

2018-12-12

§ 129 – 139, 3 bilagor

Plats Styrelserummet, Landstingshuset, Köksvägen 11,  
Umeå

Beslutande Karin Lundström (S), ordförande  
Jonas Karlberg, 2:e vice ordförande  
Ulf Björk (S)  
Jesper Björnehall (M), ersättare för Anna-Karin  
Nilsson (M)  
Mattias Degerman (S), ersättare för Thommy  
Bäckström (L)  
Marita Fransson (S)  
Ann-Louise Hansson (MP)  
Janeth Lundberg (S)  
Per-Erik Lundmark (S), ersättare för Harriet Hedlund  
(S)  
Lilian Nilsson (V)  
Lena Riedl (M)  
Kerstin Sjöström (C), ersättare för Maria  
Kristoffersson (C)

Närvarande ersättare -

Övriga Brita Winsa, hälso- och sjukvårdsdirektör  
Anu Janhunen, utredare/nämndsekreterare  
Harriet Boström, enhetschef Planering och  
uppföljning  
Joakim Nilsson, controller/strateg för sjukhusvården  
Jens Boman, senior hälso- och sjukvårdsstrateg  
Clas Ahm, överläkare, professor  
Institutionen för klinisk mikrobiologi/FoU-direktör  
VLL  
Jonas Claesson, biträdande hälso- och  
sjukvårdsdirektör  
Anna-Lena Danielsson, politisk sekreterare, § 129-  
131 e  
Veronika Berg, politisk sekreterare, § 131 e

Sekreterare

  
.....  
Anu Janhunen

Justerat

2018-12-20

  
.....  
Karin Lundström  
Ordförande

  
.....  
Jesper Björnehall  
Justerare

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

2018-12-12

---

**BEVIS OCH ANSLAG OM JUSTERING**

Anslagsdatum 2018-12-20

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

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

Registrator

  
.....  
Kärina Sölvebrand

### Innehållsförteckning

§ 129	Justering .....	4
§ 130	Fastställande av föredragningslista.....	4
§ 131	Informationer .....	4
§ 132	Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per november 2018 .....	6
§ 133	Dataskyddsombud för hälso- och sjukvårdsnämnden .....	6
§ 134	Tandvårdens uppdrag och ersättningssystem 2019 .....	7
§ 135	Axlagården Umeå Hospice AB. Förlängning av avtal .....	7
§ 136	Motion nr 13-2018 från Thommy Bäckström (L). Införande av systemet "SMS-livräddare" i Västerbotten .....	8
§ 137	Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation .....	9
§ 138	Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation .....	9
§ 139	Till handlingarna .....	10



2018-12-12

**§ 129 Justering**

Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Jesper Björnehall (M) att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

Justeringsdatum fastställs till den 20 december 2018.

**§ 130 Fastställande av föredragningslista  
VLL 263-2018**

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upprättad preliminär föredragningslista för sammanträdet.

**§ 131 Informationer  
VLL 264-2018**

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

a) Harriet Boström och Joakim Nilsson presenterade månadsrapport per november 2018, se vidare beslutsärende § 132.

b) Brita Winsa, hälso- och sjukvårdsdirektör, presenterade förslag till ny organisation för hälso- och sjukvården. Förslaget till organisation anpassas till den nya hälso- och sjukvårdsförvaltningen, utvecklar den nära vården och underlättar samverkan mellan sjukhusvården och primärvården för stora patientgrupper utifrån hur patientflödena ser ut. I dagsläget kommer vissa patientgrupper i kläm, särskilt multisjuka, i och med bristande samordning mellan primärvård och sjukhusvård.

Organisationsförslaget innebär att tre närsjukhusområden skapas (Närsjukvård Södra Lappland, Närsjukvård Skellefteå och Närsjukvård Umeå) där primärvård och sjukhusvård tar gemensamt ansvar för patienterna som flödar däremellan. Vidare kommer två Länssjukvårdsområden (Länssjukvårdsområde 1 och 2) att hantera specialiserad vård som normalt inte behövs så ofta i livet, exempelvis ortopedi. Länsövergripande blir också tandvården och FoU-staben.

