

§ 129 - 145, 2 bilagor

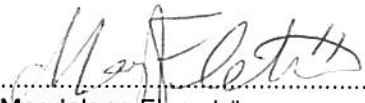
Plats Styrelserummet, Landstingshuset, Umeå

Beslutande Karin Lundström (S), ordförande
Ulf Björk (S)
Marita Fransson (S)
Harriet Hedlund (S)
Janeth Lundberg (S)
Jonas Karlberg (V)
Jessica Åhlin (V)
Anna-Karin Nilsson (M)
Isac Öberg (M), ersättare för Lena Riedl (M)
Birgitta Nordvall (KD), 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)

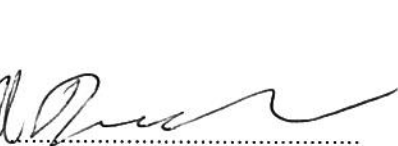
Övriga Ann-Christin Sundberg, verksamhetsområdeschef
Regionvård
Jennie Liling Ståhl, verksamhetsområdeschef Medicin,
§ 131a
Kristin Antonsson, controller, § 131a-b
Anton Bergström (M), politisk sekreterare, § 131a-b
Lina Renfors, strateg, § 131a-b
Per-Erik Sandström, verksamhetschef, § 131c
Karin Modig, miljöhandläggare, § 131d
Jan Alfredsson, redaktör, § 132-145

Sekreterare


.....
Magdalena Flemström

Justerat 2015-11-02


.....
Karin Lundström
Ordförande


.....
Daniel Öhgren
Justerare

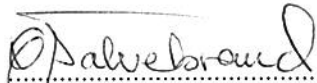
BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum 2015-11-02

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
2015-10-27

	§	Sid	Verkställighet
Justering	129	3	-
Fastställande av föredragningslista	130	3	-
Informationer	131	3	-
Tandvård för asylsökande barn och vuxna boende i Lövånger resp. Jörn. Tilldelningsbeslut, avbrytande av upphandling samt ny upphandling	132	5	Landstingsdirektör VO-chef Tandvård VO-chef Service
Anderstorps folktandvård. Hyresavtal avseende lokal	133	6	VO-chef Tandvård VO-chef Service
Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport september 2015	134	6	-
Hälso- och sjukvårdsnämnden. Verksamhetsplan och budget 2016	135	7	Landstingsdirektör
Hälso- och sjukvårdsnämnden. Detaljerade miljömål 2016-2019 med utgångspunkt i det miljöpolitiska programmet	136	8	Landstingsdirektör
Översyn av tjänstemannaorganisationen. Förändrad indelning av verksamhetsområden och ledningsorganisation inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde	137	9	Landstingsdirektör VO-chef Kirurgi VO-chef Medicin VO-chef Regionvård
Hälso- och sjukvårdsnämnden. Reglemente. Revidering.	138	11	Planeringschef fvb till landstingsfullmäktige
Hälso- och sjukvårdsnämnden. Delegationsordning. Revidering	139	11	Landstingsdirektör
Norrlands universitetssjukhus, byggnad 28. Ny psykiatribyggnad. Upphandling	140	12	Planeringschef fvb till landstingsstyrelsen
Remiss från RCC i Samverkan – Nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancerområdet	141	14	-
Ansökan om nationellt center för tre åtgärder inom cancerområdet	142	15	Landstingsdirektör
Norrlandstingens regionförbund. Åtgärder med anledning av rekommendationer i revisionsrapporter för år 2014	143	16	-

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

			Sammanträdesdatum 2015-10-27
Hälso- och sjukvårdsnämnden			
Landstingsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning	144	17	-
Till handlingarna. Förteckning	145	17	-

§ 129 Justering
VLL 493-2015

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

Justeringsdatum fastställs till den 2 november 2015.

§ 132 och § 133 justeras omedelbart.

§ 130 Fastställande av föredragningslista
VLL 494-2015

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Ordförande Karin Lundström (S) väcker extra ärendet "Anderstorps folktandvård. Hyresavtal avseende lokal". Ordförande frågar nämnden om ärendet får behandlas vid dagens sammanträde, vilket nämnden bifaller.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Upprättad föredragningslista fastställs med tillägg av ärende "Anderstorps folktandvård. Hyresavtal avseende lokal".

