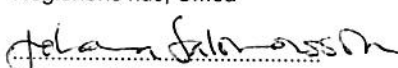


Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20

Plats och tid	Styrelserummet, samt digitalt via videolänk kl. 10:00-14:30
Protokollet omfattar	§§47-63
Beslutande ledamöter	Marianne Normark (L) §§50-53, §§55-63 Betty-Ann Nilsson (KD) §§50-53, §§55-63 Urban Lindström (S) §§50-53, §§55-63 Katarina Jonsson (S) §§50-53, §§55-63 Kenneth Andersson (S) §§50-53, §§55-63 Lars Bäckström (C) §§50-53, §§55-63 Susanne Dufvenberg (S) §§50-53, §§55-63 Margaretha Löfgren (V) §§50-53, §§55-63 Anna-Lena Danielsson (S) (ordförande) §§50-53, §§55-63 Elmer Eriksson (M) §§50-53, §§55-63 Hans Brettschneider (MP) §§50-53, §§55-63 Åsa Ågren Wikström (M) §§50-53, §§55-63 Kjell Bäckman (V) (2:e vice ordförande) §§50-53, §§55-63
Ej tjänstgörande ersättare	Jonas Karlberg (V) §§50-53, §§55-63 Per-Erik Lundmark (S) §§50-53, §§55-63 Margareta Gustavsson (S) §§50-53, §§55-63 Peter Nilsson (M) §§50-53, §§55-63
Övriga närvarande	Brita Winsa (hälso- och sjukvårdsdirektör) §§50-53, §§55-63 Thomas A Jonsson (kommunikationsstrateg) §§50-53, §§55-63 Karin Linder (nämndssekreterare) §§50-53, §§55-63 Johanna Salomonsson (nämndssekreterare) §§50-53, §§55-63
Justeringens plats och tid	, 2020-05-28
Sekreterare	Johanna Salomonsson
Ordförande	Anna-Lena Danielsson
Justerande	Lars Bäckström

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
--------------	--

Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnden		
Sammanträdesdatum	2020-05-20		
Datum för anslags uppsättande	2020-05-29	Datum för anslags nedtagande	2020-06-22
Förvaringsplats för protokollet	Regionens hus, Umeå		
Underskrift	 Johanna Salomonsson		

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**ÄRENDELISTA**

- § 47 Justering
- § 48 Fastställande av föredragningslista
- § 49 Informationer
- § 50 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Delårsrapport per april 2020
- § 51 Upphandling till tandvård. Dentala förbrukningsmaterial
- § 52 Upphandling av bemanning och vård till klinisk patologi, Laboratoriemedicin
- § 53 Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå
- § 54 Mottagning ASTAs organisatoriska placering och arbete inom ramen för planerad organisationsförändring vid Psykiatrisk klinik Umeå
- § 55 Månadsrapport april 2020
- § 56 Öppethållandeplan för hälso- och sjukvården sommaren 2020
- § 57 Granskning av resor och representation år 2019
- § 58 Granskning om produktions- och kapacitetsstyrning
- § 59 Granskning om hantering av läkemedelskostnader 2019
- § 60 Fullmäktiges beredningar för folkhälsa och demokrati
- § 61 Norra sjukvårdsregionförbundet. Revisionsberättelse för år 2019
- § 62 Norra sjukvårdsregionförbundet. Årsredovisning 2019
- § 63 Anmälan av delegationsärenden

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 47 Justering**

Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Lars Bäckström (C) att tillsammans med ordförande Anna-Lena Danielsson (S) justera protokollet.

Justeringsdatum fastställs till den 28 maj 2020.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 48 Fastställande av föredragningslista
HSN 83-2020****Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättats med följande extraärende, §54;

ASTA:s organisatoriska placering och arbete inom ramen för planerad organisationsförändring vid psykiatrisk klinik Umeå.

Ordförande föreslår inom ramen för ärendet att;

Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrar till hälso- och sjukvårdsdirektören att säkerställa att regionen har en verksamhet för behandling av personer som utsatts för sexualiserat våld som bygger på teamarbete och etablerade behandlingsmetoder. Namnet ASTA ska säkras för verksamheten i Umeå. Vidare uppdras till hälso- och sjukvårdsdirektören att utreda hur en god vård och behandling av denna patientgrupp ska utformas för hela länet.

