Västerbottens
läns landsting

Landstingsstyrelsens arbetsutskott

PROTOKOLL
Sammanträdesdatum
2018-10-16

§ 239-288

Plats och tid	Landstingshuset, Umeå, den 16 oktober 2018, klockan 09.00-14.00. Ajournering för lunch klockan 12.00-13.00
Beslutande	Peter Olofsson (S), ordförande Nicklas Sandström (M), 1:e vice ordförande LiseLotte Olsson (V), 2:e vice ordförande Kenneth Andersson (S), ersättare för Marika Lindgren (S) Rickard Carstedt (S), ersättare för Erik Bergkvist (S) Ewa-May Karlsson (C) Karin Lundström (S)
Observatörer	Birgitta Nordvall (KD) Marianne Normark (L)
Övriga	Anders Sylvan, landstingsdirektör Maria Sterner, sekreterare Katarina Holmgren, ekonomidirektör, del av § 241 Kristin Antonsson, budgetchef, del av § 241 Lina Renfors, strateg planering och styrning, del av § 241 Kia Ronnhed, HR direktör, del av § 241 Janeth Lundberg (S), ordförande nämnden för folkhälsa och primärvård Skellefteå-Norsjö, § 245 Andreas Löwenhöök (M), 1:e vice ordförande nämnden för folkhälsa och primärvård Skellefteå-Norsjö, § 245 Maalin Wikström (MP), 2:e vice ordförande nämnden för folkhälsa och primärvård Skellefteå-Norsjö, § 245 Anna Löfgren, utredare, § 245 Marita Fransson (S), ordförande nämnden för folkhälsa och primärvård södra Lappland, § 245 Roland Sjögren (KD), 1:e vice ordförande nämnden för folkhälsa och primärvård södra Lappland, § 245 Eve Högberg (V), 2:e vice ordförande nämnden för folkhälsa och primärvård södra Lappland, § 245 Harriet Hedlund (S), ordförande nämnden för folkhälsa och primärvård Umeåregionen, § 245 Liv Granbom (M), 1:e vice ordförande nämnden för folkhälsa och primärvård Umeåregionen, § 245 Alireza Mosahafi (MP), 2:e vice ordförande nämnden för folkhälsa och primärvård Umeåregionen, § 245

Sekreterare

Maria Sterner

Maria Sterner

P.U

Justerat 2018-10-29

Peter Olofsson (S)
Ordförande

Nicklas Sandström (M)
Justerare

BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING

Anslagsdatum 2018-10-29

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

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

Registrator

Kaarina Sölvebrand

Innehållsförteckning

§ 239 Justering ... 5
§ 240 Fastställande av föredragningslista ... 5
§ 241 Informationer ... 5
§ 242 Bildande av regionkommun. Redovisning av aktuellt läge ... 8
§ 243 Kurser och konferenser ... 9
§ 244 Månadsrapport per september 2018 ... 9
§ 245 Träff med nämnderna för folkhälsa och primärvård samt samverkansnämnden ... 10
§ 246 Anmälan av motioner ... 12
§ 247 Förhandlingar mellan arbetsgivaren och fackliga organisationer ... 12
§ 248 Handlingar för kännedom ... 14
§ 249 Ersättningsetablering enligt lagen om ersättning för fysioterapi ... 14
§ 250 Tilldelning av Västerbottens läns landstings spjutspetsmedel för kliniskt inriktad forskning 2019-2021 ... 15
§ 251 Nationell finansiering av biobanken för navelsträngsblod. Rekommendation ... 16
§ 252 Nationell finansiering av Tobiasregistret. Rekommendation ... 17
§ 253 Hälsoval Västerbotten. Uppdrag och regler, ... 18
§ 254 Rökfria utomhusmiljöer. Projektdirektiv ... 19
§ 255 Avtal om sjukvårdstjänster, Trombectomi, mellan Vasa sjukvårdsdistrikt och Västerbottens läns landsting ... 20
§ 256 Centrum mot våld i Umeå. Samverkansavtal ... 21
§ 257 Färdbevis till asylsökande ... 22
§ 258 R7e-arkiv. Medlemskap ... 23
§ 259 Landstingsstyrelsen. Analys av internkontrollsystem ... 24
§ 260 Landstingsstyrelsens samlade system för intern kontroll. Analys ... 25
§ 261 Landstingsstyrelsen. Delårsrapport per augusti 2018 ... 26
§ 262 Remiss SOU 2018:47 och 2018:48. Med tillit växer handlingsutrymmet och En lärande tillsyn. Yttrande ... 27
§ 263 Remiss SOU 2018:39. God och nära vård – En primärvårdsreform. Yttrande ... 28
§ 264 Remiss Ds 2018:31. Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi. Yttrande ... 29
§ 265 Remiss SOU 2018:54. En effektivare kommunal räddningstjänst. Yttrande ... 30
§ 266 Revisionsrapport nr 1-2018. Uppföljande granskning av ärendeberedning. Yttrande ... 31
§ 267 Västerbottens läns landsting. Finansrapport augusti 2018 ... 32
§ 268 Motion nr 12-2017 från Carin Hasslow (L). Behov av ett hospice i Skellefteå ... 33
§ 269 Motion nr 18-2017 från Carin Hasslow (L). Upprätta en demensplan om rätten till vård och behandling ... 34
§ 270 Motion nr 20-2017 från Carin Hasslow (L). Utreda tillsammans med Skellefteå kommun möjligheten att öppna särskilda pallativa vårdplatser i Skellefteå ... 35
§ 271 Motion nr 21-2017 från Birgitta Nordvall (KD) m.fl. Öppna upp för intraprenad på kirurgkliniken Lycksele lasarett ... 36
§ 272 Motion nr 23-2017 från Ewa-May Karlsson (C) m.fl. Stärk patientens ställning i vården ... 37
§ 273 Framtida struktur för samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård och omsorg ... 38
§ 274 Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting 2017-2020. Uppföljning ... 39
§ 275 Principer för policydokument från den 1 januari 2019 ... 40
§ 276 Revisionsreglemente ... 41
§ 277 Digitaliseringsstrategi 2025 ... 42
§ 278 Redovisning av partistöd 2017 samt utbetalning 2019 ... 42

P.O

§ 279 Bestämmelser om omställningsstöd, pension samt familjeskydd till förtroendevalda ... 43
§ 280 Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges Landsting och Regioner. Förslag till ändrat samarbetsavtal ... 44
§ 281 Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling. Plan för verksamhet och ekonomi 2019 samt plan för ekonomi 2020-2021 ... 45
§ 282 Norrlandstingens regionförbund. Delårsrapport per augusti 2018 ... 46
§ 283 Norrlandstingens regionförbund. Förslag till verksamhetsplan och budgetramar för 2019-2021 ... 47
§ 284 Västerbottens läns landsting. Delårsrapport per augusti 2018 ... 47
§ 285 Patientavgifter ... 49
§ 286 Tandvårdstaxor 2019 ... 49
§ 287 Finanspolicy för Västerbottens läns landsting, revidering ... 50
§ 288 Regionplan och budget 2019 ... 51

P.O

§ 239 Justering

Arbetsutskottet utser Nicklas Sandström (M) att tillsammans med ordförande Peter Olofsson (S) justera protokollet den 22 oktober 2018.

§ 240 Fastställande av föredragningslista
VLL 53-2018

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Inför dagens möte har ett extra ärende tillkommit, "Kurser och konferenser".

Ordförande frågar om ärendet får behandlas vid dagens sammanträde, vilket arbetsutskottet godkänner.

Arbetsutskottets beslut

Upprättad föredragningslista fastställs efter följande ändring:

Ärende "Kurser och konferenser" läggs till föredragningslistan.

§ 241 Informationer
VLL 54-2018

Månadsrapport per september

Ekonomidirektör Katarina Holmgren redogör för månadsrapport till och med september. De nyckelområden som redovisas rör vårdproduktion, tillgänglighet, sjukfrånvaro och ekonomisk utveckling. Västerbottens läns landstings nettokostnader uppvisar för perioden en negativ avvikelse på 336 miljoner kronor. Nettokostnadsutvecklingen för september månad är 6,4 procent, vilket är en negativ avvikelse mot budget på 50 miljoner kronor. Om trenden håller i sig kommer inte budgetmålen uppnås för 2018.

Totalt redovisas ett positivt ekonomiskt resultat på 149 miljoner kronor finansnetto inkluderat, vilket innebär att den negativa avvikelsen mot budget är 1,6 miljoner kronor.

Ärendet återkommer i § 244.

P.O NS

Landstingsstyrelsens delårsrapport 2, per augusti 2018

Landstingsdirektör Anders Sylvan redogör för resultaten i landstingsstyrelsens delårsrapport 2 per augusti 2018. Rapporten avser påvisa hur väl nämnder och verksamhet uppfyller uppsatta mål. Sammanfattningsvis visar rapporten ett underskott mot budget med 97 miljoner kronor och kostnadsutvecklingen är 4,4 procent. Störst är underskottet för hyrpersonal och fastighetskostnader.

Verksamheterna redovisar följande avvikelse från budget:

Primärvård	-63 miljoner kronor
Digitalisering	-9 miljoner kronor
Service	-48 miljoner kronor
Administration och Anslag	23 miljoner kronor

Andelen hyrläkare minskar, vilket är en effekt av riktade åtgärder för att minska hyrpersonal. Ungefär 25 procent mindre hyrläkare finns i verksamheten jämfört med samma period 2017. Inom primärvården fortsätter ökningen av antalet anställda och vid jämförelse med föregående år är ökningen cirka 5 procent.

Sjukfrånvaron visar på en positiv utveckling och fortsätter minska. Resultaten visar att andelen ligger på 5,3 procent, vilket är att jämföra med 6,3 procent under samma period 2017. Satsningar på tidiga insatser vid sjukskrivning indikerar ge positivt resultat.

Personalförsörjning inom primärvården är den utmaning som har mest påverkan på tillgänglighet, kvalité, arbetsmiljö och ekonomi.

Sammantaget visar resultaten inom tillgänglighetsmålen förbättring jämfört med 2017, emellertid finns variationer. Tillgängligheten till läkarbesök inom sju dagar ligger på 78 procent, vilket är samma nivå som för augusti 2017.

Västerbottens läns landstings delårsrapport 2 per augusti 2018

Ekonomidirektör Katarina Holmgren informerar om resultaten i delårsrapport per augusti 2018. Omsättning av värdepapper redovisar en reavinst på 268 miljoner kronor för perioden. Investeringarna uppgår till 704 miljoner kronor, vilket är 40 miljoner kronor högre än föregående år.

Målet för finansiering av pensionsavsättningar är med råge uppfyllt likaså uppnås med god marginal målet för återinvesteringar som ska genomföras utan upplåning. Däremot är investeringskostnaden hög. Försämrat resultat i verksamheten, höga investeringsutbetalningar och lån försämrar soliditeten till cirka 23 procent.

Personalkostnaderna redovisar ett underskott mot budget på 154 miljoner kronor efter augusti månad. Kostnadsutvecklingen är 7,8 procent. Utrymmet för att klara budget är 4,2 procent.

Västerbotten har en nettokostnad som är 1.442 kronor per invånare högre än snittet för riket, vilket motsvarar ungefär 389 Mkr. Största avvikelsen är inom specialiserad somatisk vård där kostnaden är 264 Mkr högre jämfört mot rikssnittet.

Ärendet återkommer i § 261.

P.O

Regionplan och budget 2019

Kristin Antonsson, budgetchef, föredrar budgetförslag för verksamhetsåret 2019. Av föredragningen framgår att statsbidragen och skatteintäkter kommer att minska 2019 trots ett ökat befolkningsunderlag, detta med anledning av att övriga landet proportionerligt ökar mer än Västerbotten.

Budgetförslaget utgår från det finansiella målet i lanstingsplanen för perioden 2016-2019 om ett årligt positivt resultat på 1–2 procent. Utifrån rådande planeringsförutsättningar finns inget ökat utrymme för permanenta budgetförstärkningar förutom för index, läkemedel och pensionskostnader.

För 2019 föreslås ett budgeterat positivt resultat på 83 Mkr, vilket motsvarar 1,0 procent av skatter och statsbidrag. Samtidigt ökas verksamhetens nettoram med 2,9 procent jämfört med 2018, men är lägre än det prognostiserade utfallet. Med anledning av den nya organisationen sker en omfördelning mellan nämnder och beredningar utifrån uppdrag och reglementen.

Det finns möjlighet att av överskott från avskrivningsbudgeten, skapa en tillfällig satsning på strategiska projekt 2019. Effektiviseringar inom verksamheten måste ske under 2019 för att klara budgetmål och kostnader.