§ 131 Informationer
VLL 495-2015

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

- a. Kristin Antonsson presenterar månadsrapport per september 2015. Se vidare beslutsärende § 134. Under denna punkt presenterar även Jennie Liling Ståhl en rapport för verksamhetsområde (VO) Medicin, detta med anledning av att hon lämnar sin tjänst som chef för detta verksamhetsområde. Några trender för den senaste fyraårsperioden presenteras. Positivt är bland annat att närvarotiden inom VO Medicin minskat kontinuerligt samt att vårdgarantiläget blivit ständigt bättre. Att verksamhetscheferna inom området har en stor förändringsvilja lyfts också som en positiv kraft. En stor utmaning för VO Medicin har varit och är höga kostnader för hyrläkare. Det pågår både egna och nationella uppdrag för att minska behovet. Jennie Liling Ståhl nämner också de utmaningar som finns inom barn- och ungdomspsykiatri (Bup). Det förändringsarbete som pågår innebär bland annat



att uppdraget tydliggörs och att ett nytt arbetssätt med schemaläggning håller på att införas, vilket förväntas leda till förbättrad tillgänglighet. Man är ense om vikten av återrapportering till nämnden av arbetet som pågår på Bup.

- b. Lina Renfors och Kristin Antonsson föredrar ärende om verksamhetsplan och budget 2016. Verksamhetsplanen konkretiserar fullmäktiges långsiktiga inriktningsmål, mått och strategier. Inriktningsmålen är följande: bättre och jämlik hälsa, god och jämlik vård, aktiv och innovativ samarbetspartner samt attraktiv arbetsgivare. Nämnden får en genomgång av alla mål och målvärden som finns återgivna i verksamhetsplanens matrisdel. I verksamhetsplanens textdel finns förutom fullmäktiges mål och uppdrag till nämnden även information om förutsättningar, andra prioriterade områden och ekonomi och budget. Viktiga förutsättningar inför 2016 inkluderar kompetensförsörjning, ekonomi och medicinsk utveckling. Se även beslutsärende § 135.
- c. Per-Erik Sandström, verksamhetschef vid Barn- och ungdomscentrum Västerbotten, informerar om två aktuella områden: utomlänsvård samt diabeteshjälpmiddel för barn. Vad gäller utomlänsvård för barn finns det vissa typer av åtgärder eller behandlingar som bara utförs vid ett fåtal sjukhus i landet. Detta gäller flera typer av transplantationer, barnhjärtkirurgi, annan avancerad barnkirurgi och ECMO (Extracorporeal Membran Oxygenation – en modifierad hjärtlungmaskin som syresätter blodet utanför kroppen via ett membran). Kostnader för utomlänsvård kan vissa år nå nivåer utöver de vanliga, om fler patienter än vanligt drabbas av svåra sjukdomar eller skador. 2009 var ett sådant år, och nu ser man detta igen år 2014-2015. Vid barn- och ungdomscentrum följer man dessa kostnader mycket noggrant. Angående diabeteshjälpmiddel finns det idag ny teknik, insulinpumpar och enheter för kontinuerlig blodsockermätning, som kan vara till stor hjälp för vissa patientgrupper med diabetes. Dessa hjälpmedel förskrivs till dem som har störst behov, då det också innebär dyra kostnader. Hjälpmedlen kan ge en förbättrad livskvalitet för barn och anhöriga, då man slipper stick med spruta/penna, det är lätt att ge insulin och mäta blodsockernivåer. Resultaten för blodsockernivåer har förbättrats i Västerbotten de senaste tre åren och ligger nu i nivå med rikssnittet.
- d. Karin Modig föredrar ärende om detaljerade miljömål 2016-2019 med utgångspunkt i det miljöpolitiska programmet. Mål för hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättats inom följande områden: Fastigheter och energi-användning, Trafik, Läkemedel och lustgas, Produkter och kemikalier, Avfall samt Organisation och utbildning. En miljöutredning har visat att landstingets miljöpåverkan är störst inom dessa områden. Nämnden får en presentation av detaljmålen inom respektive område. Se även beslutsärende § 136.



**§ 132 Tandvård för asylsökande barn och vuxna boende i Lövånger resp. Jörn. Tilldelningsbeslut, avbrytande av upphandling samt ny upphandling
VLL 738-2015**

Ärendebeskrivning

Upphandling av tandvård för asylsökande barn och vuxna boende i Lövånger respektive Jörn har genomförts. Inkomna anbud har utvärderats enligt i förfrågningsunderlaget angivna förutsättningar.

Förslag

Lövånger:

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

Jörn:

- Ovan rubricerad upphandling avbryts avseende anbudsområde Jörn då det inte inkommit några anbud.

- Med anledning av att anbudsområde Jörn måste avbrytas i den nyss genomförda upphandlingen föreslås att landstingsdirektören får i uppdrag att påbörja en ny upphandling för detta anbudsområde.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Kontrakt i anbudsområde Lövånger tilldelas Lövånger Utveckling AB, org. nr 556667-5285.
2. Upphandling av tandvård för asylsökande barn och vuxna, anbudsområde Jörn, avbryts då det inte inkommit några anbud.
3. Landstingsdirektören får i uppdrag att påbörja ny upphandling av tandvård för asylsökande barn och vuxna boende i Jörn.

