§ 124 – 144, 4 bilagor

Tid och plats	Kl. 9.30–15.20, Styrelserummet, Landstingshuset, Umeå. Ajournering för lunch samt gruppmöten kl. 12.00–14.30.
Beslutande	Karin Lundström (S), ordförande Ulf Björk (S) Marita Fransson (S) Harriet Hedlund (S) Janeth Lundberg (S) Per-Erik Lundmark (S), ersättare för Jessica Åhlin (V) Jonas Karlberg (V) Anna-Karin Nilsson (M) Lena Riedl (M) Maria Kristoffersson (C) Kerstin Sjöström (C), ersättare för Daniel Öhgren (C) Thommy Bäckström (L) Ann-Louise Hansson (MP)
Närvarande ersättare	Jonas Andersson (S) Mattias Degerman (S) Kenneth Holmqvist (S) Lars Lilja (S) Isac Öberg (M) Birgitta Nordvall (KD)
Övriga	Ann-Christin Sundberg, hälso- och sjukvårdsdirektör Kristin Antonsson, controller/budgetchef, § 126 a-b Kejvan Bexenius, strateg för planering och uppföljning, § 126 a-b Katarina Holmgren, ekonomidirektör, § 126 a-b Jonas Claesson, biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör, § 126 c Anja Hansen, redaktör, § 126 d -144
Sekreterare	

.....
Magdalena Flemström

Justerat	2016-10-04

.....
Karin Lundström
Ordförande

.....
Thommy Bäckström
Justerare

BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum	2016-10-04
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
2016-09-29

	§	Sid	Verkställighet
Justering	124	3	-
Fastställande av föredragningslista	125	3	-
Informationer	126	3	-
Tandvårdstaxor 2017	127	5	Landstingsstyrelsens sekreterare fvb LTS/LTF
Hälso- och sjukvårdsnämnden. Delårsrapport per augusti 2016	128	6	Landstingsstyrelsens sekreterare
Hälso- och sjukvårdsnämnden. Verksamhetsplan 2017	129	7	Landstingsdirektör Hälso- och sjukvårdsdirektör Strateg för planering och styrning Budgetchef
Patientsäkerhetsmålen för år 2017	130	9	-
Hälso- och sjukvårdsnämnden. Internkontrollplan 2017	131	10	Strateg för planering och styrning
Organisatorisk förändring inom VO Sjukhusvård	132	10	Hälso- och sjukvårdsdirektör
Utvärdering av vården i Västerbottens läns landsting sommaren 2016	133	14	-
Ambulanshelikoptertjänst. Förlängning av tilläggsavtal. Information	134	15	-
Riskgruppsvaccinationer som särskilda vaccinationsprogram. Remiss	135	16	Socialdepartementet (exp.)
Förordningsändringar i anledning av kommissionens direktiv 2015/565 om ändring av direktiv 2006/86/EG vad gäller vissa tekniska krav för kodning av mänskliga vävnader och celler. Remiss	136	17	Socialdepartementet (exp.)
Motion nr 17-2015 från Carin Hasslow (L). Behov av ett hospice i Skellefteå	137	17	Landstingsstyrelsens sekreterare fvb LTS/LTF
Motion nr 4-2016 från Nicklas Sandström (M), Marianne Normark (L), Ewa-May Karlsson (C), Birgitta Nordvall (KD). Utred vårdval inom barn- och ungdomspsykiatrin	138	18	Landstingsstyrelsens sekreterare fvb LTS/LTF

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2016-09-29

Motion nr 5-2016 från Elin Segerstedt Söderberg (M). SMSlivräddar-app	139	19	Landstingsstyrelsens sekreterare fvb LTS/LTF
Motion nr 6-2016 från Marianne Normark (L). Motion till internationella kvinnodagen 8 mars 2016: Erbjud även kvinnor 60+ undersökning för livmoderhalscancer	140	20	Landstingsstyrelsens sekreterare fvb LTS/LTF
Motion nr 9-2016 från Thommy Bäckström (L). Upphandling av resevaccinationstjänster	141	22	Landstingsstyrelsens sekreterare fvb LTS/LTF
Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning	142	23	-
Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning	143	23	-
Till handlingarna	144	24	-

§ 124 Justering
VLL 107-2016

Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Thommy Bäckström att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

Justeringsdatum fastställs till den 4 oktober 2016.

§ 125 Fastställande av föredragningslista
VLL 286-2016

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Karin Lundström (S) yrkar att ärende "Sammanträdestider 2017" ska återremitteras och sedan behandlas vid nästkommande sammanträde.

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

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Upprättad preliminär föredragningslista fastställs, med ändringen att ärende "Sammanträdestider 2017" återremitteras och sedan behandlas vid nästkommande sammanträde.

§ 126 Informationer
VLL 285-2016

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

a. Delårsrapport per augusti 2016 inkl. ekonomi. Ann-Christin Sundberg redogör för delårsrapporten per augusti 2016 inklusive nämndens samlade bedömning, måluppfyllelse, sjukfrånvaro, tillgänglighet samt de fem riktade uppdragen från landstingsfullmäktige. Katarina Holmgren och Kristin Antonsson presenterar den ekonomiska delen av delårsrapporten. Här redovisas bland annat landstingets samlade resultaträkning, utvecklingen för landstingets budgetavvikelse, kassaflödesanalys samt det ekonomiska resultatet per nämnd med fokus på resultatet för hälso- och sjukvårdsnämnden. Se även beslutsärende § 128.

b. Verksamhetsplan 2017 inkl. budget. Ann-Christin Sundberg presenterar förslag till verksamhetsplan för hälso- och sjukvårdsnämnden år 2017. Redovisningen innehåller bland annat en kort dragning av verksamhetsplanens form och uppbyggnad, genomgång av de uppdrag nämnden fått från landstingsfullmäktige samt genomgång av förslag till mål och indikatorer inom målområdena vilka är: Bättre och jämlik hälsa, God och jämlik vård, Aktiv och innovativ samarbetspartner och Attraktiv arbetsgivare. I år har man

arbetat ännu mer med att försöka få en samsyn vad gäller mål och mätningar mellan landstingets driftsnämnder för att förenkla insamling av uppgifter. Den ekonomiska delen av verksamhetsplanen presenteras av Kristin Antonsson. Landstingsfullmäktige har fördelat 78 miljoner kronor för strategiska insatser till samtliga verksamheter. Medlen kommer att gå till strategiska prioriteringar inom områdena attraktiv arbetsgivare respektive hälso- och sjukvård. Bland annat kommer det att ske en resursförstärkning till sjukhusvård, primärvård och tandvård för att möta utvecklingen inom hälso- och sjukvården. Vad gäller hälso- och sjukvårdsnämndens budgetförstärkningar har landstingsfullmäktige beslutat om 85 miljoner kronor till nämnden. Av dessa handlar 39 miljoner om nya statsbidrag för att täcka kostnader för att finansiera vissa uppdrag som avgiftsfri mammografi, öppen vård för äldre och tandvård för ungdomar upp till 21 år. Övriga 46 miljoner kronor ställs till nämndens förfogande för att finansiera underskotten som uppstått inom områdena läkemedel och utomlänsvård samt minskade intäkter för regionvården. En miljon är fördelad till ökad kapitering för barntandvården. Budgetramen för löne- och prisökningar tillförs 138 miljoner kronor. Man kommer att behöva fortsätta arbetet med ett långsiktigt förbättrings- och effektiviseringsarbete och en riskanalys kommer att genomföras under december-januari. Beslut om aktiviteter för att klara en ekonomi inom budget tas av nämnden i februari efter att verksamheternas planering färdigställts. Se även beslutsärende § 129.

