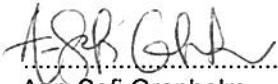
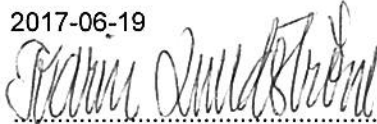
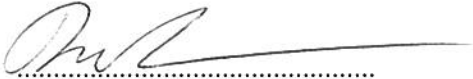


§ 75–85, 3 bilagor

Plats	Kl. 9.30-14.40, Styrelserummet, Landstingshuset, Köksvägen 11, Umeå. Ajournering för lunch 11.45-12.45 samt gruppmöten 13.45-14.30
Beslutande	Karin Lundström (S), ordförande Daniel Öhgren (C), 1:e vice ordförande Jessica Åhlin (V), 2:e vice ordförande Ulf Björk (S) Thommy Bäckström (L) Marita Fransson (S) Ann-Louise Hansson (MP) Harriet Hedlund (S) Maria Kristoffersson (C) Janeth Lundberg (S) Per-Erik Lundmark (S), ersättare för Jonas Karlberg (V) Anna-Karin Nilsson (M) Lena Riedl (M)
Närvarande ersättare	Jesper Björnehall (M) Mattias Degerman (S) Kenneth Holmqvist (S) Lars Lilja (S) Birgitta Nordvall (KD)
Övriga	Ann-Christin Sundberg, hälso- och sjukvårdsdirektör Katarina Holmgren, ekonomidirektör, § 77 a Kristin Antonsson, controller/budgetchef, § 77 a Caroline Täljblad (V), politisk sekreterare, § 77 a-d Jan Eriksson, senior strateg, § 77 c Per Sehlin, controller, § 77 c Peter Thorén, verksamhetschef medicin och rehabiliteringskliniken, § 77 d Anna Wallgren, verksamhetschef barn- och ungdomspsykiatri, § 77 e Jan Alfredsson, redaktör, § 78-85
Sekreterare	 Ann-Sofi Grenholm
Justerat	2017-06-19  Karin Lundström Ordförande  Daniel Öhgren Justerare

BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum 2017-06-19

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

Protokollet förvaras hos Registratören vid Landstingskontoret, Köksvägen 11, Umeå.

Registrator


.....

§ 75 Justering

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

Justeringsdatum fastställs till den 19 juni 2017.

**§ 76 Fastställande av föredragningslista
VLL 220-2017**

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upprättad preliminär föredragningslista för sammanträdet frånsett del av punkt 3, information om verksamhetsområde digitalisering och teknik, som utgår.

**§ 77 Informationer
VLL 150-2017**

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

a) Katarina Holmgren och Kristin Antonsson presenterar månadsrapport per maj 2017, se vidare beslutsärende § 78.

b) Informationer från hälso- och sjukvårdsdirektören:

Måluppfyllelse vårdgaranti och bemanning: Många verksamheter har en god måluppfyllelse. Urologi och öron-, näsa- och halsmottagningen behöver arbeta med att förbättra måluppfyllelse inom vårdgarantin. Den stora generationsväxlingen påverkar bemanningssituationen inom vissa områden. Läkarutbildningen har nu ett antal utökade platser och det är ett stort söktryck på allmän tjänstgöringsplatserna (AT-tjänster).

Lägesrapport tvisteförhandling Vårdförbundet: Tvisteförhandlingen är avslutad, protokollet ska justeras. Bemanningen har till viss del kunnat lösas med hjälp av finländska barnmorskor under sommarperioden.

Kort uppdatering av uppdraget som hälso- och sjukvårdsnämnden gav hälso- och sjukvårdsdirektören på mötet den 8 december 2016, § 166, upphandling av extern tjänst med operationslokal med berörd utrustning samt tillhörande personalresurs för polikliniska operationer. Upphandlingen avbryts, operationslokaler kommer att hyras.

c) Simuleringsmodell vårdbehov och fortsatt analys vårdkonsumtion, Per Sehlin. En grund för modell för simulering av framtida vårdbehov, kompetensförsörjning och vårdkostnader har tagits fram. Befolkningsprognoser för Västerbotten för perioden 2017-2025 har sammanställts av Statistiska centralbyrån. För att kunna göra en simulering har uppgifter om västerbottningarnas faktiska vårdkonsumtion för 2016 hämtats från landstingets egna vårdregister. Simuleringen bygger på att vårdkonsumtionen under perioden 2017-2025 antas vara lika stor per invånare som 2016, med möjlighet att justera antagandet upp eller ned. Det poängteras att detta är

en simulering och inte en prognos. Den utveckling av vårdkonsumtion som simuleringen visar finns det sannolikt varken möjlighet att kompetensförsörja eller finansiera. Känslighetsanalys av modellen planeras genom att undersöka hur simuleringen av vårdbehov för 2016 hade blivit om 2006 års faktiska vårdkonsumtion hade använts.

