skellefteå och södra Lappland, LARO-
programmet. Tilldelning av medel
VLL 567-2015

Ärendebeskrivning

Opiatberoende är en livshotande sjukdom som mestadels drabbar unga människor. Vanliga följsjukdomar till missbruket är bland annat endokardit, hepatit och HIV som i sig kan medföra livshotande tillstånd och ska adderas till den risk för dödlighet som alltid föreligger vid ett heroinberoende.

I Västerbottens läns landsting finns LARO-programmet (LäkemedelsAssisterad Rehabilitering av Opiatberoende) i Umeå, Skellefteå och Lycksele.

Målsättningen med behandlingen är att erbjuda patienten förutsättningar till att uppnå ett liv utan droger, ett icke kriminellt leverne samt en god psykisk och fysisk hälsa. Vidare att ge förutsättningar för patienten att ingå i normala sociala sammanhang, att kunna upprätta och bibehålla goda medmänskliga relationer samt ge möjlighet till ett liv där arbete eller studier är en naturlig del i vardagen. Uppdraget inom LARO-programmet är primärt att utreda och behandla personer bosatta i inom klinikernas upptagningsområde som har ett dokumenterat beroende av opiater.

Psykiatriska kliniken Skellefteå och södra Lappland har under 2014 uppdaterat och utvecklat befintliga behandlingsförutsättningar för ett övergripande vårdprogram vid LARO-mottagningen. Av vårdprogrammet framgår att kliniken genom åren har goda erfarenheter av LARO-metoden som möjlighet till ett tillfrisknande och en väg till ett gott liv för opiatberoende. Vidare framgår att tillgången till en evidensbaserad behandling för opiatberoende har medverkat till att kraftigt sänka mortaliteten i målgruppen avseende dödlighet relaterad till heroinmissbruk. En vidareutveckling av behandlingsmetoden ger förutsättningar för att de flesta inskrivna patienterna i programmet kan ges möjlighet till nedtrappning och utsättning av det till opiat-substituerande läkemedlet, och därmed uppnå ett liv helt utan droger. Att implementera vårdprogrammet ses som en del i ett utvecklingsarbete av LARO-mottagningarna inom kliniken.

Vid LARO-mottagningen, Lycksele lasarett, finns behov av att utöka verksamheten med 0,5 sjukskötersketjänst, bl.a. för att möjliggöra implementeringen av vårdprogrammet. 0,5 sjukskötersketjänst motsvarar cirka 300 000 kronor.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Psykiatriska kliniken Skellefteå och södra Lappland tillförs 300 000 kronor, för 0,5 sjukskötersketjänst på LARO-mottagningen vid Lycksele lasarett.
2. Medlen fördelas ur hälsa- och sjukvårdsnämndens anslag för ej fördelade medel 2015.



- § 43 **Motion nr 15-2014 från Marianne Normark (FP) mfl. Hembesök hos äldre**
VLL 2024-2014

Ärendebeskrivning

Marianne Normark (FP), Carin Hasslow (FP) och Nicke Grahn (FP) har i en motion till landstingsfullmäktige föreslagit att landstingsfullmäktige beslutar att Västerbottens läns landsting inför hembesök hos äldre liknande Skaraborgsmodellen. Denna vårdmodell innebär att bl.a. att en hemsjukvårdsläkare gör hembesök hos äldre med stora vårdbehov i stället för att de åker till sjukhuset eller vårdcentralen.

Förslag

Förslag till yttrande har upprättats. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 24 februari 2015, § 27, att godkänna att mobila hembesöksteam inrättas i projektform under ett års tid i Umeå och Skellefteå. Syftet är att öka möjligheten för sköra äldre personer i instabilt skede att, om de så önskar, få vård i sitt hem. Hälso- och sjukvårdsnämnden kommer att följa utvecklingen såväl resultatmässigt som finansiellt för att vid projektets slut kunna ta ställning till om projektet ska övergå till ordinarie verksamhet. I yttrandet föreslås att motionen ska anses besvarad.

Yrkanden

Janeth Lundberg (S) yrkar bifall till upprättat förslag.

Thommy Bäckström (FP) yrkar bifall till motionen.