c. Organisatorisk förändring VO Sjukhusvård. Jonas Claesson presenterar det förslag till organisationsförändring som ska behandlas vid dagens sammanträde och som innebär bildande av nya länskliniker. Bakgrund till förslaget och de utmaningar som finns i hälso- och sjukvården idag presenteras samt hur genomförandet är tänkt att gå till, inklusive tidsplan. En diskussion förs utifrån de frågor och invändningar som har lyfts från verksamheterna samt de frågor som ledamöterna har. Se vidare beslutsärende § 132.

d. Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar. Ann-Christin Sundberg informerar om status för några av de uppdrag som riktats till landstingsdirektör och hälso- och sjukvårdsdirektör och där återrapportering planerats till detta sammanträde:
   - Den 27 oktober 2015 (§ 142) fick landstingsdirektören i uppdrag av nämnden att återkomma med ett förslag till beredningsprocess för landstinget i ärenden rörande nationell nivåstrukturering av åtgärder inom cancerområdet samt form för hantering av framtida ansökningar om nationella centra. Kommande beredningsprocess är nu utformad så att underlag från Socialstyrelsen bereds i chefssamrådet för cancervård och Regionalt Cancercentrums styrgrupp. Efter detta fattas beslut i landstingets tjänstemannaledning med information i landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden.
   - Den 10 februari 2015 (§ 5) beslutade nämnden om en ändrad inriktning av tidigare beslutad upphandling gällande ortopedisk bedömning, utredning och behandling av mindre ortopediska åkommor. En redovisning planerades då till dagens sammanträde av hur minskad upphandling av ortopediska motions- och idrottsskador påverkat ortopedins tillgänglighet. Idag gäller att en tidsbegränsad upphandling har genomförts medan inget beslut ännu har fattats vad gäller en större upphandling. Därför har bedömningen gjorts att en återrapportering av påverkan på tillgängligheten inte tjänar sitt syfte att göra i dagsläget, utan att frågan får återkomma vid nästa sammanträde.

- Den 22 mars 2016 (§ 44) behandlade nämnden en översyn som gjorts av landstingets rehabiliteringsverksamheter. I samband med detta togs beslut om ett antal uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören som skulle återrapporteras i september 2016. Arbete med uppdragen pågår. Resurs (en halvtidstjänst) finns avsatt för detta. Arbetet med att definiera och fastställa uppdrag och ansvarsområden genom nivåstrukturering har till en början prioriterats för att ha som grund att utgå från. Här har ett första förslag utarbetats samtidigt som materialinsamling från verksamheterna pågår. Slutrapport presenteras i december 2016.
- Den 22 mars 2016 (§ 52) behandlades ett yttrande med anledning av revisorernas rapport om sekretess i leverantörs- och faktureringsrutinen. Här redogjordes för de åtgärder som skulle vidtas i förvaltningen med anledning av revisorernas kritik. Vid sammanträdet fattade nämnden beslut om att ge landstingsdirektören i uppdrag att säkerställa att de föreslagna åtgärderna skulle vidtas och att återrapport kring uppdragen skulle ske i september 2016. Slutförande av uppdraget har försenats och återrapporteringen kommer istället att ske vid nämndens sammanträde i november.

§ 127 Tandvårdstaxor 2017
VLL 1695-2016

Sammanfattning

Folktandvården i Västerbotten har sedan 2012 haft uppdraget från landstingsfullmäktige att basera sina årliga justeringar av tandvårdstaxan på Tandvårds- och Läkemedelsförmånsverkets (TLV) referenspriser och dess justeringar. För allmäntandvård följer Folktandvården TLV:s referenspriser och för specialisttandvård gjordes en justering inför 2015 för att nå kostnadstäckning vilket medförde en höjning ovan referenspris.

Ett förslag till tandvårdstaxa för perioden 15 januari 2017 till och med 14 januari 2018 har upprättats. Förslaget innebär att taxorna för allmäntandvården läggs på samma nivå som de av TLV fastställda referenspriserna för 2017. För specialisttandvården föreslås att nivån ovan referenspris bibehålls på samma nivå (plus 10 procent) som tidigare. Ett fåtal utvalda åtgärder ligger utöver denna nivå, vilket är i enlighet med beslut från föregående år.

För tandvård som bedrivs vid jourverksamhet på helgdagar finns idag ett påslag på 50 procent. Verksamhetens tillgänglighet har över tid förändrats och ordinarie verksamhet förläggs idag även till helgdagar. För att skapa en enhetlighet mellan taxor för jourverksamhet och ordinarie verksamhet på helgdagar föreslås därför en sänkning av tandvård som bedrivs vid jourverksamhet där tillägget om 50 procent tas bort.

Vidare föreslås att taxorna för interna och vissa lokala åtgärder som inte ingår i det statliga tandvårdsstödet justeras för beräknad kostnadsökning.

Den interna taxan som reglerar åtaganden mellan landsting föreslås justeras med samma nivåer som för tandvårdstaxornas referenspriser, vilket framgår av separat bilaga.

Ersättningen för munhälsobedömning/utbildning har inte justerats sedan 2013, och en översyn har därför gjorts inför justeringarna av 2017 års taxor. Ett förslag till ny ersättning har upprättats. Här framgår att ersättningen för munhälsobedömning/ utbildning vid uppsökande verksamhet föreslås uppräknas i samma nivå som TLV:s referenspris uppräknats under samma tidsperiod.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

- Upprättat förslag till tandvårdstaxa fastställs att gälla för Folktandvården Västerbotten under tiden 15 januari 2017 till och med 14 januari 2018.
- Den interna taxan som reglerar åtaganden mellan landsting justeras med samma nivåer som för tandvårdstaxornas referenspriser. Ändringar görs från och med den 15 januari 2017.
- Ersättning för munhälsobedömning justeras 1 januari 2017 enligt upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Tandvårdstaxor 2017
- Tandvårdstaxor 2017 – interntaxa
- Ersättning munhälsobedömning 2017

§ 128 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Delårsrapport per augusti 2016
VLL 1538-2016

Sammanfattning

Delårsrapport per augusti 2016 är hälso- och sjukvårdsnämndens andra uppföljningsrapport för året till landstingsstyrelsen. I rapporten redovisas och analyseras resultat för årets andra tertial och de av fullmäktige identifierade inriktningsmålen för 2016-2019 samt målen i nämndens verksamhetsplan.

Rapporten innehåller även en bilaga med redovisning av nämndens arbete med intern kontroll för perioden januari-augusti 2016. Internkontrollrapporterna föranleder inte några vidare åtgärder från nämndens sida.

Måluppfyllelsen för de målvärden som följs upp per augusti visar att hälso- och sjukvårdsnämnden uppfyller 6 av 15 tilldelade mål. Nämnden noterar att utöver de uppfyllda målen finns det 4 mål med en bit kvar till målvärdet men där arbetet pågår i positiv riktning.

Tillgängligheten i hälso- och sjukvården ligger på ungefär samma nivå som föregående år vad gäller besök till läkare, som i snitt uppfylls till 73 procent inom vårdgarantin. Detsamma gäller åtgärder/operationer, där vårdgarantin uppfylls till 61 procent. En rad åtgärder vidtas i verksamheterna för att klara tillgänglighetsmålen.

Efter augusti månad redovisar verksamhetens nettokostnader en negativ avvikelse mot budget med 134 miljoner kronor, motsvarande 1,6 procent, vilket är en klar förbättring jämfört med utfallet efter första tertialen där det redovisades en ökning på 5,6 procent. Positivt är även att utvecklingstakten för personalkostnader har minskat markant jämfört med 2015.

Förslag till beslut

Upprättad delårsrapport för perioden maj till och med augusti 2016 godkänns.

