

Hälso- och sjukvårdsnämnden

§ 146 - 162, 2 bilagor

Tid och plats

Kl. 9.30-15.30, Styrelserummet, Landstingshuset, Umeå

Beslutande

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

Närvarande ersättare

Jonas Andersson (S)
Kenneth Holmqvist (S)
Susanne Yttergren (V)
Isac Öberg (M)

Övriga

Ann-Christin Sundberg, hälso- och sjukvårdsdirektör
Kristin Antonsson, controller, § 148a
Veronica Berg (S), politisk sekreterare, § 148a-c
Karolina Montgomerie, konsult McKinsey, § 148b
Ulf Widmark, fastighetschef, § 148c
Ulf Olofsson, § 148c
Dennis Moström, projektledare, § 148d
Jan Alfredsson, redaktör, § 149-162

Sekreterare


.....
Magdalena Flemström

Justerat

2015-12-02


.....
Karin Lundström
Ordförande


.....
Daniel Öhgren
Justerare

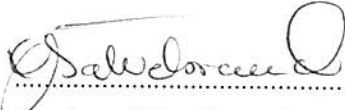
BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum 2015-12-02

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

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

Registrator


.....
Karina Sölvebrand

§ 146 **Justering**
VLL 493-2015

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

Justeringsdatum fastställs till den 2 december 2015.

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

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Ordförande Karin Lundström (S) väcker två extra ärenden; "Utprovning av hörapparater. Tidsbegränsad direktupphandling", samt "Utredning och behandling inom psykiatri. Tidsbegränsad direktupphandling". Ordförande frågar nämnden om ärendena får behandlas vid dagens sammanträde, vilket nämnden bifaller.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Upprättad preliminär föredragningslista fastställs, med tillägg av ärenden "Utprovning av hörapparater. Tidsbegränsad direktupphandling", samt "Utredning och behandling inom psykiatri. Tidsbegränsad direktupphandling".

§ 148 **Informationer**
VLL 495-2015

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

- a. Kristin Antonsson informerar om ekonomisk månadsrapport per oktober 2015. Se vidare beslutspunkt § 152.
- b. Karolina Montgomerie från konsultbolaget McKinsey presenterar rapporten "Jämförande analys av Sveriges universitetssjukhus". Studien genomfördes under våren och sommaren 2015 och är ett samarbete mellan samtliga sju universitetssjukhus i Sverige. I rapporten är vårduppdraget i fokus och det belyses utifrån perspektiven produktion, personal, ekonomi och vårdkvalitet. Norrlands universitetssjukhus (Nus) uppvisar mycket positiva resultat vad gäller kvalitet och vårdresultat. Ortopedisk sjukvård, diabetesvård, hjärtsjukvård, kirurgisk vård, kvinnosjukvård och strokevård är områden som är klart



bättre än rikssnittet, medan Nus inte har något område som är klart sämre än rikssnittet. Även för patientnöjdhet visar Nus goda resultat och vad gäller vårdrelaterade infektioner har förekomsten minskat rejält de senaste åren. Rapporten innehåller även en internationell jämförelse som visar bland annat att svensk sjukvård håller hög kvalitet. Viktigast att ta med sig från rapporten för Västerbottens del, menar Karolina Montgomerie, är dels den goda kvaliteten, dels bilden av kostnadsutvecklingen. Nus har haft en mycket hög kostnadsutveckling de senaste åren, men man började från en låg nivå och ligger nu i nivå med övriga universitetssjukhus. Om man vid Nus lyckas få bukt med nuvarande problemområden, såsom höga kostnader för hyrläkare och övriga bemanningsproblem, finns goda möjligheter att även i framtiden kunna bedriva en universitetssjukvård med hög kvalitet och med en förhållandevis låg kostnadsnivå.

