
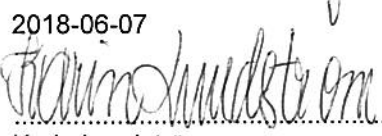
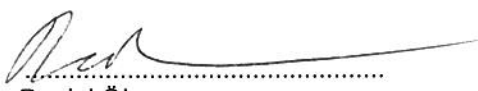


Hälso- och sjukvårdsnämnden

	§ 49 – 67, 3 bilagor
Plats	Styrelserummet, Landstingshuset, Köksvägen 11, Umeå
Beslutande	Karin Lundström (S), ordförande Daniel Öhgren (C), 1:e vice ordförande Jonas Karlberg (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) Anna-Karin Nilsson (M) Lilian Nilsson (V) Lena Riedl (M)
Närvarande ersättare	Jonas Andersson (s) Lars Lilja (S) Per-Erik Lundmark (S) Kerstin Sjöström (C), § 49-52 Hans-Inge Smetana (KD)
Övriga	Ann-Christin Sundberg, hälso- och sjukvårdsdirektör Ann-Christin Sundberg, hälso- och sjukvårdsdirektör Anu Janhunen, utredare/nämndsekreterare Kristin Antonsson, budgetchef, § 52 Harriet Boström, enhetschef ekonomi, § 52 Mats Brännström, förbundsdirektör Norrlandstingens Regionförbund, § 51 b Ingrid Hugosson Wallgren, verksamhetsutvecklare, § 51 a Jörn Schneede, överläkare Läkemedelscentrum, § 51 c
Sekreterare	 Anu Janhunen
Justerat	2018-06-07  Karin Lundström  Daniel Öhgren Ordförande Justerare

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum 2018-06-07

Plats för anslag Västerbottens läns landstings officiella anslagstavla
www.vll.se samt på Köksvägen 11, Umeå.

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

Registrator 
Lena Andersson

Hälso- och sjukvårdsnämnden

§ 49 Justering

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

Justeringsdatum fastställs till den 4 juni 2018.

§ 50 Fastställande av föredragningslista VLL 263-2018

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upprättad preliminär föredragningslista för mötet med tillägg av § 65.

§ 51 Informationer VLL 264-2018

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

Ann-Christin Sundberg, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerade om:

-Öppethållandeplanen för sommaren 2018. Under semesterperioden veckorna 23-34 hålls på länets tre sjukhus samt sjukstugor 70 procent av de ordinarie vårdplatserna öppna. Det är samma nivå som sommaren 2017. Några öppenvårdsmottagningar kommer att stänga, men de flesta håller öppet med reducerad verksamhet. Ett fåtal hälsocentraler stänger helt under perioden och övriga har neddragen verksamhet. Vikariesituationen är fortsatt ansträngd som tidigare somrar främst för sjuksköterskor dock har barnmorskerekryteringen gått bättre när fler nytexaminerade anställts jfr 2017.

-Aktuella lokal- och organisationsflyttningar. Inom nuvarande ombyggnationsprocess på Nus görs lokalförändringar som leder till att organisationen behöver förändras. Den tidigare förslagna lokalomflyttningsplanen har reviderats för de verksamheter som initialt var planerade att flytta till paviljongen framför västra entrén, by 3C. Utifrån dessa förändringar måste mera genomgripande verksamhetsomflyttningar göras som är bättre anpassad till morgondagens vårdverksamhet.

Samvårdens vårdavdelning är en blandad avdelning som hanterar fem olika medicinska specialiteter och som idag organisatoriskt ligger under basenhet Hand och plastik. Analys har visat att en delning av samvårdens verksamhet ger möjlighet för MAVA (medicinska akutmottagningen) att flytta till paviljong 3C och då få tillgång till de fysiska vårdplatser som är fastställda för Medicincentrum. I samband med delningen av samvårdens verksamhet flyttas örons vårdplatser samt käkkirurg från samvården till egen vårdlokal i by 10F och integreras med Neuro-huvudhalscentrum tillsammans med fem dagkirurgiska platser. Resterande samvård (hand/plk samt ögon) flyttar en våning upp i paviljong 3C. En översyn har gjorts av barnvårdplatserna inom samvården (4) och dessa föreslås samlokaliseras med Barn- och Ungdomscentrum från 1 januari 2019. Det senare har sedan många år varit påtänkt inom ramen av att samla all barnverksamhet inom därav avsedd klinik.



Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Inom centrum för obstetrik och gynekologi har vårdavdelningen för gynekologi haft svårt att bemanna 5 befintliga vårdplatser på en egen enhet. Under de senaste åren har därvid samlokalisering skett med BB-vårdavdelning vilken inte upplevts optimalt ur ett patientperspektiv. Lokaler i by 27 för gynekologisk vård föreslås därför att utökas med den urologiska slutenvården samt dagkirurgisk verksamhet inom ramen för 17 vårdplatser. Befintliga personalresurser fördelas mellan enheterna i samråd med berörda enheter. Risk- och konsekvensanalyser är gjorda inom berörda enheter. Organisatoriska omflyttningar enligt ovan sker 1 september 2018 förutom barnvårdplatserna som flyttas 1 januari 2019. MAVA har redan flyttat till by 3 C.

-Pågående utredning gällande förändrat bakjournansvar för barnpsykiatrisk vård. Förslaget är att bakjouren inom Barn- och ungdomscentrum Västerbotten ska ansvara för bakjouren för Barn- och ungdomspsykiatri Västerbotten. Ett försök ska göras under en period av 6 månader. Förslaget har varit uppe i central samverkan där enighet inte nåddes.

-En information gavs om resultatet av de tre första veckornas arbete med tidig morgonstart 8.30 på länets operationsavdelningar, i vissa fall ses en klar förbättring. Ny uppföljning vid nästa nämndsmöte.

Ingrid Hugosson Wallgren, verksamhetsutvecklare, informerade om Patientsäkerhetsberättelse 2017. Till grund för patientsäkerhetsberättelsen är det patientsäkerhetsarbete som bedrivits under 2017 det vill säga vilka åtgärder som har vidtagits för att öka patientsäkerheten samt vilka resultat som har uppnåtts. Uppföljningsarbetet sker genom diskussioner med verksamheterna i patientsäkerhetsdialogerna där resultat i mätningar och typer av avvikelser belyses samt vilka förbättringsarbeten som har gjorts. Resultaten av årets mätningar visar på en ökning av de vårdrelaterade infektionerna och trycksåren, en liten förbättring av de basala hygienrutinerna och en förbättring av korrekt läkemedelslista inom sjukhusvården. Aktiviteterna är en del av egenkontrollen och verksamhetens resultat diskuteras i patientsäkerhetsdialogerna.

-Mats Brännström, förbundsdirektör vid Norrlandstingens Regionförbund, informerade om Regionalt stödcentrum för psykisk hälsa (RCPH). I den norra sjukvårdsregionen sker samverkan mellan landstingen i Regionalt programområde Psykisk hälsa (RPO), där psykisk hälsa är ett av de nationella programområdena. Under 2017 tilldelades ett statligt stöd på 7,5 miljoner kronor till sjukvårdsregionen för uppbyggnaden av Regionalt stödcentrum för psykisk hälsa, RCPH. 2018 tilldelades 1,7 miljoner kronor för uppbyggnaden. RCPH:s arbete ska i första hand rikta sig mot första linjens vård, primärvårdens möjlighet att tidigt och effektivt möta psykisk ohälsa och förebygga och främja psykisk hälsa samt främja samarbetet mellan olika aktörer och vårdgivare.

-Jörn Schneede, överläkare vid Medicincentrum, presenterade kostnadsutvecklingen av läkemedel för 2018-2019 utifrån i LUG-rapporten. Kostnaderna för läkemedel per år kommer i Västerbottens läns landsting troligen att överstiga 1 miljard kronor under 2019. Ökningen beräknas bli cirka 5-7 procent per år. De fem läkemedelsgrupper orsakar de största kostnader i följande ordning är TNF-alfa hämmare, cancerläkemedel, diabetesläkemedel, NOAK och ADHD-läkemedel.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

§ 52 Delårsrapport per april 2018
VLL 1034-2018

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska lämna en samlad lägesbeskrivning inom sitt ansvarsområde avseende perioden januari till och med april 2018. Rapporten utgör underlag för landstingsstyrelsens samlade delårsredovisning till landstingsfullmäktige.

Förslag till delårsrapport för nämndens ansvarsområde har upprättats. Rapporten innefattar en uppföljning av aktuella inriktningsmål i landstingsplanen och budget för 2018 samt nämndens verksamhetsplan 2018. En sammanfattande beskrivning av arbetet med fullmäktiges uppdrag till nämnden 2018 är också inkluderad. Rapporten innehåller även en redovisning av nämndens arbete med internkontroll för perioden januari-april 2018 (bilaga).