Delårsrapporten överlämnas till landstingsstyrelsen.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Delårsrapport per augusti 2016

§ 129 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Verksamhetsplan 2017
VLL 1694-2016

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden leder och samordnar politiskt landstingets verksamheter inom specialist-, region- och tandvård. Nämndens uppdrag är att tillgodose västerbottningens behov av hälso- och sjukvård och tandvård, ge högspecialiserad vård till befolkningen i norra regionen samt bedriva forskning, utbildning och utveckling inom hälso- och sjukvård.

Nämndens verksamhetsplan utgör en del av den sammanhållna politiska styrningen av landstinget och ska läsas som en fortsättning och konkretisering av landstingsplanen 2016-2019, där förutom inriktningsmålen finns sju riktade uppdrag från landstingsfullmäktige till nämnden. Verksamhetsplanen utgår från landstingsfullmäktiges resultatbudget för år 2017, finansiella mål och ekonomiska ramar per styrelse- eller nämndområde.

I verksamhetsplanen beskrivs mål och mått kopplade till inriktningsmålen. Dessutom lyfter nämnden fram sina specifika prioriteringar för 2017 samt åtgärder för de riktade uppdragen. Nämndens verksamhetsplan ligger till grund för landstingsdirektörens verksamhetsplan, vilken anger riktlinjer för basenheternas planering.

Förslag till beslut

Verksamhetsplan med budget för 2017 fastställs.

Förslag till beslut under sammanträdet

Karin Lundström (S) yrkar att följande ändringar ska göras i verksamhetsplanen:

Textdel:

Under rubrik 3.2.2 En sjukhusverksamhet på tre orter (RU) föreslås följande tillägg: "Huvuduppdraget för VO-Sjukhusvård är att inom ramen för tillgänglig resurs säkerställa en jämlik hälso- och sjukvård med hög kvalitet för invånarna i Västerbotten och i norra regionen."

Målmatris:

- Mått: Andel 19-åringar utan manifest karies och lagning mellan tänderna. Ändring av målvärde för kvinnor till "Öka".
- Mått: Antal hälsoindikatorer för tandhälsa och tandvårdsbehov hos nyanlända utomnordiska barn. Ändring: Begreppet Hälsoindikatorer ska förses med förklaring.
- Mått: Resultat av utvalda kvalitetsmått aggregerat (varje verksamhet anger tre indikatorer i VP). Ändring: "...enligt Vården i siffror" läggs till måttet.
- Mått: Patienter har känt sig delaktiga i besluten beträffande sin
- vård/behandling (Öppenvård och slutenvård). Ändring av målvärde till "Över rikets medel eller öka".
- Mått: Medborgare uttrycker stort eller mycket stort förtroende i vårdbarometer. Ändring av målvärde till "Öka".
- Mått: Behov av vård har blivit tillgodosett (Öppenvård och slutenvård). Ändring av målvärde till "Över rikets medel eller öka".
- Mått: Antal VRI per antalet inneliggande patienter. Ändring av målvärde till "Minska".
- Mått: Antalet vårdplatser som upptas av utskrivningsklara patienter, median per tertial. Ändring av målvärde till "Mindre än 30".
- Mått: Minska personalkostnadsökningstakten. Ändring av målvärde till "Ej öka".
- Mått: Antal beställda hyrveckor för läkare. Ändring av målvärde till "Lägre än 75".
- Mått: Minska slutenvårdskonsumtionen. Ändring: Indikatorn ska förklaras.
- Mått: Antal medarbetare som är forskarstuderande, disputerade eller docenter. Ändring: Ingångsvärde och målvärde delas upp per respektive grupp.
- Mått: Andel basenheter som genomfört HFA-enkät. Ändring: HFA skrivs ut (Hälsofrämjande arbetsplats).
- Mått: Gott ledarskap (medelvärde från frågor/påståenden i medarbetarundersökning 2015). Ändring: Värden förklaras.
- Mått: Gott medarbetarskap (medelvärde från frågor/påståenden i medarbetarundersökning 2015). Ändring: Värden förklaras.

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

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Verksamhetsplan med budget för 2017 fastställs inklusive ändringar enligt tilläggsförslag ovan.

Beslutsunderlag

- Verksamhetsplan med budget 2017
- Verksamhetsplan med budget 2017 – målbild

§ 130 Patientsäkerhetsmålen för år 2017
VLL 1483-2016

Sammanfattning

Landstingsdirektören har fastställt landstingsgemensamma patientsäkerhetsmål för år 2017.

Patientsäkerhetsmålen innefattar mål gällande:
- Andel utlokaliserade patienter
- Vårdrelaterade infektioner
- Hygienregler
- Klädregler
- Korrekt läkemedelslista vid utskrivning/efter besök
- Trycksår grad 3-4 uppkomna på sjukhus
- Arbete med utfall av patientsäkerhetskulturmätning
- Strukturerade antibiotikaronder

I hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan för 2017 uttalas att arbetet för att stärka patientsäkerheten och kvaliteten i vården utgår från en nollvision avseende antalet skador i vården. Ett aktivt arbete med patientsäkerhetsplaner på alla enheter, som fokuserar på både generella och unika risker inom varje medicinsk specialitet, prioriteras. Här är redan införda patientsäkerhetsdialoger på alla enheter viktiga för uppföljning och korrigering.

I nämndens verksamhetsplan följs särskilt tre mål vad gäller att hälso- och sjukvården ska vara patientsäker, gällande vårdrelaterade infektioner, korrekt läkemedelslista vid utskrivning eller efter besök samt andel vårddygn med en beläggningsgrad över 93 procent.

Därutöver följs patientsäkerheten inom ovanstående målområden i den landstingsgemensamma patientsäkerhetsplanen. Dessa redovisas i den årliga patientsäkerhetsberättelsen.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Patientsäkerhetsmål för år 2017

§ 131 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Internkontrollplan 2017
VLL 1868-2016

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har ansvaret för att säkerställa en god intern kontroll inom sitt ansvarsområde. I ansvaret ingår att årligen upprätta en internkontrollplan för nämndens ansvarsområde.

I planen ingår en riskanalys av centrala risker inom nämndens ansvarsområden. Riskerna värderas och omsätts, om risken bedöms tillräckligt stor, till kontroll-aktiviteter för att följa upp och om möjligt minimera eller eliminera risken. I nämndens plan finns kontrollaktiviteter som kommer att följas upp i samband med delårsrapport per april respektive augusti samt årsrapport.

Till grund för utformningen av 2017 års plan har bland annat hittillsvarande års arbete samt rekommendationer från revisionsrapport om intern kontroll (rapport nr 27/2015) legat.

Arbetsutskottet genomförde vid sitt sammanträde den 14 september 2016 en riskvärdering av de risker som identifierats.

Förslag till beslut

Internkontrollplan 2017 godkänns.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Internkontrollplan 2017 - förslag

§ 132 Organisatorisk förändring inom VO Sjukhusvård
VLL 1825-2016

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade den 27 oktober 2015, § 137, beslut om förändrad indelning av verksamhetsområden och ledningsorganisation inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde. Beslutet innebar att verksamhetsområdena Kirurgi, Medicin och Regionvård tillsammans bildade ett nytt verksamhetsområde Sjukhusvård fr.o.m. den 1 januari 2016. I samband med detta beslut konstaterades att hälso- och sjukvårdsnämnden också behöver förbereda sig för en framtida koncentration av högspecialiserad vård och kommande regionbildning i Norrland.

Länskliniker har fram till idag funnits inom 14 olika områden, bildade i huvudsak 2004. Under hösten 2015 diskuterades bildande av länskliniker för de åtta kvar-varande medicinska områdena. I samband med detta lämnades ett uppdrag till

verksamhetschefer inom medicin, geriatrik, psykiatri, kirurgi, ortopedi, kvinnosjukvård, an/op/iva och ögon, vad gäller "länssamordning 2.0" som innehöll krav på långtgående samordning. Frågan behandlades vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 10 februari 2016, § 8, i ärende om verksamheternas planering 2016 utifrån ekonomiska förutsättningar.