- c. Ulf Widmark ger nämnden information om landstingets arbete med byggnadsrelaterad ohälsa samt om investeringsplaner inom fastighetsutveckling. Vad gäller byggnadsrelaterad ohälsa pågår arbetet med grundliga renoveringar av byggnader med problem. Tyvärr har ett antal enheter tillkommit sedan den senaste rapporteringen, men en viss ljusning kan ändå ses då statistiken ser något bättre ut än för 2014. Idag finns i hela landstinget 68 enheter med problem och totalt 172 personer är drabbade. 2014 var motsvarande siffror 69 respektive 294. Se vidare beslutsärende § 157. Ulf Widmark berättar även om de planer för fastighetsutveckling som finns för sjukhusen idag. Vad gäller Lycksele lasarett finns ett förslag på en stor omstrukturering som skulle innebära väsentliga förbättringar i form av anpassning till verksamheternas behov och till patientflöden. Förslaget är under beredning i tjänstemannaledningen för närvarande. För Skellefteå lasarett påbörjas ett arbete med fastighetsutveckling i december, och vad gäller Nus berättar Ulf om arbetet som pågår med nya psykiatribyggnaden samt att bygglov nu finns för ett "Hjältarnas Hus".
- d. Ann-Christin Sundberg informerar om utvecklingsplanen för cancervård och ger en lägesrapport för arbetet med standardiserade vårdförlopp i cancer vården - SVF (se även beslutspunkt § 158). Norrlandstingens regionförbund (NRF) kommer i dagarna att fatta beslut om en ny regional utvecklingsplan för cancer vården. Planen är en utveckling av den plan som funnits men med nya inslag, bland annat SVF och nya målnivåer för vissa cancerformer. En ny plan för Västerbottens läns landsting kommer också tas fram under 2016.

Vad gäller standardiserade vårdförlopp har arbetet kommit igång och vissa patienter har redan passerat igenom hela flödet från tidig upptäckt via diagnostisering till behandling. Fyra nya vårdförlopp fastställdes nationellt den 20 oktober, dessa är CUP (cancer utan känd primärtumör), lungcancer, lymfom samt tjock- och ändtarmscancer. Det pågår arbete inom ytterligare nio diagnoser. Att arbeta utifrån SVF beskrivs som ett utmanande arbete men som framför allt upplevs som mycket positivt, det finns ett stort engagemang inom de berörda verksamheterna. Vidare ska de goda exemplen fångas upp och spridas till andra verksamheter, vilket bland annat uttalas i nämndens verksamhetsplan för 2016.

Ann-Christin Sundberg informerar även om att en ny rutin för kontroll av yrkeslegitimationer har införts med anledning av information som framkommit i en nyligen publicerad rapport från landstingets revisorer. Slutligen



får nämnden information om pågående arbete med lönerevision för specialistsjuksköterskor inom bristområden an/op/iva/barn och barnmorskor.

- e. Dennis Moström ger en lägesrapport om var arbetet med landstingets ledningssystem befinner sig. Basenheterna har under 2015 haft möjlighet att börja införa styrande dokument i ledningssystemet. Projektansvariga för ledningssystemet har utarbetat hjälpmedel för basenheterna i form av dokumentplats, mall för projektplan och checklista samt en webbaserad utbildning. I dagarna kommer en ny version av webbsida med bättre sökbarhet och övriga förbättrade funktioner. Projektet med införande av ledningssystemet kommer nu att avslutas och överförs till landstingets förvaltning. I samband med detta återstår en del frågor att besluta om, exempelvis gällande resurser och finansiering samt införande- och utbildningsmodell. Nämnden skickar med frågan till Dennis Moström och Ann-Christin Sundberg om att återkomma till nämnden med underlag för att fatta beslut om hur man går vidare med frågan.
- f. Ledamöter och ersättare i nämnden återrapporerade från kurser och konferenser;
- Nationella prioriteringskonferensen (Karin Lundström, Jessica Åhlin, Daniel Öhgren)
 - Osteoporosdagen (Per-Erik Lundmark)
 - Utbildningsdag om integration och hälsa, samt ytterligare folkhälsorelaterade evenemang (Marita Fransson och Janeth Lundberg)
 - Disputation för avhandling om primärvårdens arbete med sjukskrivna av Marine Sturesson (Ulf Björk)

§ 149 Bild- och funktionsmedicin. Upphandling av mobil MR-tjänst VLL 2336-2015

Ärendebeskrivning

Bild- och funktionsmedicin (BFM) Västerbotten har en kösituation vad gäller tillgänglighet till magnetkameraundersökning (MR), situationen är mest påtagligt besvärande i Umeå. Verksamhetens egna insatser med köbearbetning i alla dess former räcker inte till och man måste hitta nya lösningar för att, inte minst, möta den ökade efterfrågan som kommer att råda de närmaste åren i och med införandet av standardiserade vårdförlopp (SVF). Flera delar av verksamheten kommer att sättas på prov i och med just SVF, och det är centralt att man hittar olika sätt att hantera den förväntade "puckel" som uppstår när SVF läggs till befintlig efterfrågan inom andra patientflöden.

