

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

§ 95 - 111, 2 bilagor

Plats

Styrelserummet, Landstingshuset, Umeå

Beslutande

Karin Lundström (S), ordförande  
Ulf Björk (S)  
Marita Fransson (S)  
Harriet Hedlund (S)  
Janeth Lundberg (S)  
Jonas Karlberg (V)  
Jessica Åhlin (V)  
Isac Öberg (M), ersättare för Anna-Karin Jonsson Berg (M)  
Lena Riedl (M)  
Kerstin Sjöström (C), ersättare för Maria Kristoffersson (C)  
Daniel Öhgren (C)  
Thommy Bäckström (FP)  
Ann-Louise Hansson (MP)

Närvarande ersättare

Annette Andersson (S)  
Jonas Andersson (S)  
Per-Erik Lundmark (S)  
Susanne Yttergren (V)  
Birgitta Nordvall (KD)

Övriga


Ann-Christin Sundberg, verksamhetsområdeschef  
Regionvård  
Anders Sylvan, landstingsdirektör, § 97a  
Nicklas Sandström (M), oppositionsråd, § 97a-b  
Anton Bergström (M), politisk sekreterare, § 97a-d  
Emma Lindqvist (Mp), politisk sekreterare, § 97a-d  
Kristin Antonsson, controller, § 97b  
Bertil Ekstedt, ordförande läkemedelskommittén, § 97c-d  
Bo Sundqvist, informationsläkare, § 97c-d  
Anna Wallgren, verksamhetschef, § 97d  
Mikael Wiberg, forsknings- och utbildningsdirektör, § 97e  
Jan Alfredsson, redaktör, § 98-111  
Maria Larsson, upphandlare, § 99  
Ulf Söderström, tandvårdsstrateg, § 99


Sekreterare

  
.....  
Magdalena Flemström

Justerat

2015-09-02

  
.....  
Karin Lundström  
Ordförande

  
.....  
Daniel Öhgren  
Justerare

---

**BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING**

Anslagsdatum 2015-09-02

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

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

Registrator

  
.....  
Karina Sölvebrand

## INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum  
2015-08-25

	§	Sid	Verkställighet
Justering	95	3	-
Fastställande av föredragningslista	96	3	-
Informationer	97	3	-
Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport juli 2015	98	5	Landstingsdirektör
Upphandling av tandtekniska tjänster. Tilldelningsbeslut	99	6	VO-chef Tandvård
Översyn av landstingets kreditpolicy. Återrapportering	100	6	VO-chef Tandvård Ekonomichef
Umeå Care. Upphörande av tjänsteexport	101	7	VO-chef Kirurgi VO-chef Medicin VO-chef Regionvård Ekonomichef
2015 års överenskommelse inom området psykisk ohälsa (PRIO)	102	9	Sveriges kommuner och landsting (SKL) – exp. VO-chef Medicin
Huvudöverenskommelse för samarbete mellan Skellefteå kommun, Norsjö kommun och VLL (HÖKEN)	103	10	VO-chef Kirurgi VO-chef Medicin VO-chef Regionvård VO-chef Primärvård
Överenskommelse om samverkan mellan Umeå kommun och VLL (SÖK)	104	11	VO-chef Kirurgi VO-chef Medicin VO-chef Regionvård VO-chef Primärvård
Rutin för införande av nya läkemedel i Norra sjukvårdsregionen. Revidering	105	12	Landstingsdirektör Planeringschef Utvecklingschef
Läkemedelsmål i Västerbotten 2015. Uppföljning	106	13	-
Inkallelseordning 2015-2018. Revidering	107	13	-
Landstingets revisorer. Uppföljande granskning av landstingets upphandlingsverksamhet. Rapport nr 28/2015. Yttrande	108	14	Landstingets revisorer (exp.)
Landstingets revisorer. Följsamhet år 2014 till fullmäktiges reglemente för intern kontroll. Rapport nr 35/2014. För kännedom	109	14	Landstingets revisorer

## INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Sammanträdesdatum  
2015-08-25

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Landstingsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning	110	15	-
Till handlingarna. Förteckning	111	15	-

Hälso- och sjukvårdsnämnden

**§ 95 Justering**  
VLL 493-2015

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

Justeringsdatum fastställs till den 2 september 2015.

§ 99 samt § 102 direktjusteras.

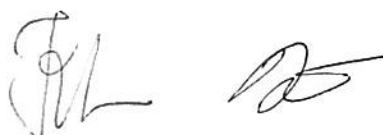
**§ 96 Fastställande av föredragningslista**  
VLL 494-2015

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upprättad preliminär föredragningslista för sammanträdet.