Uppdraget gällde under tiden november 2015 - 30 september 2016 med månadsvisa resultatuppföljningar. Därmed avvaktades med förslag om utökning av antalet länskliniker och en ny bedömning skulle göras av redovisade resultat kopplade till uppdragsbeskrivning inför verksamhetsplaneringen 2017.

Landstingsfullmäktige har den 21-22 juni 2016, § 123, beslutat om landstingsplan 2016-2019 inklusive årlig plan för 2017. I planeringsförutsättningar för 2017 har fullmäktige, under avsnittet God och jämlik vård, gett ett särskilt uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden att förstärka en sammanhållen sjukhusstruktur i Västerbotten genom grundsynen; Ett sjukhus, tre orter.

För att garantera en god och jämlik vård med hög kvalitet för hela länet och en högspecialiserad vård i den norra regionen föreslås ett tiotal basenheter inom verksamhetsområde Sjukhusvård läggas samman vid årsskiftet och bilda sex nya länskliniker.

Utmaningarna för den specialiserade hälso- och sjukvården i framtiden är många. Stora pensionsavgångar och en ökad konkurrens om medarbetare, studenter och forskningsmedel, samtidigt som primärvårdens roll och uppdrag förändras, påverkar den vård som kan erbjudas.

Under våren har organisationen inom verksamhetsområde Sjukhusvård setts över. Bedömningen är att verksamhetsområdet Sjukhusvårds nuvarande organisation inte ger tillräckligt goda förutsättningar för att säkra verksamhetsområdets uppdrag med nuvarande och framtida utmaningar.

Följande basenheter föreslås bilda länskliniker under 2017:

Operationscentrum, Centrum för intensiv och postoperativ vård, Norrlands universitetssjukhus, Anestesi-operation-IVA, Skellefteå lasarett, och Anestesi-IVA, Lycksele lasarett.

Kirurgcentrum, Norrlands universitetssjukhus, del av Kirurgisk och ortopedisk klinik, Skellefteå lasarett, och del av Kirurgisk och ortopedisk klinik, Lycksele lasarett.

Kvinnoklinik, Norrlands universitetssjukhus, Kvinnoklinik, Skellefteå lasarett, och Kvinnoklinik, Lycksele lasarett.

Ortopedisk klinik, Norrlands universitetssjukhus, del av Kirurgisk och ortopedisk klinik, Skellefteå lasarett, del av Kirurgisk och ortopedisk klinik, Lycksele lasarett, Rörelseorganens centrum. På sikt kommer även Hand- och plastikkirurgisk klinik, Norrlands universitetssjukhus att ingå i Rörelseorganens centrum.

Psykiatrisk klinik, Norrlands universitetssjukhus, Psykiatrisk klinik, Skellefteå lasarett och Södra Lappland.

Ögonklinik, Norrlands universitetssjukhus, Ögonklinik, Skellefteå lasarett, och Ögonklinik, Lycksele lasarett.

Därutöver föreslås att Öron-näsa-hals och Käkkirurgi Västerbotten överförs till Neurocentrum, Norrlands universitetssjukhus.

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden fortlöpande ska informeras om hur arbetet fortskrider.

Förslag till beslut

Operationscentrum, Centrum för intensiv och postoperativ vård, Norrlands universitetssjukhus, Anestesi-Operation-IVA, Skellefteå lasarett, och Anestesi-IVA, Lycksele lasarett, bildar en länsklinik fr.o.m. 2017-01-01.

Kirurgcentrum, Norrlands universitetssjukhus, del av Kirurgisk och ortopedisk klinik, Skellefteå lasarett, och del av Kirurgisk och ortopedisk klinik, Lycksele lasarett bildar en länsklinik fr.o.m. 2017-01-01.

Kvinnoklinik, Norrlands universitetssjukhus, Kvinnoklinik, Skellefteå lasarett, och Kvinnoklinik, Lycksele lasarett bildar en länsklinik fr.o.m. 2017-01-01.

Ortopedisk klinik, Norrlands universitetssjukhus, del av Kirurgisk och ortopedisk klinik, Skellefteå lasarett, och del av Kirurgisk och ortopedisk klinik, Lycksele lasarett, bildar en länsklinik, Rörelseorganens centrum, fr.o.m. 2017-01-01. På sikt kommer även Hand- och plastikkirurgisk klinik, Norrlands universitetssjukhus, att ingå i Rörelseorganens centrum.

Psykiatrisk klinik, Norrlands universitetssjukhus, Psykiatrisk klinik, Skellefteå lasarett och Södra Lappland, bildar en länsklinik fr.o.m. 2017-01-01.

Ögonklinik, Norrlands universitetssjukhus, Ögonklinik, Skellefteå lasarett, och Ögonklinik, Lycksele lasarett, bildar en länsklinik fr.o.m. 2017-04-01.

Öron-näsa-hals och Käkkirurgi Västerbotten överförs till Neurocentrum, Norrlands universitetssjukhus, fr.o.m. 2017-01-01.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska fortlöpande informeras om hur arbetet fortskrider.

Facklig samverkan

Erforderlig facklig samverkan har genomförts vid Centrala samverkansgruppens (CSG) sammanträde den 22 september 2016, varvid noterades följande:

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

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

Det saknas facklig delaktighet i framtagande av den övergripande risk- och konsekvensanalysen.

Informationen till medarbetarna på golvet har varit bristfällig.

Samverkan är genomförd. Enighet har inte uppnåtts med Kommunal, Ledarna, Saco, Vision, VLF och Vårdförbundet kring arbetsgivarens förslag till organisatorisk förändring inom VO Sjukhusvård.

Förslag till beslut under sammanträdet

Anna-Karin Nilsson (M), med stöd av Lena Riedl (M), Maria Kristoffersson (C), Kerstin Sjöström (C) och Thommy Bäckström (L), yrkar bifall till eget förslag till beslut enligt bilaga 1 till protokollet.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller upprättat förslag till beslut.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Operationscentrum, Centrum för intensiv och postoperativ vård, Norrlands universitetssjukhus, Anestesi-Operation-IVA, Skellefteå lasarett, och Anestesi-IVA, Lycksele lasarett, bildar en länsklinik fr.o.m. 2017-01-01.

Kirurgcentrum, Norrlands universitetssjukhus, del av Kirurgisk och ortopedisk klinik, Skellefteå lasarett, och del av Kirurgisk och ortopedisk klinik, Lycksele lasarett bildar en länsklinik fr.o.m. 2017-01-01.

Kvinnoklinik, Norrlands universitetssjukhus, Kvinnoklinik, Skellefteå lasarett, och Kvinnoklinik, Lycksele lasarett bildar en länsklinik fr.o.m. 2017-01-01.

Ortopedisk klinik, Norrlands universitetssjukhus, del av Kirurgisk och ortopedisk klinik, Skellefteå lasarett, och del av Kirurgisk och ortopedisk klinik, Lycksele lasarett, bildar en länsklinik, Rörelseorganens centrum, fr.o.m. 2017-01-01. På sikt kommer även Hand- och plastikkirurgisk klinik, Norrlands universitetssjukhus, att ingå i Rörelseorganens centrum.

Psykiatrisk klinik, Norrlands universitetssjukhus, Psykiatrisk klinik, Skellefteå lasarett och Södra Lappland, bildar en länsklinik fr.o.m. 2017-01-01.

Ögonklinik, Norrlands universitetssjukhus, Ögonklinik, Skellefteå lasarett, och Ögonklinik, Lycksele lasarett, bildar en länsklinik fr.o.m. 2017-04-01.

Öron-näsa-hals och Käkkirurgi Västerbotten överförs till Neurocentrum, Norrlands universitetssjukhus, fr.o.m. 2017-01-01.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska fortlöpande informeras om hur arbetet fortskrider.