Upphandling av en s.k. mobil MR-tjänst bedöms vara en möjlig pusselbit för att lösa den tillgänglighetsproblematik som råder för närvarande och som förväntas att i viss mån accentueras enligt beskrivning ovan. Tjänsten utgörs av en MR-buss som kommer enstaka veckor styrt utifrån verksamhetens behov. Tjänsten omfattar hela patientflödet från kallelse till genomförd undersökning och ett i journalsystemet levererat utlåtande. Diskussion har förts med motsvarande verksamheter i både




Hälso- och sjukvårdsnämnden

Norrbottnens Läns Landsting (NLL) och Landstinget Västernorrland (LVN) och ett ömsesidigt intresse finns att genomföra en gemensam upphandling.

En dylik tjänst bedöms även vara av stort värde under längre planerade driftstopp av MR-utrustningen, exempelvis vid uppgradering och service, för att stoppen inte ska påverka tillgängligheten mer än absolut nödvändigt.

Tilläggsas bör att verksamheten är under stor press vad gäller behov av hyrläkare. Aktuell upphandling är en av möjligheterna att i viss mån reducera detta behov.

Finansieringen ska i möjligaste mån hanteras inom befintlig ram men med sannolikt behov av s.k. köbearbetningsstöd, vilket redan sker idag. Skillnaden skulle vara att insatsen blir mer kostnadseffektiv samt att den inte belastar personalen och dess uttag av arbetstid.

Förslag

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås delta i regiongemensam upphandling av mobil MR-tjänst. Nämnden föreslås även ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utfärda fullmakt till upphandlande landsting att företräda hälso- och sjukvårdsnämnden i upphandlingen.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden deltar i regiongemensam upphandling av mobil MR-tjänst.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utfärda fullmakt till upphandlande landsting att företräda hälso- och sjukvårdsnämnden i upphandlingen.

§ 150 Utprovning av hörapparater. Tidsbegränsad direktupphandling VLL 2393-2015

Ärendebeskrivning

År 2014 genomfördes en upphandling av utprovning av hörapparater för 200 patienter. Tilldelningsbeslut till leverantör fattades vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 16 december 2014, § 136, VLL 1795-2014. Avtalet har dock inte kunnat nyttjas på grund av sjukdom hos leverantören. Behovet av förstärkning av utprovning av hörapparater är fortsatt stort.

Förslag

Med anledning av att tidigare avtal inte har kunnat nyttjas föreslås att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra en tidsbegränsad direktupphandling i väntan på att en ny upphandling kan påbörjas.

Maxbelopp för kontraktswärde vid direktupphandling är 505 800 kronor enligt lagen (2007:1091) om offentlig upphandling.



Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra en tidsbegränsad direktupphandling av utprovning av hörapparater.

§ 151 Utredning och behandling inom Psykiatri. Tidsbegränsad direktupphandling VLL 2392-2015

Ärendebeskrivning

Västerbottens läns landsting har idag ett avtal för utredning och behandling inom psykiatriområdet (VLL 270-2008). Avtalet löper ut i slutet av 2015 och kan inte förlängas ytterligare.

Utredning och behandling har för den tidigare avtalsperioden främst gällt allmän vuxenpsykiatri och har avsett exempelvis enskild terapi, grupp/familjeterapi eller utredningar vid misstänkt utmattningssyndrom. Avtalen har nyttjats för cirka 1 miljon kronor årligen under hela avtalsperioden.

Beredning har skett i verksamheterna genom verksamhetsområdeschefer för att inventera behovet av ny upphandling på området. Landstingsledningens bedömning är att det finns fortsatt behov av avtal för utredning och behandling inom det psykiatriska området. Verksamheternas bedömning är att det finns fortsatt behov av att kunna remittera denna patientgrupp vidare vid vissa tillfällen.