Simuleringen är planerad att användas som ett av flera underlag för en långsiktig strategi för att kunna möta kommande utmaningar avseende vårdbehov, kompetensförsörjning och ekonomi. Den kan också öka uppmärksamheten på den förväntade demografiska förändringen och öka drivkraften att förändra arbetssätt och metoder för att möta vårdbehoven. Svagheter i en simuleringsmodell måste dock beaktas.

Vidare beskrivs det hur försörjningskvoten beräknas att se ut, det vill säga hur många personer som varje person i arbetsför ålder måste försörja utöver sig själv. Sammanfattningsvis talar demografin för ökade vårdbehov och ökade svårigheter att klara kompetensförsörjningen i hela länet.

Enligt simuleringen skulle vård dagarna öka med 12 %, läkarbesöken med 7 % och sjukvårdande behandlingar med cirka 5 %. Grafer över glappet mellan simulerad vårdkonsumtion upp till år 2025 och befolkningsdemografi, kompetensförsörjning och kostnader visas.

d) Diagnostiskt centrum. Peter Thorén inleder kort om den nationella satsningen för att minska väntetiderna inom cancervården och om de standardiserade vårdförloppen.

Diagnostiskt centrum startades i september 2016. De får remisser och förfrågningar från hela länet gällande patienter med allvarliga ospecifika symtom och cancer utan känd primärtumör. För södra Lappland utreder de myelom, lymfom och kronisk lymfatisk leukemi. I genomsnitt har 1-2 patienter/vecka utretts enligt standardiserade vårdförlopp, samt ytterligare en remiss eller telefonkontakt per vecka utan möte med patient. Cirka 90 % av patienterna har utretts polikliniskt, övriga har behövt slutenvård för utredningen. Utredningarna har hållits inom de ledtider som beskrivs i vårdprogrammen för standardiserade vårdförlopp. Samarbetet med röntgen och andra kliniker har fungerat mycket bra.

Verksamheten har hittills fungerat mycket bra och Diagnostiskt centrum har med nuvarande arbetssätt möjlighet att ta emot fler patienter för utredning.

e) Barn- och ungdomspsykiatri, Anna Wallgren. Barn och ungdomspsykiatri (BUP) har arbetat med kompetensförsörjning och rekrytering. Rekryteringen har fungerat bra inom alla yrkeskategorier fränsett specialistläkare i Umeå och Lycksele, samt psykologer i Skellefteå. Klinikens medicinskt ledningsansvarige läkare, avdelningschef och personal har remisskonferenser varje vecka. Bedömningar vilka patienter/personal som kan åka till annan ort eller vilka besök som kan ske via videokonferens utförs. Man är nu i implementeringsfas av en ny modell av klinisk verksamhet, med ett nytt ökat fokus på klinisk forskning och systematisk kvalitetssäkring. Verksamheten håller bland annat på att implementera och utvärdera evidensbaserad behandling vid barn- och ungdomsdepression som bygger på de nationella riktlinjerna för depression för aktuell åldersgrupp (så kallat Deplyftet).

Man ser en tendens till minskad sjukfrånvaro inom kliniken. Information om väntetider för första besök, behandling och fördjupad utredning ges, för mer detaljer

se presentationen. Den extra satsningen som gjorts för att arbeta bort kön på fördjupade utredningar ger resultat och ger ett något minskat tryck på personalen.

Det pågår fortfarande ett stort utvecklingsarbete som berör allt i klinikens inre arbete exempelvis patientflöden, schemamoduler, patientsäkerhet och utbildningar. I Umeå arbetar chefer och medarbetare med grundlig uppbyggnad av inre strukturer för att nå ett hälsofrämjande arbetsklimat. Arbetet leds med hjälp av en extern konsult, HR och personal från företagshälsovården.