**§ 97 Informationer**  
VLL 495-2015

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

- a. Anders Sylvan, landstingsdirektör, rapporterar hur processen sett ut sedan han vid nämndens sammanträde den 15 april 2015 meddelade sin avsikt att tillsätta en hälso- och sjukvårdsdirektör, som en del i sitt uppdrag att stärka tjänstemannastödet. Förslaget som nu presenteras är utarbetat i samarbete med berörda verksamhetsområdeschefer och består dels av tillsättande av en hälso- och sjukvårdsdirektör, dels av en organisationsförändring. Verksamhetsområden medicin, kirurgi och regionvård slås ihop till ett verksamhetsområde och detta nya VO får en gemensam ledningsgrupp. Nuvarande chefsgruppen ombildas och en hälso- och sjukvårdsdirektör samt två biträdande sjukvårdsdirektörer tillsätts. De två biträdande posterna föreslås bli en produktionsdirektör och en samverkansdirektör. Huvudsyftet med förändringen är att få en större ledningskraft, ett tydligare ansvarstagande mot nämnden och att förbereda verksamheterna för en flödesorienterad sjukvård. En risk- och konsekvensanalys har tagits fram som nämnden kommer att få ta del av.
- b. Kristin Antonsson, controller, presenterar resultat från månadsrapport per juli 2015. Se vidare beslutspunkt § 98.
- c. Bertil Ekstedt, ordförande i läkemedelskommittén och Bo Sundqvist, informationsläkare för läkemedelskommittén ger nämnden en rapport om kostnader, rekommendationer och utmaningar för landstingets läkemedelsmål 2015. För närvarande är kostnadsutvecklingen 3,5 procent högre jämfört med 2014, att jämföra med 4,4 procent för hela riket. Kostnaderna för



läkemedel ligger under budget trots kostnadsutvecklingen, vilket beror på en budgetförstärkning från föregående år. Nämnden får även information om den nationella, regionala och lokala processen för introduktion av nya läkemedel (se även beslutsärende § 105). Information ges också om utgångar av patent på vissa läkemedel och vilka ekonomiska effekter detta får för landstingets läkemedelskostnader. Slutligen får nämnden en bild av läkemedelsförskrivningar i länet i förhållande till läkemedelskommitténs terapirekommendationer, där man konstaterar bland annat att Västerbotten är det län i Sverige där man kommer närmast det nationella förskrivningsmålet för antibiotika. Nämnden får även exempel på läkemedel där man har svårare att nå uppsatta förskrivningsmål och där det pågår ett informationsarbete för att förbättra situationen. Som utmaningar inför 2016 nämns nya dyra läkemedel samt nya diabetesmedel och hur dessa ska användas och finansieras.

- d. Anna Wallgren, verksamhetschef vid barn- och ungdomspsykiatri Västerbotten (BUP), informerar om väntetider, pågående förbättringsarbete, en rapport från införandet av remisskrav som genomfördes förra året samt hur utvecklingen sett ut vad gäller samarbetet med första linjens psykiatri. BUP har brottats med långa väntetider för besök, behandling och utredning. Bland annat har man fått vänta länge på utredningar om autism, här har man nu förstärkt kompetensen och även fått möjlighet att köpa utredningar externt. Man arbetar på flera sätt med att minska väntetiderna inom BUP, bland annat med att skapa struktur, logistik och planering för alla flöden samt att leda och fördela arbetet på ett tydligt sätt. Arbeta pågår också med att sätta tydliga mål för vad som måste förväntas uppnås av en heltidstjänst, vilket kommer att öka tillgängligheten. Det finns också ett utarbetat samarbete för övergång till vuxenpsykiatri. Vad gäller införandet av remisskrav kan man inte idag se att det har lett till färre patienter än tidigare, dock är statistiken idag osäker på grund av viss mätproblematik. Remissinförandet har däremot lett till ett tydliggörande av BUP:s uppdrag i förhållande till första linjens psykiatri inom primärvården. Det finns ett mycket bra samarbete mellan verksamheterna i dessa frågor menar Anna Wallgren, med bland annat en gemensam styrgrupp som träffas kontinuerligt.
- e. Mikael Wiberg, forsknings- och utbildningsdirektör, informerar om staben för forskning och utbildning (FoU-staben). Staben har som övergripande uppdrag att strategiskt leda, initiera och följa upp landstingets engagemang i forsknings- och utbildningsfrågor, men också praktiskt och konkret att driva viss verksamhet relaterat till dessa områden. Staben består av en administrativ funktion företrädd av FoU-direktören samt tre enheter med vardera en chef. Staben är en relativt ny konstellation, flyttad från staben för verksamhetsutveckling. Medarbetarna sitter i dagsläget spridda, men kommer att få nya lokaler i anslutning till Registercentrum. Mikael Wiberg ger vidare nämnden information om det nya ALF-avtalet (Avtal om läkarutbildning och forskning) och vad det kommer att innebära vad gäller kriterier för universitetssjukvård. Det nya ALF-avtalet innebär stora förändringar redan inom de närmaste åren och Mikael Wibergs slutsats är att landstinget måste vara proaktiva, vara ute i god tid och bevaka statusen för att uppfylla de kriterier som kommer att ställas på universitetssjukvården.
- f. Ann-Christin Sundberg, föredragande i hälso- och sjukvårdsnämnden, presenterar en preliminär rapport från sommarsituationen vid nämndens verksamheter. Belastningen har varit hög men hanterbar – det har gått



bättre än väntat utifrån de förväntningar och den oro som fanns innan sommaren. Enskilda enheter har dock haft en mycket hög belastning och upplevt sommaren som mycket svår, exempelvis hematologen vid Nus och psykiatri i länet. Informationen innefattar även redogörelser för vårdplats-situationen och för bemanningsläget inför hösten. En skriftlig rapport kommer att presenteras vid nästa nämndsmöte.