Strateg för planering och styrning, Lina Renfors, informerar om förslag till regionplan som avser 2019 som blir ett mellanår för att komma i fas med mandatperioden och den nya organisationen. Regionplanen bygger på de två organisationernas visioner och strategier. Därtill har uppdrag för regional tillväxt infogats i planen. De årliga uppdragen för nämnder och beredningar, som återfinns i förslaget, fokuserar på förberedelser för nästa planperiod och organisationens utveckling av arbetsformer.

Ärendet återkommer i § 288.

Finanspolicy

Katarina Holmgren, ekonomidirektör, informerar om Finanspolicyn som enligt beslut ska revideras årligen. Inför 2019 föreslås ingen större förändring dock viss revidering kring avsnittet ansvar och roller där otydlighet rörande vidaredelegationer från landstingsdirektören har förtydligats.

Ärendet återkommer i § 287.

Kompetensförsörjning och arbetsmiljö

Kia Ronnhed, HR-direktör, informerar om förutsättningar för kompetensförsörjning inom Västerbottens läns landsting på kort och lång sikt. Av informationen framgår att demografi, ekonomi, geografi och utbildningsnivå är några stora utmaningar för att rekrytera och bibehålla den kompetens som behövs för verksamheten. Vidare ställs allt högre krav från medborgare på tillgänglighet, delaktighet, hållbarhet och på att tillgodose individuella behov, vilka också måste beaktas i det strategiska arbetet med kompetensförsörjning och att vara en god och attraktiv arbetsgivare. Västerbottens läns landsting arbetar aktivt med att stärka ledare och chefer inom verksamheten. Det är viktigt att dessa grupper kan ha ett helhetsperspektiv. En annan viktig uppgift på chefs- och ledarnivå är att integrera arbetet med kompetens-

P.O AS

försörjning i verksamhetsplanen som är det verktyg som kan ligga till grund för identifiering av behov, uppföljning och utvärdering.

Kompetensförsörjning handlar om att bibehålla, hitta nya kompetenser och nya tjänster, vidareutveckla och förändra genom exempelvis digitalisering, metodutveckling och utbildning. Kompetensstegar är en metod för att skapa utrymme att utvecklas inom en profession. En modell har tagits fram för hur kompetensstegar kan tillämpas inom olika yrkesgrupper. Målsättningen är att ha rätt använd kompetens på rätt plats

Landstingsdirektörens information

Landstingsdirektör Anders Sylvan informerar om följande frågor;

Möjlighet till riktad rekrytering av utbildad sjukvårdspersonal från Georgien, som har ett överskott av vårdutbildade. Möjligheterna till samverkan med extern entreprenör skulle kunna bidra till kompetensförsörjning under förutsättning att såväl validering av utbildning och språkkrav tillgodoses. Landstingets roll och delaktighet i dessa processer behöver klargöras.

Information och klargörande kring grunder för beräkningar för hur det generella statsbidraget ska fördelas från och med 2020, om erforderliga beslut fattas. Utgångspunkter för fördelning är bland annat glesbygd, avsaknad av tätort och vikande befolkningsunderlag. Dessutom utgör även regionens löneläge en faktor. Löneläget i Jämtland är exempelvis högre än i Västerbotten, vilket innebär att Västerbotten får lägre tilldelning motsvarande en halv miljard vid uträkning. Glesbygdstillägg jämnar dock ut fördelningen.

Arbetsutskottets beslut

Informationen är delgiven.

§ 242 Bildande av regionkommun. Redovisning av aktuellt läge
VLL 205-2018

Sammanfattning

Inför implementering av den nya organisationen har kommunerna lyft behovet av att den nya regionkommunen fortsätter utföra viss primärkommunal verksamhet åt kommunerna. Med anledning av detta föreslås att regionfullmäktige inrättar en utbildningsdelegation med uppdrag att handlägga gymnasieantagning i länet. Delegationen utgörs av fem kommunala politiker och två regionkommunpolitiker.

Arbetsutskottets beslut

Informationen är delgiven.

P.O MS

§ 243 Kurser och konferenser
VLL 56-2018

Sammanfattning

Seminarium regionledningsmöte
Lycksele den 8 november 2018

Forum för jämställdhet
Luleå 30–31 januari 2019

Dialogmöte Framtidens Näringsliv och entreprenörskap
Lycksele den 21 november 2018

Dialogmöte Framtidens innovativa region
Den 22 november 2018

Arbetsutskottets beslut

Presidiet är inbjudna att delta vid regionledningsmötet i Lycksele den 8 november 2018.

LiseLotte Olsson (V) deltar vid Forum för jämställdhet i Luleå den 30-31 januari 2018.

Roberth Winroth deltar på Dialogmötena Framtidens näringsliv och entreprenörskap samt Framtidens innovativa region den 21–22 november 2018 i Lycksele.

§ 244 Månadsrapport per september 2018
VLL 872-2018

Sammanfattning

Månadsrapport per september 2018 har sammanställts. Av rapporten framgår att landstinget för perioden uppvisar ett resultat på 149 Mkr, vilket innebär en negativ avvikelse mot budget på 50 Mkr.

Verksamheterna redovisar för perioden en ackumulerad negativ budgetavvikelse på 336 Mkr, fördelat enligt följande;

Landstingsstyrelsen	-100 Mkr	(-4,4 procent)
Hälso- och sjukvårdsnämnden	-225 Mkr	(-6,8 procent)
Nämnden för funktionshinder och habilitering	-2 Mkr	(-2,6 procent)
Övriga nämnder	1 Mkr	(5,2 procent)

Nettokostnadsutvecklingen uppgår till 6,4 procent.

Personalkostnaderna redovisar ett underskott mot budget på 179 miljoner kronor efter september månad. Kostnadsutvecklingen är 7,6 procent. Utrymmet för att klara budget är 3,9 procent. På läkarsidan redovisas ett underskott på 143 Mkr och för omvårdnadspersonal 55 Mkr.

P.O M

Till och med september har kostnaderna för hyrpersonal minskat med totalt 40 Mkr jämfört med 2017. Av minskningen återfinns 23,8 Mkr inom primärvården och 16,6 Mkr inom hälso- och sjukvården.

Bland de åtgärder som infördes under 2018 uppgår kostnaderna för övriga tjänster till 142 miljoner kronor 2018 jämfört med föregående årskostnad på 131 miljoner kronor. För månaderna maj till och med september är kostnaderna i år 9 miljoner kronor högre än 2017 och det är utgifter för externa tjänster och konsulter som ökar.

Sjukfrånvaron minskar och uppgår till 5,6 procent, målvärdet för 2018 är 6 procent. Det är den långa sjukfrånvaron som fortsätter att minska.

Produktionen av vård har ökat marginellt inom primärvården med 0,2 procent mätt i viktad vårdtjänst.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport, utfall till och med september 2018

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Informationen är delgiven.

§ 245 Träff med nämnderna för folkhälsa och primärvård samt samverkansnämnden
VLL 750-2018

Sammanfattning

Landstingsstyrelsens arbetsutskott träffar presidierna i nämnderna för folkhälsa och primärvård samt samverkansnämnden angående delårsbokslut. Träffen är ett led i landstingsstyrelsens uppsikt över övriga nämnders och bolagsverksamheter.

Nämnden för folkhälsa och primärvård Skellefteå-Norsjö

Janeth Lundberg (S), ordförande, redogör för valda delar av arbetet som genomförts och lyfter särskilt fram att nämnden under året haft ett lyckat utåtriktat arbete och bland annat träffat ungdomsfullmäktige, aktivt arbetat för att nå målen och genomföra de aktiviteter som ålagts nämnden. Måluppfyllelsen är mycket god och nämndens ekonomi är i balans, vilket framgår av delårsrapporten. Som ett led i uppdraget att "Främja den psykiska hälsan i samverkan med andra aktörer" har nämnden varit delarrangör av föreläsning om missbruk bland unga den 25 april i Skellefteå, i samarbete med kommunala skolnämnder i Skellefteå. Föreläsningen riktade sig till personal på dagtid och föräldrar och andra intresserade på kvällstid.

P.O N

Nämnden för folkhälsa och primärvård södra Lappland

Marita Fransson (S), ordförande, redogör för valda delar av årsrapporten och lyfter särskilt fram att de just nu arbetar med att formulera mål till funktionshinderstrategin och att en aktiv informationsspridningsinsats till kommunerna om strategin pågår. Det är nämndens bedömning att samtliga verksamhetsmål uppfylls under 2018. Det är också nämndens bedömning att budgeten kommer att hållas. Nämnden har för 2018 beslutat om ett sista ansökningsdatum för Visionsmedel och Folkhälsomedel till den sista mars, vilket medför en ökad kontroll över den budget som ligger för dessa medel. Under året har nämnden också besökt primärvård, hemsjukvård och äldreomsorgen och haft dialogmöten med fokus på att kartlägga situationen och insatser kring äldres psykiska hälsa i södra Lappland.

Nämnden bedömer att samverkan mellan Västerbottens läns landsting och kommunerna och föreningar i området är en viktig framgångsfaktor för att förbättra folkhälsan i befolkningen.

Nämnden för folkhälsa och primärvård Umeåregionen

Harriet Hedlund (S), ordförande, redogör för valda delar av delårsrapporten. Framförallt har fokus sedan förra träffen varit att besöka hälsocentraler och följa upp arbetet med hälsoundersökningar som är en viktig del av de förebyggande insatserna. Nämnden noterar också att arbetsbelastningen är hög inom primärvården som uppfattar att en ökande andel uppdrag skjuts från slutenvården till primärvården utan medföljande resurser. Vidare behövs en analys av utfallet för kranskommunerna med primärvårdsjour i Umeå genomföras. Försöket med primärvårdsjour i Vindeln har varit framgångsrikt. Nämnden har också valt att bevilja medel till Västerbottens idrottsförbund för det förebyggande arbetet mot doping som genomförs och som riskerade upphöra utan medel. Nämnden bedömer att nämndens mål för 2018 i huvudsak kommer att uppfyllas vid årets slut. Nämnden bedömer också att det ekonomiska utfallet gentemot budget kommer att vara positivt vid årets slut.

Samverkansnämnden

Nämnden för folkhälsa och primärvård i Umeåregionen är ordförande för samverkansnämnden under 2018. Harriet Hedlund (S), ordförande, informerar om nämndens pågående arbete, uppföljning av genomförda utbildningar och aktiviteter och lyfter särskilt fram att kommunernas folkhälsoråd är mycket viktiga samverkanspartners för folkhälso- och primärvårdsnämnderna och de kommande beredningarna.

Beslutsunderlag

- Delårsrapport FoP Skellefteå-Norsjö-området per augusti 2018 VLL1308:4-2018
- Delårsrapport FoP södra Lappland per augusti 2018 VLL1308:5-2018
- Delårsrapport FoP Umeåregionen per augusti 2018 VLL1308:7–2018

Arbetsutskottets beslut

Informationen är delgiven och återrapporteras till landstingsstyrelsen den 30 oktober 2018.

RO M

§ 246 Anmälan av motioner
VLL 55-2018

Sammanfattning

Inkommen motion	Bereds av
Nr 15-2018 från Ewa-May Karlsson (C) Återöppna öron-näsa-halsmottagning i Skellefteå och Lycksele VLL 1787:1-2018	Hälso- och sjukvårdsnämnden
Nr 16-2018 från Andreas Löwenhöök (M) Rädda liv med ambulansdrönare VLL 1813:1-2018	Hälso- och sjukvårdsnämnden
Nr 17-2018 från Henrik Agerhäll (-) Redovisa vårdanställdas utbildningsbakgrund VLL 1931:1-2018	Landstingsstyrelsen

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Motionerna bereds enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Inkomna motioner

Arbetsutskottets beslut

Motionerna bereds enligt upprättat förslag.