§ 78 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per maj 2017
VLL 725-2017

Sammanfattning

En ekonomisk rapportering per den sista maj 2017 för hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde har upprättats.

Landstinget totalt redovisar ett resultat på -59 miljoner konor till och med maj. Jämfört med budget redovisas totalt ett underskott på 32 miljoner kronor, varav verksamhetens nettokostnader redovisade ett underskott på 129 miljoner kronor, skatter och statsbidrag redovisade överskott på 52 miljoner kronor samt de finansiella posterna redovisar ett överskott på 45 miljoner kronor. Verksamhetens nettokostnader har försämrats med 45 miljoner kronor sedan april. Nettokostnadsutvecklingen uppgår till 3,6 procent.

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar ett underskott tom maj på 80 miljoner kronor och jämfört med april har underskottet ökat med 29 miljoner kronor. Nettokostnadsutvecklingen uppgår till 3,6 procent.

Personalkostnader inom hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar ett underskott på 31 miljoner kronor och en kostnadsutveckling på 3,8 procent. Merkostnaderna (50 procent) för hyrpersonal uppgår till ca 20 miljoner kronor. Närvarotiden redovisar en ökning med 11 årstjänster jämfört med 2016 och sjukfrånvaron är fortfarande hög, ligger på 7,3 procent.

Övrigt underskott inom nämnden finns inom direkta produktionskostnader, som läkemedel, medicinskt material, diabeteshjälpmiddel, externa laboratoriekostnader mm. Utomlänskostnader redovisar underskott med 1 miljon kronor och vårdintäkter redovisar underskott mot budget med 21 miljoner kronor, främst inom regionintäkter.

Förslag till beslut

Den ekonomiska rapporten per maj 2017 godkänns.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per maj 2017

§ 79 Medel för prioriterade engångssatsningar 2017
VLL 1215-2017

Sammanfattning

Tillgänglighet till vård är både en fortsatt utmaning och prioriterad fråga för Västerbottens läns landsting. Strategier som vård på rätt nivå, kompetensförsörjning och produktionsplanering är avgörande för att förbättra tillgängligheten. Att digitaliseringen ökar får också effekter på tillgängligheten genom att man kan erbjuda en patientnära vård och ett effektivare sätt att arbeta. Allt till nytta för patienten.

Det generella statsbidraget redovisar ett överskott mot budget 2017 och för att möta behovet av tillgänglighet till vården föreslås ett antal riktade engångssatsningar under 2017.

För att påskynda arbetet med att förbättra tillgängligheten med minskade väntetider för patienterna och samtidigt möjliggöra för ett förbättrat utgångsläge inför 2018 föreslås riktade engångssatsningar om totalt 40 miljoner kronor för 2017 inom följande områden;

Satsningar på 9 miljoner kronor för att minska värdköerna och för att utveckla nya och fler vårdlösningar nära patienten. Inom psykiatrin sker en tillströmning av patienter och väntetiderna är långa. Därför fokuseras satsningen på att korta köerna på BUP och vuxenpsykiatrin bland annat genom att öka resurserna för utredningar. Ett annat viktigt utvecklingsområde som gör vården mer tillgänglig och lätt att nå för patienten är att med hjälp av ny teknik, erbjuda nya och fler vårdlösningar, bland annat genom digitala vårdmöten. Delar av satsningen riktas därför till detta. Satsningar på 31 miljoner kronor för att stärka kompetensförsörjning och förbättra arbetsmiljö. Med dessa satsningar ges möjlighet för cirka 25 sjuksköterskor att vidareutbilda sig. Satsningen sker inom de områden där bristen är störst; specialist- och distriktsköterskor. Barnmorskor anges som en särskild viktig grupp. För att förbättra arbetsmiljön för medarbetarna och öka tiden med patienterna föreslås också riktade satsningar på IT. Den fortsatta utmaningen med kompetensförsörjning föranleder vidare en satsning för att stärka möjligheten att tillvarata kompetenser i länet genom bland annat projektet vårdnära service samtidigt som teamarbetet i vården behöver öka så att rätt kompetens används utifrån patienternas behov.