Ärendet justeras omedelbart.



**§ 133 Anderstorps folktandvård. Hyresavtal avseende lokal
VLL 2154-2015**

Ärendebeskrivning

Anderstorps folktandvård, med adress Anderstorg 14, 931 57 Skellefteå, ska undergå ombyggnation i syfte att anpassas till verksamheten. I samband med detta har ett nytt hyresavtal upprättats som ska börja gälla 2015-11-01. Hyran uppgår till 1 096 219 kronor per år och avtalslängden är 10 år.

I tillägg till hyreskontraktet framgår bland annat att hyresvärden ska tillse att ombyggnation utförs i enlighet med lagar och förordningar samt att hyresgästen ska ersätta hyresvärden för alla kostnader som kan hänföras till ombyggnationen.

Förslag

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås ingå hyresavtalet samt uppdra till nämndens ordförande att underteckna avtalet å nämndens vägnar.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ingår avtal samt uppdrar till nämndens ordförande att underteckna avtalet å nämndens vägnar.

Ärendet justeras omedelbart.

**§ 134 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport september 2015
VLL 606-2015**

Ärendebeskrivning

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

Resultaten för perioden visar på en nettokostnadsutveckling på 9,9 %, där personalkostnader står för 5,2 %. Budgetavvikelsen är minus 193 miljoner kronor varav personalkostnaderna är minus 55 miljoner kronor. Drygt hälften av dessa kostnader återfinns under poster som är svåra att påverka på kort sikt.

Produktionen är lägre än 2014, vilket är enligt plan, och tillgängligheten är ungefär som förra året.

I rapporten framgår att ett intensivt arbete pågår för att bromsa både budgetdifferensen och kostnadsutvecklingen, i första hand inom personalområdet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Den ekonomiska rapporten per den sista september 2015 godkänns.

Handlingar i ärendet:

- HSN. Månadsrapport per september 2015



**§ 135 Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Verksamhetsplan och budget 2016
VLL 2059-2015**

Ärendebeskrivning

I verksamhetsplanen, som utgår från landstingsplanen för 2016-2019, har hälsa- och sjukvårdsnämnden mot bakgrund av landstingets inriktningsmål, strategier och de uppdrag som fullmäktige gett styrelsen för 2016 definierat relevanta mål och målvärden för år 2016. Detta för att styra arbetet mot att nå landstingets mål och i övrigt genomföra landstingsfullmäktiges beslut i landstingsplanen. Verksamhetsplanen utgår från landstingsfullmäktiges resultatbudget för år 2016, finansiella mål och ekonomiska ramar per styrelse- eller nämndområde.

Verksamhetsplanen för 2016 består av en matris där målen ställs upp i en tabell samt en textdel där förutsättningar, uppdrag och prioriterade områden samt den ekonomiska planeringen beskrivs mer utförligt. Verksamhetsplanen riktas till landstingsdirektören, som ansvarar för verkställighet och för att ge nödvändiga anvisningar till driftsorganisationen inom hälsa- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde.

Förslag till beslut under sammanträdet

Ordförande Karin Lundström (S) yrkar bifall till förslag till beslut.

Daniel Öhgren (C), Anna-Karin Nilsson (M), Isac Öberg (M), Birgitta Nordvall (KD) och Thommy Bäckström (FP) yrkar bifall till förslag till beslut med tilläggsyrkandet att följande uppdrag läggs till i verksamhetsplanen:

- Att vårdval införs inom barn- och ungdomspsykiatri (Bup)
- Att ambulansen i Åsele återställs.

Propositionsordning

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att bifalla ordförande Karin Lundströms (S) yrkande.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Verksamhetsplan med budget för 2016 fastställs.

Reservation samt protokollsanteckning

Daniel Öhgren (C), Anna-Karin Nilsson (M), Isac Öberg (M), Birgitta Nordvall (KD) och Thommy Bäckström (FP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag och lämnar tillhörande protokollsanteckning. Se bilaga 1 till protokollet.

Handlingar i ärendet:

- Verksamhetsplan med budget 2016 (brödtext)
- Verksamhetsplan med budget 2016 (matris)



§ 136 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Detaljerade miljömål 2016-2019 med utgångspunkt i det miljöpolitiska programmet VLL 1957-2015

Ärendebeskrivning

Landstingsfullmäktige antog den 14-15 november 2006 ett miljöpolitiskt program för Västerbottens läns landsting 2007-2020 med miljöpolicy och övergripande mål för miljöarbetet i Västerbottens läns landsting. Programmet reviderades den 20 november 2012 för att förstärka målens koppling till klimatfrågan samt klimatfrågans betydelse för hälsa.