Reservationer

Anna-Karin Nilsson (M), Lena Riedl (M), Maria Kristoffersson (C), Kerstin Sjöström (C) och Thommy Bäckström (L) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Beslutsunderlag

- Organisatorisk förändring inom VO Sjukhusvård. Förslag
- Riskbedömning inför förändrad organisation VO Sjukhusvård

§ 133 Utvärdering av vården i Västerbottens läns landsting sommaren 2016
VLL 1909-2016

Sammanfattning

En utvärdering av vården i landstinget denna sommar har genomförts. Av utvärderingen framgår bland annat att under veckorna 24-35 har i huvudsak akut verksamhet och utredning och behandling av angelägna sjukdomar bedrivits. Landstinget har i snitt under sommaren haft ett tjugofemtal färre vårdplatser öppna vid länets tre sjukhus och sjukstugor jämfört med förra året. Ett fåtal vårdcentraler och öppenvårdsmottagningar på sjukhusen har haft stängt och övriga har haft neddragen verksamhet. Beläggningen och vårdtyngden har varierat men på några kliniker har beläggning och vårdtyngd varit hög eller mycket hög. Sjukhusen har haft överbeläggningar i stort sett hela sommaren.

Daglig styrning på alla enheter eller veckovis återkommande samordningsmöten av vårdplatser, operationer och akutmottagning både inom och mellan sjukhusen har varit mycket viktigt för snabb och effektiv omfördelning av resurser, och samarbetet både inom och mellan sjukhusen har överlag fungerat bra. Verksamheterna har i allt väsentligt löst sina uppdrag och hanterat uppkomna situationer på ett bra sätt.

Sammanfattningsvis har det varit en mer slitsam men hanterbar sommar i jämförelse med de senaste somrarna med en minskad tillgång till vårdplatser, brist på vikarier och ökat patienttryck. Även medarbetarnas besvikelse över strul med tolkningen av ersättning för sommarerbjudande har uppmärksammats i utvärderingen. Inkomna förbättringsförslag från vårdverksamheterna som berör mer än den egna enheten kommer att hanteras i centrala sommarplaneringsgruppen.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Utvärdering av vården i Västerbottens läns landsting sommaren 2016

§ 134 Ambulanshelikoptertjänst. Förlängning av tilläggsavtal. Information
VLL 1710-2016

Sammanfattning

Landstingsstyrelsen beslutade vid sitt möte den 29 januari 2016 att uppdra till landstingsdirektören att göra en intresseanmälan om medlemskap i Kommunalförbundet Svensk Luftambulans.

Syftet med medlemskapet är att långsiktigt säkerställa en ambulanshelikopterverksamhet med hög kvalitet och kostnadseffektivitet och stor egen rådighet.

I dag bedriver landstinget ambulanstjänst med helikopter baserad i Lycksele och beredskapsbemannad med narkosläkare från sjukhusets Anestesiklinik. Verksamhetsvolymen har varit relativt konstant över åren med drygt 500 uppdrag per år och cirka 750 flygtimmar. Uppdragen är både primärtransporter (akuta uppdrag) och sekundärtransporter (mellan sjukhus).

Verksamheten drivs i dag som en upphandlad tjänst av helikopter, piloter och underhåll. Nuvarande avtal löper ut den 30 november 2017. Från 2019 kan landstingets helikopterverksamhet vara en del av den kommande storregionens gemensamma helikopterflotta.

Efter intresseanmälan till Svensk Luftambulans har såväl förslag till ny förbundsordning utretts som möjligheten till avrop av upphandlad helikopter inom Kommunalförbundet. Vid granskning av helikoptertypens (EC 145 T2) prestanda har framkommit att den är mindre än vår nuvarande modell och har en kortare räckvidd, vilket inte är förenligt med uppdragens längd och karaktär i vårt län och vår region. En förestående upphandling av större helikopter inom Kommunalförbundet kommer inte att vara klar till utgången av 2017.

För att säkerställa en trygg kontinuitet och patientsäkerhet har landstinget sökt en förlängning av helikoptertjänsten med nuvarande leverantör, Scandinavian Medicopter AB. Föreliggande tilläggsavtal möjliggör en förlängning av tjänsten i fyra år från hösten 2017 med en ny helikopter (Agusta Westland 169) av samma typ som avtalats med Region JämtlandHärjedalen och Norrbottens läns landsting. Avtalslängden har synkroniserats med de övriga norrlandstingens. Årskostnaden för tilläggsavtalet ligger i nivå med tidigare års kostnadsutveckling.

Landstingets långsiktiga strategi att säkerställa kostnadseffektivitet, egen rådighet och möjlighet till nationell samverkan inom ambulanshelikopterverksamheten kvarstår. Landstinget bör därför i nuläget ansöka om associerat medlemskap i Kommunalförbundet Svensk Luftambulans för att möjliggöra ett framtida fullt medlemskap och nu insynsmöjligheter i upphandlingen av den större helikoptertypen. Med anledning av ovanstående beslutade landstingsstyrelsen vid sitt sammanträde den 6 september 2016, § 154, att Västerbottens läns landsting tecknar förlängningsavtal med Scandinavian Medicopter AB samt att landstingsdirektören uppdras förbereda ansökan om associerat medlemskap i Kommunalförbundet Svensk Luftambulans.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

§ 135 Riskgruppsvaccinationer som särskilda vaccinationsprogram. Remiss
VLL 1358-2016

Socialdepartementet vill få del av landstingets synpunkter på Folkhälsomyndighetens förslag om riskgruppsvaccinationer som särskilda vaccinationsprogram. Synpunkter ska lämnas till Socialdepartementet senast den 14 oktober 2016.

Nationella vaccinationsprogram delas in i allmänna vaccinationsprogram och särskilda vaccinationsprogram för riskgrupper. Regeringen beslutar om vilka sjukdomar som ska omfattas av nationella vaccinationsprogram, baserat på underlag från Folkhälsomyndigheten. I den aktuella remissen föreslås införande av särskilda vaccinationsprogram för sjukdomarna Hepatit B, influensa, pneumokocker och tuberkulos.

Förslag till remissyttrande har upprättats. Av förslaget framgår att landstinget föreslås tillstyrka flertalet rekommendationer angående vilka grupper som ska omfattas av de olika vaccinationsprogrammen. Landstinget föreslås dock att *inte* dela följande bedömningar: att det särskilda programmet för Hepatit B inte ska omfatta personer som har hepatit C samt att det särskilda programmet för pneumokockvaccination inte ska omfatta personer som är 65 år och äldre.

Förslag till beslut

Remissyttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Förslag till beslut under sammanträdet

Kerstin Sjöström (C) yrkar på följande tillägg till remissyttrandet: "Västerbottens läns landsting förutsätter att om vaccinationsprogrammen genomförs kommer landstingen att få ekonomisk kompensation som täcker kostnaderna".

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

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Remissyttrande avges i enlighet med upprättat förslag, med följande tillägg: "Västerbottens läns landsting förutsätter att om vaccinationsprogrammen genomförs kommer landstingen att få ekonomisk kompensation som täcker kostnaderna".

Beslutsunderlag

- Riskgruppsvaccinationer som särskilda vaccinationsprogram. Remiss
- Förslag till remissvar

§ 136 Förordningsändringar i anledning av kommissionens direktiv 2015/565 om ändring av direktiv 2006/86/EG vad gäller vissa tekniska krav för kodning av mänskliga vävnader och celler. Remiss
VLL 1510-2016

Sammanfattning

Socialdepartementet vill få del av landstingets synpunkter på genomförandet av kommissionens direktiv om vissa tekniska krav för kodning av mänskliga vävnader och celler.

Förslag till remissyttrande har upprättats där det framgår att landstinget föreslås tillstyrka remissen.