§ 98 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport juli 2015  
VLL 606-2015

### Ärendebeskrivning

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

Resultaten för perioden visar på ett underskott mot budget med totalt minus 153 miljoner kronor. Underskottet beror bland annat på personalkostnader, minus 47 miljoner, där kostnader för stafettläkare utgjorde cirka 50 procent. Ökade kostnader för utomlänsvård, medicinskt material samt mindre intäkter än budgeterat har också bidragit till underskottet. Däremot redovisade läkemedel ett överskott. Produktionen var lägre (vilket är enligt plan) och tillgängligheten var ungefär som vid samma tid förra året.

### Förslag

Med anledning av det ekonomiska resultatet presenteras i månadsrapporten följande förslag till åtgärder att fortsätta arbeta med inför kommande delårsrapport som presenteras i september:

- Reviderad organisation med större ledningskraft med flödesorienterad sjukhusvård utan organisatoriska barriärer
- Länskliniker införs och översyn av basenheters organisation
- Fortsatt justering av vårdplatsantalet
- Översyn av arbetstidsmodeller
- Översyn av bemanningsmål och "produktionsnorm"
- Riktade åtgärder till vissa enheter

### Förslag till beslut på sammanträdet

Marita Fransson (S) yrkar på följande tillägg till förslag till åtgärder:

- En fördjupad analys av sjuktal

### Propositioner

Ordföranden ställer propositioner om bifall till respektive avslag på yrkandet och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat att bifalla Marita Franssons (S) yrkande.



#### Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Den ekonomiska rapporten per den sista juli 2015 godkänns.
2. De förslag till åtgärder inför kommande delårsrapport som presenteras i september, med tillägget av punkten "En fördjupad analys av sjuktal", godkänns.

#### § 99 Upphandling av tandtekniska tjänster. Tilldelningsbeslut VLL 1854-2013

##### Ärendebeskrivning

Upphandling av tandtekniska tjänster har genomförts. Inkomna anbud har utvärderats enligt i förfrågningsunderlaget angivna förutsättningar.

##### Förslag

Förslag till val av leverantör har tagits fram enligt bilaga 1 till protokollet. Anbudssekretess råder varför förslag till beslut presenteras vid sammanträdet.

Förslag till beslut motiveras med att anbudsgivarna uppfyller ställda krav i upphandlingen.

#### Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Kontrakt tilldelas anbudsgivare per produktområde enligt bilaga 1, enligt förslag.
2. Avtalsspärr löper tio dagar från det att tilldelningsbeslut meddelats samtliga anbudsgivare.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

#### § 100 Översyn av landstingets kreditpolicy. Återrapportering VLL 743-2015

##### Ärendebeskrivning

Tandvården har under lång tid haft en utveckling med ökade kreditförluster för privatpersoner. Västerbottens läns landsting, VLL, har ett ansvar enligt konsumentkreditlagen att göra en bedömning av patientens ekonomiska situation innan behandling påbörjas. För att minska dessa ökade kreditförluster har behovet av en översyn av kreditpolicy för tandvården aktualiserats.

Vid hälsa- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 15 april 2015, § 63, beslutade nämnden att ge landstingsdirektören i uppdrag att göra en översyn av landstingets





kreditpolicy samt att presentera resultatet av utredningen för hälso- och sjukvårdsnämnden senast augusti 2015.

Hädanefter kommer "kreditpolicy" att istället benämnas "riktlinjer för krediter", detta i enlighet med de termer som ska gälla vid upprättande av dokument i landstingets ledningssystem.

### Förslag

Förslag till riktlinjer för krediter i tandvården i Västerbottens län har upprättats. I översynen har man valt att fokusera på tandvården där de största problemen funnits. Förslaget är att dessa riktlinjer ska gälla för tandvården för att på så sätt minska kreditförlusterna för landstinget samt för att minska risken att sätta patienter i skuldfällor.

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Upprättat förslag till riktlinjer för krediter i tandvården i Västerbottens län fastställs att gälla tillsvidare.

### § 101 Umeå Care. Upphörande av tjänsteexport VLL 1642-2015

### Ärendebeskrivning

Vid landstingsstyrelsens sammanträde den 7 juni 2011, § 130, fattade styrelsen beslut om att upprätta en plattform för tjänsteexport. Verksamheten föreslogs tillhöra hälso- och sjukvårdsnämnden och dåvarande verksamhetsområde för specialiserad sjukhusvård och ett intäktskrav på 10 mkr fast-ställdes. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslogs också anvisa medel för koordinator samt beakta kostnader för verksamheten i kommande budget. Detta förslag godkändes av hälso- och sjukvårdsnämnden enligt beslut den 16 augusti 2011, § 49. Plattformen för tjänsteexport benämndes Umeå Care. Områden som ansågs aktuella var Deep brain stimulation (DBS)-verksamhet, hjärtkirurgi samt strålbehandling. En grundläggande förutsättning för verksamheten, enligt ovanstående beslut i landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden, var att tjänsteexporten skulle vara långsiktig och självfinansierande samt att överskott i huvudsak skulle reinvesteras för att utveckla verksamheten.