Vid hälsa- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 21 maj 2015, § 82, fattades beslut om att upphandling för utredning och behandling av patienter inom det psykiatriska området skulle påbörjas.

Förslag

Då upphandlingen ännu inte slutförts och avtalstiden håller på att löpa ut föreslås att en direktupphandling görs för att kunna upprätthålla verksamheten till dess att nya avtal är på plats.

Hälsa- och sjukvårdsdirektören föreslås få i uppdrag att genomföra en tidsbegränsad direktupphandling för utredning och behandling av patienter inom det psykiatriska området.

Maxbelopp för kontraktvärde vid direktupphandling är 505 800 kronor enligt lagen (2007:1091) om offentlig upphandling.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra en tidsbegränsad direktupphandling för utredning och behandling av patienter inom det psykiatriska området.



§ 152 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport oktober 2015
VLL 606-2015

Ärendebeskrivning

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

Resultaten för perioden januari – oktober 2015 visar på ett underskott mot budget med totalt minus 214 miljoner kronor, varav poster som är svåra att påverka på kort sikt uppgår till drygt hälften. Personalkostnaderna ligger på minus 59 miljoner kronor där ökade kostnader för inhyrd personal, dyrare löneavtal och en höjning av ingångslönen för sjuksköterskor utgjort en betydande del.

För oktober månad är underskottet totalt minus 21 miljoner kronor. Positivt är att en viss inbromsning kan ses för personalkostnaderna i förhållande till föregående månader. Vidare visar tandvårdsintäkter och kostnader för utomlänsvård och -transporter ett positivt resultat mot budget i oktober.

Vad gäller arbetet som pågår med riktade ekonomiska åtgärder kan man se att målet har uppnåtts vad gäller att minska kostnader för jourtid, inventarier samt resor, kurs-er och konferenser. Mål för en minskad närvarotid samt minskning av inhyrd personal har delvis uppnåtts medan mål för grundlönerelaterade kostnader och kostnader för övertid inte uppnåtts.

Ett intensivt arbete pågår för att bromsa budgetdifferensen och kostnadsutvecklingen, i första hand inom personalområdet.

Produktionen är lägre än 2014, vilket är i enlighet med plan. Tillgängligheten ligger ungefär på samma nivå som förra året.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Den ekonomiska rapporten per den sista oktober 2015 godkänns.

§ 153 Intern kontroll inom hälso- och sjukvårdsnämndens
ansvarsområde. Anpassade riktlinjer
VLL 2265-2015

Ärendebeskrivning

I landstingsfullmäktiges reglemente för intern kontroll (VLL 101-2015) regleras att nämnder och styrelser har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen inom sitt verksamhetsområde. Nämnder och styrelser ska upprätta en egen organisation för den interna kontrollen och anta anpassade riktlinjer för sin verksamhet. Ansvaret specificeras i landstingsstyrelsens riktlinjer för intern kontroll (VLL 414-2015) där den gemensamma modellen för arbetet med intern kontroll i Västerbottens läns landsting fastställs.



Förslag

Förslag till anpassade riktlinjer för intern kontroll inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde har upprättats.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Anpassade riktlinjer för intern kontroll inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde fastställs.

§ 154 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Internkontrollplan 2016 VLL 2266-2015

Ärendebeskrivning

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 kontrollaktiviteter 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 augusti och årsrapport.

Till grund för utformningen av 2016 års plan har bland annat nämndens uppföljning av den interna kontrollen för 2015, som presenterades i samband med delårsrapporten per augusti, legat.

Förslag

Förslag till internkontrollplan 2016 har upprättats.

Förslag till beslut under sammanträdet

Med anledning av att planen behöver kompletteras inför beslut yrkar Jessica Åhlin (V) bifall till förslag till beslut med följande tilläggsyrkanden:

- att "Risk att terapirekommendationer inte följs" stryks
- att "Risk att verksamhetsstörningar uppstår pga. byggnadsrelaterad ohälsa" kompletteras med följande kontroller:

Antal nyinkomna ärenden från företagshälsan om byggnadsrelaterad ohälsa och i vilken omfattning de inkluderar dålig utrustning, dålig städning samt byggnadsåtgärder.