Det miljöpolitiska programmet utgår från de nationella målen för miljö, folkhälsa och transportpolitik, och anger inriktningen för landstingets miljöarbete fram till år 2020. Målen fokuserar på områden där landstingets verksamhet har mest påverkan på miljön. Dessa områden är Fastigheter och energianvändning, Trafik, Läkemedel och lustgas, Produkter och kemikalier, Avfall samt Organisation och utbildning.

Landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt nämnden för funktionshinder och habilitering har i uppdrag att fastställa detaljerade mål som berör deras verksamheter för genomförandet av det miljöpolitiska programmet.

Förslag

För tydliggörande av landstingets miljöarbete under perioden 2016-2019 har landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt nämnden för funktionshinder och habilitering formulerat förslag till detaljerade miljömål inom ovan nämnda områden. Vissa av målen är gemensamma för de tre nämnderna medan andra enbart gäller för respektive styrelse eller nämnd. Lagstiftning och nationella mål inom miljö, folkhälsa och transport är vägledande för de detaljerade målens nivå.

Uppföljning av samtliga detaljerade mål sker årligen och resultatet av hur måluppfyllelsen fortskrider görs i samband med årsrapporten.

Hälso- och sjukvårdsnämndens detaljerade mål ska revideras under år 2019 inför fastställandet av detaljerade mål för den kommande mandatperioden.

Förslag till beslut under sammanträdet

Jonas Karlberg (V) yrkar bifall till förslag till beslut med följande tilläggsyrkande:

Möjligheten att lägga till följande mål med tillhörande mätmetoder ska undersökas: Av hälso- och miljöskäl vill vi att: Andelen resor till och från sjukhusen med kollektivtrafik och cykel ska öka. Utsläpp från resor till och från landstinget som arbetsplats ska minska.

Ordföranden frågar nämnden om tillägget får göras, vilket nämnden bifaller.



Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Upprättat förslag till detaljerade miljömål 2016-2019 med utgångspunkt i det miljöpolitiska programmet godkänns.
2. Landstingsdirektören får i uppdrag att undersöka möjligheten att lägga till följande mål: Andelen resor till och från sjukhusen med kollektivtrafik och cykel ska öka. Utsläpp från resor till och från landstinget som arbetsplats ska minska.

Handlingar i ärendet:

- HSN: Miljöpolitiskt program - detaljmål 2016-2019

§ 137 Översyn av tjänstemannaorganisationen. Förändrad indelning av verksamhetsområden och ledningsorganisation inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde VLL 2102-2015

Ärendebeskrivning

Landstingets nuvarande tjänstemannaorganisation består av en förvaltning, som för närvarande omfattar verksamhetsområden Kirurgi, Medicin, Regionvård, Tandvård, Service och Primärvård.

Till hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde tillhör verksamhetsområden Kirurgi, Medicin, Regionvård och Tandvård. Inom verksamhetsområde Medicin finns också tre basenheter som tillhör nämndens för funktionshinder och rehabilitering ansvarsområde.

Under 2015 har, på uppdrag av hälso- och sjukvårdsnämnden, en översyn gjorts av tjänstemannaorganisationen vad avser indelningen av verksamhetsområden och ledningsorganisationen inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde. I samband med översynen har också behovet av förstärkning av tjänstemannastödet till hälso- och sjukvårdsnämnden beaktats. Översynen har inte omfattat de tre basenheterna inom nämndens för funktionshinder och rehabilitering ansvarsområde.

Översynen har gjorts mot bakgrund av de utmaningar som landstingets verksamheter står inför i framtiden: Medborgarnas och patienternas krav och förväntningar på vård och service. Nya möjligheter som skapas av medicinsk och medicinteknisk utveckling. Specialisering som är en följd av forskning och kunskapstillväxt inom den kliniska tillämpningen. Demografiska förändringar som medför förändrade och större behov. Stora pensionsavgångar i kombination med ökad konkurrens om den specialiserade arbetskraften som ställer ökade krav på kompetensförsörjning.

Därutöver kommer landstinget också att behöva hantera specifika utmaningar med att i högre grad skapa standardiserade vårdförlopp och vårdpraxis inom alla medicinska specialiteter, ökad konkurrens och centralisering kopplat till forskning och utveckling med anledning av både det nya Alf-avtalet och utformning av universitetssjukvården och arbetsfördelning mellan yrkeskategorier. Landstinget behöver också förbereda sig för en framtida koncentration av högspecialiserad vård och kommande

 10

regionbildning i Norrland. Det är också viktigt att skapa förutsättningar för god arbetsmiljö och ekonomisk hushållning inom ramarna.

Förslag

Verksamhetsområden Kirurgi, Medicin och Regionvård föreslås upphöra som verksamhetsområden och nuvarande chefsstruktur förändras fr.o.m. den 1 januari 2016.