Förslag till beslut

Remissyttrande avges i enlighet med upprättat förslag.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Förordningsändringar i anledning av kommissionens direktiv 2015/565 om ändring av direktiv 2006/86/EG vad gäller vissa tekniska krav för kodning av mänskliga vävnader och celler. Remiss
- Förslag till remissvar

§ 137 Motion nr 17-2015 från Carin Hasslow (L). Behov av ett hospice i Skellefteå
VLL 2575-2015

Sammanfattning

Carin Hasslow (L) har i en motion till landstingsfullmäktige föreslagit att Västerbottens läns landsting ska utreda behovet av ett hospice i Skellefteå liknande Axlagården i Umeå.

Ett förslag till motionsyttrande har upprättats. I yttrandet beskrivs den palliativa vården i landstinget. Av yttrandet framgår att det finns specialiserad palliativ vård inom Avancerad Hemsjukvård, AHS, Västerbotten och att det finns palliativa konsultteam i Lycksele, Skellefteå och Umeå. AHS i Skellefteå och Umeå skriver in patienter till dygnet-runt-vård när behovet finns. I Umeå finns ett hospice som ägs och drivs av en stiftelse. Resultaten i Svenska palliativregistret är mycket goda för AHS Västerbotten.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen avslås.

Förslag till beslut under sammanträdet

Thommy Bäckström (L): Landstingsfullmäktige föreslås bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller upprättat förslag till beslut.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen avslås.

Reservationer

Thommy Bäckström (L) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Beslutsunderlag

- Motion nr 17-2015 från Carin Hasslow (L). Behov av ett hospice i Skellefteå
- Förslag till yttrande.

§ 138 **Motion nr 4-2016 från Nicklas Sandström (M), Marianne Normark (L), Ewa-May Karlsson (C), Birgitta Nordvall (KD). Utred vårdval inom barn- och ungdomspsykiatrin**
VLL 450-2016

Sammanfattning

Nicklas Sandström (M), Eva-May Karlsson (C), Marianne Normark (L) och Birgitta Nordvall (KD) har i en motion till landstingsfullmäktige föreslagit att landstinget ska utreda vårdval inom barn- och ungdomspsykiatrin, BUP. Motiven som anges i motionen är framför allt de problem med tillgänglighet som BUP har.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. I yttrandet framgår att det pågår ett förändringsarbete vid BUP som förväntas ge förbättrade tillgänglighetsresultat. Det har också gjorts en upphandling av neuropsykiatriska utredningar som kommer att förbättra situationen. Av yttrandet framgår också att det är viktigt att ha fokus på hela vårdkedjan med elevhälsa, primärvårdens första linje och vuxenpsykiatrin för att förbättra tillgängligheten till BUP. Vidare har barnpsykiatrisk verksamhet nationellt och i länet en ökande generationsväxling med kompetensgap till följd av detta. Det är viktigt att BUP får stöd i förändringsarbetet och att kliniken får arbetsro.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen avslås.

Förslag till beslut under sammanträdet

Anna-Karin Nilsson (M): landstingsfullmäktige föreslås bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller upprättat förslag till beslut.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen avslås.

Reservationer

Anna-Karin Nilsson (M), Lena Riedl (M), Maria Kristoffersson (C), Kerstin Sjöström (C) och Thommy Bäckström (L) reserverar sig mot beslutet till förmån för Anna-Karin Nilssons (M) förslag.

Beslutsunderlag

- Motion nr 4-2016 från Nicklas Sandström (M), Marianne Normark (L), Ewa-May Karlsson (C), Birgitta Nordvall (KD). Utred vårdval inom barn- och ungdomspsykiatrin
- Förslag till yttrande

§ 139 Motion nr 5-2016 från Elin Segerstedt Söderberg (M). SMSlivräddar-app

VLL 546-2016

Sammanfattning

Elin Segerstedt Söderberg (M) har i en motion till landstingsfullmäktige föreslagit att landstinget i Västerbotten utreder möjligheten att införa SMSlivräddare i Västerbotten. SMSlivräddare är ett forskningsprojekt i Stockholms län, där mobil positioneringsteknik (geografisk lägesbestämning av mobiltelefoner) används för att identifiera och larma livräddare med kunskap i hjärt-lungräddning, HLR, till hjärtstopp utanför sjukhus. SMSlivräddarna kan också larmas ut för att hämta närmaste hjärtstartare. Målet är att minska tiden till HLR och defibrillering och därigenom öka överlevnaden.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att landstinget samverkar med ett antal av länets kommuner avseende insatser "I väntan på ambulans", IVPA, samt "Akutsjukvård i extrem glesbygd - hjärtstopp", AXGH. Detta

innebär i korthet att Räddningstjänster med avtal rycker ut för att utföra HLR och använda hjärtstartare vid misstänkt eller konstaterat hjärtstopp. SMSlivräddare är ett intressant forskningsprojekt som har potential att vara ett mycket bra komplement till landstingets organisation och då särskilt utanför städerna. När SMSlivräddar-systemet etablerats, och om det fortsatt visat sig ha goda effekter i andra landsting/regioner, kan det bli aktuellt att utreda om det kan bli ett komplement till den verksamhet som redan finns i vårt län. Bedömningen i dagsläget är dock att landstinget i första hand bör fortsätta det påbörjade arbetet med IVPA, AXGH och samverkan med primärvården och länets samtliga kommuner avseende en första sjukvårdande insats.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen anses besvarad.

Förslag till beslut under sammanträdet

Lena Riedl (M) med stöd av Anna-Karin Nilsson (M): Landstingsfullmäktige föreslås bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att hälso- och sjukvårds-nämnden bifaller upprättat förslag till beslut.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen anses besvarad.

Reservationer

Lena Riedl (M) och Anna-Karin Nilsson (M) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Beslutsunderlag

- Motion nr 5-2016 från Elin Segerstedt Söderberg (M). SMSlivräddar-app
- Förslag till yttrande

§ 140 Motion nr 6-2016 från Marianne Normark (L). Motion till internationella kvinnodagen 8 mars 2016: Erbjud även kvinnor 60+ undersökning för livmoderhalscancer
VLL 560-2016

Sammanfattning

Marianne Normark (L) har i en motion till landstingsfullmäktige föreslagit att kvinnor över 60 år ska erbjudas undersökning för att förebygga livmoderhalscancer.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Socialstyrelsen i juni 2015 publicerade ett nytt nationellt screeningprogram för livmoderhalscancer. I de nya rekommendationerna höjs den övre åldersgränsen från 60 till 64 år. I dagsläget håller rekommendationerna på att implementeras i hela landet. Inget landsting i landet följer ännu Socialstyrelsens nya rekommendationer utan i nuläget löper rutinerna enligt de gamla rekommendationerna. Det håller på att tas fram ett nationellt vårdprogram som följer Socialstyrelsens nya rekommendationer så att vården blir likartad i hela landet. Vårdprogrammet är på remiss och förväntas bli klart under 2016. Västerbottens läns landsting kommer att börja gå över till det nya screeningprogrammet när det nationella vårdprogrammet är klart. Det innebär att kvinnor i åldrarna 23-64 år kommer att erbjudas undersökning för livmoderhals-cancer.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen anses besvarad.

Förslag till beslut under sammanträdet

Thommy Bäckström (L): Landstingsfullmäktige föreslås bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller upprättat förslag till beslut.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen anses besvarad.