En risk- och konsekvensanalys har gjorts som lett till justeringar bland annat utifrån patientsäkerhetsperspektivet. Den 13 december 2018 kommer förslaget att tas upp för samverkan med de fackliga organisationerna.

c) Jens Boman, senior hälso- och sjukvårdsstrateg, informerade om sjukdomen lipödem, dess kunskapsläge och arbetet inom VLL. Lipödem är en kronisk sjukdom som varit känd sedan 40-talet men kunskapsluckorna avseende diagnostik och behandling är stora. Det saknas riktlinjer och rekommendationer från Socialstyrelsen och SBU för diagnos och behandling av lipödem. Inom patientgruppen finns stort fysiskt, psykiskt och social lidande varför diagnostisering är viktigt. Av tillgänglig forskning framgår att eventuellt 11 procent av befolkningen, främst kvinnor, är drabbade av sjukdomen. Patienter med lipödem drabbas av fettansamlingar vanligen på nedre delen av kroppen. Sjukdomen blandas ofta felaktigt ihop med lymfödem där lymfsystemet blir skadat.



2018-12-12

Utifrån omvärldsspaning av andra regioners/landstings vårdprogram och kontakt med en läkargrupp i Holland har en arbetsgrupp bildats inom VLL där Hud- och STD-kliniken står för diagnostik av lipödem. Samarbete har även inletts med fysioterapiutbildningen för behandlingsåtgärder. Arbetsgruppen samarbetar med två patienter som fungerar som "pilotpatienter". Åtgärder som planeras att utvärderas i en behandlingsstudie är kompressionsbehandling, bassänggruppträning med fysioterapeut och egenvård.

d) Clas Ahlm, överläkare och professor inom infektionssjukdomar tillika FoU-direktör, gjorde en återkoppling till nämnden av forskningsbokslutet 2017 utifrån årsrapporten "Klinisk forskning och innovation 2017". Utbildning, forskning och innovation är viktigt för VLL för att attrahera samarbetspartners, utveckla verksamheter, skapa karriärvägar och bidra till ny värdefull kunskap och evidens för regionens patienter men också nationellt och internationellt.

Under 2017 finansierade drygt 400 miljoner kronor forskningsprojekt med klinisk anknytning. Exempelvis bedrivs Vinnova satsning, innovationskliniker (exempelvis Idun) och nationella satsningen Centre for Advanced Medical Products (CAMP). Forskningen sker i nära samarbete med VLL och Medicinska fakulteten vid Umeå universitet. Som en viktig del för en framgångsrik universitetssjukvård har VLL sedan 1995 fördelat ut drygt 216 miljoner kronor till spjutspetsprojekt. Olika typer av infrastruktursatsningar är också en viktig del av landstingets FoU-verksamhet.

Under 2017 har den kliniska forskningen vid VLL fortsatt utvecklats väl. VLL har dock en lägre andel forskarutbildade medarbetare jämfört med flera universitetslandsting. Det är en viktig faktor att möjliggöra tid för forskning för att nå nya kunskaper inom klinisk forskning för att klara den framtida kompetensförsörjningen och kunna bedriva både högspecialiserad sjukhusvård, högspecialiserad tandvård och utbildning.

e) Jonas Claesson, biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör redogjorde för ny investeringsprocess samt informerade om regionvård och regionvårdsavtalet.

I dagsläget pågår arbete med en ny investeringsprocess. Den befintliga är uppdelade i två delar; "lilla listan" (investeringar under 1,5 miljoner kronor) och investeringsrådet (övriga investeringar). Nya processen innebär bland annat införande av löpande 3-årsplaner för större reinvesteringar för att hålla ihop den totala investeringsportföljen, vilket ökar tryggheten att inte dra över kostnader på sikt.

Regionvård är viktigt för Norrlands universitetssjukhus (NUS). NUS säljer årligen regionvård för 1,046 miljoner kronor. Ersättningen för regionvård framgår av regionvårdsavtalet. Ersättningen är DRG-baserad och innebär att ersättningen inte kan ta höjd för innevarande års kostnadsutveckling, vilket blir missgynnande då den tekniska utvecklingen ständigt går framåt och ger ökade kostnader. En del av denna kostnadsutveckling regleras dock i efterskott genom att NUS faktiska kostnader för att producera vård mätt som kostnad per patienten ställs mot fakturerat DRG-pris under en treårsperiod.