Fullständig kontroll ska göras av alla ärenden, perioden 1 januari – 31 augusti, av verksamhetschef för fastighet, i delårsrapport för augusti.



Kontroll avseende omplaceringar och sjukskrivningar (oavsett orsak) hos personal som sökt vård hos företagshälsovården för besvär relaterade till byggnadsrelaterad ohälsa.

- att "Risk att det finns anställda inom nämndens verksamheter som saknar giltig legitimation (legitimationsyrken)" läggs till, med riskvärden sannolikhet 5 och konsekvens 3.

Kontroll att det finns en notering i personalsystemet om att en kontroll av legitimation har genomförts (inkluderar kontroll mot Socialstyrelsens register) för alla som anställs inom de 21 legitimationsyrkena under 2016. I de fall en sådan notering saknas görs en kontroll mot Socialstyrelsens register.

Fullständig kontroll genomförs av alla som anställs under innevarande år.

Genomförs för perioderna 1 januari-30 juni samt 1 juli-31 december. Kontrollansvarig är rekryteringschef och kontrollen görs i delårsrapport per augusti och i årsrapport.

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

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Internkontrollplan 2016 godkänns med tillägg avseende terapirekommendationer, byggnadsrelaterad ohälsa och legitimationer enligt förslag.

§ 155 Dokumenthanteringsplan gällande från 2016 VLL 2278-2015

Ärendebeskrivning

Dokumenthanteringsplaner ska finnas upprättade för landstingets verksamheter. Planerna ska visa vilken information som förekommer och hur den framställs och sorteras. Det ska även framgå om informationen ska bevaras eller när den kan gallras.

Dokumenthanteringsplanen ska utgöra ett stöd för verksamheterna i syfte att åstadkomma en effektiv dokumenthantering.

Planen följs årligen upp av arkivansvarig vid staben för planering och styrning och revidering görs vid behov.

Förslag

Förslag till dokumenthanteringsplan föreslås fastställas att gälla från och med den 1 januari 2016 och tillsvidare.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Dokumenthanteringsplan fastställs att gälla från och med den 1 januari 2016 och tillsvidare.



§ 156 Beroendecentrum. Utredningsuppdrag
VLL 2337-2015

Ärendebeskrivning

Den 17 april 2012, § 92, behandlade landstingsfullmäktige motion nr 8-2011: "Norrlands universitetssjukhus behöver ett Beroendecentrum". Motionen låg till grund för beslut att utreda och ge förslag på alternativa lösningar för ett beroendecentrum i Umeåområdet.

Utredningen som initierades av landstingsfullmäktige presenterade sina förslag i januari 2013. Utredningen föreslår att landstinget i samverkan med kommunerna inom Umeåregionen, det vill säga Umeås, Nordmalings, Vindelns, Vännäs, Bjurholms och Robertsfors kommuner bildar ett gemensamt Beroendecentrum "Berum". Enheten föreslås ha fyra huvuduppgifter: Kompetensutveckling, Forskning och utveckling, Rådgivning samt Bedömning och behandling. Uppdragen som rör kompetensutveckling samt forskning och utveckling bör riktas till hela länet medan rådgivning samt bedömnings- och behandlingsuppdraget riktar sig till Umeåregionen. Målgruppen för centrets verksamhet bör vara personer boende i Umeåregionen med beroendeproblematik och som är 18 år eller äldre och deras anhöriga.

Utredningen presenterade två förslag till Beroendecentrum. Alternativ ett innebär att Alkohol- och drogmottagningen ingår i centret, alternativ två bygger på ett centrum vid Norrlands universitetssjukhus där Alkohol- och drogmottagningen inte ingår. Någon kostnadsberäkning för att etablera ett Beroendecentrum finns inte presenterad i utredningen och inget beslut har tagits i denna fråga. En presentation gjordes för hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott den 27 februari 2013 (p.11) men ingen vidare beredning skedde. Man ansåg då att de lokalmässiga förutsättningarna för en samordnad organisation inte förelåg på grund av problem med byggnadsrelaterad ohälsa.