Verksamheten startade upp med ett omfattande utredningsarbete och fortsatte 2013 med upprättande av administrativa rutiner och processer samt harmonisering med landstingets befintliga rutiner, framställande av marknadsföringsmaterial, etablering av samarbete med myndigheter och juridiska enheter samt kontaktskapande nationellt och internationellt med bland annat ambassader, försäkringsbolag och vårdsektorn. Under 2013 koordinerade även Umeå Care några patienter som köpte planerad vård hos landstinget. Den totala intäkten 2013 uppgick till ca 0,6 miljoner kronor.

Flera utmaningar och hinder för verksamheten noterades dock under året, bland annat en avsaknad av centrala avtal med internationella sjukvårdsmyndigheter,



Hälso- och sjukvårdsnämnden

sjukvårdsgivare och försäkringsbolag, avsaknad av specificerade priser enligt krav från intressenter, landstingets smala spektrum av tjänste-utbud för export och att Sverige och Västerbotten inte är väletablerade destinationer för medicinsk turism.

Utmaningarna och hindren för Umeå Care medförde under år 2014 svårigheter vad gäller försäljning av vårdtjänster. Kapacitetsbrist inom flera områden, och därmed mindre engagemang gällande tjänsteexport från berörda kliniker, samt avsaknad av specificerade priser enligt juridiska krav och krav från intressenterna har lyfts som de största hindren för verksamheten förra året. De svårigheter som av och till påverkat Nus vad gäller tillgång av sjuksköterskor och vårdplatser för länets och regionens behov har också bidragit till att det varit svårt att samtidigt argumentera för att sälja sjukvård till privata patienter. Vidare fick Umeå Care endast tolv skriftliga förfrågningar från privata utländska patienter under 2014 som inte resulterade i några åtaganden. Enheten ägnade sig framför allt åt fortsatt nätverksbyggande nationellt och internationellt, administrativt stöd till landstingets olika kliniker i frågan om akuta utländska patienter samt Norrlandstingens arbete med vårdfrågor gällande EU/EES. Under 2015 har ett fåtal förfrågningar inkommit.

### Förslag

Med anledning av ovanstående föreslås enheten för tjänsteexport "Umeå Care" upphöra från och med den 1 oktober 2015 och därmed avstår Västerbottens läns landsting från aktiv marknadsföring av hälso- och sjukvård inom identifierade spetsområden till privata patienter i andra länder. Sjukvård för akuta sjuka patienter från utlandet samt sjukvård för enstaka patienter som efterfrågar viss spetskompetens kommer fortsättningsvis att bedrivas.

Framtagna rutiner för handläggning av hälso- och sjukvård till enstaka utländska patienter föreslås hanteras inom ekonomistaben och upparbetade kontaktvägar och arbetsformer föreslås fortsättnings-vis hanteras av respektive ansvarig verksamhetschef.

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Enheten för tjänsteexport "Umeå Care" upphör från och med den 1 oktober 2015 och därmed avstås från aktiv marknadsföring av hälso- och sjukvård inom identifierade spetsområden till privata patienter i andra länder. Sjukvård för akuta sjuka patienter från utlandet samt sjukvård för enstaka patienter som efterfrågar viss spetskompetens kommer fortsättningsvis att bedrivas.
2. Reviderade rutiner för handläggning av hälso- och sjukvård till enstaka utländska patienter hanteras inom ekonomistaben.
3. Upparbetade kontaktvägar och arbetsformer ska fortsättningsvis hanteras av respektive verksamhetschef.



§ 102 2015 års överenskommelse inom området psykisk ohälsa (PRIO)  
VLL 1622-2015

**Ärendebeskrivning**

I maj 2012 beslutade regeringen om en handlingsplan för psykisk ohälsa, PRIO – plan för riktade insatser inom området psykisk ohälsa 2012-2016. I planen prioriteras barn och unga samt personer med omfattande eller komplicerad psykiatrisk problematik.

Enligt 2015 års överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting: Stöd till riktade insatser inom området psykisk ohälsa 2015 (S2014/8909/FS) fördelar staten 630 000 000 kronor till de kommuner och landsting som klarar uppställda grundkrav och prestationsmål i överenskommelsen, som för 2015 är en vidareutveckling av de tre föregående årens mål. Fördelningen av medlen baseras på antal invånare i respektive län.

Fokus i 2015 års nationella överenskommelse är att ge huvudmännen stöd för lokal och regional verksamhetsutveckling för att säkerställa en framtida positiv utveckling inom området psykisk ohälsa. En viktig del i arbetet kommer att vara att säkerställa att de resultat som uppnåtts genom PRIO vidmakthålls, exempelvis vad gäller fungerande strukturer för samverkan mellan landsting och kommuner samt att patienters, brukares och anhörigas inflytande ökar.

Överenskommelserna och tidigare handlingsplaner mellan Västerbottens läns landsting och länets kommuner ska ha följts upp under året och ny handlingsplan ska upprättas för att utveckla samverkan under 2015. Handlingsplanen ska innehålla strategier för hur samverkan med patienter, brukare och anhöriga kan utvecklas individuellt och på organisationsnivå. Intresseorganisationer som företräder brukare och anhöriga ska beredas tillfälle att lämna synpunkter på de överenskommelser och handlingsplaner som ingåtts under 2015.