Ordföranden ställer proposition om bifall respektive avslag på avgivna yrkanden och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat att bifalla Janeth Lundbergs yrkande.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Landstingsfullmäktige föreslås besluta att motionen anses vara besvarad.

Reservation

Thommy Bäckström reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

- § 44 **Motion nr 1-2015 från Marianne Normark (FP). Inrätta en mobil äldreakut**
VLL 46-2015

Ärendebeskrivning

Marianne Normark (FP) har i en motion till landstingsfullmäktige föreslagit att landstinget inrättar en mobil äldreakut likt den i Uppsala, för personer som är 65 år och äldre.



Förslag

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att hälso- och sjukvårdsnämnden den 24 februari 2015 beslutade att godkänna att mobila hembesöksteam inrättas i projektform under ett års tid i Umeå och Skellefteå. Syftet är att öka möjligheten för sköra äldre personer i instabilt skede att, om de så önskar, få vård i sitt hem. Hälso- och sjukvårdsnämnden kommer att följa utvecklingen såväl resultatmässigt som finansiellt för att vid projektets slut kunna ta ställning till om projektet ska övergå till ordinarie verksamhet. I yttrandet föreslås att motionen ska anses besvarad.

Yrkanden

Ulf Björk (S) yrkar bifall till upprättat förslag.

Thommy Bäckström (FP) yrkar bifall till motionen.

Ordföranden ställer proposition om bifall respektive avslag på avgivna yrkanden och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat att bifalla Ulf Björks yrkande.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Landstingsfullmäktige föreslås besluta att motionen anses vara besvarad.

Reservation

Thommy Bäckström reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

§ 45 Landstingets revisorer. Granskning av enskild basenhet. Rapport nr 15-2015. För kännedom
VLL 227-2015

Ärendebeskrivning

Landstingets revisorer har granskat basenheterna Habiliteringscentrum, Intern service och Hjärtcentrum. Granskningen visar att verksamheterna i allt väsentligt följer de regler och rutiner som gäller för verksamheterna. De tre basenheterna saknar dock dokumenterade rutiner för verksamhetsplanering, budgetarbete och återkoppling av resultatet till personalen.

Under granskningen har det framkommit att beslut om verksamhetsförändringar inom basenheterna Habiliteringscentrum och Intern service har fattats som verkställighet av landstingsdirektör respektive verksamhetsområdeschef. Landstingets revisorer bedömer att besluten om dessa verksamhetsförändringar var beslut i kommunallagens mening. Besluten borde därför ha fattats av nämnden för funktionshinder och habilitering respektive landstingsstyrelsen eller möjligen på delegation från dessa.

Utifrån granskningens iakttagelser rekommenderar revisorerna berörda nämnder att:

- Säkerställa att beslut om verksamhetsförändring fattas i enlighet med kommunallagen och delegationsordning.
- Säkerställa att basenheterna fastställer skriftliga rutiner för verksamhetsplanering, budgetarbete och återkoppling av resultat till personalen.
- Säkerställa att alla verksamhetsområden har en utsedd arkivansvarig.
- Säkerställa att basenheterna avslutar behörigheten i administrativa system för personal som avslutat sin anställning.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden har i sin riskvärdering i internkontrollplanen berört risk avseende att basenheter inte avslutar behörigheten i administrativa system för personal som avslutat sin anställning.

Utifrån revisorernas rekommendationer har Hjärtcentrum fått i uppdrag av ansvarig VO-chef att åtgärda de rekommendationer som lyfts i granskningen. De iakttagelser som gjorts vid granskningen av Hjärtcentrum föreslås delges samtliga basenheter inom hälsa- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Rapporten noteras till protokollet.
2. De iakttagelser som gjorts vid granskningen av Hjärtcentrum delges samtliga basenheters verksamhetschefer inom hälsa- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde, för åtgärder i förekommande fall.

§ 46 Västerbottens läns landsting. Standardiserade vårdförlopp i cancervården. Anmälan av handlingsplan VLL 356-2015

Ärendebeskrivning

Sveriges Kommuner och Landsting och staten har träffat en överenskommelse om att genomföra en nationell satsning under 2015-2018 för att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna i cancervården. Syftet med standardiserade vårdförlopp är att tiden från att det finns en välgrundad misstanke om cancer, via utredning, till behandlingsstart ska bli så kort som möjligt.