Verksamhetsområden Kirurgi, Medicin och Regionvård föreslås slås samman till ett nytt verksamhetsområde Sjukhusvård fr.o.m. den 1 januari 2016.

En tjänst som hälso- och sjukvårdsdirektör med linjeansvar för verksamhetsområde Sjukhusvård och föredragande tjänsteman i hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås inrättas fr.o.m. den 1 november 2015. Därutöver föreslås att två tjänster som biträdande hälso- och sjukvårdsdirektörer inrättas, den ena med ansvar bl.a. för övergripande produktions- och kapacitetsplanering, kvalitetssäkring och den andra med ansvar för övergripande strategisk samverkan. Dessa inrättas fr.o.m. den 1 respektive 9 november 2015.

Facklig samverkan

Erforderlig facklig samverkan har genomförs vid Centrala samverkansgruppens (CSG:s) sammanträde den 21 september 2015, varvid noterades följande:

"Samverkan är genomförd. Enighet har inte uppnåtts med Kommunal, Ledarna, Saco, Vision, VLF och Vårdförbundet kring arbetsgivarens förslag till ledningsorganisation för sjukhusvården.

Kommunal, Ledarna, Saco, Vision, VLF och Vårdförbundet anmälde nedanstående ensidig anteckning till protokollet.

ENSIDIG PROTOKOLLSANTECKNING FRÅN KOMMUNAL, LEDARNA, SACO, VISION, VLF OCH VÅRDFÖRBUNDET

Kommunal, Ledarna, Saco, Vision, VLF och Vårdförbundet ställer sig oeniga till arbetsgivarens förslag till ledningsorganisationen med anledning av att vi inte fått vara delaktiga i processen."

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Verksamhetsområden Kirurgi, Medicin och Regionvård upphör som verksamhetsområden och nuvarande chefsstruktur förändras fr.o.m. den 1 januari 2016.
2. Verksamhetsområden Kirurgi, Medicin och Regionvård slås samman till ett nytt verksamhetsområde Sjukhusvård fr.o.m. den 1 januari 2016.
3. Informationen om det förstärkta tjänstemannastödet till hälso- och sjukvårdsnämnden noteras till protokollet.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Handlingar i ärendet:

- Översyn av tjänstemannaorganisationen. Förändrad indelning av verksamhetsområden och ledningsorganisation inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde - skrivelse

§ 138 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Reglemente. Revidering.
VLL 148-2014

Ärendebeskrivning

Av 6 kap. 32 § kommunallagen (1991:900) framgår att fullmäktige ska utfärda reglementen med närmare föreskrifter om nämndernas verksamhet och arbetsformer.

Landstingsfullmäktige (§ 127-2010) fastställde den 1 juni 2010 reglemente för landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt nämnden för funktionshinder och habilitering för innevarande mandatperiod. Reglementet reviderades senast efter beslut i landstingsfullmäktige den 26 november 2014, § 272.

Med anledning av förändrad indelning av verksamhetsområden och ledningsorganisation inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde (se ärende § 137) krävs att hälso- och sjukvårdsnämndens reglemente revideras på nytt.

Förslag

Förslag till reviderat reglemente har upprättats. Av förslaget framgår att dagens tre verksamhetsområden Medicin, Kirurgi och Regionvård sammanförs till ett, kallat VO Sjukhusvård.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Landstingsfullmäktige föreslås besluta att fastställa den föreslagna organisationsförändringen med påföljande kompletteringar i hälso- och sjukvårdsnämndens reglemente.

Handlingar i ärendet:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden. Revidering av reglemente

§ 139 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Delegationsordning. Revidering
VLL 1689-2013

Ärendebeskrivning

En delegationsordning är ett levande dokument som vid varje tillfälle syftar till att fördela beslutskompetens från styrelse och nämnder till tjänstemannaorganisationen på ett ändamålsenligt sätt, samtidigt som styrelsens och nämndernas kontrollansvar enligt kommunallagen säkerställs. Revideringar av delegationsordningen aktualiseras således så snart nämnden eller verksamheten identifierat ett revideringsbehov.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Förslag

Förutom en mindre korrigerigering i befintlig delegation rörande upphandling har det från verksamheten uppmärksamats behov av beslutsbefogenheter på några olika områden. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås därför delegera beslutsbefogenheter inom följande ärendegrupper till landstingsdirektören med vidaredelegationsrätt:

- Landstingsövergripande behov av att få befogenheter på tjänstemannanivå att sluta avtal med extern part som inte utgör upphandling.
- Befogenheter för tjänstemannanivån att yttra sig även till enskild i ärenden som berör hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhets- och ansvarsområden.