Trenden visar att NUS säljer allt tyngre regionvård, det vill säga vård till sjukare patienter. Strävan är bibehålla eller ökade volymer för regionvård vid NUS, för ju mindre volymer från regionen desto dyrare att producera vård. Det i sin tur leder till mindre ersättning tillbaka. Regionvårdsrapportens redovisning av vården vid NUS (till regiongrannarna som köper den) visar på hög tillgänglighet och nöjdhet.



Hälso- och sjukvårdsnämnden

2018-12-12

§ 132      **Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per november  
2018**  
VLL 605-2018

**Sammanfattning**

Västerbottens läns landsting redovisar per november ett positivt ekonomiskt resultat på 175 miljoner kronor finansnetto inkluderat, detta innebär att den negativa avvikelser mot budget är 2 miljoner kronor.

Verksamhetens nettokostnader uppvisar för perioden januari-november en negativ avvikelse mot budget på 443 miljoner kronor, varav 296 miljoner ligger på hälso- och sjukvårdsnämnden. Nettokostnadsutvecklingen är 5,4 procent i jämförelse med januari-november föregående år.

**Förslag till beslut**

De ekonomiska rapporterna per den sista november 2018 godkänns.

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

Enligt förslag till beslut.

**Beslutsunderlag**

- Hälso- och sjukvårdsnämnden. Månadsrapport per november 2018

§ 133      **Dataskyddsbud för hälso- och sjukvårdsnämnden**  
VLL 2652-2018

**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden utsåg den 23 maj Dan Harnesk till dataskyddsbud för nämnden. Dataskyddsbudets uppgift är att kontrollera att dataskyddsförordningen följs inom organisationen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behöver utse nytt dataskyddsbud då Dan Harnesk entledigas från uppdraget den 14 december.

**Förslag till beslut**

Josefine Leijon utses till dataskyddsbud för hälso- och sjukvårdsnämnden från och med den 14 december.

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

Enligt förslag till beslut.



**§ 134 Tandvårdens uppdrag och ersättningssystem 2019**  
VLL 2653-2018

**Sammanfattning**

Landstingsfullmäktige i Västerbottens län beslutade 2013 att återgå till en anslagsfinansierad resursfördelningsmodell för Folktandvården. Beslutet innefattade även att den uppdragsbeskrivning som fastställdes 2013 skulle vara gällande tills annat beslut fattats.

Den 15 december 2016 beslutade regeringen att från år 2017 förlänga den avgiftsfria tandvården från 19 år till 21 år, från 2018 till 22 år, och från 2019 till 23 år. Detta tillsammans med andra beslut har medfört att nuvarande uppdragsbeskrivningen reviderades och anpassades till rådande förutsättningar 2017.

Kapitationsersättningen, som baseras på statens ersättning, för gruppen 20–23 år är lägre än för gruppen 3–19 år vilket medförde en förändring av vårdomhändertagandet för denna grupp. Bland annat förlängdes intervallet mellan undersökningar på friska från 24 månader till 30 månader. Denna förändring föreslås även gälla för den nya årsgruppen 23-åringar 2019.

Andra uppdrag kan påverkas av gjorda budgetjusteringar.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att tandvårdens uppdrag och ersättningssystem för 2019 fastställs.

Tandvårdens uppdrag och ersättningssystem revideras årligen.

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

Enligt förslag till beslut.

**Beslutsunderlag**

- Tandvårdens uppdrag och ersättningssystem 2019
- Bilaga. Ersättningssystem tandvård 2019

**§ 135 Axlagården Umeå Hospice AB. Förlängning av avtal**  
VLL 2532-2018

**Sammanfattning**

Västerbottens läns landsting (VLL) har genom åren haft avtal med Axlagården hospice AB som bedriver palliativ vård, det vill säga vård i livets slutskede för personer som är folkbokförda i Västerbottens län. Det sista avtalet var tecknat 2011 för fyra år med möjlighet till förlängning två år i sänder. Förutsättningen för avtalet är att Umeå kommun har avtal med Axlagården med likvärdigt innehåll som VLL.