**Förslag**

Den nu gällande överenskommelsen och handlingsplanen för samverkan med giltighet fram till årets slut har följts upp och reviderats. Förslag till ny överenskommelse mellan landstinget och länets kommuner 2015-09-01 – 2020-12-31 samt tillhörande handlingsplan för 2015-09-01 – 2016-12-31 har upprättats. Dialog kring förslag till överenskommelse och handlingsplan kommer att föras med länets funktionshindersrörelse i samråd med Nämnden för funktionshinder och habilitering den 13 oktober 2015.

**Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut**

- Överenskommelse och handlingsplan för samarbete mellan landstinget och länets kommuner i insatser till personer med psykisk funktionsnedsättning godkänns enligt upprättat förslag.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

§ 103 Huvudöverenskommelse för samarbete mellan Skellefteå kommun, Norsjö kommun och Västerbottens läns landsting (HÖKEN)  
VLL 1063-2015

### Ärendebeskrivning

Förslag till huvudöverenskommelse för samarbete mellan Skellefteå kommun, Norsjö kommun och Västerbottens läns landsting har tagits fram för att gälla under perioden 1 september 2015 - 31 december 2018.

Huvudöverenskommelsen avser samarbete mellan socialnämnden, barn- och grundskolenämnden samt gymnasienämnden i Skellefteå kommun, Norsjö kommun samt hälso- och sjukvårdsnämnden, nämnd för funktionshinder och rehabilitering och nämnd för folkhälsa och primärvård i Skellefteå och Norsjöområdet, Västerbottens läns landsting.

Syftet är dels att skapa en tydlig struktur i samarbetet parterna emellan, dels skapa framförhållning och överblickbarhet över kedjan av aktiviteter. Strukturen innebär en gemensam organisering av ledningssamverkan för tre samverkansområden: barn och unga vuxna, vuxen och äldre, innefattande politisk styrning, verksamhetsstyrning samt arbetsgrupper på operativ nivå.

### Förslag

Förslag till huvudöverenskommelse för samarbete mellan Skellefteå kommun, Norsjö kommun och Västerbottens läns landsting (HÖKEN) under perioden 1 september 2015 – 31 december 2018 har upprättats.

### Förslag till beslut på sammanträdet

Janeth Lundberg (S) yrkar på följande tillägg till beslutet: "Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande får i uppdrag av nämnden att underteckna överenskommelsen".

### Propositioner

Ordföranden ställer propositioner om bifall till respektive avslag på yrkandet och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat att bifalla Janeth Lundbergs (S) yrkande.

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Huvudöverenskommelse mellan Skellefteå kommun, Norsjö kommun och Västerbottens läns landsting fastställs.
2. Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande får i uppdrag av nämnden att underteckna överenskommelsen.



§ 104 Överenskommelse om samverkan mellan Umeå kommun och  
Västerbottens läns landsting (SÖK)  
VLL 1235-2015

**Ärendebeskrivning**

Förslag till överenskommelse för samarbete mellan Umeå kommun och Västerbottens läns landsting har tagits fram för att gälla under perioden 1 juli 2015 - 31 december 2018.

Överenskommelsen avser samarbete mellan äldrenämnden, individ- och familjenämnden, för- och grundskolenämnden och gymnasie- och vuxenutbildningsnämnden i Umeå kommun samt hälso- och sjukvårdsnämnden, nämnden för funktionshinder och habilitering och nämnden för folkhälsa och primärvård i Umeåregionen vid Västerbottens läns landsting.

Syftet är att skapa en tydlig struktur i samarbetet parterna emellan och att skapa framförhållning och överblickbarhet över kedjan av aktiviteter. Strukturen innebär en gemensam organisering av ledningssamverkan för tre samverkansområden: unga, vuxna och äldre, innefattande politisk styrning, verksamhetsstyrning samt arbetsgrupper på operativ nivå.

**Förslag**

Förslag till huvudöverenskommelse för samarbete mellan Umeå kommun och Västerbottens läns landsting under perioden 1 juli 2015 – 31 december 2018 har upprättats.

**Förslag till beslut på sammanträdet**

Harriet Hedlund (S) yrkar på följande tillägg till beslutet: "Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande får i uppdrag av nämnden att underteckna överenskommelsen".

**Propositioner**

Ordföranden ställer propositioner om bifall till respektive avslag på yrkandet och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat att bifalla Harriet Hedlunds (S) yrkande.

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

1. Huvudöverenskommelse mellan Umeå kommun och Västerbottens läns landsting fastställs.
2. Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande får i uppdrag av nämnden att underteckna överenskommelsen.



§ 105      **Rutin för införande av nya läkemedel i Norra sjukvårdsregionen.  
Revidering  
VLL 1621-2015**

**Ärendebeskrivning**

Förbundsdirektionen vid Norrlandstingens regionförbund beslutade vid sitt sammanträde den 28 februari 2013, § 10, om en regiongemensam process, med tillhörande rutin, för införande av nya läkemedelsterapier i Norra sjukvårdsregionen. Ärendet behandlades vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 11 april 2011, § 32, VLL 619-2013.