Överenskommelsen inkluderar årliga stimulansmedel för landstingen. För 2015 omfattas totalt 444 500 000 kronor för hela landet. För att landstingen ska få del av stimulansmedlen ska beslut fattas om att införa standardiserade vårdförlopp och en handlingsplan ska tas fram som visar hur genomförandet ska gå till. Vidare ska man bland annat införa de fem första standardiserade vårdförloppen under 2015.

Vid sitt sammanträde den 24 februari 2015, § 26, beslutade hälsa- och sjukvårdsnämnden om att införa standardiserade vårdförlopp i cancervården. Vidare gavs ordföranden i uppdrag att, i enlighet med delegationsordningen, godkänna handlingsplanen samt vidare säkerställa att ärendet anmäls vid nästkommande nämndssammanträde. Beslut om handlingsplan har nu fattats.



Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Upprättad handlingsplan samt ordförandens beslut noteras till protokollet.

§ 47 Kurser och konferenser VLL 610-2015

Ärendebeskrivning

Inkommen inbjudan till "Spridningsseminarium, Barn och ungas hälsa" som vänder sig till förtroendevalda presenteras. Seminariet äger rum den 25 mars på Hotell Aurum i Skellefteå.

Förtroendevalda som utses att delta i kurs/konferens har rätt till ersättning enligt bestämmelser om arvode till förtroendemän.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Karin Lundström (S), Per-Erik Lundmark (S), Maria Kristoffersson (C) och Anna-Karin Jonsson Berg (M) deltar.

§ 48 Västerbottens läns landsting. Strålskyddsredogörelse 2014. Information VLL 506-2015

Ärendebeskrivning

I Västerbottens läns landsting är landstingsstyrelsen tillståndshavare för strålskydd. Enligt Västerbottens läns landstings tillståndsvillkor för strålskydd ska årliga strålskyddsredogörelser sammanställas för att på anmodan kunna visas upp för Strålskyddsmyndigheten. Strålskyddsredogörelser har sammanställts för 2014.

Förslag

En sammanfattning av de årliga strålskyddsredogörelserna har sammanställts i ett dokument. Sammanfattningen lämnas som information till hälsa- och sjukvårdsnämnden som ansvarar för verksamheten för strålskydd i landstinget.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Informationen och sammanfattningen av strålskyddsredogörelserna noteras till protokollet.



- § 49 Upphandling av konsulttjänster för diagnostik och subspecialistkompetens till klinisk patologi inom Laboratoriemedicin Västerbotten. Nytt tilldelningsbeslut som ersätter § 33 VLL 293-2014

Ärendebeskrivning

Upphandlingen avser specialistläkare inom klinisk patologi för bemanningstjänst, uthyrning på plats samt granskning av undersökningar på distans.

Förslag

Förslag till val av leverantör har tagits fram.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Kontrakt för anbudsområde A1 tilldelas i följande rangordning:
 1. Scandoc AB, org nr. 556657-2359
 2. Pathey AB, org nr. 556929-6576
2. Kontrakt för anbudsområde A2 tilldelas i följande rangordning:
 1. Scandoc AB, org nr. 556657-2359
 2. Pathey AB, org nr. 556929-6576
3. Kontrakt för anbudsområde A3 tilldelas i följande rangordning:
 1. GR morfologi AB, org nr. 556956-3470
 2. Scandoc AB, org nr. 556657-2359
4. Kontrakt för anbudsområde B tilldelas i följande rangordning:
 1. Aleris Diagnostik AB org nr: 556052-8746
 2. Pathey AB, org nr. 556929-6576
 3. Unilabs, org.nr. 556118-7179
5. Avtalsspärr råder 10 dagar från det att tilldelningsbeslut meddelats samtliga leverantörer.
6. Beslutet ersätter beslut § 33 med vissa felaktigheter som fattades och direktjusterades av hälsa- och sjukvårdsnämnden den 17 mars 2015.