Under senhösten 2017 sade Umeå kommun upp avtalet med Axlagården med syfte att ingå nytt avtal och bland annat tydliggöra och uppdatera avtalstext, förtydliga den



Hälso- och sjukvårdsnämnden

2018-12-12

årliga kostnadsuppräknningen samt förändra avtalstiden. VLL:s avtal sadades inte upp men en överenskommelse gjordes med Axlågården att genomföra förändringar motsvarande kommunens avtal.

Avtalet omfattar palliativ vård till den i avtalet definierade målgruppen. VLL garanterar som tidigare Axlågården Hospice AB ersättning för 4 672 vårddygn per år med möjlighet att köpa ytterligare vårddygn om behov finns av vård utöver de garanterade vårddygna. Avtalstiden är 2019-01-01 – 2021-12-31 med möjlighet till förlängning i ytterligare 3 år.

Umeå kommun kommer att i de väsentliga delarna att teckna ett motsvarande avtal.

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta det föreslagna avtalet med Axlågården Hospice AB.

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

### Beslutsunderlag

- Förslag till avtal

§ 136            Motion nr 13-2018 från Thommy Bäckström (L). Införande av systemet "SMS-livräddare" i Västerbotten  
VLL 1427-2018

### Sammanfattning

Thommy Bäckström (L) har i en motion till landstingsfullmäktige yrkat att Västerbottens läns landsting upphandlar tjänsten "SMS-livräddare" och vidtar de kommunikations- och utbildningsinsatser som blir nödvändiga för att verksamheten ska komma i gång. Av motionen framgår att ett stort antal västerbottningar årligen drabbas av akut hjärtstopp utanför sjukhusen och att cirka 90 procent av dem avlider på platsen. Med systemet "SMS-livräddare" ökar chanserna avsevärt att en person snabbt kommer på plats och kan börja livräddande insatser tills ambulans anländer.

Förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Landstinget samverkar med ett antal av länets kommuner avseende insatser "I väntan på ambulans", IVPA, samt "Akutsjukvård i extrem glesbygd", både vad beträffar hjärtstopp (AXGH) samt vid olycksfall (AXG).

Tjänsten "SMS-livräddare" har under ett antal år funnits som pilotprojekt på ett antal orter i Sverige. Ny medicinska metoder inom hälso- och sjukvården bör införas inom ramen för ett ordnat införande där de olika metodernas förväntade nytta ställs mot deras kostnader. När SMS-livräddarsystemet utvärderats och det visat sig ha goda effekter, kan det bli aktuellt med ett ordnat införande av ny medicinsk metod. Bedömningen i dagsläget är att landstinget bör fortsatt följa utvecklingen av SMS-livräddarsystemet noggrant.





Hälso- och sjukvårdsnämnden

2018-12-12

### Förslag till beslut

Motionen anses besvarad.

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Landstingsfullmäktige föreslås fatta följande beslut:

Motionen anses besvarad.

### Beslutsunderlag

- Motion nr 13-2018
- Förslag till motionsyttrande

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

### Sammanfattning

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

#### Delegerade beslut:

a) Av hälso- och sjukvårdsdirektören fattade beslut

### Förslag till beslut

Delegationsförteckningen läggs till handlingarna.

### Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Enligt förslag till beslut.

### Beslutsunderlag

- Bilaga 1. Delegationsförteckning – hälso- och sjukvårdsdirektör till HSN

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

### Sammanfattning

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



Hälso- och sjukvårdsnämnden

2018-12-12

Vidaredelegerade beslut:

- a) Av tandvårdsdirektören och verksamhetschef fattade beslut
- b) Av basenhetschefen för basenhet logistik fattade beslut

**Förslag till beslut**

Vidaredelegationsförteckningen läggs till handlingarna.

**Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut**

Enligt förslag till beslut.

**Beslutsunderlag**

- Bilaga 2. Vidaredelegationsförteckning

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

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