§ 247 Förhandlingar mellan arbetsgivaren och fackliga organisationer
VLL 194-2018

Följande förhandlingar har genomförts mellan arbetsgivaren och fackliga organisationer:

Förhandlingsprotokoll den 9 maj 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Kommunal.
VLL 1148:2-2018

Förhandlingsprotokoll den 21 mars 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Naturvetarna.
VLL 1954:1-2018

P.O

Förhandlingsprotokoll den 6 september 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Vision och Sveriges Ingenjörer.
VLL 1973:1-2018

Förhandlingsprotokoll den 10 november 2017, den 28 november 2018 och den 15 augusti 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Kommunal samt Vårdförbundet.
VLL 818:2-2018

Förhandlingsprotokoll den 18 december 2017 och den 10 april 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Kommunal samt Vårdförbundet.
VLL 1250:1-2018

Förhandlingsprotokoll den 15 mars 2018 och den 9 maj 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Kommunal.
VLL 1148:1-2018

Förhandlingsprotokoll den 17 maj 2018, den 24 maj 2018, den 4 juni 2018 och den 4 september 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Vision.
VLL 1986:1-2018

Förhandlingsprotokoll den 17 maj 2018, den 24 maj 2018, den 4 juni 2018 och den 4 september 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Civilekonomerna.
VLL 1986:2-2018

Förhandlingsprotokoll den 17 maj 2018, den 24 maj 2018, den 4 juni 2018 och den 4 september 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Akademikerförbundet SSR.
VLL 1986:3-2018

Förhandlingsprotokoll den 17 maj 2018, den 24 maj 2018, den 4 juni 2018 och den 4 september 2018 mellan Västerbottens läns landsting och ST.
VLL 1986:4-2018

Förhandlingsprotokoll den 17 maj 2018, den 24 maj 2018, den 4 juni 2018 och den 4 september 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Jusek.
VLL 1986:5-2018

Förhandlingsprotokoll den 17 maj 2018, den 24 maj 2018, den 4 juni 2018 och den 4 september 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Ledarna.
VLL 1986:6-2018

Förhandlingsprotokoll den 17 maj 2018, den 24 maj 2018, den 4 juni 2018 och den 4 september 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Lärarnas Riksförbund.
VLL 1986:7-2018

Förhandlingsprotokoll den 5 juni 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Kommunal.
VLL 2018:1-2018

Förhandlingsprotokoll den 17 maj 2018, den 24 maj 2018, den 4 juni 2018 och den 4 september 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Vårdförbundet.
VLL 1986:8-2018

PO MJ

Förslag till beslut

Arbetsutskottet beslutar:

Ovanstående inkomna handlingar läggs till handlingarna.

Arbetsutskottets beslut

Ovanstående inkomna handlingar läggs till handlingarna.

§ 248 Handlingar för kännedom

Överläggningsprotokoll den 18 april 2018 mellan Västerbottens läns landsting och Vårdförbundet.
VLL 721:2-2018

Arbetsutskottets beslut

Ovanstående inkomna handlingar läggs till handlingarna.

§ 249 Ersättningsetablering enligt lagen om ersättning för fysioterapi
VLL 1484-2018

Sammanfattning

Enligt 5a § lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi, LOF, ska den som avser att överlåta sin verksamhet, skriftligt anmäla detta till det landsting där verksamheten är etablerad. Anmälan innebär att vårdgivaren avser att säga upp sin rätt till ersättning enligt lagen om ersättning för fysioterapi och göra det möjligt för annan fysioterapeut att ingå samverkansavtal med motsvarande villkor.

Privatpraktiserande fysioterapeuten Lars-Erik Bergman inkom den 13 juni 2018 med en skriftlig anmälan om ersättningsetablering och begärde att landstinget skulle gå ut med en ansökningsinbjudan om att ingå samverkansavtal för verksamheten enligt Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi. I anmälan angavs att verksamheten tidigast skulle överlåtas den 1 januari 2019.

Ansökningsinbjudan publicerades den 20 juni 2018 om att få ingå samverkansavtal vid ersättningsetablering enligt lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi. Annonsplatserna var e-Avrop samt landstingets hemsida.

Den anbudsgivare med det högsta erbjudna priset för verksamheten föreslås tilldelas rätten att ingå samverkansavtal för ersättningsetablering av Lars-Erik Bergmans etablering.

P.O M

Samverkansavtal kan tecknas när vidimerad kopia av överlåtelseavtal (villkorat civilrättsligt kontrakt) mellan den överlåtande leverantören och anbudsgivaren med högsta erbjudna pris, Lars-Erik Bergmans skriftliga uppsägning av rätten till ersättning enligt lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi, bevis om F-skattsedel, bevis om legitimation som fysioterapeut samt uppgift om i vilken lokal verksamheten ska bedrivas har inlämnats till landstinget.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Anbudsgivaren ... med det näst högsta erbjudna priset för verksamheten tilldelas rätten att ingå samverkansavtal för ersättningsetablering av Lars-Erik Bergmans verksamhet i enlighet med förslaget. Den anbudsgivare som har lämnat anbud med det högsta priset har tilldelats en etableringsrätt i ett tidigare ärende, VLL 851-2018. Av information i upphandlings-ärendet framgår att man bara kan köpa en etableringsrätt även om man lagt bud på flera etableringsrätter. Västerbottens läns landsting har därför diskvalificerat det högsta anbudet.

Landstingsdirektören får i uppdrag att lämna information om tilldelningsbeslut och underteckna samverkansavtal för ersättningsetablering samt i övrigt vidta de åtgärder som är nödvändiga för att avsluta ärendet.

§ 250 Tilldelning av Västerbottens läns landstings spjutspetsmedel för kliniskt inriktad forskning 2019-2021

VLL 599-2018

Sammanfattning

Landstinget kraftsamlar tillsammans med Umeå universitet kring strategiskt viktiga profilområden och forskning på högsta internationella nivå vid Norrlands universitetssjukhus. Sådan spetsforskning är viktig för en framgångsrik universitetssjukvård, nationellt och internationellt. För att garantera regionsjukvård i toppklass, värna och vidareutveckla spetsfunktioner satsar landstinget särskilt på åtta profilområden. Sex av dem finns vid Norrlands universitetssjukhus och två är landstingsövergripande. Definitionen för ett profilområde inom den högspecialiserade vården vid universitetssjukhuset är att det är nationellt och internationellt framträdande i vård och forskning och att det samverkar mellan olika specialiteter.

Landstingsfullmäktige har sedan 1995 årligen avsatt särskilda medel för spjutspetsforskning. Syftet är att säkra Västerbottens och norra Sveriges tillgång till högspecialiserad vård och välutbildad personal på minst samma nivå som övriga landet. Spjutspetsmedlen fördelas till tio högkvalitativa forskningsprojekt, varav minst ett till odontologisk forskning, som efter en treårig satsning kan utvecklas ytterligare för att bli eller fortsätta vara nationellt och internationellt konkurrenskraftiga. Landstinget har under dessa 23 år genomfört åtta utlysningar som tilldelats 83 spjutspetsprojekt.

P.O M

Koppling till lagrum. Landstingens och kommunernas engagemang i FoU är fastställt i § 26b Hälso- och sjukvårdslagen: "Landstingen och kommunerna ska medverka vid finansiering, planering och genomförande av kliniskt forskningsarbete på hälso- och sjukvårdens område samt av folkhälsovetenskapligt forskningsarbete. Landstingen och kommunerna ska i dessa frågor, i den omfattning som behövs, samverka med varandra samt med berörda universitet och högskolor."

Ett prioriteringsmöte har hållits på Arlanda konferenscenter den 3 september 2018 med FoU-direktör Västerbottens läns landsting (ordförande), dekan vid Medicinska fakulteten Umeå universitet (vice ordförande), forskningshandläggare vid FoU-kansliet Västerbottens läns landsting (adjungerad), och fyra externa granskare, varav en på distans, samt en frånvarande på grund av0 sjukdom den dagen.

De externa granskarna har enats om ett gemensamt tilldelningsförslag, genom diskussioner utifrån granskarnas individuella vetenskapliga bedömning. Jäv har strikt hanterats enligt gällande praxis. Förslaget om tilldelning har presenterats för ALF-kommittén, som lämnat det vidare till Norrlands universitets sjukvårdsstyrelse, som noterat förslaget till tilldelning och lämnat det vidare till landstingsstyrelsen för beslut.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Förslag till beslut föredras vid styrelsens sammanträde den 30 oktober då landstingsstyrelsen fastställer vilka forskare och projekt som erhåller medel.

§ 251 Nationell finansiering av biobanken för navelsträngsblod. Rekommendation

VLL 1987-2018

Sammanfattning

Den Nationella navelsträngsblodbankens verksamhet är nationellt viktigt för patientgruppen och dess verksamhet har byggts upp under lång tid. Biobanken behöver få fortsatt stöd för sitt underhåll och utveckling för att även i framtiden kunna erbjuda berörda patienter den vård och behandling de behöver. Patienter som behandlas med stamceller från navelsträngsblodbanken har oftast inget annat behandlingsalternativ. Särskilt lämpar sig navelsträngsblod från biobanken vid benmärgstransplantation. Godkända enheter med stamceller från navelsträngsblodbanken registreras i det svenska Tobiasregistret.

Under flera år har verksamheten finansierats nationellt av landsting och regioner, Vävnadsrådet och Barncancerfonden. Bidragen från Vävnadsrådet och Barncancerfonden är nu avslutade. Nationella navelsträngsblodbanken har anhållit om fortsatt finansiellt stöd för perioden 2019-2021 då innevarande ersättningsperiod (2016-2018) löper ut i december 2018. Under innevarande period har det finansiella stödet uppgått till 1 krona per invånare. Rekommendationen från SKL för kommande period är en ersättning om 0,95 kronor per invånare, vilket är en sänkning som motiveras av att biobanken nått sitt mål med uppbyggnadsfasen och övergår i en drifts-

P.O

fas. Utvärdering och genomlysning av verksamheten visar på såväl hög kvalitet (ackreditering av biobanken) och kostnadseffektivitet.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

I enlighet med Sveriges Kommuner och Landstings rekommendation betalar Västerbottens läns landsting 0,95 krona per invånare och år från och med den 1 januari 2019 till och med den 31 december 2021 till Nationella navelsträngsblodbankens verksamhet.

Beslutsunderlag

- Rekommendation från Sveriges Kommuner och Landsting

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

I enlighet med Sveriges Kommuner och Landstings rekommendation betalar Västerbottens läns landsting 0,95 krona per invånare och år från och med den 1 januari 2019 till och med den 31 december 2021 till Nationella navelsträngsblodbankens verksamhet.

§ 252 Nationell finansiering av Tobiasregistret. Rekommendation
VLL 1988-2018

Sammanfattning

Tobiasregistret är ett nationellt register för givare av blodbildande stamceller. Tobiasregistret ansvarar för en nationellt samordnad sökprocess av donator, vilket ger goda förutsättningar för en jämlik vård oavsett var i landet patienten bor. Under 2017 och inledningen av 2018 har en kraftig tillströmning av nya donatorer i registret skett. Detta mycket på grund av ökad kommunikationsspridning om registret som lett till ökad kännedom, vilket varit möjligt genom stöd av medel från Vävnadsrådet. Det positiva med ett ökat antal nya givare som registrerats är inflödet av nya unga givare, vilket i sin tur gjort registret attraktivt då donatorns ålder har betydelse för utfallet av en stamcellstransplantation. Registret finansieras nationellt gemensamt och av landsting och regioner. SKL:s rekommendation för kommande period är att det solidariska driftstödet utökas från 0,48 krona per invånare till 0,75 krona per invånare. Ökningen motiveras av att ytterligare drygt 8 000 personer per år kan registreras som nya givare i registret.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

I enlighet med Sveriges Kommuner och Landstings rekommendation betalar Västerbottens läns landsting 0,75 krona per invånare under perioden 1 januari 2019 till och med 31 december 2021 till Tobiasregistrets verksamhet.

PO AS

Beslutsunderlag

- Rekommendation från Sveriges Kommuner och Landsting

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

I enlighet med Sveriges Kommuner och Landstings rekommendation betalar Västerbottens läns landsting 0,75 krona per invånare under perioden 1 januari 2019 till och med 31 december 2021 till Tobiasregistrets verksamhet.

§ 253 Hälsoval Västerbotten. Uppdrag och regler, ersättningsmodell samt uppföljningsplan för 2019
VLL 2060-2018

Sammanfattning

Uppdrag och regler för Hälsoval uppdateras årligen sedan införandet av valfrihetssystemet år 2010. Förslag till förtydliganden och mindre förändringar framkommer kontinuerligt och landstingsfullmäktiges årliga beslut om budget medför justeringar av Hälsovalets ersättningsmodell.

I uppdrag och regler för Hälsoval Västerbotten 2019, avsnitt 2.1.1 Mödrahälsovård förtydligas uppdraget att även gälla hälsofrämjande åtgärder. I avsnitt 2.6 Tillgänglighet föreslås ett tillägg med krav att vårdgivaren meddelar Beställarfunktionen vid längre stängningar, t.ex. semester, samt ett förtydligande vad gäller vård av asyler eller tillståndslösa. I avsnitt 4.6 Diagnostik och medicinsk service tydliggörs de laboratorieundersökningar som hälsocentralen inte har kostnadsansvar för. I avsnitt 4.1.7 Tolkservice förtydligas att hälsocentralen inte har kostnadsansvaret för tolk. Ett antal justeringar av redaktionell karaktär samt uppdatering av benämningar har gjorts som inte förändrar sakinnehållet.