Landstingsfullmäktige har fördelat landstingets arbetsmiljöansvar i enlighet med vad som framkommer i styrelsens och verksamhetsnämndernas reglementen. Det finns en vidarefördelning av arbetsmiljöuppgifter på tjänstemannanivå men det saknas beslut om fördelning av dessa uppgifter från de verksamhetsansvariga nämnderna. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås därför besluta att fördela arbetsuppgifter kopplade till arbetsmiljön till landstingsdirektören. Landstingsdirektören ska bland annat organisera, leda och följa upp arbetsmiljö- och samverkansarbetet inom landstinget.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Reviderad delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden fastställs.
2. Arbetsuppgifter för att skapa en bra arbetsmiljö fördelas till landstingsdirektören.

Handlingar i ärendet:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden: Revidering av delegationsordning 2015-10-27

§ 140 Norrlands universitetssjukhus, byggnad 28. Ny psykiatribyggnad. Upphandling VLL 1933-2015

Ärendebeskrivning

Barn- och ungdomspsykiatri (Bup) och vuxenpsykiatri vid Norrlands Universitetssjukhus (Nus) bedrivs idag i lokaler som bedöms som undermåliga. En förstudie om förbättrade lokaler gjordes 2012-2013, en nybyggnad sammanlänkad med befintlig byggnad föreslogs på sjukhusområdet.

Under 2014 och 2015 har en systemhandling tagits fram i samspel med verksamhetsföreträdare. Den beskriver förslag till volym- och funktionsbehov som sedan styrt husets planlösning och olika system, exempelvis konstruktion, ventilationssystem, elförsörjning, vatten och avlopp.



Nästa skede i processen är detaljprojektering som beräknas vara klar årsskiftet 2016/2017. Därefter kan upphandling av entreprenör ske och byggnation kan påbörjas andra halvåret 2017.

Det nya psykiatrihuset kommer att erbjuda patienterna en förbättrad behandlings- och vårdmiljö. Lokalernas utformning ger förutsättningar för samverkan, samarbete och samnyttjande av lokaler för de psykiatriska verksamheterna vid Nus.

Förslag

En tjänsteskrivelse har upprättats. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås ställa sig bakom tjänsteskrivelsens beskrivning av verksamhetsbehov och omfattning.

Nämnden föreslås även att föreslå landstingsstyrelsen att inleda detaljprojektering utifrån upprättad tjänsteskrivelse.

Förslag till beslut under sammanträdet

Harriet Hedlund (S) yrkar bifall till upprättat förslag till beslut.

Thommy Bäckström (FP) yrkar bifall till upprättat förslag till beslut, med följande tilläggsyrkande:

"HSN:s mening är att arkitektoniskt värdefulla delar av byggnad 9 ska tillvaratas i den detaljprojektering som landstingsstyrelsen ska inleda."

Propositionsordning

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att bifalla Harriet Hedlunds (S) yrkande.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Nämnden ställer sig bakom tjänsteskrivelsens beskrivning av verksamhetsbehov och omfattning.
2. Nämnden föreslår landstingsstyrelsen att inleda detaljprojektering utifrån upprättad tjänsteskrivelse.

Reservation samt protokollsanteckning

Thommy Bäckström (FP), Daniel Öhgren (C), Jonas Karlberg (V) och Jessica Åhlin (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för Thommy Bäckströms (FP) förslag.

Jonas Karlberg (V) och Jessica Åhlin (V) lämnar tillhörande protokollsanteckning:

"Vi reserverar oss till förmån för tillägget. Vi tycker det är beklagligt att det verkar saknas stöd för att, i uppdraget att detaljprojektera för ny psykiatribyggnad, försöka bevara vad som kan bevaras av de kulturhistoriska värdena."

Handlingar i ärendet:

- Nus, by 28, ny psykiatribyggnad – Tjänsteskrivelse
- Nus, by 28, ny psykiatribyggnad - Bilaga beskrivning



§ 141 Remiss från RCC i Samverkan – Nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancerområdet
VLL 1479-2015

Ärendebeskrivning

Regionala cancercentrums (RCC) samverkansgrupp har den 16 juni 2015 avgett remiss avseende nationell nivåstrukturering av sju åtgärder inom cancerområdet till Regionalt Cancercentrum Norr.

Av remissen framgår att nationell nivåstrukturering innebär att åtgärder för sällsynta eller särskilt svårbehandlade cancersjukdomar koncentreras till färre vårdgivare. Detta är önskvärt då utvecklingen inom cancervården präglas av en uttalad kunskapsutveckling och introduktion av nya komplexa teknologier för diagnostik och behandling ställer krav på samverkan i team med företrädare för flera specialiteter. Etablering av sådana behandlingsteam är en stor investering som bör vara tillgänglig för ett så stort patientunderlag som möjligt. Den vidare utvecklingen av vården förutsätter fortlöpande utbildning av behandlingsteamet och en stark klinisk forskning. Detta gynnas av en vårdstruktur som innebär att färre vårdgivare utför denna vård åt fler patienter.