Nämnden följer upp 19 av verksamhetsplanens 30 målvärden per april och redovisar i delårsrapporten den prognostiserade måluppfyllelsen för helåret. Av de 19 målvärdena bedömer nämnden att målet kommer att uppfyllas för tretton och delvis uppfyllas för tre. Hälso- och sjukvårdsnämndens bedömning är att tillgänglighets- och ekonomimålen inte kommer att uppnås på grund av bemanningsproblemen.

Nämnden redovisar en negativ avvikelse mot budget med 111 miljoner kronor och en nettokostnadsutveckling på 12 procent. Utifrån ekonomiskt utfall tom april månad bedömer hälso- och sjukvårdsnämnden att det inte är möjligt att klara sin verksamhet inom tilldelad budget. Verksamheten fortsätter att arbeta med kort- och långsiktiga åtgärder för att förbättra det ekonomiska läget.

Internkontrollrapporteringen föranleder inte några ytterligare åtgärder från nämndens sida. Däremot görs en viss revidering av kontrollåtgärderna i syfte att förtydliga och förbättra dessa.

Förslag till beslut

Upprättad delårsrapport för perioden januari till och med april 2018 godkänns.

Delårsrapporten överlämnas till landstingsstyrelsen. Hälso- och sjukvårdsnämnden vill uppmärksamma landstingsstyrelsen och landstingsfullmäktige på att tilldelad budget inte kommer att klaras och prognosen tyder på ett underskott på 220 miljoner kronor.

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att till nästa nämnd mera detaljerat på basenhetsnivå redovisa enheter med budgetposter som avviker från budget, anledning till avvikelse samt åtgärder för att komma i kostnadsnivå.

Paragrafen justeras omedelbart.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Beslutsunderlag

- Delårsrapport per april 2018

§ 53 Dataskyddsbud för hälso- och sjukvårdsnämnden VLL 1068-2018

Sammanfattning

Dataskyddsförordningen (GDPR) börjar gälla den 25 maj 2018 och ersätter då personuppgiftslagen (PuL).

Hälso- och sjukvårdsnämnden behöver utse ett dataskyddsbud, ombudets uppgift är att kontrollera att dataskyddsförordningen följs inom organisationen.

Förslag till beslut

Dan Harnesk utses till dataskyddsbud för hälso- och sjukvårdsnämnden.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Vägledning kring dataskyddsbud från Sverige Kommuner och Landsting

§ 54 Kostnadsutvecklingen för läkemedel i Västerbotten 2012 - 2017 och prognos för 2018 - 2019. Information VLL 669-2018

Sammanfattning

Ett flertal läkemedelsgrupper i öppen- och slutenvården ökade i kostnad under 2017 och förväntas fortsätta stiga i kostnad under prognosperioden 2018-2019. Några direkt kostnadsminskande faktorer inför framtiden kan inte identifieras förutom en del patientutgångar för enskilda preparat och biosimilarer. Den stora volymen av vanliga receptläkemedel har under 2017 och i en framtid en tendens att öka i kostnader per år.

Under år 2017 ökade de totala kostnaderna för läkemedel och läkemedelsnära produkter med +17,5 Mkr (+1,9 %) från 897 Mkr till 914 Mkr. Det är en lägre summa än förväntat enligt prognosen inför år 2017 som var +35 Mkr. Anledningen till att utfallet blev lägre än beräknat är hundraprocentig följsamhet av Infektionskliniken läkare till nya rekommendationer från NT-rådet som tillämpades för hepatit C läkemedlen från januari 2017. En ökad konkurrens och nationella sekretessbelagda avtal har pressat ned priserna. En annan viktig anledning är att stora kostnadsökningar undvikits genom användning av biosimilarer till originalpreparat inom gruppen TNF-alfa hämmare som används mot reumatiska sjukdomar samt inflammatoriska tarmsjukdomar.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Prognosen i Västerbottens läns landsting till 2018 beräknas bli +40,7 Mkr (+4,5 %) och till 2019 ytterligare +47,4 Mkr (+5 %).

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Kostnadsutvecklingen för läkemedel i Västerbotten 2012 – 2017 och prognos för 2018 – 2019

§ 55 **Handlingsplan patientmiljarden. Insatser för att förbättra tillgängligheten och samordningen i hälso- och sjukvården.**
Information
VLL 2618-2017

Sammanfattning

Sveriges kommuner och Landsting (SKL) och staten har träffat en överenskommelse där målet är att bidra till utvecklingen av tillgängligheten till primärvården samt samordningen av patienternas vårdinsatser. Satsningen ska främja huvudmännens förutsättningar, förbättra tillgängligheten till primärvården samt ge en mer personcentrerad vård genom samordning, kontinuitet och helhetssyn. Det här ska ske ska ske genom:

-Förstärkt vårdgaranti i primärvård innebär att landstingen ska erbjuda patienten en medicinsk bedömning av legitimerad personal inom tre dagar. För att det ska vara möjligt behöver primärvården både införa förändrade arbetssätt och förändrad väntetidsuppföljning.