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut den 20-21 juni 2017:
För innevarande budgetår 2017 tillföra medel till prioriterade engångssatsningar med 40 miljoner kronor

- varav 8,5 miljoner till hälso- och sjukvårdsnämnden där 8 miljoner kronor går till arbetet för att förbättra tillgängligheten och 0,5 miljon kronor för projekt för vårdnära service.
- varav 31,5 miljoner kronor till landstingsstyrelsen där 1 miljon kronor avser tillgänglighetsarbetet och 30,5 miljoner kronor avser att stärka kompetensförsörjning och arbetsmiljö inom området attraktiv arbetsgivare.

De prioriterade engångssatsningarna finansieras genom det överskott som finns för generella statsbidrag 2017.



Förslag till beslut

Under förutsättning att landstingsfullmäktige den 20-21 juni 2017 fattar beslut enligt landstingsfullmäktiges förslag till beslut, beslutar hälso- och sjukvårdsnämnden följande:

Barn- och ungdomspsykiatri tillförs 4 miljoner kronor, Psykiatricentrum 3 miljoner kronor, andra tillgänglighetssatsningar inom främst urologi och öron- näsa- halsenheten 1 miljon kronor samt 0,5 miljon kronor fördelas till projektet att införa vårdnära service.

Facklig samverkan

Erfoderlig facklig samverkan har genomförts vid Centrala samverkansgruppens (CSG) sammanträde den 8 juni 2017.

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

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

Ensidig protokollsanteckning från Kommunal, Ledarna, Saco, Vision och VLF gällande punkt 5, Medel för prioriterade engångssatsningar 2017.

Kommunal, Ledarna, Saco, Vision och VLF anser att grunden till satsningar är bra men arbetsgivaren/politikerna måste se alla yrkesgrupper (RAK – rätt använd kompetens ur ett personalekonomiskt synsätt).

I dagsläget är prioriteringar och ensidiga arbetsgivarerbjudanden endast till ett fåtal yrkesgrupper och detta anser/tror vi ger motsatt effekt, exempelvis personalflykt.

Parterna var överens om att formen för samverkan begränsas till information. Samverkan är i och med detta genomförd.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Under förutsättning att landstingsfullmäktige den 20-21 juni 2017 fattar beslut enligt landstingsfullmäktiges förslag till beslut, beslutar hälso- och sjukvårdsnämnden följande:

Barn- och ungdomspsykiatri tillförs 4 miljoner kronor, Psykiatricentrum 3 miljoner kronor, andra tillgänglighetssatsningar inom främst urologi och öron- näsa- halsenheten 1 miljon kronor samt 0,5 miljon kronor fördelas till projektet att införa vårdnära service.



**§ 80 Utökad budgetram 2017 för läkemedel
VLL 1231-2017****Sammanfattning**

Överenskommelse har träffats mellan staten och Sveriges kommuner och landsting, SKL, för bidrag till landstingen för läkemedelsförmånerna m.m. Överenskommelsen innebär att landstingen erhåller totalt 25 920 miljoner konor varav 23 442 miljoner kronor avser kostnaderna för läkemedelsförmånerna. Bidraget fördelas till landstingen efter särskild behovsmodell. Staten och landstingen delar på återbäringen mellan landsting och läkemedelsföretag och den fördelningen sker i slutet av året. Västerbottens läns landsting erhåller totalt 685 miljoner kronor vilket innebär en ökad ersättning med drygt 40 miljoner kronor jämfört med budget exklusive reduktion för återbäring som kommer hanteras i december 2017.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås budgeten för läkemedelsbidraget och läkemedelsbudgeten förstärkas med 30 miljoner konor med beaktande av osäkerhet kring reduktion för återbäringen. Fördelningen av de 30 miljonerna görs efter prognoser om kostnadsökningar inom primärvårdsläkemedel, kliniskläkemedel samt rekvirerade läkemedel. Den ökade läkemedelsbudgeten fördelas till landstingsstyrelsen respektive hälso- och sjukvårdsnämnden. Det innebär att läkemedelsbudget för primärvård föreslås utökas med 6 miljoner kronor för primärvårdsläkemedel samt att sjukhusvårdens läkemedelsbudget utökas med 24 miljoner konor.