Principerna i ersättningsmodellen med övervägande del fast ersättning och mindre del rörlig ersättning kvarstår. Viktning i åldersgrupper föreslås kvarstå, medan ersättningsbeloppet uppräknas med 2 procent. Läkemedelsersättningen räknas upp med 2 procent samt tillförs ytterligare 2 Mkr för att täcka ökade kostnader. Ersättning för litenhet som utgår med 500.000 kronor till hälsocentral som har mindre än 3 000 invånare i område med gles befolkning, har utgått till såväl den tidigare privata Hälsocentralen i Jörn, samt till Bolidens hälsocentral. I och med nedläggning där Boliden övertar huvuddelen av patientansvaret uppfyller inte längre hälsocentralens krav för litenhet. Bolidens hälsocentral avser att bedriva filialverksamhet, och för att kompensera det ekonomiska avbräcket föreslås att Bolidens hälsocentral ersätts med 500.000 kronor så länge som hälsocentralen ansvarar för området och bedriver filialmottagning i Jörn.

P.O NS

Planen för uppföljning av Hälsoval 2019 föreslås att i princip följa samma struktur och indikatorer som 2018. Indikator för uppföljning av vård för asylsökande föreslås utgå, på grund av brister i mätbarhet, och i stället inarbetas frågor i den årliga rapporten om hälsocentralernas arbete med psykisk ohälsa. Patientsäkerhetsarbetet föreslås följas upp genom en mer heltäckande rapport från hälsocentralerna.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Uppdrag och regler inklusive förändringar i ersättningsmodell samt plan för uppföljning för Hälsoval Västerbotten 2019 fastställs enligt upprättat förslag, förutsatt att landstingsfullmäktige vid sammanträde den 27-28 november 2018 fattar beslut om erforderlig budgetram.

Beslutsunderlag

- Förslag Uppdrag och regler för hälsoval Västerbotten 2019
- Förslag Ersättningsmodell 2019 för Hälsoval Västerbotten
- Förslag Plan för uppföljning av Hälsoval Västerbotten 2019

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Uppdrag och regler inklusive förändringar i ersättningsmodell samt plan för uppföljning för Hälsoval Västerbotten 2019 fastställs enligt upprättat förslag, förutsatt att landstingsfullmäktige vid sammanträde den 27-28 november 2018 fattar beslut om erforderlig budgetram.

§ 254 Rökfria utomhusmiljöer. Projektdirektiv
VLL 2210-2018

Sammanfattning

Västerbottens läns landsting har en vision om världens bästa hälsa och friskaste befolkning år 2020 och stödjer "Tobacco Endgame - Rökfritt Sverige 2025". Landstinget är sedan år 2000 medlem i det nationella nätverket Hälsofrämjande Hälso- och sjukvård (HFS) och därigenom i det internationella nätverket ENSH-Global Network fr Tobacco Free Healthcare Services.

Landstingets Policy "Tobaksfritt landsting" innehåller stödjande riktlinjer för ett minskat tobaksbruk; rökfri arbetstid, tobaksfria patientmöten och erbjudande om tobaksavvänjningsstöd till hela länets befolkning. Policyn kompletterades 2014 med beslut om Rökfria operationer för alla opererande enheter åtta veckor före och efter planerad operation, samt sluta-röka stöd till rökande patienter vid akut operation.

Införandet av rökfria utomhusmiljöer ska ses som en del av verksamhetens huvudmål som handlar om att arbeta för en god och jämlik hälsa, bidra till landstingets vision om världens bästa hälsa och friskaste befolkning år 2020, samt stärka de tobaksförebyggande processerna som pågår inom landstinget.

PO NS

Landstingets samtliga verksamheter innefattas av de nya riktlinjerna som innebär att alla utomhusmiljöer är rökfria. Detta medför att befintliga rökplatser tas bort och att information om de nya riktlinjerna kommuniceras till personal och befolkning.

Införande av rökfria utomhusmiljöer sker gradvis i landstingets verksamheter med början våren 2019.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Projektdirektiv för införande av rökfria utomhusmiljöer (RUM) i landstingets verksamheter fastställs.

Landstingsdirektören får i uppdrag att genomföra projektet.

Redovisning av uppdraget sker i regionstyrelsen i december 2019.

Beslutsunderlag

- Förslag till projektdirektiv

Arbetsutskottets beslut

Ärendet bordläggs och bereds vid landstingsstyrelsens arbetsutskott den 20 november 2018.

§ 255 Avtal om sjukvårdstjänster, Trombectomi, mellan Vasa sjukvårdsdistrikt och Västerbottens läns landsting
VLL 2211-2018

Sammanfattning

Vasa Centralsjukhus (VCS) och Norrlands universitetssjukhus (Nus) har på uppdrag av styrelsen för Vasa sjukvårdsdistrikt och landstingsledningen i Västerbottens läns landsting tagit fram en detaljerad plan för sjuktransporter vid cerebrovaskulär sjukdom (Stroke) mellan Vasa och Umeå. Syftet har varit att ta fram en rutin för att korta transporttiderna inför mekanisk trombectomi där varje insparad minut är värdefull ur prognostisk synvinkel. Planen prövades i en fullskaleövning den 2 februari 2018 och har därefter ytterligare bearbetats och finjusterats.

Omfattningen beräknas till cirka 10-12 patienter per år (upp till 20). Under 90 procent av tid över dygnet finns neurointerventionist tillgänglig på Nus. Intentionen är att under senare delen av 2018 uppnå 90-100 procents täckning 24/7/365. Tillskott av 10-20 patienter från Vasa sjukvårdsdistrikt bedöms inte ha negativ påverkan på den totala förmågan att ta emot trombectomier i norra sjukvårdsregionen enligt genomförd risk- och sårbarhetsanalys. Tillskottet av 10-20 patienter från Vasa bedöms gynna fortsatt utbildning av nya interventionister hos Nus. Avtalet förväntas således medföra nytta för båda parter.

RO NS

Verksamheten avses startas så snart möjligt.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Ingå avtal om trombectomi med Vasa sjukvårdsdistrikt.

Landstingsdirektören får i uppdrag att underteckna avtalet och fatta de beslut som behövs för genomförandet av avtalet.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Förslag till avtal

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Ingå avtal om trombectomi med Vasa sjukvårdsdistrikt.

Landstingsdirektören får i uppdrag att underteckna avtalet och fatta de beslut som behövs för genomförandet av avtalet.

§ 256 Centrum mot våld i Umeå. Samverkansavtal
VLL 2212-2018

Sammanfattning

Västerbottens läns landsting arbetar länsövergripande med att synliggöra och motverka våld. Ett samverkansavtal har upprättats för verksamheten inom Centrum mot våld i Umeå. Parter för samverkan är Västerbottens läns landsting, Umeå kommun, Polismyndigheten region Nord, Åklagarkammaren i Umeå och Rättsmedicinalverkets rättsmedicinska enhet i Umeå.

Syftet med Centrum mot våld i Umeå är att synliggöra och motverka våld i nära relationer i Umeå. Centrum mot våld består av fyra verksamhetsdelar: Barnahus, Mottagning för våldsutsatta, Mottagning för våldsutövare samt Kompetenscentrum.

De övergripande målen med Centrum mot våld är att lyfta frågan om våld på alla nivåer, enskilt, organisatoriskt i kommunen och landstinget samt i samhället genom:

- Stöd till förändring för de enskilda som tillhör någon av målgrupperna.
- Samordnad utredningsplanering för våldsutsatta barn.
- Ökad kompetens hos personal inom Västerbottens läns landsting och kommunen.
- Göra verksamheten välkänd för allmänheten.

PO M

Den beräknade årskostnaden på 4.966.800 kronor bekostas av Västerbottens läns landsting och kommunen gemensamt (50 procent vardera). Västerbottens läns landstingskostnader tas sedan 2006, inom befintlig budgetram för primärvården.

Avtalet gäller i tre år och förlängs med ytterligare tre år om uppsägning inte sker av någon av parterna senast sex månader före avtalets upphörande.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Avtal till samverkansavtal för Centrum mot våld godkänns.

Landstingsdirektören får i uppdrag, med rätt att vidaredelegera, att underteckna samverkansavtalet och ekonomiskt avtal för Centrum mot våld samt i övrigt vidta de åtgärder som är nödvändiga för att avsluta ärendet.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Samverkansavtal
- Ekonomiskt avtal

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Avtal till samverkansavtal för Centrum mot våld godkänns.

Landstingsdirektören får i uppdrag, med rätt att vidaredelegera, att underteckna samverkansavtalet och ekonomiskt avtal för Centrum mot våld samt i övrigt vidta de åtgärder som är nödvändiga för att avsluta ärendet.

§ 257 Färdbevis till asylsökande
VLL 2204-2018

Sammanfattning

2015 startade ett projekt med färdbevis som bifogades kallelsen till asylsökande. Färdbeviset gäller för bussresa med Länstrafikens buss, och underlättade för personerna att få erforderlig vård, men innebar också vinster i vården med effektivare besöksplaneringar.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Försöksprojektet med gratis färdbevis för asylsökande permanentas.

P.U M

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Försöksprojektet med gratis färdbevis för asylsökande permanentas.

§ 258 R7e-arkiv. Medlemskap
VLL 2203-2018

Sammanfattning

För att lösa de långsiktiga informationsförsörjningsbehoven har samtliga kommuner och landsting i Sverige infört, eller håller på att införa e-arkiv. Ett infört e-arkiv säkerställer den långsiktiga informationsförsörjningen, bidrar till en ökad effektivisering och ger ökad tillgänglighet till informationen.

När landstinget tidigare ersatt IT-system med nya tekniska lösningar har de gamla systemen i många fall varit tvungna att behållas. Verksamheten behöver informationen och det finns juridiska lagkrav på bevarande. Detta har lett till att landstinget fått kostnader för nyanskaffande IT-system utan att helt ha kunnat avveckla drift- och licenskostnader för de gamla systemen. Tekniskt sett måste informationen exporteras ur de gamla systemen förr eller senare då systemen inte längre kan underhållas.

Vid en överföring av information till ett e-arkiv kan ersatta system helt avvecklas. I stället uppstår kostnader för drift och förvaltning av e-arkivlösningen samt projektkostnader i samband med exporten av data ur respektive system som avställs.

Frågan om e-arkiv inom Västerbottens läns landsting har beretts som ett e-hälsoärende i besluts- och beredningsprocessen. Gemensamt med andra landsting/regioner inom SUSSA-samverkan har också en strategi för elektronisk arkivering utarbetats.

R7e-arkiv är en godkänd e-arkivlösning som utvecklats i samverkan mellan olika landsting. Ursprungligen var det sju landsting som samverkade. I dag är 11 landsting/regioner anslutna och det finns samverkansavtal med Region Skåne och Stockholms läns landsting. Driften av R7e-arkiv finns i Region Örebro län. Förvaltningen är gemensam och bemannas av representanter från olika landsting. Kostnaderna för drift och förvaltning fördelas mellan landstingen/regionerna.

P.O NS

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Landstingsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med landstingen/regionerna inom R7e-arkiv för anslutning till den gemensamma arkivlösningen R7e-arkiv per den 1 januari 2019.

Anslutningen till R7e-arkiv finansieras som en investering.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Förslag till strategi

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Landstingsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med landstingen/regionerna inom R7e-arkiv för anslutning till den gemensamma arkivlösningen R7e-arkiv per den 1 januari 2019.

Anslutningen till R7e-arkiv finansieras som en investering.

§ 259 Landstingsstyrelsen. Analys av internkontrollsystem
VLL 2149-2018

Sammanfattning

Enligt landstingsstyrelsens anpassade riktlinjer för intern kontroll ska landstingsdirektören i samband med delårsrapporten per augusti göra en bedömning och analys av styrelsens system för intern kontroll. Resultatet ligger sedan till grund för styrelsens internkontrollplan för 2019. Analysen visar att flera förbättringar har skett under året, men att det även återstår utvecklingsarbete.

Kontrollernas metod har i många fall förbättrats genom att förtydliganden eller att metoden blivit mer relevant gentemot risken. En förbättring kan även ses avseende kvaliteten på kontrollernas utförande och rapportering.