-Patientkontrakt avser en sammanhållen vårdplan över patientens alla vårdkontakter där samtliga vårdinsatser och vårdplaner, till exempel min vårdplan inom cancervården, rehabiliteringsplan eller sammanhållen vårdplan (SIP) ingår.

I nära samarbete mellan primärvård och sjukhusvård i Västerbotten har Västerbottens läns landsting tagit fram "Handlingsplan patientmiljarden – insatser för att förbättra tillgänglighet och samordning i hälso- och sjukvården". Handlingsplanen som fastställdes den 9 april 2018 visar på vilka insatser som ska ligga till grund för att uppnå målen i överenskommelsen om ökad samordning och tillgänglighet inom hälso- och sjukvården. Utgångsläget för Västerbottens läns landsting är att det i dagläget sker arbete kring förbättring och kvalitetsutveckling som är en del av den dagliga verksamheten. Även inom området "vård på distans" arbetar landstinget målmedvetet med att använda digitala lösningar som en del av verksamhetsutvecklingen.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Förslag till beslut

Upprättad handlingsplan noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Överenskommelse mellan staten och Sveriges kommuner och Landsting avseende Patientmiljarden insatser för att förbättra tillgängligheten och samordningen i hälso- och sjukvården 2018
- Handlingsplan patientmiljarden. Insatser för att förbättra tillgängligheten och samordningen i hälso- och sjukvården

§ 56 Västerbottens läns landsting. Patientsäkerhetsberättelse 2017.
Information
VLL 634-2018

Sammanfattning

Västerbottens läns landsting har under året fortsatt det etablerade systematiska arbetssättet för att följa upp och förbättra patientsäkerheten. Patient-säkerhetsrådet har följt utvecklingen inom tre fokusområden under året; samverkansfrågor (med samordnad individuell plan), vårdrelaterade infektioner och riskanalysarbetet. Resultaten av årets mätningar visar på en ökning av vårdrelaterade infektioner och trycksåren, en liten förbättring av de basala hygienrutinerna samt en förbättring av korrekt läkemedelslista inom sjukhusvården och en försämring av detsamma inom primärvården. De här aktiviteterna är en del av egenkontrollen och verksamhetens resultat diskuteras i patientsäkerhetsdialogerna.

Förutom att analysera avvikelserna i Patientsäkerhetsrådets mätning så har landstinget fortsatt med "markörbaserad journalgranskning". Granskningarna har skett från och med hösten 2017 i en ny organisation där ett granskningsteam kontrollerat slumpade journaler från alla tre sjukhusen. En ny patient-säkerhetskulturmätning har också genomförts. Den största förbättringen från föregående mätning har skett inom området "öppenhet och kommunikation av avvikelser" vilket är positivt. Ett öppet klimat är en av de viktigaste grundstenarna för att nå en hög patientsäkerhetskultur.

Tillsammans med Läkemedelscentrum och apoteken har läkemedelskampanjen "Har du koll på dina läkemedel" genomförts. Syftet har varit att sätta fokus på en korrekt läkemedelslista där patientens delaktighet varit i fokus. Läkemedelscentrum har också ökat antalet genomförda fördjupade läkemedelsgenomgångar, som nu uppgår till 1 500 i antal.

Stramgruppen har fortsatt arbetet med att öka följsamheten till behandlingsrekommendationerna för infektioner för att minska onödig antibiotikaanvändning, där ingår även utbildning för medarbetare.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Implementeringen av den länsgemensamma handlingsplanen för systematiskt patientsäkerhetsarbete inom akut förvirringstillstånd, vårdrelaterade infektioner, fall, trycksår, malnutrition och ohälsa i munnen har skett. En ny riskbedömning har tagits fram i länet där numera även risk för akut förvirring och risk för att få en vårdrelaterad infektion ingår.

I klinikernas patientsäkerhetsberättelser finns en rad olika förbättringsarbeten beskrivna som till exempel att förhindra fall och förbättra nutritionen hos patienterna. Även aktiviteter för att öka patienternas delaktighet med exempelvis enkäter och dialoger finns dokumenterade.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Patientsäkerhetsberättelse 2017

§ 57 **Hälso- och sjukvårdsnämndens internkontrollplan 2018.
Revidering
VLL 1067-2018**

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden antog den 1 november 2017 en internkontrollplan för 2018. Därefter har revisionen granskat internkontrollarbetet för 2017 och nämnden har uppmärksammat behov av förbättringar vid nämndens årliga uppföljning. Synpunkterna kommer att ingå i arbetet med att ta fram internkontrollplan för 2019 men ett antal förändringar kan med fördel implementeras redan nu. Dessa handlar framför allt om korrigeringar, eller tydliggöranden, av internkontrollplanen för 2018 vilket kommer att förbättra möjligheterna att efterleva internkontrollplanen även i år.