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut den 20-21 juni 2017:

Landstingsstyrelsens respektive hälso- och sjukvårdsnämndens budgetramar utökas genom fördelning av det statsbidrag som landstinget får för läkemedelsförmånerna.

Landstingsstyrelsen får en utökad ram motsvarande 6 miljoner kronor som avser primärvårdsläkemedel och som fördelas i ersättningsmodellen för Hälsoval Västerbotten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden får en utökad ram motsvarande 24 miljoner kronor som ska fördelas i anslagen till berörda verksamheter inom sjukhusvård.

Förslag till beslut

Under förutsättning att landstingsfullmäktige den 20-21 juni 2017 fattar beslut enligt landstingsfullmäktiges förslag till beslut ger hälso- och sjukvårdsnämnden hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att fördela 24 miljoner kronor till berörda enheter som har ökade kostnader för nya dyra läkemedel.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.



§ 81 Diabeteshjälpmedel. Fastställande av kriterier för insättning av glukosmätare VLL 1329-2017

Sammanfattning

Allt mer vetenskapliga bevis har kommit för att användningen av flash glucose monitoring och continuous glucose monitoring (FGM och CGM) ger en förbättrad blodsockernivå. God glykemisk kontroll, det vill säga närmast normaliserade blodsockernivåer är den viktigaste påverkbara faktorn för att minimera risken för diabeteskomplikationer. Kartläggningen visar på en ojämlikhet av förskrivning av diabeteshjälpmedel som ska korrigeras enligt framtaget förslag.

Länsexpertrådet har med bas i förslaget för nationella riktlinjer tagit fram kriterier (minst en av kriterierna ska gälla) för insättning av glukosmätare som föreslås användas inom Västerbottens läns landsting för:

Vuxna

- Diabetes typ II utan insulin vid vissa specifika tillstånd
- Personer som har kvarstående HbA1c ≥ 70 mmol/mol
- Upprepade episoder av insulinkoma eller hypoglykemisk omedvetenhet
- Individer med lågt BMI och små insulindoser
- Uttalad diabetisk gastropares med fördröjd magsäckstömning

Barn

- Barn som bedöms behöva mäta blodsockret >10 gånger per dygn för att nå god glykemisk kontroll
- Barn yngre än sju år med T1DM
- Barn/ungdomar i pubertet
- Barn med tilläggs-handikapp av kognitiv eller neuropsykiatrisk
- Familjer med två eller fler barn med T1DM
- Barn som har extremt högt HbA1c (> 70 mmol/mol)
- Barn med allvarliga hypoglykemier (≥ 2 episoder på ett år)

Kostnaderna för diabeteshjälpmedel 2016 uppgick till 24 miljoner kronor, ett stort överskridande eftersom budget var 11,6 miljoner kronor. Under 2017 har, via omfördelning av budget inom sjukhusvården, ett tillskott tillförts med 7,6 miljoner kronor. Utfallet för 2017 beräknas trots detta bli minst 8 miljoner över budget. Då ett större antal patienter redan fått dessa hjälpmedel torde kostnaden plana ut inom ett par år och man skulle uppnå ett "steady state"-läge. Dock är den stora kostnaden sensorer och användningen av dessa kan ha en viss variation som inte går att förutse.

Hjälpmedlen är idag kostnadsfria för patienten, länsexpertrådet föreslår att en engångsavgift införs för vuxna (jämför med CPAP och hörapparater).

Förslag till beslut

Tekniska hjälpmedel ökar möjligheten till bättre egenvård för personer med diabetes. Kriterierna för utprovning av glukosmätare fastställs. Det är av största vikt att ordination och förskrivning av kontinuerlig glukosmätning i länet sker på lika villkor oavsett vilken klinik patienten vårdas på.

De ökade kostnaderna för diabetestekniska hjälpmedel finansieras med 8 miljoner kronor från det tillskott för läkemedel som fördelats till HSN (24 miljoner kronor). Ökade kostnader för 2018 får beaktas i kommande budgetarbetet.

Förslag till beslut under sammanträdet

Karin Lundström (S) yrkar på ett förtydligande till beslutet: "Under förutsättning att landstingsfullmäktige den 20-21 juni 2017 fattar beslut enligt landstingsfullmäktiges förslag till beslut om tillskott på 24 miljoner kronor för läkemedel till hälso- och sjukvårdsnämnden, finansieras de ökade kostnaderna för diabetestekniska hjälpmedel med 8 miljoner kronor från tillskottet."