Reservationer

Thommy Bäckström (L) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Beslutsunderlag

- Motion nr 6-2016 från Marianne Normark (L). Erbjud även kvinnor 60+ undersökning för livmoderhalscancer
- Förslag till yttrande

§ 141 Motion nr 9-2016 från Thommy Bäckström (L). Upphandling av resevaccinationstjänster
VLL 732-2016

Sammanfattning

Tommy Bäckström (L) har i en motion till landstingsfullmäktige föreslagit att landstinget ska upphandla resevaccinationstjänster utan koppling till listning enligt hälsovalet. Han föreslår att tjänsten ska finnas i Umeå och Skellefteå, samt en gång i veckan i Lycksele. Han föreslår vidare att tjänsten ska vara tillgänglig även vissa kvällar i veckan.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att alla vårdgivare som har adekvat legitimation för uppgiften kan ge resevaccination, dvs. inte enbart landstinget. Därför är en upphandling inte aktuell. Vidare framgår att förläggning av möjligheten att få resevaccination enbart till tätorterna skulle försämra tillgänglighet för alla som bor på landsbygden och i fjällen.

Det framgår även att då bemanningssituationen på några hälsocentraler i Skellefteå-området har varit bekymmersam har landstingets primärvård på försök förberett för en gemensam vaccinationsverksamhet som idag är i planeringsstadiet. Verksamheten kommer att utvärderas och om den faller väl ut kan det eventuellt komma att provas i Umeå. Utanför tätorterna är den bästa lösningen att fortsätta med resevaccinationer på de lokala hälsocentralerna och sjukstugorna.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen avslås.

Förslag till beslut under sammanträdet

Thommy Bäckström (L): Landstingsfullmäktige föreslås bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller upprättat förslag till beslut.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen avslås.

Reservationer

Thommy Bäckström (L) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Beslutsunderlag

- Motion nr 9-2016 från Thommy Bäckström (L). Upphandling av resevaccinationstjänster
- Förslag till yttrande

§ 142 Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning
VLL 628-2016

Sammanfattning

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

Delegerade beslut:

a) Av hälso- och sjukvårdsdirektören fattade beslut

Förslag till beslut

Delegationsförteckningen läggs till handlingarna.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Bilaga 2. Delegationsförteckning – hälso- och sjukvårdsdirektör till HSN

§ 143 Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning
VLL 91-2016

Sammanfattning

Följande förteckning över vidaredelegerade beslut i enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens bemyndigande anmäls:

Vidaredelegerade beslut:

a) Av tandvårdsdirektören och verksamhetschef fattade beslut

Förslag till beslut

Vidaredelegationsförteckningen läggs till handlingarna.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Bilaga 3. Vidaredelegationsförteckning

§ 144 **Till handlingarna**
VLL 109-2016

I bilaga 4 till protokollet upptagna skrivelser m.m. anmäls och läggs till handlingarna.

Ang. förslaget till ny länsorganisation av sjukvården

Alliansen säger nej till införande av fler länskliniker.

Vi tror inte att vägen framåt för en väl fungerande sjukvård nås genom sammanslagningar av verksamheter.

Förslaget om en ny länsstruktur visar på den sittande S-majoritetens idélöshet när det gäller att komma tillrätta med sjukvårdens stora utmaningar. Dålig ekonomi, extremt varierande väntetider mellan sjukhusen, att inget av sjukhusen klarar vårdgarantin samt en personal som känner en stor frustration över att känna att man inte räcker till.

För att lösa dessa utmaningar är det extremt viktigt med ett starkt, lokalt och närvarande ledarskap med ett tydligt mandat. För den enskilda medarbetaren är inte frågan om vart verksamhetschefen sitter det viktigaste utan att sin närmaste chef har ett tydligt mandat och befogenhet att vara ledare. Hur det lokala ledarskapet formas är en tjänstemannafråga.

Alliansen vill framhålla att vi är positiva till intraprenader som del av sjukvårdens organisatoriska lösningar. De har visat ge bättre förutsättningar för medarbetarna att känna ökad delaktighet och ett ledarskap som har mandat och befogenhet. Intraprenadlösningar måste dock vara en del i en länsstruktur där det sker samma bedömningar när det gäller medicinska beslut samt från samma väntelista som gäller för hela länet.

Grundproblemet kommer fortsatt att vara densamma även med detta förslag. Förslaget bryter inte upp den organisationsform som gällt i årtionden. Svensk sjukvårdsstruktur bygger på att patienter går till specifika avdelningar som bygger på läkarkårens specialisering och inte efter den sjukdom som patienten har. Det behövs ett genomgripande nytänkande. Sjukvården måste i mycket högre omfattning organiseras med patientens behov i centrum, inte hur organisationen och läkarnas specialistkompetens är uppbyggd. Goda exempel på sådana lösningar existerar och uppvisar goda resultat.

Ett sådant tydligt exempel är hur vården är organiserad på bröstmottagning. En patient som söker mottagningen på grund av en knöl i bröstet kan få sin diagnos klar inom ett dygn – efter att ha fått en samlad bedömning av olika specialister – och lämnar mottagningen med ett färdigt behandlingsprogram. Ett annat exempel skulle vara en smärtmottagning för patienter med symptom på smärta.

Från Alliansen anser vi att patientens resa genom vården måste organiseras mer efter sjukdomstillstånd än efter specialitet eller vårdnivå. Dessutom måste sjukdomstillstånd i mycket högre utsträckning handläggas av multidisciplinära team med olika specialiteter och vårdnivåer representerade något dagens struktur motverkar. Dagens traditionella organisationsform bidrar därmed till en begränsning i sjukvårdens utveckling.

Alliansen sätter patienten först och därmed vill vi se ett omhändertagande som sätter patienten i centrum och dess sjukdomstillstånd. Alliansen anser att vi istället behöver stärka inflytandet och delaktigheten hos personalen som befinner sig närmast patienterna och ger personalen större möjligheter att styra sin verksamhet utifrån patienternas behov.

Förslag till beslut från Alliansen

Att förslaget om länskliniker avslås.

Att sjukvårdens organisation i länet organiseras efter sjukdomstillstånd.

Anna- Karin Nilsson M

Lena Riedel M

Maria Kristoffersson C

Kerstin Sjöström C

Tommy Bäckström L

VÄSTERBOTTENS
LÄNS LANDSTING

Bilaga 2

FÖRTECKNING
DELEGATION
Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-09-29

Beslut som fattats med stöd av delegation

Av hälso- och sjukvårdsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Siemens CT, 2D och 3D Intervention till Bild- och funktionsmedicin. Beställning	160602	VLL 1261:2-2016
Mjukvara till MR kamera till Bild- och funktionsmedicin. Beställning	160602	VLL 1259:2-2016
Kornealmikroskop. Beställning	160602	VLL 1189:3-2016
GlycoCheck videomikroskoputrustning till Medicincentrum. Beställning	160630	VLL 1245:3-2016
Dialysapparater för självdialys. Beställning	160705	VLL 1356:2-2016
Bronkoskop till Thoraxanestesi. Beställning	160705	VLL 785:2-2016
Övervakningsutrustning. Förlängning av avtal med Philips AB att gälla till och med 21 juni 2017	160706	VLL 1172:5-2012
Leverans av endoskopiskt ultraljud till Kirurgcentrum. Avtal med Kungshusen Medicinska AB	160706	VLL 374:5-2016
Försäljning av laserutrustning från Hud/STD-kliniken Västerbotten. Beslut	160804	VLL 1723:1-2016
V015 1401/V015-1420 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Abbott Scandinavia AB/Abbott Vascular t.o.m. 31 juli 2018	160818	VLL 198:42-2014
V015-1402 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Argon Medical Devices Danmark A/S t.o.m. 31 juli 2018	160818	VLL 198:43-2014
V015-1403 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Ascendia MedTech AB t.o.m. 31 juli 2018	160818	VLL 198:44-2014
V015-1404/V015-1422 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Bard Norden AB t.o.m. 31 juli 2018	160818	VLL 198:45-2014
V015-1405/V015-1423 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Boston Scientific Nordic AB t.o.m 31 juli 2018	160818	VLL 198:46-2014