Det kan dock konstateras att det redan pågår ett omfattande utvecklingsarbete inom enheter och i samverkan mellan huvudmännen för att motverka riskbruk, missbruk och beroende av alkohol och övriga droger. Det pågår även ett arbete med att utveckla de befintliga och väl fungerande verksamheterna i samverkan med de berörda kommunerna. Frågan om en samordnad organisatorisk enhet har dock återaktualiserats och har nyligen varit uppe för diskussion i samverkansgruppen mellan Västerbottens läns landsting och Umeå kommun, SÖK.

Förslag

För att gå vidare med frågan föreslås att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med en rapport senast i mars 2016. I rapporten ska ingå en sammanfattning av tidigare utredningar och en tidsplan för fortsatt arbete.



Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsa- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till hälsa- och sjukvårdsnämnden med en rapport senast i mars 2016. I rapporten ska en sammanfattning av tidigare utredningar samt en tidsplan för fortsatt arbete ingå.

§ 157 Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Byggnadsrelaterad ohälsa.
Rapportering
VLL 744-2015

Ärendebeskrivning

Landstingets revisorer granskade i en rapport från den 30 januari 2014 (18/2013) landstingets hantering av sjuka hus. Granskningen visade att hälsa- och sjukvårdsnämnden inte hade säkerställt en ändamålsenlig styrning och uppföljning för att hantera byggnadsrelaterad ohälsa i landstinget.

Vid sitt sammanträde den 26 augusti 2014, § 92, fattade nämnden beslut om åtgärder med anledning av rapportens resultat. Åtgärderna innebar att skriftlig och muntlig återrapportering om byggnadsrelaterad ohälsa och dess verksamhetsmässiga konsekvenser skulle göras två gånger per år.

I enlighet med beslutet har nämnden fått återrapporteringar vid sammanträden den 23 oktober 2014 (§ 127), den 15 april 2015 (§ 67) samt vid dagens sammanträde.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden har genom återrapporteringarna fått en god insyn i arbetet med byggnadsrelaterad ohälsa i landstinget. Nämnden har fått information om att det nu finns ett långsiktigt tänk i arbetet med byggnadsrelaterad ohälsa i landstinget där man i större utsträckning arbetar med totalrenoveringar. Bedömningen är att detta kommer att vara lönsamt för landstinget på sikt i och med att man förebygger att problem återkommer. Detta är även viktigt för att landstingets sjukvårdsproduktion inte ska drabbas av de störningar som byggnadsrelaterad ohälsa medför.

Förslag

I enlighet med beslutet den 26 augusti 2014 har en skriftlig rapport upprättats och en återrapportering till nämnden om byggnadsrelaterad ohälsa har gjorts. (Se § 148c.)

Med anledning av att nämnden genom återrapporteringarna fått en god inblick i arbetet med byggnadsrelaterad ohälsa, samt det långsiktiga tänk som finns med grundliga renoveringar, föreslås att byggnadsrelaterad ohälsa från och med 2016 ska följas via nämndens arbete med intern kontroll.



Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

1. Rapporten samt informationen om byggnadsrelaterad ohälsa noteras till protokollet.
2. Byggnadsrelaterad ohälsa ska från och med 2016 följas via hälso- och sjukvårdsnämndens arbete med intern kontroll. Beslutet ersätter beslut i nämnden 2014-08-26, § 92.

§ 158 Standardiserade vårdförlopp i cancervården. Redovisning av uppföljning av handlingsplan VLL 1997-2015

Ärendebeskrivning

Regeringen avser att avsätta 500 miljoner kronor per år 2015-2018 för att skapa en mer jämlik och tillgänglig cancervård. I januari 2015 träffade regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) en överenskommelse om kortare väntetider i cancervården.

Målet med regeringens cancersatsning och överenskommelsen är att förbättra tillgängligheten inom cancervården genom att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna. På så sätt skapas en mer jämlik cancervård med ökad kvalitet. Den viktigaste åtgärden för att åstadkomma detta är att införa ett gemensamt nationellt system med standardiserade vårdförlopp (SVF).

Samtliga landsting/regioner har i enlighet med överenskommelsen beslutat att införa SVF. Landstingen/regionerna har även tagit fram handlingsplaner för hur de avser att införa systemet. Eftersom ärendet var brådskande godkände hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande handlingsplanen för Västerbottens läns landstings och hälso- och sjukvårdsnämndens räkning, vilket sedan anmäldes till nämndens sammanträde den 18 mars 2015, § 46 (VLL 356-2015).