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

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Tekniska hjälpmedel ökar möjligheten till bättre egenvård för personer med diabetes.

Kriterierna för utprovning av glukosmätare fastställs. Det är av största vikt att ordination och förskrivning av kontinuerlig glukosmätning i länet sker på lika villkor oavsett vilken klinik patienten vårdas på.

Under förutsättning att landstingsfullmäktige den 20-21 juni 2017 fattar beslut enligt landstingsfullmäktiges förslag till beslut om tillskott på 24 miljoner kronor för läkemedel till hälso- och sjukvårdsnämnden, finansieras de ökade kostnaderna för diabetestekniska hjälpmedel med 8 miljoner kronor från tillskottet. Ökade kostnader för 2018 får beaktas i kommande budgetarbetet.

Beslutsunderlag

- Diabeteshjälpmedel tjänsteskrivelse

§ 82 Följsamhet till regler och rutiner för attestering. Rapport nr 5/2016. Återrapportering
VLL 2624-2016

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden lämnade ett yttrande över revisionsrapporten "Följsamhet till regler och rutiner för attestering" den 12 april 2017, § 46. I yttrande framgick det att det pågår ett aktivt arbete på flera av områdena och att en aktivitetsplan för i yttrandet angivna åtgärder är framtaget.

Hälso- och sjukvårdsdirektören fick den 12 april också i uppdrag att återkomma med en rapport av de vidtagna åtgärderna till nämndmötet i juni 2017.

Rapporten lämnas nu till nämnden.

Förslag till beslut

Återrapportering av uppdraget godkänns.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Rapport

§ 83 Hälsa- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning VLL 224-2017

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 1. Delegationsförteckning – hälso- och sjukvårdsdirektör till HSN

§ 84 Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning VLL 225-2017

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 2. Vidaredelegationsförteckning

§ 85 Till handlingarna
VLL 226-2017

I bilaga 3 till protokollet upptagna skrivelser m.m. anmäls och läggs till handlingarna.



Beslut som fattats med stöd av delegation

Av hälso- och sjukvårdsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
I väntan på ambulans IVPAs. Samarbetsavtal med Sorsele kommun, Ammarnäs för perioden 1 maj 2017 - 30 april 2020	170515	VLL 1082:4-2017
I väntan på ambulans IVPAs. Samarbetsavtal med Åsele kommun, Fredrika för perioden 1 maj 2017 - 30 april 2020	170515	VLL 1082:5-2017
Operationssug till operationscentrum. Tilldelningsbeslut	170516	VLL 2463:5-2016
Distansgranskning, radiologiska undersökningar. Avtal med European Telemedicine Clinic S.L. fr.o.m. 16 maj 2017	170516	VLL 257:11-2016
Transport av avlidna för Dorotea, Lycksele, Sorsele, Storuman, Tärnaby och Vilhelmina. Tilldelningsbeslut	170516	VLL 2014:4-2016
Speciallivsmedel och nutritionspumpar. Avtal med ABIGO Medical AB för perioden 15 maj 2017 - 15 maj 2019	170516	VLL 240:8-2016
Speciallivsmedel och nutritionspumpar. Avtal med Nestlé Sverige AB för perioden 15 maj 2017 - 15 maj 2019	170516	VLL 240:9-2016
Speciallivsmedel och nutritionspumpar. Avtal med Fresenius Kabi AB för perioden 15 maj 2017 - 15 maj 2019	170516	VLL 240:10-2016
Speciallivsmedel och nutritionspumpar. Avtal med POA Pharma Scandinavia AB för perioden 15 maj 2017 - 15 maj 2019	170516	VLL 240:11-2016
Speciallivsmedel och nutritionspumpar. Avtal med Navamedic AB för perioden 15 maj 2017 - 15 maj 2019	170516	VLL 240:12-2016
Speciallivsmedel och nutritionspumpar. Avtal med Nutrica Nordica AB för perioden 15 maj 2017 - 15 maj 2019	170516	VLL 240:13-2016