TB JK

V015-1408/V015-1425 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Medtronic AB till och med 31 juli 2018	160818	VLL 198:47-2014
V015-1410/V015-1427 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Johnson & Johnson t.o.m. 31 juli 2018	160818	VLL 198:48-2014
V015-1411/V015-1428 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Medtronic AB till och med 31 juli 2018	160818	VLL 198:49-2014
V015-1413 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Mermaid Medical A/S t.o.m. 31 juli 2018	160818	VLL 198:50-2014
V015-1414 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med PO Medica AB till och med 31 juli 2018	160818	VLL 198:51-2014
V015-1416 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med St. Jude Medical Sweden AB till och med 31 juli 2018	160818	VLL 198:52-2014
V015-1417 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Stryker AB t.o.m. 31 juli 2018	160818	VLL 198:53-2014
V015-1419 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Vingmed AB till och med 31 juli 2018	160818	VLL 198:54-2014
V015-1421 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Adcare AB till och med 31 juli 2018	160818	VLL 198:55-2014
V015-1431 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med W.L. Gore & Associates Scandinavia AB t.o.m. 31 juli 2018	160818	VLL 198:56-2014
Leverans av reagens till extraktionsrobot mikro-biologi. Avtal med Qiagen AB fr.o.m 1 sep 2016	160818	VLL 1019:4-2013
Endoskopiskt ultraljud till Kirurgcentrum. Beställning	160818	VLL 374:6-2016
Sternumsåg till Thorax. Tilldelningsbeslut	160819	VLL 1263:4-2016
Visning av avlidna under jourtid. Avtal med Umeå Begravningsbyrå	160819	VLL 1035:3-2016
Visning av avlidna under jourtid. Avtal med Fonus ekonomiska förening	160819	VLL 1035:4-2016

Visning av avlidna under jourtid. Avtal med Alen Begravningsbyrå AB	160819	VLL 1035:5-2016
Medicinsk support och skadeprevention. Avtal mellan Norrlands universitetssjukhus, Ortopediska kliniken och Umeå universitet, Idrottshögskolan för perioden 1 sep 2016 - 31 okt 2016	160822	VLL 1816:1-2016
Mätsystem för linjäraccelerator. Tilldelningsbeslut	160823	VLL 915:1-2016
V015-1407, V015-1424 V015 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Cook Sweden AB t.o.m. 31 juli 2018	160901	VLL 198:57-2014
V015-1412, V015-1429 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Avtal med Meliora Medtech AB t.o.m. 31 juli 2018	160901	VLL 198:58-2014
Microvågsugnar till Logistik. Avtal med Norrlands Hushållsmaskiner KB t.o.m. 7 juli 2017	160901	VLL 2001:4-2015
Rotem för centraliserad trombocytfunktionsanalys till Laboratoriemedicin. Tilldelningsbeslut	160906	VLL 1246:3-2016
Reagenser för allergidiagnostik och autoimmunitet. Tilldelningsbeslut	160906	VLL 1169:3-2016
Ventilator till Operationscentrum Umeå. Avtal med Medidyne AB	160907	VLL 1844:4-2015
V015-1409/V015-1426 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Förlängning av avtal med Gothia Medical AB till och med 31 juli 2018	160907	VLL 198:59-2014
V015-1409/1426 Engångsmaterial och implantat till IR- och INR-röntgendiagnostik. Prisjustering av avtal med Gothia Medical AB	160907	VLL 198:60-2014
V017-14027V017-1409 Engångsmaterial till dialysbehandlingar. Avtal med Gambro Lundia AB. Överlåtelseavtal	160912	VLL 1550:24-2013
Osmometer till laboratoriemedicin vid Norrlands universitetssjukhus. Tilldelningsbeslut	160914	VLL 1435:3-2016
LC MS/MS utrustning inklusive spädningsrobot till Laboratoriemedicin. Tilldelningsbeslut	160914	VLL 1167:3-2016
Infertilitetsbehandling. Avtal med IVF Sverige AB för perioden 1 april 2017 - 31 mars 2018	160920	VLL 1485:6-2013

Transport av avlidna Umeå. Avtal med Fonus ekonomiska förening för perioden 15 augusti 2016 - 15 augusti 2018	160914	VLL 2571:2-2015
Obduktionstransporter Umeå. Avtal med Fonus ekonomiska förening för perioden 15 augusti 2016 - 15 augusti 2018	160914	VLL 2571:3-2015
Transport av avlidna Norsjö. Avtal med Fonus ekonomiska förening för perioden 15 augusti 2016 - 15 augusti 2018	160914	VLL 2571:4-2015
Obduktionstransporter Norsjö. Avtal med Alen Begravningsbyrå AB för perioden 1 juli 2016 - 1 juli 2018	160914	VLL 2571:5-201
Transport av avlidna Skellefteå. Avtal med Fonus ekonomiska förening för perioden 15 augusti 2016 - 15 augusti 2018	160914	VLL 2571:6-2015
Obduktionstransporter Skellefteå. Avtal med Alen Begravningsbyrå AB för perioden 1 juli 2016 - 1 juli 2018	160914	VLL 2571:7-2015
Obduktionstransporter Sorsele. Avtal med Stavaträsk Buss & Taxi AB för perioden 15 augusti 2016 - 15 augusti 2018	160914	VLL 2571:8-2015
Obduktionstransporter Storuman. Avtal med Stavaträsk Buss & Taxi AB för perioden 15 augusti 2016 - 15 augusti 2018	160914	VLL 2571:9-2015
Obduktionstransporter Tärnaby. Avtal med Stavaträsk Buss & Taxi AB för perioden 15 augusti 2016 - 15 augusti 2018	160914	VLL 2571:10-2015

VÄSTERBOTTENS
LÄNS LANDSTING

Bilaga 3

FÖRTECKNING
VIDAREDELEGATION
Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-09-29

Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation

Av tandvårdsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Autoklav, diskdesinfektor och svets. Tilldelningsbeslut	160616	VLL 1019:3-2016
Tandvård för asylsökande barn och vuxna i Jörn. Tilldelningsbeslut	160901	VLL 1198:3-2016
Tandtekniska förbrukningsmaterial. Förlängning av avtal med Forshaga Dentaldepå AB att gälla till och med 30 november 2017	160907	VLL 1501:23-2012
Tandtekniska förbrukningsmaterial. Förlängning av avtal med M-Tec Dentaldepå AB att gälla till och med 30 november 2017	160907	VLL 1501:24-2012

Av verksamhetschef fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Endotelcellskamera till ögonkliniken Norrlands universitetssjukhus. Tilldelningsbeslut	160831	VLL 1436:5-2016

Till handlingarna. Förteckning

Från: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott
Titel: Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 37-42
Handling nr: VLL 266:7-2016

Från: Landstingets revisorer
Titel: Information om beslutade projektplaner för granskningar under år 2016
Handling nr: VLL 1241:2-2016 samt VLL 1241:3-2016

Från: Pedagoger, rektor och hörsellärare Sjungande dalen och Brännanskolan
Titel: Angående nedläggning av Öron-nära och halsmottagningen. Skrivelse samt svar
Handling nr: VLL 1319:1-2016 samt VLL 1319:2-2016

Från: Västerbottens läns landsting/Lycksele kommun
Titel: Samverkan mellan socialnämnd och utbildningsnämnd Lycksele kommun och Västerbottens läns landsting. Lokal överenskommelse
Handling nr: VLL 1720:1-2016

Från: Landstingsstyrelsen
Titel: Ledamot i hälso- och sjukvårdsnämnden. Ansökan om tjänstledighet. Beslut
Handling nr: VLL 1762:2-2016

Från: Landstingsstyrelsen
Titel: Hälso- och sjukvårdsnämnden. Val av ersättare för andre vice ordförande. Beslut
Handling nr: VLL 64:31-2016