Förslag till beslut

Förslag till reviderad internkontrollplan för 2018 godkänns.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämndens internkontrollplan 2018. Revideringar



Hälso- och sjukvårdsnämnden

- § 58** **Vägledning till Avtal om övertagande av hälso- och sjukvård i ordinärt boende mellan Västerbottens läns landsting och kommunerna i Västerbottens län. Information**
VLL 795-2018

Sammanfattning

Länets kommuner övertog den 1 september 2013 hälso- och sjukvårdsinsatser i ordinärt boende från landstinget i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Det här regleras i avtal. Länsamordningsgruppen har utarbetat en vägledning till avtalet som gäller från den 1 mars 2018 och som översänts till landstinget och kommunerna för information. Dokumentet ersätter tidigare förtydliganden till avtalet. Målsättningen är att lyfta värdegrund, grundläggande principer och förhållningssätt för vad som ska präglade det gemensamma arbetet i samverkan samt att ge en vägledning för situationer där olika tolkningar kan föreligga.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Vägledning till Avtal om övertagande av hälso- och sjukvård i ordinärt boende mellan Västerbottens läns landsting och kommunerna i Västerbottens län

- § 59** **Motion nr 6-2018 från Marianne Normark (L). Ta bort övre åldersgränsen för mammografiscreening**
VLL 651-2018

Sammanfattning

Marianne Normark (L) har kommit in med en motion om att ta bort övre åldersgränsen för mammografiscreening. Motionären föreslår att landstingsfullmäktige föreslås besluta om att den övre gränsen för mammografiscreening avskaffas. Bakgrunden till motionen är att äldre kvinnor ska ha samma rätt till hälsoundersökning av sina bröst som yngre kvinnor samt att det är viktigt att äldre kvinnor inkluderas i kliniska studier för att få en behandling som är utprövad för dem. Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting följer Socialstyrelsens rekommendation och erbjuder kvinnor i åldrarna 40-74 år mammografisk hälsokontroll med cirka två års intervall. Rekommendationen för mammografiscreening, ålder för undersökning och intervaller mellan undersökningstillfällena bygger på den forskning som finns på området.

I åldersgrupper under 40 år och över 74 år finns i dag ingen dokumentation om hälsovinster och risker vid ett screeningprogram för bröstcancer. Det är dock känt att bröstcancer är vanligare bland äldre kvinnor, men samtidigt ökar annan sjuklighet



Hälso- och sjukvårdsnämnden

som både kan påverka möjligheten att tåla en kraftfull behandling och leda till död av andra skäl än bröstcancer. Därför bedömer Socialstyrelsen att de riktlinjer som antogs fortfarande är aktuella.

Vid oro, misstanke eller ärtlighet kan man via remiss eller egen vårdbegäran, dvs. att du själv tar kontakt med kirurgmottagningen, få frågan utredd både under 40 år och över 74 års ålder.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige förslås fatta följande beslut:

Motionen avslås.

Förslag till beslut under sammanträdet

Karin Lundström (S) yrkar på bifall till upprättat förslag till beslut.

Thommy Bäckström (L) yrkar på bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att nämnden beslutar att bifalla upprättat förslag till beslut.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen avslås.

Reservationer

Thommy Bäckström (L) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

Beslutsunderlag

- Motion nr 6-2018
- Förslag till motionsyttrande

§ 60 **Motion nr 16-2017 från Marianne Normark (L) m.fl. Erbjud
nyexaminerade sjuksköterskor introduktionsår
VLL 2065-2017**

Sammanfattning

Marianne Normark (L) med flera har inkommit med en motion med yrkande på att Västerbottens läns landsting erbjuder nyexaminerade sjuksköterskor ett introduktionsår vid anställning. Syftet med introduktionsåret är att öka tryggheten till det nya yrket genom att förena teoretiska kunskaper med kliniska färdigheter genom att diskutera, reflektera och träna på praktiska moment. Introduktionsåret är en möjlighet att ge en positiv bild av landstinget som arbetsplats och att Västerbottens läns landsting ska vara en attraktiv arbetsgivare.



Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att en introduktionsperiod eller introduktionsår är absolut en möjlighet att erbjuda nyexaminerade sjuksköterskor en bra ingång i yrkeslivet. Landstinget arbetar för närvarande med att utreda behov av och möjligheter till ett mer omfattande introduktionsprogram för nyanställda sjuksköterskor i vårt landsting. I arbetet ingår även att göra en omvärldsspaning om vilka introduktionsprogram som finns nationellt samt en analys av resultatet från genomförda utvärderingar av sådana program.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen anses besvarad.

Förslag till beslut under sammanträdet

Karin Lundström (S) yrkar på bifall till upprättat förslag till beslut.

Thommy Bäckström yrkar på bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att nämnden beslutar att bifalla upprättat förslag till beslut.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen anses besvarad.

Reservationer

Thommy Bäckström (L) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

Beslutsunderlag

- Motion nr 16-2017
- Förslag till motionsyttrande

§ 61 **Motion nr 22-2017 från Urban Larsson (C) om fjällnära akutsjukvård**
VLL 2371-2017

Sammanfattning

Urban Larsson (C) föreslår i motion att landstingsfullmäktige beslutar om att det tas fram en beredskapsplan för att säkerställa akutsjukvården i områden där säsongsturismen är särskilt hög. Bakgrunden till motionen är den utveckling och utökning av besökare såväl sommar som vinter i Västerbottensfjällen. Motionären framhåller att landstingets beredskap för att ta hand om allvarliga olyckor i exempelvis Borgafjäll inte är säkerställda. En förstärkt akutsjukvård under



Hälso- och sjukvårdsnämnden

högsäsongen för turism i exempelvis Borgafjällsområdet skulle enligt motionären ge en extra trygghet för såväl besökare som lokalbefolkning.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår följande. Akutsjukvård med beredskap för hantering av allvarliga händelser med samtidig förmåga att tillhandahålla bassjukvård är en balansgång mellan resurser och behov. Behoven varierar kraftigt över tid. Den kraftigt ökade befolkningen under turistsäsong i orter som Ammarnäs, Tärnaby-Hemavan, Dikanäs, Klimpfjäll, Kittelfjäll och Borgafjäll ställer volymmässigt högre krav på beredskap för akutsjukvård under den perioden av året än vad de fast boende gör under lågsäsong. Redan i dag görs förstärkningar under sport- och påskloven.

För att möta behoven både under hög- och lågsäsong finns det i dagens akutsjukvård en etablerad samverkan mellan vägambulanser och ambulanshelikoptrar i Norrbotten, Västerbotten, Jämtland och Norge. Det finns även beredskap för att bistå Tärnaby-Hemavan med ambulansflygplan. Likafullt kommer det att kunna uppstå situationer där landstingets sjukvård inte omedelbart når fram.

Mot bakgrund av detta kommer turistorter i fjällkedjan som har deltidsbrandkår eller räddningssvårn i samarbete mellan landstinget och den kommunala räddningstjänsten att under våren 2018 erbjudas IVPA – AXG. I det konceptet tillför landstinget utbildning och utrustning medan den kommunala räddningstjänsten upprätthåller beredskapen. Syftet är att den kommunala räddningstjänsten ska kunna ge den första sjukvårdande insatsen i väntan på att ambulanshelikopter eller vägambulans når fram till platsen. Landstinget arbetar också aktivt med att utveckla AXG-konceptet med mer utbildning, utrustning och att vidareutveckla samarbetet med polisens fjällräddning i fjällräddningsområdet.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige förslås fatta följande beslut:

Motionen anses besvarad.

Förslag till beslut under sammanträdet

Karin Lundström (S) yrkar på bifall till upprättat förslag till beslut.

Daniel Öhgren (C) yrkar på bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att nämnden beslutar att bifalla upprättat förslag till beslut.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen anses besvarad.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Reservationer

Daniel Öhgren (C) och Maria Kristoffersson (C) reserverar sig till förmån för Daniel Öhgrens yrkande.