EKG-apparater till hjärtcentrum vid Norrlands universitetssjukhus. Tilldelningsbeslut	170516	VLL 1755:4-2016
Särskild sommarersättning för barn 4 och förlossningsverksamheten sommaren 2017. Delegationsbeslut. Uppdaterad bilaga.	170517	VLL 480:14-2017
Leverans av masspektrometer. Avtal med A/B Sciex AB	170519	VLL 704:5-2017
Ögonbottenkamera till Lycksele ögonklinik. Beslut	170522	VLL 265:4-2017
Laboratorieutrustning allergianalys. Beslut	170522	VLL 568:4-2017
Diskdesinfektor till Hjärtcentrum. Tilldelningsbeslut	170522	VLL 330:5-2017
Madrasser till operationscentrum. Tilldelningsbeslut	170522	VLL 2462:4-2016
Skopiutrustning kirurg-ortopedisk klinik, Skellefteå Leveransavtal med Olympus Sverige AB	170522	VLL 182:2-2017
V016-1501 Leverans av Pacemaker/ICD/IRL. Förlängning av avtal med Boston Scientific Nordic AB till och med 31 augusti 2018	170522	VLL 2245:17-2014
V016-1502 V016-1501 Leverans av Pacemaker/ICD/IRL. Förlängning av avtal med Medtronic AB till och med 31 augusti 2018	170522	VLL 2245:18-2014
V016-1503 Leverans av Pacemaker/ICD/IRL. Förlängning av avtal med Octopus Medical AB till och med 31 augusti 2018	170522	VLL 2245:19-2014
V016-1504 Leverans av Pacemaker/ICD/IRL. Förlängning av avtal med St Jude Medical Sweden AB till och med 31 augusti 2018	170522	VLL 2245:20-2014
V016-1505 Leverans av Pacemaker/ICD/IRL. Förlängning av avtal med Sorin Group AB till och med 31 augusti 2018	170522	VLL 2245:21-2014
I väntan på ambulans IVPA. Samarbetsavtal med Umeå kommun, Botsmark för perioden 1 maj 2017 - 30 april 2020	170523	VLL 1082:6-2017
I väntan på ambulans IVPA. Samarbetsavtal med Umeå kommun, Hjärtstopp-Umeå tätort för perioden 1 maj 2017 - 30 april 2020	170523	VLL 1082:7-2017



S2017/01662/FS Promemoria med förslag om ändrade övergångsbestämmelser för den föreslagna lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård, prop 2016/17:106. Yttrande	170524	VLL 674:2-2017
Medicintekniska produkter Cancercentrum Umeå. Beslutade investeringar under 1,5 mkr. Förteckning	170529	VLL 39:21-2017
Medicintekniska produkter Hjärtcentrum Umeå. Beslutade investeringar under 1,5 mkr. Förteckning	170529	VLL 39:22-2017
Medicintekniska produkter Barn- och ungdomscentrum Västerbotten. Beslutade investeringar under 1,5 mkr. Förteckning	170529	VLL 39:23-2017
Laserutrustning till ögonkliniken Umeå. Leveransavtal med Årgus Medicinteknik AB	170530	VLL 118:6-2017
Beslut om nyttjande av bemanningsföretag. Delegationsbeslut	170602	VLL 480:15-2017



Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation

Av tandvårdsdirektören fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Ortodontiska förbrukningsmaterial. Fastställande av upphandlingsdokument	170516	VLL 1677:2-2016

Av verksamhetschef/avdelningschef/medicinsk chef fattade beslut

Ärende	Beslutsdatum	Dnr
Svenska MS/Neuroregister. Avtal mellan Neurologiska kliniken, Nus och Neurologiska kliniken, Karolinska Universitetssjukhuset	170424	VLL 1200:1-2017
Operationsbord. Tilldelningsbeslut	170530	VLL 819:4-2017
Hälsa- och sjukvårdsdirektörens vidaredelegation avseende ärendegrupp personal. Uppföljning maj 2017	170602	VLL 1142:2-2017

JK DO

Till handlingarna. Förteckning

Från: Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

Titel: Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 23-26

Handling nr: VLL 253:5-2017

Från: Landstingets revisorer

Titel: Information om beslutade projektplaner för granskningsåret 2017

Handling nr: VLL 1244:1-2017

Från: Axlagården Umeå hospice AB

Titel: Rapportering av verksamhetsåret 2016

Handling nr: VLL 1186:1-6-2017