Under 2014 har även en nationell process för detta tagit form. Läkemedelsrådets Arbetsutskott för Regionalt Införande av nya Läkemedel (ARIL) har utarbetat ett förslag till hur den regionala processen bör anpassas till den nationella. Förslaget har infogats i den befintliga rutinen. Vid sitt sammanträde den 19 maj 2015, § 53, beslutade förbundsdirektionen att fastställa den reviderade rutinen för införande av nya läkemedel i Norra sjukvårdsregionen.

**Förslag**

Av den reviderade regionala rutinen framgår att syftet bland annat är att koordinera den nationella och regionala införandeprocessen för läkemedel, genom att koppla nationella protokoll och rekommendationer till regionala och lokala införande- och uppföljningsprocesser.

Det framgår även att utgångspunkten är att alla ställningstaganden i sjukvårdsregionen ska grunda sig på nationella ställningstaganden från i första hand Tandvårds- och Läkemedelsförmånsverket (TLV) och NT-rådet inom Nationellt Ordnat Införande. För läkemedel som ingår i nationella införandeprotokoll inom ramen för Nationellt Ordnat Införande är norrlandstingens åtagande att följa det nationella protokollet. ARIL:s uppgift är här att ta fram en rekommendation om att landstingen kommer att använda läkemedlet enligt det nationella protokollet samt att ta fram uppgifter om budgetpåverkan i sjukvårdsregionen.

Om nationellt ställningstagande saknas ska ARIL-rekommendationen i första hand fastställa att läkemedlet inte ska användas, i väntan på att ett nationellt ställningstagande utarbetas. ARIL:s representant i NT-rådet ska för norra sjukvårdsregionens räkning nominera läkemedel till NT-rådet då behov av nationellt ställningstagande finns.

Av rutinen framgår vidare att respektive landstingsledning beslutar om läkemedlet ska användas enligt ARIL:s rekommendation. Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott föreslår att beslut om användning i Västerbottens läns landsting ska fattas av landstingsdirektören med stöd från landstingets exekutiva ledningsgrupp, ELG, och att beslutet sedan ska rapporteras till hälso- och sjukvårdsnämnden. Beslutet samt rapporteringen ska innefatta en beskrivning av verksamhetsmässiga och ekonomiska konsekvenser.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

#### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Den reviderade rutinen för införande av nya läkemedel i Norra sjukvårdsregionen godkänns.
2. Landstingsdirektören, med stöd från landstingets exekutiva ledningsgrupp ELG, fattar beslut om huruvida läkemedel ska användas enligt ARIL:s rekommendation. Beslutet rapporteras sedan till hälso- och sjukvårdsnämnden. Beslutet samt rapporteringen ska innefatta en beskrivning av verksamhetsmässiga och ekonomiska konsekvenser.

#### § 106 Läkemedelsmål i Västerbotten 2015. Uppföljning VLL 1623-2015

##### Ärendebeskrivning

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 28 april 2014, § 60, fattade nämnden beslut om att uppföljning av landstingets läkemedelsmål ska rapporteras till nämnden två gånger per år.

Bertil Ekstedt och Bo Sundqvist har vid dagens sammanträde informerat hälso- och sjukvårdsnämnden om landstingets läkemedelsmål. Se även § 97c.

#### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Informationen noteras till protokollet.

#### § 107 Inkallelseordning 2015-2018. Revidering VLL 2266-2014

##### Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om inkallelseordning för mandatperioden 2015-2018 vid sammanträde den 22 januari 2015.

Med anledning av valärende som beslutats av landstingsfullmäktige den 16-17 juni 2015, § 113, finns behov av att revidera inkallelseordningen.

##### Förslag

Förslag till reviderad inkallelseordning för hälso- och sjukvårdsnämnden mandatperioden 2015-2018 har upprättats.

#### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Reviderad inkallelseordning fastställs.



**§ 108 Landstingets revisorer. Uppföljande granskning av landstingets upphandlingsverksamhet. Rapport nr 28/2015. Yttrande VLL 717-2015**

**Ärendebeskrivning**

Landstingets revisorer har den 20 mars 2015 överlämnat ett missiv med granskningsrapport nr 28/2014 till hälso- och sjukvårdsnämnden rörande en uppföljande granskning av landstingets upphandlingsverksamhet. Revisorerna har med anledning av rapporten hemställt om hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande med uppgifter om verkställda och planerade åtgärder.

Av granskningen framgår bland annat att det finns brister i efterlevnaden av delegationsordningen, framför allt med avseende på beslutsbefogenheter och återrapportering av beslutade upphandlingar. Vidare konstateras att det saknas uppdaterade riktlinjer för upphandling. Med anledning av vad som uppmärksammas rekommenderar revisorerna hälso- och sjukvårdsnämnden att säkerställa att åtgärder vidtas där så är aktuellt.

**Förslag**

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att nämnden har uppmärksammat de brister som revisorerna noterar i granskningsrapporten och att en rad åtgärder planeras under 2015.

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

- Yttrande avges enligt upprättat förslag.