De landsting/regioner som senast den 1 november 2015 redovisat hur de fem pilotdiagnosernas SVF införts i enlighet med handlingsplanen kommer att kunna ta del av de medel som fördelas i november 2015.

Västerbottens läns landsting, genom landstingsdirektör Anders Sylvan, har den 30 oktober 2015 upprättat en redovisning av hur man arbetat med handlingsplanen för införande av standardiserade vårdförlopp i cancervården.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Informationen och redovisningen av uppföljningen av handlingsplanen noteras till protokollet.



§ 159 Motion nr 7-2015 av Marianne Normark (FP): Överför barn- och ungdomspsykiatri till barn- och ungdomskliniken
VLL 1665-2015

Ärendebeskrivning

Marianne Normark (FP) har i en motion till landstingsfullmäktige föreslagit att barn- och ungdomspsykiatri upphör som egen klinik och överförs till barn- och ungdomskliniken Västerbotten.

Förslag

Förslag till motionsyttrande har upprättats enligt bilaga 1 till protokollet. Av yttrandet framgår bland annat att barn- och ungdomspsykiatri och barn- och ungdomskliniken har få gemensamma patienter medan barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri har fler gemensamma patienter. Sett ur ett kliniskt perspektiv ligger det även nära för en barnpsykiatriker och en vuxenpsykiater att arbeta i varandras specialiteter. Arbetssätten mellan barn- och ungdomskliniken och Bup skiljer sig åt på många avgörande sätt vilket gör att det är svårt att se vinster för patienterna, arbetsmiljön och ekonomin med en sammanslagning.

Det framgår även att i det fleråriga arbetet med ett nytt psykiatrihus finns en väl genomtänkt och genomarbetad plan för hur barnpsykiatri och vuxenpsykiatri ska samlokaliseras där stora samordningsvinster kan ses.

Förslag till beslut under sammanträdet

Janeth Lundberg (S) yrkar bifall till upprättat förslag.

Thommy Bäckström (FP) yrkar bifall till motionen.

Ordföranden ställer proposition om bifall respektive avslag på avgivna yrkanden och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat att bifalla Janeth Lundbergs (S) yrkande.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Landstingsfullmäktige föreslås besluta att avslå motionen.

Reservation

Thommy Bäckström (FP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.



§ 160 Hälsa- och sjukvårdsnämnden. Kurser och konferenser 2015
VLL 610-2015

Ärendebeskrivning

Representanter från hälsa- och sjukvårdsnämnden har inbjudits att delta vid utdelning av Patientsäkerhetsstipendium 2015 den 7 december 2015 i Bergasalen, By 27, Nus Umeå, kl. 12-13.

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

Arbetsutskottets förslag

En till två representanter från hälsa- och sjukvårdsnämnden deltar.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Thommy Bäckström (FP) deltar.

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

Ärendebeskrivning

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

Delegerade beslut:

- a) Av landstingsdirektören fattade beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämndens beslut

- Delegationsförteckningen läggs till handlingarna.

§ 162 Till handlingarna
VLL 496-2015

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



Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2015-11-25

VLL 1665-2015

Motion nr 7-2015 från Marianne Normark (FP). Överför barn- och ungdomspsykiatri till barn- och ungdomskliniken

Det har i ett flertal år funnits brister inom Barn- och ungdomspsykiatri, Bup, vad gäller planering, logistik, beskrivna vårdprocesser, god arbetsmiljö samt tillgänglighet. Förbättringsarbeten har systematiskt pågått på alla enheter i många år med goda resultat i delar av länskliniken. För att ytterligare förbättra arbetssätt och tillgänglighet går barn- och ungdomspsykiatri vecka 44 in i en gemensam struktur som innebär att alla enheter ska arbeta efter tydligt beskrivna bedömnings-, utrednings- och behandlingsprocesser. Det kommer även att implementeras en gemensam schemastruktur med en tydlig planering för vem som gör vad och hur mycket. Denna pågående förbättringsprocess kan inte motverkas av diskussioner om eventuell sammanslagning av enheter.