Beslutsunderlag

- Motion nr 22-2017
- Förslag till motionsyttrande

§ 62 Förstudie av förberedelser inför ny dataskyddsförordning, GDPR. Rapport nr 14-2017. Information VLL 954-2018

Sammanfattning

Landstingets revisorer har den 31 januari 2018 överlämnat missiv gällande förstudie av förberedelser inför ny dataskyddsförordning (GDPR) som den 25 maj 2018 ersätter personuppgiftslagen. Förordningen innebär stärkta rättigheter och skydd för individen vad gäller information och samtycke samt ett ökat ansvar för personuppgiftsansvariga. Revisorernas tidigare granskningar har visat på brister inom säkerhetsområdet i landstinget. Med anledning av tidigare resultat har landstingets revisorer nu gjort en förstudie i syfte att undersöka om en fördjupad granskning ska göras med anledning av den nya dataskyddsförordningen. I förstudien har följande iakttagelser gjorts:

- Det saknas dokumenterade riskanalyser för landstingets arbete med att göra anpassningar till den nya dataskyddsförordningen.
- Det är otydligt på tjänstemannanivå i landstinget om vilka som har ansvar för vad i arbetet med att förbereda landstinget för den nya dataskyddsförordningen.
- Arbetet med förberedelser med anledning av dataskyddsförordningen kom igång sent. Först under hösten 2017 påbörjades vissa förberedelser. Den aktivitetsplan som är beslutad är inte heltäckande.

Resultaten i förstudien visar på att det ännu återstår mycket arbete innan landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden kan visa att kraven i dataskyddsförordningen uppfylls. Revisorerna bedömer att det finns en risk att nödvändiga anpassningar inte hinner genomföras innan förordningen börjar gälla.

Förslag till beslut

Informationen noteras till protokollet och revisionens synpunkter beaktas i det kommande planeringsarbetet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Beslutsunderlag

- Förstudie av förberedelser inför ny dataskyddsförordning, GDPR. Rapport nr 14-2017

§ 63 **Granskning av insatser för att minska beroendet av hyrpersonal.**
Yttrande
VLL 313-2018

Sammanfattning

Ernst & Young har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Västerbottens läns landsting granskat landstingsstyrelsens samt hälso- och sjukvårdsnämndens insatser för att minska behovet av hyrpersonal. Syftet med granskningen är att ge revisorerna underlag för att bedöma om landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställt tillräcklig styrning, uppföljning och kontroll av de aktiviteter som är beslutade i landstingets övergripande handlingsplan för att uppnå ett oberoende av inhyrd personal senast den 1 januari 2019. Revisorerna har med anledning av granskningen lämnat följande rekommendationer till landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Besluta om en kommunikationsplan.
- Säkerställ att det finns skriftliga instruktioner till chefer om hur de ska bryta ned styrelsens och nämndens handlingsplan till lokala handlingsplaner. Säkerställ att alla berörda basenheter har handlingsplaner.
- Säkerställa att det på basenhetsnivå finns nedbrutna definitioner om vad som menas med oberoende av hyrpersonal.
- Säkerställ att de aktiviteter som beslutas på basenhetsnivå går att följa upp.
- Säkerställa att aktiviteterna i de lokala handlingsplanerna följs upp och att uppföljningen dokumenteras.
- Följ på övergripande nivå upp landstingsstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens handlingsplan. Följ upp om aktiviteter är genomförda och om aktiviteterna ger avsedd effekt. Vid avvikelser bör styrelsen och nämnden besluta om kompletterande åtgärder.

Hälso- och sjukvårdsnämnden lämnar följande kommentarer utifrån granskningsrapporten och revisorernas rekommendationer.

Beslut om kommunikationsplan är taget och en upprättad kommunikationsplan finns dokumenterad i styrgruppsprotokoll 2018-04-25 styrgrupp för oberoende av hyrpersonal. Samtliga verksamheter inom sjukhusvården som använder hyrpersonal har i uppdrag att upprätta en lokal handlingsplan och en risk- och konsekvensanalys. Dessa kommer att återrapporteras till nämnden under hösten.

Sjukhusvården utgår från SKL:s definition av oberoende, det vill säga max 2 procent av personalkostnaden, i enlighet med beslut taget i styrgruppen för projektet. Målet gäller för sjukhusvården totalt och ej för enskild basenhet.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

För att nå målet med oberoende förutsätts att ett antal olika aktiviteter sker, där samtliga identifierade aktiviteter bedöms kunna bidra till ett gott resultat. För att resultatet av projektet ska vara hållbart över tid och ett oberoende av inhyrd personal blir ett permanent tillstånd krävs det en mångfald av aktiviteter på flera plan i organisationen.

I den landstingsövergripande handlingsplanen återfinns aktiviteter som förväntas ge effekt både på kort och på lång sikt. Arbetet med frågor som handlar om attrahera, rekrytera, behålla och utveckla är centrala för att skapa och bibehålla arbetsplatser med god arbetsmiljö och en hållbar bemanning. Aktiviteterna i den landstingsövergripande handlingsplanen är av sådan karaktär att det kan vara svårt att direkt härleda ett resultat till en enskilt specifik aktivitet. Det är summan av aktiviteterna som bedöms kunna ge förväntade effekter.