**§ 109 Landstingets revisorer. Följsamhet år 2014 till fullmäktiges reglemente för intern kontroll. Rapport nr 35/2014. För kännedom VLL 1233-2015**

**Ärendebeskrivning**

Landstingets revisorer har den 25 maj 2015 överlämnat missiv och rapporten "Granskning av landstingsstyrelsens och nämnders följsamhet till fullmäktiges reglemente för intern kontroll år 2014", nr 35/2014. Rapporten lämnas för kännedom till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Av granskningen framgår att landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och nämnden för funktionshinder och habilitering i till viss grad efterlever fullmäktiges reglemente för intern kontroll. Styrelsen och nämnderna har beslutat om organisation för den interna kontrollen, det finns aktuella riskanalyser för två av de tre granskade nämnderna/styrelserna, de har beslutat om internkontrollplaner samt att avrapportering av genomförd internkontroll har skett till respektive styrelse/nämnd.

Med anledning av rapporten har ett PM upprättats med kommentarer kring rapporten samt en beskrivning av det utvecklingsarbete som pågår inom området intern kontroll.





#### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Granskningsrapporten samt hälso- och sjukvårdsnämndens PM noteras till protokollet.

#### § 110 Landstingsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning VLL 85-2015

#### Ärendebeskrivning

Följande förteckning över delegerade beslut i enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens bemyndigande anmäldes:

#### Delegerade beslut:

- a) Av landstingsdirektören fattade beslut

#### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Delegationsförteckningen läggs till handlingarna.

#### § 111 Till handlingarna VLL 496-2015

I bilaga 2 till protokollet upptagna skrivelser m.m. anmäls och läggs till handlingarna.



2. Fast tandstödd protetik	3. Avtagbar protetik	4. Implantat protetik	5. Ortodonti	6. Bettfysiologi	7. Apné bioblockskena 1	8. Apné bioblockskena 2	9. Apné monoblockskena
AB Unique Dental i Ystad Orgnr: 556663-1510	AB Unique Dental i Ystad Orgnr: 556663-1510	AB Unique Dental i Ystad Orgnr: 556663-1510		AB Unique Dental i Ystad Orgnr: 556663-1510			
BN Dental AB Orgnr: 556905-8745	BN Dental AB Orgnr: 556905-8745	BN Dental AB Orgnr: 556905-8745		BN Dental AB Orgnr: 556905-8745			
Boxholm Dental AB Orgnr: 556516-9611	Boxholm Dental AB Orgnr: 556516-9611	Boxholm Dental AB Orgnr: 556516-9611	Boxholm Dental AB Orgnr: 556516-9611	Boxholm Dental AB Orgnr: 556516-9611	Boxholm Dental AB Orgnr: 556516-9611	Boxholm Dental AB Orgnr: 556516-9611	Boxholm Dental AB Orgnr: 556516-9611
				Bra tänder Sweden AB Orgnr: 556845-5470			
Bright Dental Lab Orgnr: 556753-3624	Bright Dental Lab Orgnr: 556753-3624	Bright Dental Lab Orgnr: 556753-3624		Bright Dental Lab Orgnr: 556753-3624			
Cervident AB Orgnr: 556199-6132	Cervident AB Orgnr: 556199-6132	Cervident AB Orgnr: 556199-6132	Cervident AB Orgnr: 556199-6132	Cervident AB Orgnr: 556199-6132	Cervident AB Orgnr: 556199-6132	Cervident AB Orgnr: 556199-6132	Cervident AB Orgnr: 556199-6132
Praktikertjänst AB Dental-keramik Norr Orgnr: 556077-2419							
Dentina Dentallaboratorium AB Orgnr: 556140-2677	Dentina Dentallaboratorium AB Orgnr: 556140-2677	Dentina Dentallaboratorium AB Orgnr: 556140-2677		Dentina Dentallaboratorium AB Orgnr: 556140-2677			
Global Quality Lab Malmö AB Orgnr: 556708-7449	Global Quality Lab Malmö AB Orgnr: 556708-7449	Global Quality Lab Malmö AB Orgnr: 556708-7449		Global Quality Lab Malmö AB Orgnr: 556708-7449			Global Quality Lab Malmö AB Orgnr: 556708-7449
Landskrona Tandtekniker team Orgnr: 556255-0961	Landskrona Tandtekniker team Orgnr: 556255-0961	Landskrona Tandtekniker team Orgnr: 556255-0961	Landskrona Tandtekniker team Orgnr: 556255-0961	Landskrona Tandtekniker team Orgnr: 556255-0961	Landskrona Tandtekniker team Orgnr: 556255-0961	Landskrona Tandtekniker team Orgnr: 556255-0961	Landskrona Tandtekniker team Orgnr: 556255-0961
Praktikertjänst AB Luleå Dental Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Luleå Dental Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Luleå Dental Orgnr: 556077-2419		Praktikertjänst AB Luleå Dental Orgnr: 556077-2419			
Nya Ulmbrants Dentallaboratorium AB Orgnr: 556333-8036	Nya Ulmbrants Dentallaboratorium AB Orgnr: 556333-8036	Nya Ulmbrants Dentallaboratorium AB Orgnr: 556333-8036		Nya Ulmbrants Dentallaboratorium AB Orgnr: 556333-8036			
Praktikertjänst AB Lundbergs Tandtekniska Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Lundbergs Tandtekniska Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Lundbergs Tandtekniska Orgnr: 556077-2419		Praktikertjänst AB Lundbergs Tandtekniska Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Lundbergs Tandtekniska Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Lundbergs Tandtekniska Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Lundbergs Tandtekniska Orgnr: 556077-2419
	Praktikertjänst AB Kobolt Krom Orgnr: 556077-2419						
R-fors Tandteknik HB Orgnr: 969750-6906	R-fors Tandteknik HB Orgnr: 969750-6906		R-fors Tandteknik HB Orgnr: 969750-6906	R-fors Tandteknik HB Orgnr: 969750-6906			
	Småländska dentallabbet AB Orgnr: 556512-6439			Småländska dentallabbet AB Orgnr: 556512-6439			
Sun Dental laboratories AB Orgnr: 556673-0536	Sun Dental laboratories AB Orgnr: 556673-0536						
Praktikertjänst AB Tandtekniska Lab i Kristianstad Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Tandtekniska Lab i Kristianstad Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Tandtekniska Lab i Kristianstad Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Tandtekniska Lab i Kristianstad Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Tandtekniska Lab i Kristianstad Orgnr: 556077-2419			
Praktikertjänst AB Tandtekniska Lab i Ystad Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Tandtekniska Lab i Ystad Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Tandtekniska Lab i Ystad Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Tandtekniska Lab i Ystad Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Tandtekniska Lab i Ystad Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Tandtekniska Lab i Ystad Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Tandtekniska Lab i Ystad Orgnr: 556077-2419	Praktikertjänst AB Tandtekniska Lab i Ystad Orgnr: 556077-2419
TIC Tandteknik i Centrum AB Orgnr: 556777-3238	TIC Tandteknik i Centrum AB Orgnr: 556777-3238	TIC Tandteknik i Centrum AB Orgnr: 556777-3238		TIC Tandteknik i Centrum AB Orgnr: 556777-3238	TIC Tandteknik i Centrum AB Orgnr: 556777-3238	TIC Tandteknik i Centrum AB Orgnr: 556777-3238	TIC Tandteknik i Centrum AB Orgnr: 556777-3238
Tumba Dental AB Orgnr: 556589-5983	Tumba Dental AB Orgnr: 556589-5983	Tumba Dental AB Orgnr: 556589-5983	Tumba Dental AB Orgnr: 556589-5983	Tumba Dental AB Orgnr: 556589-5983	Tumba Dental AB Orgnr: 556589-5983	Tumba Dental AB Orgnr: 556589-5983	Tumba Dental AB Orgnr: 556589-5983
Umeå Dentallaboratorium Orgnr: 556790-7331							
Örestad Dentallab AB Orgnr: 556308-5173	Örestad Dentallab AB Orgnr: 556308-5173						