Denna remiss är en fortsättning på arbetet med nationell nivåstrukturering inom cancerområdet, där Regionala cancercentrum i samverkan tidigare har rekommenderat landsting/regioner att koncentrera kurativt syftande kirurgi vid peniscancer till två vårdenheter i landet. Hälso- och sjukvårdsnämnden godkände detta vid sammanträde den 30 september 2014.

En fortsatt inventering av aktuella områden har sedan dess genomförts. De områden som nu skickats ut på remiss är:

- Analcancer
- Vulvacancer
- Cytoreduktiv kirurgi med intraperitoneal kemoterapi (CRS/HIPEC)
- Isolerad hyperterm perfusion
- Muskulo-skelettala sarkom
- Buksarkom
- Kurativt syftande kirurgi vid matstrups- och övre magmuncancer (2014, reviderad 2015)

Regionala cancercentrums samverkansgrupp har uppmanat till att remissvar lämnas in regiongemensamt. RCC Norr har lett processen i norra regionen (Västerbottens läns landsting, Norrbottens läns landsting, Landstinget Västernorrland samt Region Jämtland-Härjedalen) och samordnar även svaren. Förslag till regiongemensamma remissvar har därför upprättats och kommer att skickas från RCC Norr till Sveriges Kommuner och Landsting.

I remissen ingår även möjlighet för regioner och landsting att ansöka om ett uppdrag som nationell vårdenhet/nationellt center. Se vidare ärende § 142.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Informationen noteras till protokollet.



Handlingar i ärendet:

- Samordnade remissvar för sju åtgärder inom cancerområdet

**§ 142 Ansökan om nationellt center för tre åtgärder inom cancerområdet
VLL 2103-2015**

Ärendebeskrivning

Regionala cancercentrums samverkansgrupp har den 16 juni 2015 avgett remiss avseende nationell nivåstrukturerings av sju åtgärder inom cancerområdet till Regionalt Cancercentrum Norr. (Se ärende § 141.) I remissen ingår även möjlighet för regioner och landsting att ansöka om ett uppdrag som nationell vårdenhet/ nationellt center.

Landstingsdirektören lämnar in ansökan för Västerbottens läns landstings räkning om nationellt centrum vad gäller muskulo-skelettala sarkom, esofaguscancer (matstrups- och övre magmuncancer) samt analcancerbehandling. Ansökan lämnas till Sveriges Kommuner och Landsting i enlighet med instruktioner i remissen.

Redan idag utför man dessa åtgärder med hög kvalitet. Ett nationellt centrum med möjlighet till utökning av patientinflöde skulle innebära möjligheter att fortsätta utveckla vårdkvaliteten för dessa patientgrupper. Skulle nationellt centrum inte förläggas i Västerbotten förloras erfarenhet och kompetens vilket inte skulle vara konstruktivt.

Förslag

Informationen föreslås noteras till protokollet. Vidare föreslås att landstingsdirektören får i uppdrag att återrapportera resultatet av ansökningarna till hälso- och sjukvårdsnämnden samt med en beskrivning av effekter och åtaganden i verksamheterna till följd av eventuellt centeransvar. Återrapporteringen föreslås ske till hälso- och sjukvårdsnämnden i samband med att utslag fallit.

Landstingsdirektören föreslås även få i uppdrag att senast i september 2016 återkomma med ett förslag till beredningsprocess för Västerbottens läns landsting i ärenden som rör nationell nivåstrukturerings av åtgärder inom cancerområdet samt form för hantering av framtida ansökningar om nationella centra.



Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Informationen noteras till protokollet.
2. Landstingsdirektören får i uppdrag att åiterrapportera resultatet av ansökningarna till hälso- och sjukvårdsnämnden tillsammans med en beskrivning av effekter och åtaganden i verksamheterna till följd av eventuellt centeransvar. Åiterrapporteringen ska ske till hälso- och sjukvårdsnämnden i samband med att utslag fallit.
3. Landstingsdirektören får i uppdrag att senast september 2016 återkomma med ett förslag till beredningsprocess för Västerbottens läns landsting i ärenden rörande nationell nivåstrukturering av åtgärder inom cancerområdet samt form för hantering av framtida ansökningar om nationella centra.

§ 143 Norrlandstingens regionförbund. Åtgärder med anledning av rekommendationer i revisionsrapporter för år 2014 VLL 1410-2015

Ärendebeskrivning

Förbundsdirektionen, Norrlandstingens regionförbund, har vid sammanträde den 19 maj 2015 behandlat revisionsrapporter om regionförbundets ansvarsutövande, årsberättelse och räkenskaper samt revisionsrapport "Granskning av Chefsamråden Norrlandstingens regionförbund".