Resultatet av uppföljningen av kontrollerna visade på avvikelser vid fem tillfällen och vid sju tillfällen fanns inga avvikelser. Vid två fall var det oklart hur resultatet skulle tolkas och vid två fall har kontrollen inte kunnat genomföras enligt plan.

I vissa fall har resultaten föranlett åtgärder. Driftavbrott för el som hade påverkat verksamheten hade konsekvensbeskrivits och rutinerna har setts över och uppdaterats. För att lösa problematiken med timredovisning och scanning relaterat till byggnadsfakturor så sker separat redovisning till respektive projektledare innan attest av faktura. Förslag till ytterligare förbättring var central granskning att fakturor har projektnummer och referens. Resultatet från enkät om verksamheten hade avbrottsplan/reservrutin ledde till att landstingsstyrelsen föreslogs uppdra åt verksam-

PO NS

hetsområdeschef att upprätta reservrutiner inom angivna områden om sådana inte finns.

Landstingsstyrelsen fattade beslut om reviderad internkontrollplan den 7 juni 2018.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Analys av landstingsstyrelsens system för intern kontroll godkänns.

Beslutsunderlag

- Plan för intern kontroll, landstingsstyrelsen 2017
- Plan för intern kontroll, landstingsstyrelsen 2018 (reviderad)

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Analys av landstingsstyrelsens system för intern kontroll godkänns.

§ 260 Landstingsstyrelsens samlade system för intern kontroll. Analys
VLL 2150-2018

Sammanfattning

Enligt landstingsstyrelsens riktlinjer för intern kontroll ska landstingsdirektören i samband med upprättande av delårsrapport per augusti rapportera till styrelsen och ge en bedömning och analys av landstingets samlade system för intern kontroll.

Landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, nämnden för funktionshinder och habilitering, patientnämnden, folkhögskolestyrelsen, måltidsnämnden samt kostnämnden har genomfört riskanalyser och antagit internkontrollplaner. Kopplingen till mål och processer har i flera fall förbättrats och riskanalyserna blivit mer ändamålsenliga. Några förbättringsområden som kvarstår är att knyta arbetet närmare verksamhetsplanering, dokumentation, förankring och att tillvarata kompetenser.

Kontrollaktiviteter har i flera fall blivit mer lämpliga och mer korrelerade till risken. Ett stort arbete har gjorts för att förbättra metod och tillse att metoden är tydlig och relevant. Insatser för att säkerställa att kontroller genomförs och rapporteras korrekt har haft effekt i att rapporteringen och uppföljningen ofta håller högre kvalitet. I många fall har ansvaret för kontroller blivit tydligare. Samtidigt kvarstår många utvecklingsmöjligheter inom dessa områden.

Få kontroller resulterar i åtgärder, vilket ofta beror på att resultaten kan vara svårtolkade eller att ansvar behöver förtydligas.

Landstingsfullmäktiges reglemente, landstingsstyrelsens riktlinjer för intern kontroll och rutiner för intern kontroll kommer att ses över i samband med regionbildningen.

PO NJ

Landstingsstyrelsens riktlinjer för intern kontroll reviderades 2017 så att analysen av landstingets samlade system ska göras i samband med delårsrapporten per augusti i stället för i samband med årsredovisningen. Enligt landstingets reglemente för intern kontroll ska landstingsstyrelsen utvärdera landstingets samlade system för intern kontroll i samband med årsredovisningen. Denna skillnad kommer att ses över i samband med översynen av reglemente och riktlinjer.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Analys av landstingets samlade system för intern kontroll godkänns.

Beslutsunderlag

- Analys av landstingets samlade system för intern kontroll

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Analys av landstingets samlade system för intern kontroll godkänns.

§ 261 Landstingsstyrelsen. Delårsrapport per augusti 2018
VLL 2220-2018

Sammanfattning

Förslag till delårsrapport per augusti för landstingsstyrelsens verksamhetsansvar har upprättats. Delårsrapporten inkluderar en uppföljning av de mål, riktade uppdrag och internkontroller som ska rapporteras för perioden, ett ekonomiskt bokslut samt uppföljning av Hälsoval.

Landstingsstyrelsen redovisar en negativ budgetavvikelse på totalt 97 miljoner kronor. Stora budgetunderskott finns inom fastighetskostnader. Byggnadsrelaterad ohälsa har lett till tillkommande kostnader för akuta åtgärder och externt förhyrda lokaler. Framtidens vårdinformationssystem, FVIS, har inneburit tillkommande utvecklingskostnader.

Många aktiviteter pågår för att minska kostnader och anpassa verksamheten till de ekonomiska förutsättningarna. Primärvårdens minskning av hyrläkare följer plan och kostnadsutvecklingen för den egna personalen har bromsats upp.

Per augusti följer styrelsen upp åtta av verksamhetsplanens 19 målvärden och redovisar den prognostiserade måluppfyllelsen för hela året. Styrelsen bedömer att sex målvärden kommer uppfyllas, vilket motsvarar 75 procent. Inom hälsovalet följs åtta målvärden upp per augusti och prognosen för flera av dem är att det kommer finnas större avvikelser.

PO NS

Den psykiska ohälsan hos befolkningen liksom kompetensförsörjning fortsätter att vara en stor utmaning för primärvården. Tillgänglighet till läkarbesök inom sju dagar ligger i samma nivå som augusti 2017. Arbetet med e-hälsa och vård på distans fortsätter att utvecklas med fler besök på 1177.se och patientbesök på distans. Sjukfrånvaron har fortsatt minskat, främst märks det inom den långa sjukfrånvaron.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Upprättat förslag till delårsrapport, per augusti, för landstingsstyrelsen fastställs.

Budgetunderlag

- Förslag till delårsrapport

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Upprättat förslag till delårsrapport, per augusti, för landstingsstyrelsen fastställs.

§ 262 Remiss SOU 2018:47 och 2018:48. Med tillit växer handlingsutrymmet och En lärande tillsyn. Yttrande

VLL 1609-2018

Sammanfattning

Den 16 juni 2016 beslutade regeringen att tillsätta en delegation (Dir. 2016:51) med uppdrag att analysera och föreslå hur styrningen av välfärdstjänster i offentlig sektor, kommuner och landsting, inom ramen för de befintliga regelverken, kan utvecklas för att i större omfattning ta tillvara medarbetares kompetens och erfarenhet, för att därigenom bidra till större kvalitet för medborgare och företag. Uppdraget är också att främja att utvecklingsarbete påbörjas i kommuner, landsting och hos berörda myndigheter. Delegationen har tagit namnet Tillitsdelegationen.

Västerbottens läns landsting har inbjudits att yttra sig över delbetänkandena Med tillit växer handlingsutrymmet (SOU 2018:47) och En lärande syn (SOU 2018:48).

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting ställer sig positiv till förslagen i delbetänkandet om att tillitsbaserad styrning och ledning ska omfatta hela styrkedjan, från den politiska huvudmannen till mötet mellan medarbetaren och medborgaren, men även horisontella relationer, exempelvis mellan förvaltningar inom en och samma organisation, mellan olika kommuner och landsting samt mellan kommuner och statliga myndigheter samt att tillitsbaserad styrning och ledning utformas och kontinuerligt utvecklas i nära dialog med den verksamhet som styrs.

Yttrandet uttalar sig endast om de förslag som berör hälso- och sjukvård och landstingets verksamhet i övrigt.

P.O M

De synpunkter som landstinget önskar föra fram handlar främst om att i alla förslag och rekommendationer beakta det faktum att förutsättningarna skiljer sig kraftigt mellan olika landsting och kommuner, både vad gäller geografi, demografi och resurser för utveckling, datauttag, analys, m.m.

Vidare bör brukares och patienters kunskap, erfarenheter och behov beaktas även vad gäller förslagen om nationell konsultationsordning, nationellt policylabb m.fl.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till yttrande
- Länk till SOU 2018:47 och SOU 2018:48

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

§ 263 Remiss SOU 2018:39. God och nära vård – En primärvårdsreform. Yttrande
VLL 1623-2018

Sammanfattning

Socialdepartementet har inkommit med remissen God och nära vård - En primärvårdsreform (SOU 2018:39). Remissen utgör delbetänkande i utredningen Samordnad utveckling för god och nära vård. I delbetänkandet presenterar utredningen en fördjupad färdplan och målbild för omstruktureringen av svensk hälso- och sjukvård. Som ett centralt steg på vägen i denna omstrukturering presenteras ett antal förslag för att tydliggöra primärvårdens uppdrag och skapa förutsättningar för en stark primärvård som utgångspunkt för ökad närhet till patienten. Tillsammans utgör dessa förslag grunden för en primärvårdsreform. Slutligen presenteras även förslag som syftar till en mer ändamålsenlig administration i hälso- och sjukvården.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting överlag ställer sig positivt till förslagen i delbetänkandet, framförallt rörande utredningens förslag om den övergripande målbilden för omställningen till god och nära vård. Det behövs en långsiktig strategi och målbild som delas av aktörerna för att möjliggöra en hållbar utveckling av god och nära vård. Utredningen bör dock i alla delar ta hänsyn till det faktum att förutsättningarna skiljer sig kraftigt mellan olika landsting och kommuner, både vad gäller geografi, demografi och ekonomiska resurser. Omställningen till nära vård medför därför behov av en mer jämlik fördelning av hälso- och sjukvårdsresurser i landet, många mindre landsting har

P.O NB

mindre resurser och därmed sämre förutsättningar att leverera vård i nivå med storstadsregionerna.

Vidare framgår av yttrandet att kommunernas roll i den nära vården och samverkan mellan kommuner och landsting bör tydliggöras i kommande slutbetänkande. Allt för mycket i delbetänkandet fokuserar på landstingets hälso- och sjukvård, inte minst den föreslagna uppföljningen. Likaså bör fokus på ett personcentrerat arbetssätt och patientens medskapande lyftas ytterligare i kommande slutbetänkande.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till yttrande
- Länk till SOU 2018:39
- Sveriges Kommuner och Landstings yttrande

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

§ 264 Remiss Ds 2018:31. Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi. Yttrande
VLL 1651-2018

Sammanfattning

Socialdepartementet har inkommit med remissen Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvård och lagen om ersättning för fysioterapi (Ds 2018:31). Promemorian innehåller förslag till ändringar i lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) och lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF). Ändringen avser att avsteg från heltidskravet i berörda lagar, LOL och LOF ska kunna göras om läkaren eller fysioterapeuten i avtal med landstinget har kommit överens om att bedriva verksamheten minst på halvtid. Vidare föreslås även ändringen att kravet om att läkaren respektive terapeuten som ingår avtal inte får vara anställd inom något landsting tas bort.

Vidare lämnas förslag till former för möjligheter till verksamhetsuppföljning, kvalitetssäkring och sanktionsmöjligheter för landstinget.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting ställer sig positiva till delar av förslagen, men flera förslag saknar tillräcklig belysning och bör därför inte genomföras utan ytterligare ställningstagande.

PO AS

Vidare lyfts i förslaget till yttrandet att de förändringar som föreslås i promemorian bedöms inte är tillräckliga av Västerbottens läns landsting då landstingets möjligheter till inflytande är begränsade när ett statligt styrt system kvarstår. Västerbottens läns landsting välkomnar att en ytterligare utredning genomförs som ett tilläggsuppdrag till Samordnad utveckling för god och nära vård. Förslaget saknar ställningstagande gällande om övergångsbestämmelser för de äldre etableringarna ska upphöra så att dessa vårdgivare kan omfattas av krav på att ingå samverkansavtal.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till yttrande
- Länk till Ds 2018:31

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

§ 265 Remiss SOU 2018:54. En effektivare kommunal räddningstjänst. Yttrande
VLL 1652-2018

Sammanfattning

Västerbottens läns landsting har tagit del av betänkandet "En effektivare kommunal räddningstjänst" (SOU 2018:54). I utredningen lyfts bland annat förslag till en effektivare räddningstjänst med bättre förutsättningar för att förebygga olyckor och minska skador till följd av olyckor.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting anser avseende räddningstjänstens arbete med riskanalyser och handlingsprogram att det är viktigt att den kommunala räddningstjänsten samverkar med landsting/regioner redan i förebyggande syfte.

Händelsetyper som räddningstjänsten identifierar i riskanalyser och som kan ha påverkan på landstingets verksamhet, personal samt förmågan till omhändertagande av drabbade bör kommuniceras med landsting/regioner (exempelvis händelser och/eller olyckor med farliga ämnen; Seveso, etc.) Detta för att landsting/regioner och regioner ska ha möjlighet att förbereda sig inför omfattande och komplicerade händelser på bästa möjliga sätt.