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2015-08-25

## TILL HANDLINGARNA

**Från:** Marika Lindgren (S) och Anna Lindström (FP), nämndsledamöter NFH  
**Titel:** Barn- och ungdomshabilitering. Regler för reseersättning till föräldrar  
**Handling nr:** VLL 2073:1-2014

**Från/Till:** Socialdepartementet  
**Titel:** Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård (SOU 2015:20). Remiss samt remissvar  
**Handling nr:** VLL 755:1-2015, VLL 755:2-2015

**Från:** Socialdepartementet  
**Titel:** Bidrag till glasögon för barn och unga. Remiss  
**Handling nr:** VLL 1027:1-2015

**Till:** Norsjö kommun, förskoleverksamheten  
**Titel:** Barn i behov av logopedstöd i Norsjö kommun. Svarsskrivelse  
**Handling nr:** VLL 1031:2-2015

**Från:** Läkemedelscentrum VLL  
**Titel:** Kostnadsutvecklingen för läkemedel i Västerbotten år 2014  
**Handling nr:** VLL 1079:1-2015

**Från/Till:** Socialdepartementet  
**Titel:** Utvidgning av anmälningsplikt för influensa A(H1N1) till att omfatta laboratorieanmälan av all laboratorieverifierad influensa. Remiss samt remissvar  
**Handling nr:** VLL 1139:1-2015, VLL 1139:2-2015

**Från/Till:** Johan Hambraeus, Smärtkliniken i Umeå  
**Titel:** Nedläggning av smärtkliniken? Skrivelse samt svarsskrivelse  
**Handling nr:** VLL 1169:1-2015, VLL 1169:2-2015

**Från:** Landstingets revisorer  
**Titel:** Information om beslutade projektplaner, per den 25 maj 2015, inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde för granskningsåret 2015  
**Handling nr:** VLL 1253:2-2015

**Från:** Landstingets revisorer  
**Titel:** Beslutad projektplan per den 18 juni 2015: Granskning av åtgärder för att minska kostnader för kvalitetsbrister i vården  
**Handling nr:** VLL 1253:7-2015

**Från:** Axlågarbörden  
**Titel:** Årsredovisning och revisionsberättelse för räkenskapsåret 2014  
**Handling nr:** VLL 1271:1-2015

**Från/Till:** PRO Lycksele  
**Titel:** Inlandets behov av bentäthetsmätare. Skrivelse samt svarsskrivelse  
**Handling nr:** VLL 1374:1-2015, VLL 1374:2-2015

**Från/Till:** Christin Staflund, specialpedagog  
**Titel:** Vårdavtal för annan öppen hälso- och sjukvård, utan läkare. Ansökan samt svar  
**Handling nr:** VLL 1427:1-2015, VLL 1427:2-2015