Revisorerna lämnar med anledning av sin granskning rekommendationer/ kommentarer inom några områden enligt följande:

- Redovisningen av utskottens och beredningarnas uppdrag till revisionen kan utvecklas och också synliggöras i direktionens protokoll
- Fortsätt arbetet med att utveckla verksamhetsplanen. Direktionens styrning och uppföljning kan utvecklas med mål som är mätbara och därmed möjliga att följa upp
- Fortsätt att förbättra förutsättningarna för ledamöternas arbete i chefsamråden
- Att styrelsen vid sin beredning av budgeten tillser att den omfattar alla vid budgeteringstillfället kända intäkter och kostnader
- Att styrelsen tillser att en genomgång och inventering av anläggningstillgångar görs, för att därefter utrangera de tillgångar som fysiskt inte finns kvar ur anläggningsregister och huvudboken

Förslag till åtgärder med anledning av rekommendationerna i revisionsrapporter har upprättats och godkänts av förbundsdirektionen vid sammanträdet den 19 maj 2015.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Informationen noteras till protokollet.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Handlingar i ärendet:

- Norrlandstingens regionförbund – skrivelse

**§ 144 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 anmäls:

Delegerade beslut:

- a) Av landstingsdirektören fattade beslut

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Delegationsförteckningen läggs till handlingarna.

Handlingar i ärendet:

- Delegationsförteckning till HSN 2015-10-27

**§ 145 Till handlingarna
VLL 496-2015**

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



Västerbottens läns landsting
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Allians för Västerbotten:

Verksamhetsplan & budget 2016

Allians för Västerbotten ser med oro på utvecklingen i Västerbottens läns landsting. Detta gäller särskilt Hälso- och sjukvårdsnämnden som befinner sig i en situation med stora ekonomiska underskott, bristande tillgänglighet till vård för länets patienter och svårigheter att rekrytera personal.

Om inte kraftiga åtgärder vidtas riskerar nuvarande problem leda till stor negativ påverkan på verksamheten, något som i slutändan drabbar patienterna som är i behov av vård. Allians för Västerbotten ser att det krävs politiskt ledarskap, större handlingskraft en tydligare styrning av ekonomin för att få kontroll på situationen. En viktig förutsättning är även att primärvården är rustad för att klara sitt uppdrag som första linjens sjukvård.

Vi kommer under 2015 prioritera följande områden:

Ekonomisk styrning. Hälso- och sjukvårdsnämnden måste på ett bättre sätt använda budget för att styra, följ upp och kräva ansvar om budget inte hålls. Det håller inte att över 50 % av verksamheterna visar underskott och många verksamheter visar underskott år efter år.

Kompetensförsörjning. Bristen på personal leder till både stängda vårdplatser och högre kostnader. Alliansen vill tillsätta fler AT- och ST-block, underlätta vidareutbildning, stimulera arbete efter 65 och ta fram fungerande modell för Vårdnära service.

Verksamhetsutveckling. Verksamheterna är duktiga på utvecklingsarbete inom sitt respektive område, men det går att utveckla samordningen och bli bättre på sprida nya metoder och arbetssätt inom organisationen. Samverkan med primärvård och kommunerna behöver också förbättras.

Patientfokus. Sjukvården måste i mycket högre omfattning organiseras med patientens behov i centrum, inte hur organisationen är uppbyggd. Vi vill underlätta patientens resa genom vården och organisera vården efter patientens behov samt ge patienten tillgång till sin journal.

Likvärdig vård. Västerbotten är ett stort län med stora geografiska skillnader, vilket naturligtvis skapar utmaningar för vårdens organisering. Målet måste dock ändå vara att säkerställa att alla västerbottningar har likvärdiga möjligheter att få tillgång till god vård.

Yrkanden med anledning av verksamhetsplan för Hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Att verksamhetsplanen för Hälso- och sjukvårdsnämndens bifalls

Att följande uppdrag läggs till i verksamhetsplanen:

- Att vårdval införs inom Barn- och ungdomspsykiatri (BUP)
- Att ambulansen i Åsele återställs



Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2015-10-27

VLL 496-2015

TILL HANDLINGARNA

Från: Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

Titel: Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 41-45

Handling nr: VLL 468:7-2015

Från: Landstingets revisorer

Titel: Information om beslutade projektplaner inom hälsa- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde för granskningsåret 2015 (per den 1 oktober 2015)

Handling nr: VLL 1253:11-2015

Från: Region Västerbotten

Titel: AC-Konsensus. Protokoll från sammanträde den 22 juni 2015

Handling nr: VLL 1620:1-2015

Från: Socialdepartementet

Titel: Hemställan från Socialstyrelsen om ändring av förordningen (2001:707) om patientregister hos Socialstyrelsen. Remiss samt remissvar.

Handling nr: VLL 1543:1-2015, VLL 1543:2-2015