Barnpsykiatri är en egen specialitet. Forskningsmässigt finns få beröringspunkter mellan barn- och ungdomskliniken, medan det är betydligt fler mellan vuxenpsykiatri och Bup som delar kunskapsområde och tillhör samma universitetsenhet.

Barn- och ungdomspsykiatri och barn- och ungdomskliniken har få gemensamma patienter. Av det totala inremissflödet till Bup så remitterar barnkliniken cirka fyra procent av den totala volymen till Bup, medan 25 procent från Bup remitteras till vuxenpsykiatri. Sett ur ett kliniskt perspektiv ligger det nära för en barnpsykiatriker och en vuxenpsykiater att arbeta i varandras specialiteter. Arbetssätten mellan barn- och ungdomskliniken och Bup skiljer sig åt på många avgörande sätt, vilket gör att det är svårt att se vinster för patienterna, arbetsmiljön och ekonomin med en sammanslagning.

I det fleråriga arbetet med ett nytt psykiatrihus finns en väl genomtänkt och genomarbetad plan för hur barnpsykiatri och vuxenpsykiatri ska samlokaliseras där stora samordningsvinster kan ses.

Förslag

Mot bakgrund av det som ovan anförts föreslås att landstingsfullmäktige avslår motionen.



Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2015-11-25

VLL 496-2015

Till handlingarna - förteckning**Från:** Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott**Titel:** Hälsa- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 46-52**Handling nr:** VLL 468:8-2015**Från:** Landstingets revisorer**Titel:** Sammanställning över beslutade projektplaner inom hälsa- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde per den 26 oktober 2015.**Handling nr:** VLL 1253:13-2015**Till/Från:** Socialdepartementet**Titel:** Insatser för att förbättra patientsäkerheten vid generiskt utbyte – Rapport från Läkemedelsverket, Remiss samt remissvar**Handling nr:** VLL 1498:1-2015 samt VLL 1498:2-2015**Från:** Västerbottens läns landsting**Titel:** Regionvård vid Norrlands universitetssjukhus 2014**Handling nr:** VLL 2374:1-2015**Från:** Länsgruppen för barns och ungas hälsa i Västerbottens län 2015-2017**Titel:** Strategisk plan och aktivitetsplan**Handling nr:** VLL 2381:1-2015

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2015-11-25

| | § | Sid | Verkställighet |
|---|-----|-----|---|
| Justering | 146 | 3 | - |
| Fastställande av föredragningslista | 147 | 3 | - |
| Informationer | 148 | 3 | - |
| Bild- och funktionsmedicin. Upphandling av mobil MR-tjänst | 149 | 5 | Hälso- och sjukvårdsdirektör VO-chef Service |
| Utprovning av hörapparater. Tidsbegränsad direktupphandling | 150 | 6 | Hälso- och sjukvårdsdirektör VO-chef Service |
| Utredning och behandling inom Psykiatri. Tidsbegränsad direktupphandling | 151 | 7 | Hälso- och sjukvårdsdirektör VO-chef Service |
| Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport oktober 2015 | 152 | 8 | - |
| Intern kontroll inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde. Anpassade riktlinjer | 153 | 8 | - |
| Hälso- och sjukvårdsnämnden. Internkontrollplan 2016 | 154 | 9 | - |
| Dokumenthanteringsplan gällande från 2016 | 155 | 10 | - |
| Beroendecentrum. Utredningsuppdrag | 156 | 11 | Hälso- och sjukvårdsdirektör |
| Hälso- och sjukvårdsnämnden. Byggnadsrelaterad ohälsa. Rapportering | 157 | 12 | - |
| Standardiserade vårdförlopp i cancervården. Redovisning av uppföljning av handlingsplan | 158 | 13 | - |
| Motion nr 7-2015 av Marianne Normark (FP): Överför barn- och ungdomspsykiatri till barn- och ungdomskliniken | 159 | 14 | Planeringschef fvb till landstingsfullmäktige |
| Hälso- och sjukvårdsnämnden. Kurser och konferenser 2015 | 160 | 15 | - |
| Landstingsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning | 161 | 15 | - |
| Till handlingarna. Förteckning | 162 | 15 | - |