P.O

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Förslag till yttrande
- Länk till SOU 2018:54

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

§ 266 Revisionsrapport nr 1-2018. Uppföljande granskning av ärendeberedning. Yttrande
VLL 1572-2018

Sammanfattning

Revisionen har den 21 juni 2018 överlämnat rapporten "Uppföljande granskning av ärendeberedning" till landstingsstyrelsen för yttrande.

Mot bakgrund av genomförd granskning rekommenderar revisionen landstingsstyrelsen att arbeta med följande förbättringsområden:

- Säkerställ att det finns dokumenterade rutiner för de olika delarna i ärendeberedningen.
- Säkerställ med hjälp av kontroller att regler och rutiner följs i ärendeberedningen.
- Säkerställ att det för beslut finns diarieförda tjänsteskrivelser samt att dessa upprättas i enlighet med ställda krav.
- Säkerställ att processen för ärendeberedning blir utvärderad, minst en gång per mandatperiod.
- Säkerställ att berörd personal får utbildning i ärendeberedning.

Ett förslag till yttrande har upprättats, i vilket landstingsstyrelsen konstaterar att ett arbete pågår med att utveckla ärendeberedningen. Arbetet innefattar bl.a. en processkartläggning där samtliga delmoment i ärendeberedningen beskrivs samt att arbeta för att nyttjandegraden av tjänsteskrivelsemallen ökar.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

P.O

Beslutsunderlag

- Missiv samt revisionsrapport från landstingets revisorer
- Förslag till yttrande

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Yttrande avges enligt upprättat förslag.

§ 267 Västerbottens läns landsting. Finansrapport augusti 2018
VLL 533-2018

Sammanfattning

Likviditet, portfölj- och skuldsammanställning för Västerbottens läns landsting har upprättats för perioden 2005-08-31--2018-08-31.

Likviditet augusti 2018

Likvida medel per sista augusti uppgick till 606 Mkr till 0 procents ränta, exklusive en kredit på 100 Mkr.

Portföljutveckling augusti 2018

Totala portföljen utvecklades +3,0 procent under månaden, vilket är -0,1 procent mot index som utvecklades +3,1 procent under månaden.

Aktieportföljen utvecklades +4,3 procent under månaden, vilket är -0,1 procent mot index som gick +4,4 procent.

Ränteportföljen utvecklades +0,1 procent under månaden, vilket är 0,0 procent jämfört med index som gick +0,1 procent under månaden.

Den alternativa portföljen saknar för närvarande innehav.

Portföljen är viktad enligt riktlinjer i finanspolicyn.

Skuldrapport augusti 2018

Landstingets totala lån uppgår per sista augusti till 1.000 Mkr till en genomsnittsränta på 0,15 procent. Av totala lånebeloppet förfaller 200 Mkr under 2018.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Finansrapport för Västerbottens läns landsting för perioden 2005-08-31--2018-08-31 godkänns.

P.O MS

Beslutsunderlag

- Portföljsammanställning

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar:

Finansrapport för Västerbottens läns landsting för perioden 2005-08-31--2018-08-31 godkänns.

§ 268 Motion nr 12-2017 från Carin Hasslow (L). Behov av ett hospice i Skellefteå
VLL 1982-2017

Sammanfattning

Carin Hasslow (L) föreslår i en motion att Västerbottens läns landsting ska utreda behovet av ett hospice, liknande Axlagården i Umeå, i Skellefteå.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. I yttrandet redogörs bland annat för att Skellefteå kommun och landstinget gemensamt har gjort en utredning (2017) om hur den palliativa vården i Skellefteåområdet fungerar. Utredningen visar goda resultat. I och med avtalet om övertagande av hälso- och sjukvård ansvarar kommunerna i länet för allmän palliativ vård i ordinärt boende. Landstinget ansvarar för den specialiserade palliativa vården som utförs av ett multiprofessionellt team. I Skellefteå och Norsjö kommuner ansvarar enheten Palliativ medicin i Skellefteå för den specialiserade palliativa vården. Det palliativa konsultteamet, PKT, gör hembesök och vårdbedömning. Avtalet som landstinget har med Axlagården gäller för personer i hela Västerbottens län. I de andra länen i norra regionen finns ett hospice i Jämtland och ett hospice i Västernorrland. I Norrbotten finns inget hospice. I övriga landet har inget av länen i motsvarande storlek som Västerbotten fler än ett hospice.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har vid sammanträde den 2 oktober 2018 föreslagit att motionen anses besvarad.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- Motion nr 12-2017
- Förslag till motionsyttrande
- Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2018-10-02 (Skickas ut senare)

P.O

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

§ 269 Motion nr 18-2017 från Carin Hasslow (L). Upprätta en demensplan om rätten till vård och behandling
VLL 2149-2017

Sammanfattning

Carin Hasslow (L) har i en motion till landstingsfullmäktige föreslagit att Västerbottens läns landsting upprättar en demensplan lik den i Skåne om rätten till vård och behandling då forskning visar att en stor andel demenssjuka på äldreboenden har diagnosen UNS - ospecifik demensdiagnos.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. I yttrandet framgår att den basala demensutredningen i Västerbotten huvudsakligen sker i primärvården med stöd av ett vårdprogram baserat på Socialstyrelsens nationella riktlinjer. Ytterligare stöd till primärvårdens läkare ges genom konsultationsstöd från specialistläkare vid Geriatriskt centrum och Medicingeriatriska kliniken i Skellefteå. Om den basala demensutredningen inte ger tillräckligt med stöd för att en diagnos ska kunna fastställas remitteras patienten till specialistklinik för utvidgad utredning. En remissversion av uppdaterade riktlinjer presenterades av Socialstyrelsen i december 2016. En arbetsgrupp med representanter från landstinget och kommunerna har analyserat riktlinjerna i relation till vilken vård som tillhandahålls för länets medborgare. De gap som visat sig finnas mellan vården och riktlinjerna har tillsammans med nuläget och framtida behov lyfts under hösten 2017 för vidare planering och prioritering i samband med budgetarbetet 2019.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har vid sammanträde den 2 oktober 2018 föreslagit att motionen avslås.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Beslutsunderlag

- Motion nr 18-2017
- Förslag till motionsyttrande

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

P.O

§ 270 Motion nr 20-2017 från Carin Hasslow (L). Utreda tillsammans med Skellefteå kommun möjligheten att öppna särskilda pallativa vårdplatser i Skellefteå
VLL 2344-2017

Sammanfattning

Carin Hasslow (L) har lämnat in en motion med yrkande om att Västerbottens läns landsting tillsammans med Skellefteå kommun ska utreda möjligheten att öppna särskilda palliativa vårdplatser i Skellefteå.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Skellefteå kommun och landstinget gemensamt har gjort en utredning 2017 om hur den palliativa vården i Skellefteå-området fungerar. Utredningen har överlag visat goda resultat för den palliativa vården i Skellefteå. I och med avtalet om övertagande av hälso- och sjukvård ansvarar kommunerna i länet för allmän palliativ vård i ordinärt boende. Landstinget ansvarar för den specialiserade palliativa vården som utförs av ett multiprofessionellt team. I Skellefteå och Norsjö kommuner ansvarar enheten Palliativ medicin i Skellefteå för den specialiserade palliativa vården. Det palliativa konsultteamet, PKT, gör hembesök och vårdbedömning. Både PKT och Palliativ medicin kan vara samordnande länk mellan olika vårdgivare genom att medverka vid vårdplanering både på sjukhuset och i det egna boendet. Hälso- och sjukvårdsnämnden anser att styrgruppen inom ramen för samverkan mellan landstinget och kommunen får fortsätta påbörjat arbete och återkomma med konkreta förslag till hur den palliativa vården kan förbättras för Skellefteå-Norsjö-området.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 2 oktober 2018 behandlat motionen och föreslagit att motionen anses besvarad.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- Motion nr 20-2017
- Förslag till motionsyttrande

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen anses besvarad.

P.O

§ 271 Motion nr 21-2017 från Birgitta Nordvall (KD) m.fl. Öppna upp för intraprenad på kirurgkliniken Lycksele lasarett
VLL 2370-2017

Sammanfattning

Birgitta Nordvall (KD), Anna-Karin Lundberg (KD), Betty-Ann Nilsson (KD) och Karl-Gustav Lilja (KD) föreslår i motion till landstingsfullmäktige att kirurgkliniken på Lycksele lasarett ges möjlighet att drivas som intraprenad samt att landstinget successivt möjliggör för fler kliniker på Lycksele lasarett att drivas som intraprenad. Bakgrunden till förslaget är att medarbetare vid lasarettet ska ges möjlighet att påverka sin arbetssituation för att göra ett gott jobb där en avgörande faktor är det nära och aktiva ledarskapet.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att landstinget arbetar med att utveckla och samordna hälso- och sjukvården i länet genom utveckling av ett sjukhus på tre orter, länskliniker med syfte att skapa en jämlik vård i hela länet. En förutsättning för effektiv länssamordning är ett samlat chefsuppdrag med beslutsmandat och ansvar inom och för hela det medicinska området. Införande av intraprenad som driftsform vid kirurgavdelningen i Lycksele skulle riskera att splittra länssamordningen genom avsaknad av någon med samlat ansvar för hela verksamheten utifrån ett länsperspektiv. Förutsättningarna för självbestämmande, delaktighet och engagemang är inbyggt i dagens länskliniker på så sätt att beslutsmandat och ansvar är samlat för hela det medicinska området med ett länsperspektiv. Vid varje länsklinik finns en lokal chef med ansvar för den lokala ledningen i nära samverkan med verksamhetschef.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 2 oktober 2018 behandlat motionen och föreslagit att motionen avslås.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Beslutsunderlag

- Motion nr 21-2017
- Förslag till motionsyttrande

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

P.O N

§ 272 Motion nr 23-2017 från Ewa-May Karlsson (C) m.fl. Stärk patientens ställning i vården

VLL 2386-2017

Sammanfattning

En motion har lämnats in till landstingsfullmäktige från Ewa-May Karlsson (C), Olle Edblom (C), Lars Bäckström (C), Maria Kristoffersson (C), Urban Larsson (C) och Daniel Öhgren (C). Motionärerna föreslår att fullmäktige ska besluta att landstingsstyrelsen får i uppdrag att initiera framtagande av en samlad strategi för att stärka patientens ställning i enlighet med intentionerna i Patientlagen, att framtagandet av denna strategi ska göras i samverkan med vårdens verksamheter, etikombud och patientföreträdare samt att den samlade strategin sedan ska fastställas av landstingsfullmäktige.

Förslag till motionsyttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting följer Patientlagen som syftar till att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet stärka och tydliggöra patientens ställning och främja patientens integritet, självbestämmande och delaktighet. Vidare redogörs för att landstinget har flera inriktningsmål och strategier som syftar till att stärka patientens ställning, integritet, självbestämmande och delaktighet. För att nå målet om god och jämlik vård finns strategin om en hälso- och sjukvård som utgår från delaktiga patienter och strategin om tillgänglig vård på rätt vårdnivå. De politiska nämnderna bryter sedan ner målen och strategierna i sina verksamhetsplaner och i sin tur förverkligas målen av verksamheten som arbetar på uppdrag av politiken.

Via landstingsplanen och via landstingets värdegrund har frågan om patientens delaktighet, självbestämmande och integritet en framträdande roll. Utgångspunkten i arbetet med att stärka patientens ställning bör vara den befintliga landstingsplanen och den målstyrning som redan finns för att få långsiktighet och genomslag i verksamheten.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Beslutsunderlag

- Motion nr 23-2017
- Förslag till motionsyttrande

Förslag till beslut under mötet

Ewa-May Karlsson (C) yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att motionen ska avslås.

P.O

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Motionen avslås.

Deltar inte i beslutet

Nicklas Sandström (M) deltar inte i beslutet.

Reservation

Ewa-May Carlsson (C) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

§ 273 Framtida struktur för samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård och omsorg
VLL 2105-2018

Sammanfattning

Inom ramen för projekt Regionkommun 2019 har en utredning beträffande samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård och omsorg genomförts. Förslaget har genomgått en omfattande förankringsprocess med en bred representation på politisk och tjänstepersonsnivå hos kommunerna och landstinget. Deltagarna har i förankringsprocessen lämnat synpunkter på huvudpunkter i förslaget och på kommande process. De synpunkter som framkommit har varit genomgående positiva och konstruktiva. Synpunkterna har beaktats i utredningens slutrapport. Samverkan skall vara en stödprocess som skapar ett värde för huvudmännens verksamhet.