Varje verksamhet inom sjukhusvården som använder hyrpersonal har gjort en årsplanering för hur oberoende av hyrpersonal skall genomföras. Denna planering följs upp dels i styrgruppen, dels i respektive verksamhetsdialog med hälso- och sjukvårdsdirektör månadsvis och i månadsrapporten till hälso- och sjukvårdsnämnden. Uppföljningen kommer att dokumenteras i styrgruppsprotokoll. Uppföljning sker dessutom aggregerat i delårs- respektive årsrapport.

Förslag till beslut

Enligt förslag till yttrande.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Skrivelse från landstingets revisorer
- Granskningsrapport nr 15-2017
- Förslag till yttrande

§ 64 Landstingets brandskyddsarbete. Rapport nr 10/2017. Yttrande
VLL 2633-2017

Sammanfattning

Landstingets revisorer har den 19 december 2017 överlämnat missiv gällande granskning av landstingets brandskyddsarbete. Tidigare granskningar 2010 och 2011 visade brister i landstingets brandskyddsarbete. Hösten 2012 uppgav landstingsstyrelsen att nya riktlinjer och regler skulle tas fram och att ett system för uppföljning skulle införas. Revisorerna har gjort en uppföljande granskning som visar att landstingsstyrelse och hälso- och sjukvårdsnämnden inte har utvecklat sin styrning och kontroll över brandskyddet inom sina ansvarsområden. Revisorerna ställer sig tveksamma till om styrelsen och nämnden uppfyller de krav som ställs enligt 2 kap. 2 § i lagen (2003:778) om skydd mot olyckor. Med anledning av granskningens iakttagelser rekommenderar revisorerna landstingsstyrelsen att bereda förslag till fullmäktige om en ny policy för landstingets säkerhet och beredskap.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Den nya policyn bör tydliggöra inriktning för säkerhets- och beredskapsarbetet inklusive brandskyddsarbetet med uppgifter om krav och vilket ansvar styrelser och nämnder har för detta arbete. När det gäller brandskyddsarbetet bör landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden med utgångspunkt av den nya policyn:

- Besluta om riktlinjer för brandskyddsarbetet för sina ansvarsområden.
- Säkerställa att det finns dokumenterade riskanalyser för brandskyddsområdet för styrelsens respektive nämndens ansvarsområde.
- Besluta om ambitionsnivåer och vilka prioriteringar som ska göras när det gäller brandskyddsarbetet.
- Besluta om vilka inom styrelsens respektive nämndens ansvarsområden som ska ha befogenhet att besluta om regler och rutiner för det tekniska och organisatoriska brandskyddsarbetet.
- Med hjälp av utbildningsinsatser, information i ledningssystem och intranät m.m. säkerställa riktlinjer, regler och rutiner om brandskyddsarbetet är väl kända bland verksamheterna.
- Med hjälp av kontroller m.m. säkerställa att verksamheterna följer de regler och rutiner som gäller för brandskyddsarbetet.
- Med hjälp av uppföljning och utvärdering säkerställa att styrelsens och nämndens verksamheter har ett tillräckligt bra brandskydd.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att ett förändringsarbete pågår vad gäller ledning och styrning av landstingets systematiska brandskydds- och säkerhetsarbete, vilket utmynnat i en organisationsförändring samt uppdrag om att förtydliga policy- och rutinbeskrivningar.

Förslag till beslut

Enligt förslag till yttrande.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- Skrivelse från landstingets revisorer
- Granskningsrapport nr 10-2017
- Förslag till yttrande

§ 65 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Kurser och konferenser VLL 257-2018

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



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Inkomna inbjudningar till kurser och konferenser som vänder sig till förtroendevalda har sammanställts och behandlats på hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott den 8 maj 2018.

Förslag till beslut under sammanträdet

Ingen från nämnden deltar på Inspirationsdag den 31 maj 2018, samverkan landstinget -funktionshinderorganisationerna.

Kerstin Sjöström, Jonas Karlberg, Janeth Lundgren, Marita Fransson, Lilian Nilsson, Ann-Louise Hansson, Anna-Karin Nilsson, Thommy Bäckström, Hans-Inge Smetana och Karin Lundström deltar på Norrländska Demensdagen den 14 november 2018.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

- Konferensinbjudan

§ 66 **Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning**
VLL 362-2018

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



Hälso- och sjukvårdsnämnden

§ 67 **Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning**
VLL 267-2018

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

§ 68 **Till handlingarna**
VLL 268-2018

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