Utredningen ger förslag till strukturen för samverkan. Utredningen innehåller inte förslag till uppdragsbeskrivningar, rutiner eller andra metodfrågor. Dessa bör utarbetas i en gemensam implementeringsprocess när beslut om huvudpunkterna i samverkansstrukturen föreligger från kommunerna och landstinget. Förslaget utgår från att samtliga kommuner är representerade i regional samverkan på nämnds nivå. Respektive kommun utser en huvudsaklig representant till denna samrådsarena.

Beslut från samtliga huvudmän skulle kunna föreligga innan årsskiftet. Förslaget utgår från att samtliga kommuner är representerade i regional samverkan på nämnds nivå. Respektive kommun utser en huvudsaklig representant till denna samrådsarena.

Under förutsättning att nödvändiga beslut fattas under hösten 2018 har direktiv för ett implementeringsprojekt upprättats som ger möjlighet att påbörja en gemensam implementeringsprocess redan under våren 2019.

P.O N

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Landstingsfullmäktige antar huvudpunkterna rörande organisation och struktur för samverkan inom området vård och omsorg, på såväl regional som lokal nivå, i enlighet med utredningens förslag.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Bilaga 1 Organisering av samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård och omsorg
- Bilaga 2 Huvudpunkterna i förslaget till samverkansstruktur
- Bilaga 3 förslag till projektdirektiv för implementeringsprojekt

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Landstingsfullmäktige antar huvudpunkterna rörande organisation och struktur för samverkan inom området vård och omsorg, på såväl regional som lokal nivå, i enlighet med utredningens förslag.

§ 274 Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting 2017-2020. Uppföljning

VLL 2207-2018

Sammanfattning

Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting antogs av landstingsfullmäktige den 27 september 2016. Strategin har tagits fram i samverkan mellan nämnden för funktionshinder och habilitering, samverkansnämnden och länets funktionshinderorganisationer. Strategin gäller 2017 till och med 2020.

En uppföljning av strategin ska presenteras vid fullmäktiges sammanträde i slutet av 2018 samt en utvärdering av gällande strategi ska presenteras i samband med att en ny funktionshinderpolitisk strategi fastställs i slutet av 2020.

Nämnden för funktionshinder och habilitering har under våren 2018 i samverkan med representanter från funktionshinderorganisationerna gått igenom styrelser och nämnders verksamhetsplaner samt årsrapporter för att se vilka mål som är satta utifrån strategin samt hur måluppfyllelsen var år 2017 och i delårsrapport 2018. Nämnden för funktionshinder och habilitering behandlade ärendet om uppföljning av strategin vid sitt sammanträde den 8 oktober.

P.O NS

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Uppföljning av Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting 2017-2020 godkänns.

Beslutsunderlag

- Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting 2017-2020. Uppföljning.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Uppföljning av Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting 2017-2020 godkänns.

§ 275 Principer för policydokument från den 1 januari 2019

VLL 2213-2018

Sammanfattning

Västerbottens läns landsting har ansökt om att få bilda regionkommun från den 1 januari 2019. Då upphör Region Västerbotten som organisation. Bildandet av regionkommun innebär bl.a. att Västerbottens läns landsting, Region Västerbotten och vissa uppgifter som hanteras av Länsstyrelsen förs samman till en gemensam organisation. Som ett led i förberedelserna av den nya organisationen har den politiska styrgruppen Förberedelser för bildande av regionkommun 2019, noterat att de policydokument som gäller för medarbetare och förtroendevalda inom landstinget och regionförbundet i vissa fall skiljer sig åt och att det föreligger behov av att skapa klarhet och trygghet i vad som gäller när den nya gemensamma regionkommunen träder ikraft.

Den politiska styrgruppen föreslår att regionfullmäktige beslutar att regionförbundets antagna policydokument under en övergångsperiod ska fortsätta att gälla för den regionala utvecklingsförvaltningens medarbetare och förtroendevalda. På motsvarande sätt föreslås landstingets policydokument fortsätta gälla för övriga medarbetare och förtroendevalda under en övergångsperiod.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Regionförbundets antagna policydokument ska under en övergångsperiod 2019 fortsätta gälla för den regionala utvecklingsförvaltningens medarbetare och förtroendevalda. På motsvarande sätt ska landstingets policydokument fortsätta gälla under en övergångsperiod 2019 för övriga medarbetare och förtroendevalda.

P.O NB

Regionstyrelsen får i uppdrag att genomföra en översyn av befintliga policydokument i regionkommunen och under hösten 2019 lämna förslag till beslut om gemensamma policys för regionkommunens medarbetare och förtroendevalda att gälla från 2020.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Beslut politisk styrgrupp Förberedelser för bildande av regionkommun 2019

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Regionförbundets antagna policydokument ska under en övergångsperiod 2019 fortsätta gälla för den regionala utvecklingsförvaltningens medarbetare och förtroendevalda. På motsvarande sätt ska landstingets policydokument fortsätta gälla under en övergångsperiod 2019 för övriga medarbetare och förtroendevalda.

Regionstyrelsen får i uppdrag att genomföra en översyn av befintliga policydokument i regionkommunen och under hösten 2019 lämna förslag till beslut om gemensamma policys för regionkommunens medarbetare och förtroendevalda att gälla från 2020.

§ 276 Revisionsreglemente
VLL 2214-2018

Sammanfattning

Reglementet för revisorerna har inför den nya mandatperioden setts över och korrigerats.

Förutom språkliga förtydliganden och kompletteringar har reglementet kompletterats med att det nu framgår att revisorerna är personuppgiftsansvariga och att närvaro på distans vid förvaltningsärenden är tillåtna.

Förslag till reglemente för revisorerna har upprättats.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Förslag till reglemente för revisorerna antas. Reglementet träder i kraft den 1 januari 2019.

Beslutsunderlag

- Förslag till revisionsreglemente

P.O AB

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Förslag till reglemente för revisorerna antas. Reglementet träder i kraft den 1 januari 2019.

§ 277 Digitaliseringsstrategi 2025
VLL 2217-2018

Ärendet föredras vid landstingsstyrelsens sammanträde den 30 oktober 2018.

§ 278 Redovisning av partistöd 2017 samt utbetalning 2019
VLL 801-2018

Sammanfattning

Enligt 2 kap. 9 § kommunallagen får kommuner och landsting ge ekonomiskt bidrag och annat stöd till politiska partier som är representerade i fullmäktige. Partistödet syftar till att stärka partiernas ställning i den lokala demokratin och ska användas för det lokala partiarbetet som riktar sig till länsinvånarna.

I enlighet med kommunallagen ska fullmäktige årligen, vid sitt möte i september eller vid därefter närmast följande sammanträde, fatta beslut om kommande års utbetalning av partistöd. Om ett parti inte inkommit med någon redovisning kommer inget partistöd betalas ut för kommande år.

Samtliga partier har inkommit med sin redovisning för 2017 före den 30 juni 2018.

För 2018 uppgår partistödet till 128.630 kronor per mandat.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

För mandatperioden 2019 2022 fastställs partistödet i 2018 års nivå med årlig uppräkning för vart och ett av åren under mandatperioden med LPI.

Region Västerbotten betalar ut partistöd enligt 2018 års nivå (mandatstöd 128.630 kronor per mandat) enligt följande fördelning:

Arbetarpartiet Socialdemokraterna, 26 mandat
3.344.400 kronor (uppräknas med LPI 2019)

Moderata Samlingspartiet, 10 mandat
1.286.300 kronor (uppräknas med LPI 2019)

Vänsterpartiet, 10 mandat
1.286.300 kronor (uppräknas med LPI 2019)

P.O

Centerpartiet, 8 mandat
1.029.000 kronor (uppräknas med LPI 2019)

Liberalerna, 6 mandat
771.800 kronor (uppräknas med LPI 2019)

Sverigedemokraterna, 5 mandat
643.200 kronor (uppräknas med LPI 2019)

Kristdemokraterna, 4 mandat
514.500 kronor (uppräknas med LPI 2019)

Miljöpartiet de gröna, 2 mandat
257.300 kronor (uppräknas med LPI 2019)

Partistödet delas upp och utbetalas två gånger per år, i januari och juli 2019.

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

För mandatperioden 2019-2022 fastställs partistödet i 2018 års nivå med årlig uppräkning för vart och ett av åren under mandatperioden med LPI.

Region Västerbotten betalar ut partistöd enligt 2018 års nivå (mandatstöd 128.630 kronor per mandat).

Partistödet delas upp och utbetalas två gånger per år, i januari och juli 2019.

§ 279 Bestämmelser om omställningsstöd, pension samt familjeskydd till förtroendevalda

VLL 110-2018

Sammanfattning

Sveriges Kommuner och Landsting har den 14 september 2018 antagit förslag till reviderade bestämmelser om omställningsstöd, pension och familjeskydd för förtroendevalda (OPF-KL18).

OPF-KL18 är anpassat för tillämpning hos respektive kommun och landsting/region. För att äga giltighet krävs ett lokalt antagande av bestämmelserna.

Utgångspunkten för OPF-KL18 har varit det nu gällande OPF-KL som antogs av Sveriges Kommuner och Landstingsstyrelse den 20 oktober 2013.

Omställningsbestämmelserna tar sikte på aktiv omställning, med aktiva omställningsinsatser och tidsbegränsade ekonomiska omställningsstöd.

Det tillagda familjeskyddsregelverket är till största del överensstämmande med det familjeskydd som gäller för anställda som omfattas av AKAP-KL.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Sveriges Kommuner och Landstingsmodell för omställningsstöd, pension och familjeskydd för förtroendevalda (OPF-KL18) antas i sin helhet att gälla från den 1 januari 2019.

Beslutsunderlag

- Sveriges Kommuner och Landstings förslag till bestämmelser OPF-KL18

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Sveriges Kommuner och Landstings modell för omställningsstöd, pension och familjeskydd för förtroendevalda (OPF-KL18) antas i sin helhet att gälla från den 1 januari 2019.

§ 280 Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges Landsting och Regioner. Förslag till ändrat samarbetsavtal

VLL 2216-2018

Sammanfattning

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS) bildades 2006 av de sju landsting och regioner som innehar universitetssjukhus för att uppföra och driva en nationell anläggning för protonstrålning, Skandionkliniken. År 2012 slöts ett samarbetsavtal mellan KAS och Sveriges landsting och regioner angående finansieringen av kommunalförbundets kostnader. Enligt samarbetsavtalet ska hälften av de budgeterade kostnaderna täckas genom abonnemangsintäkter och hälften genom ett fast pris per fraktion. Sedan 2015 har remitteringen av patienter inte ökat i den takt som förutsågs initialt. Intäkterna har därför blivit betydligt lägre än kostnaderna med underskott som följd.

Under de förutsättningar som i dag råder kommer det inte vara möjligt för kommunalförbundet att få en ekonomi i balans endast genom kostnadsminskningar. Bedömningen är att en höjd abonnemangsavgift är att föredra framför ett höjt pris per fraktion. Det motsvarar bättre den kostnadsbild som Skandionkliniken har samtidigt som den styr remissflödet på ett mer korrekt sätt.

Mot bakgrund av detta föreslår kommunalförbundet och medlemmarna gemensamt att samarbetsavtalet ska omförhandlas.

P.O

Sammanfattningsvis innehåller det nya samarbetsavtalet följande förändringar:

- Abonnemangsavgiften höjs till 70 procent av kostnaderna från och med år 2019.
- Priset per fraktion räknas upp med LPIK exklusive läkemedel.
- Direktionen ges möjlighet att vid lågt kapacitetsutnyttjande införa en mängdrabatt. Rabatten innebär att priset per fraktion sänks till hälften för beställda fraktioner utöver landstingets/regionens kvot, beräknad som befolkningsandel multiplicerad med antalet budgeterade fraktioner.
- Det tydliggörs i avtalet att landstingen och regionerna har ansvar för att aktuella patienter i det egna landstinget/regionen remitteras till universitetssjukhusens onkologkliniker, som i sin tur ansvarar för att patienter remitteras till Skandionkliniken.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Förslaget till ändrat samarbetsavtal mellan Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges landsting och regioner antas.

Ytterligare 1 miljon kronor erläggs från Västerbottens läns landsting i abonnemangsavgift. Förändringen av abonnemangsavgiften finansieras i 2019 års budget från anslag och ändringen gäller från den 1 januari 2019.

Beslutsunderlag

- Missiv
- Ändrat samarbetsavtal avseende Skandionkliniken inklusive bilaga

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Förslaget till ändrat samarbetsavtal mellan Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges landsting och regioner antas.

Ytterligare 1 miljon kronor erläggs från Västerbottens läns landsting i abonnemangsavgift. Förändringen av abonnemangsavgiften finansieras i 2019 års budget från anslag och ändringen gäller från den 1 januari 2019.

§ 281 Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling. Plan för verksamhet och ekonomi 2019 samt plan för ekonomi 2020-2021
VLL 2021-2018

Sammanfattning

Enligt förbundsordningen ska förslag på budget med plan för verksamhet och ekonomi skickas till medlemmar i Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling, KAS, för godkännande av budgetram. 2018 har den kraftiga förseningen av underlagen orsakats av utveckling av förslag till modell för finansiering och nytt samarbetsavtal som tagits fram av och förankrats hos medlemmarna.

P.O

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Förslag till verksamhetsplan och budgetram för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling 2019 antas.

Beslutsunderlag

- Missiv
- Plan för verksamhet och ekonomi 2019 samt plan för ekonomi 2020-2021
- Budgetförslag 2019

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Förslag till verksamhetsplan och budgetram för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling 2019 antas.

§ 282 Norrlandstingens regionförbund. Delårsrapport per augusti 2018
VLL 2043-2018

Sammanfattning

Norrlandstingens regionförbund har upprättat en delårsrapport per augusti 2018. Periodens resultat visar att intäkterna överstiger kostnaderna 14. 000 kronor. Utfallet jämfört med budget visar på en negativ avvikelse på 150.000 kronor vilken orsakats av kostnader för konsulter. Prognosen för 2018 visar på en negativ avvikelse från budgetmålet om att intäkterna överstiger kostnaderna med 311. 000 kronor, vilket motsvarar det budgeterade resultatet.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Delårsrapport per augusti 2018 för Norrlandstingens regionförbund godkänns.

Beslutsunderlag

- Delårsrapport per augusti 2018

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Delårsrapport per augusti 2018 för Norrlandstingens regionförbund godkänns.

P.O

§ 283 Norrlandstingens regionförbund. Förslag till verksamhetsplan och budgetramar för 2019-2021
VLL 2119-2018

Sammanfattning

Norrlandstingen ska tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård, utbildning och forskning och därmed sammanhängande verksamheten. De gemensamma intressena tillvaratas bland annat genom att NRF planerar årliga aktiviteter för aktuella områden. Samtliga planerade och prioriterade aktiviteter inom uppgiftsområdena ska genomföras enligt fastställd verksamhetsplan.

Verksamhetsplan 2019-2021 och förslag till budgetramar för Norrlandstingens regionförbund (NRF) har upprättats och fastställts av förbundsdirektionen den 19 september 2018, § 65. Västerbottens läns landsting uppmanas besluta avsätta föreslaget budgetbelopp för regionförbundets verksamhet 2019. Budgetförslaget bygger på en uppräkning av landstingsprisindex (LPIK) enligt Sveriges Kommuner och Landstings prognos per den sista oktober 2018 samt beslutade förändringar. Budgeten kan komma att ändras innan slutversion.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Verksamhetsplan och budgetramar för 2019-2021 för Norrlandstingens regionförbund godkänns.

Beslutsunderlag

- Förslag till verksamhetsplan och budgetramar

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Verksamhetsplan och budgetramar för 2019-2021 för Norrlandstingens regionförbund godkänns.

§ 284 Västerbottens läns landsting. Delårsrapport per augusti 2018
VLL 1308-2018

Sammanfattning

Delårsrapport för Västerbottens läns landsting per augusti 2018 har upprättats och är landstingsstyrelsens andra uppföljningsrapport för året till landstingsfullmäktige. Delårsrapporten inkluderar uppföljning inom de av landstingsfullmäktige identifierade målområdena, riktade uppdrag, internkontroller för perioden som ska rapporteras, trender i verksamheten samt ett ekonomiskt bokslut.

PO

Verksamhetens nettokostnader visar ett underskott mot budget på 286 miljoner efter augusti månad. Sammantaget är nettokostnadsutvecklingen per augusti 6,9 procent. Kostnadsökningstakten är oroande och det ekonomiska läget kräver att verksamheten genomför planerade åtgärder inklusive översyn av bemanning och pågående utvecklingsarbeten.

Västerbottens läns landsting redovisar per augusti ett resultat på 95 miljoner kronor, vilket innebär ett underskott mot budget på 43 miljoner kronor. Prognosen för 2018, efter andra tertialet, är ett resultat på 134 miljoner kronor och en bedömning om att landstinget inte kommer att nå det finansiella målet om att resultatet ska uppgå till minst 1,7 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag.

Inom landstingets fyra inriktningsmål har sammantaget 61 målvärden definierats för 2018.

Av dessa har 38 målvärden planerad uppföljning per augusti och prognosen är att 27 målvärden kommer att uppfyllas, vilket motsvarar 71 procent.

Inom inriktningsmålet god och jämlik vård är prognosen god gällande utveckling av e-hälsa och vård på distans. Inom inriktningsmålet attraktiv arbetsgivare är prognosen god både avseende att minska sjukfrånvaro och att anställda ska erbjudas heltid. Uppföljning för målområdena bättre och jämlik hälsa samt aktiv och innovativ samarbetspartner är för perioden begränsad då resultat inom området ofta ses på längre sikt.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Upprättad delårsrapport per augusti 2018 för Västerbottens läns landsting godkänns.

Landstingsstyrelsen beslutar:

Landstingsdirektören får i uppdrag att intensifiera genomförandet av beslutade åtgärdsplaner för landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden och i samband med månadsrapporten återrapportera.

Beslutsunderlag

- Förslag till delårsrapport
- Delårsrapporter från övriga nämnder

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Upprättad delårsrapport per augusti 2018 för Västerbottens läns landsting godkänns.

Landstingsstyrelsen beslutar:

Landstingsdirektören får i uppdrag att intensifiera genomförandet av beslutade åtgärdsplaner för landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden och i samband med månadsrapporten återrapportera.

B.O

§ 285 Patientavgifter 2019
VLL 2293-2018

Ärendet föredras vid landstingsstyrelsens sammanträde den 30 oktober 2018.

§ 286 Tandvårdstaxor 2019
VLL 2206-2018

Sammanfattning

Folktandvården i Västerbotten har sedan 2012 haft uppdraget från landstingsfullmäktige att basera sina årliga justeringar av tandvårdstaxan på Tandvårds- och Läkemedelsförmånsverkets (TLV) referenspriser och dess justeringar. För allmäntandvård följer Folktandvården TLVs referenspriser och för specialisttandvård gjordes en justering senast 2015. 2019 höjs referenspriset för allmäntandvård med 2,6 procent, och för specialisttandvård med 4,8 procent.

Ett förslag till tandvårdstaxa för perioden 15 januari 2019 till och med 14 januari 2020 har upprättats och behandlats i hälso- och sjukvårdsnämnden den 2 oktober 2018. Förslaget innebär att taxorna för allmäntandvården läggs på samma nivå som de av TLV fastställda referenspriserna för 2019. För specialisttandvården föreslås att nivån ovan referenspris bibehålls på samma nivå (plus 10 procent) som tidigare. Ett fåtal utvalda åtgärder ligger utöver denna nivå, vilket är i enlighet med beslut från föregående år.

2017 togs tillägget om ett 50-procentigt påslag på tandvårdstaxans åtgärder för helgjour bort som ett led i att skapa en enhetlighet mellan taxor för jourverksamhet och ordinarie verksamhet. För 2019 föreslås ingen förändring av det beslutet.

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

Den interna taxan som reglerar åtaganden mellan landsting föreslås justeras med samma nivåer som för specialisttandvårdens referenspriser.

Ersättningen för munhälsobedömning/utbildning justerades 2017. 2018 års uppföljning visar att justeringen inte blev tillräcklig. Ersättningen för munhälsobedömning/utbildning vid uppsökande verksamhet föreslås därför att inför 2019 uppräknas med 8 procent.

Under de senaste åren har höjningen av referenspriserna varit lägre än Landstingsprisindex (LPIK) som för tandvården beräknas exklusive läkemedel. 2017 höjdes referenspriset med 1,8 procent, och LPIK ökade med 3,1 procent. 2018 höjdes referenspriset med 0,5 procent och LPIK ökade med 4,0 procent.

För att skapa bättre planeringsmöjligheter för berörda verksamheter föreslås att Västerbottens läns landsting inför 2020 utreder om LPIK, exklusive läkemedel, kan fungera som beräkningsgrund för framtida taxejusteringar.

P.O

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Upprättat förslag till tandvårdstaxa fastställs att gälla för Folktandvården Västerbotten under tiden 15 januari 2019 till och med 14 januari 2020.

Den interna taxan som reglerar åtaganden mellan landsting justeras med samma nivåer som för tandvårdstaxornas referenspriser. Ändringar görs från och med den 15 januari 2019.

Ersättning för munhälsobedömning justeras den 1 januari 2019 enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Tandvårdstaxor 2019
- Tandvårdstaxor 2019 - interntaxa
- Ersättning munhälsobedömning 2019

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Upprättat förslag till tandvårdstaxa fastställs att gälla för Folktandvården Västerbotten under tiden 15 januari 2019 till och med 14 januari 2020.

Den interna taxan som reglerar åtaganden mellan landsting justeras med samma nivåer som för tandvårdstaxornas referenspriser. Ändringar görs från och med den 15 januari 2019.

Ersättning för munhälsobedömning justeras den 1 januari 2019 enligt upprättat förslag.

§ 287 Finanspolicy för Västerbottens läns landsting, revidering
VLL 2219-2018

Sammanfattning

Finanspolicyn anger ramar för finansverksamheten i Västerbottens läns landsting, det vill säga hur tillgångar och skulder ska förvaltas. Finanspolicyn är även ett styrinstrument och en vägledning i det dagliga arbetet för de personer som arbetar med finansförvaltningen.

Landstingsfullmäktige beslutade i juni 2017 om en ny finanspolicy som ersatte den tidigare förvaltningspolicyn. Finanspolicyn ska årligen uppdateras utifrån aktuella förhållanden inom landstinget samt utvecklingen på de finansiella marknaderna. I förslaget till uppdatering av finanspolicyn har rekommendationer utifrån landstingsrevisionens granskning av medelsförvaltningen samt långsiktiga prognoser för lands-

P.O NS

tingets pensionskostnader beaktats. Ändringarna hänför sig framförallt till ett förtydligande av organisation och ansvarsfördelning samt det övergripande målet med pensionsmedelsförvaltningen. Dessa avsnitt beskrivs mer ingående medan övriga förändringar av betydelse återfinns i punktform i bilaga 1.

Förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Uppdaterad finanspolicy antas i enlighet med förslag.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Förändringar i finanspolicy

Arbetsutskottets förslag till beslut

Landstingsfullmäktige beslutar:

Uppdaterad finanspolicy antas i enlighet med förslag.

§ 288 Regionplan och budget 2019
VLL 86-2018

Sammanfattning

Utgångspunkten vid upprättandet av regionplan för den nya organisationen, som ersätter två organisationer, är Västerbottens läns landsting och Region Västerbotten sedan tidigare upprättade olika visioner och strategier. Planen bygger på fem inriktningsmål mål;

- Bättre och jämlik hälsa
- God och jämlik vård
- Aktiv och innovativ samarbetspartner
- Attraktiv arbetsgivare
- Tydligt ledarskap byggt på samverkan för hållbar regional tillväxt

Uppdrag för regional tillväxt har infogats i planen. De årliga uppdragen för nämnder och styrelse, som återfinns i förslaget, fokuserar på förberedelser för nästa planperiod och organisationens utveckling av arbetsformer. Uppdragen ska konkretiseras på nämndsnivå. Regionplanen innehåller också uppdrag till de nya fullmäktigeberedningarna.

Budgetförslaget utgår från det finansiella målet i lanstingsplanen för perioden 2016-2019 om ett årligt positivt resultat på 1–2 procent. Utifrån rådande planeringsförutsättningar finns inget ökat utrymme för permanenta budgetförstärkningar förutom för index, läkemedel och pensionskostnader.

P.O MS

För 2019 föreslås ett budgeterat positivt resultat på 83 Mkr, vilket motsvarar 1,0 procent av skatter och statsbidrag. Samtidigt ökas verksamhetens nettoram med 2,9 procent jämfört med 2018, men är lägre än det prognostiserade utfallet. Med anledning av den nya organisationen sker en omfördelning mellan nämnder och beredningar utifrån uppdrag och reglementen.

Arbetsutskottets beslut

Informationen är delgiven.

Vid landstingsstyrelsens möte den 30 oktober 2018 bereds regionplan och budget.

P.U