Beslut

Upprättad föredragningslista fastställs med tillägg av ett extraärende, § 54:

ASTA:s organisatoriska placering och arbete inom ramen för planerad organisationsförändring vid psykiatrisk klinik Umeå. Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrar till hälso- och sjukvårdsdirektören att säkerställa att regionen har en verksamhet för behandling av personer som utsatts för sexualiserat våld som bygger på teamarbete och etablerade behandlingsmetoder. Namnet ASTA ska säkras för verksamheten i Umeå. Vidare uppdras till hälso- och sjukvårdsdirektören att utreda hur en god vård och behandling av denna patientgrupp ska utformas för hela länet.

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 49 Informationer**
HSN 82-2020**Sammanfattning**

Noteras till protokollet att nämnden har tagit del av informationer enligt följande:

a) Ekonomisk rapportering

Per Sehlin, controllerstrateg, ger en förstärkt månadsrapportering. Det är en jämn fördelning av underskottet mellan verksamhetsområdena. Personalkostnaderna ger ett underskott på 90 miljoner kronor. Regionen tappar intäkter bland annat på grund av många avbokningar inom tandvården. Det är därmed svårt att göra en helårsprognos på grund av covid-19. Läkemedelskostnader visar på en kraftig kostnadsökning, vilket bland annat kan bero på viss covid-19 effekt med volymmässigt större uttag. Kostnader för hyrpersonal har från sommaren 2019 ökat inom primärvården samtidigt som det är en minskning inom sjukhusvården.

b) Målbild HSF 2030

Brita Winsa, hälso- och sjukvårdsdirektör, och Elham Pourazar, strateg, informerar om Målbild HSF 2030. Hälso- och sjukvården i Västerbotten behöver "Målbild 2030" för att en gemensam målbild ger en tydlig riktning i länets hälso- och sjukvård utifrån invånarens behov. En gemensam målbild kan vara vägledande i hur vi planerar, prioriterar och nyttjar samlade resurser på bästa sätt. Vidare sätter en gemensam målbild hälso- och sjukvårdsförvaltningen i förarsätet och skapar bättre förutsättningar för stödfunktionerna att utgöra ett ändamålsenligt stöd i den omställning som sker i hälso- och sjukvården. Det övergripande målet "Bästa möjliga förutsättningar att leva ett liv i god hälsa" grundar sig på de sex nyckelfaktorerna; forskning, partnerskap, hållbarhet, kunskap och kompetens, ledarskap och medarbetarskap samt arbetssätt och flöden.

c) Hälso- och sjukvårdsdirektörens information

Brita Winsa, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om den pågående coronapandemin. Läget bedöms stabilt, vid dagens datum finns tolv patienter inneliggande, fem på NUS och sju på Skellefteå sjukhus. Siffrorna befinner sig stabilt på en låg nivå. En av anledningarna tros vara att Region Västerbotten till skillnad från exempelvis Stockholm haft möjligheten att förbereda sig på ett annat sätt. En annan anledning är att samarbetet med kommunerna har fungerat väl.

d) Ambulansverksamheten

Jani Sundqvist, verksamhetschef och Carina Rönnberg, avdelningschef, informerar om ambulans i Region Västerbotten. Regionen har 271 763 invånare fördelat på 15 kommuner. Ambulans finns i alla kommuner utom Bjurholm. Dagtid vardag finns det 21 ambulanser, en akutbil och en bedömningsbil. På vardagsnätter finns det 17 ambulanser och en akutbil. På helgnätter 18 ambulanser och en akutbil. Under år 2019 hade ambulansen i region Västerbotten cirka 32 000 uppdrag, av dem var cirka 43 procent så kallade prio ett uppdrag. Vid 20 procent av alla uppdrag lämnas patienten hemma, på grund av att behandling ges på plats eller att patienten inte vill följa med. Medianresponstiden för ambulansen ligger mellan 14-35 minuter beroende på kommun. Vid en jämförelse med andra nordliga regioner ligger Region

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum

2020-05-20

Västerbotten ganska bra till. IVPA/IVPA-hjärtstopplarm finns på 17 orter i regionen och hade 221 uppdrag under 2019. Dorotea har de längsta transporterna och Vilhelmina har flesta larm.

Verksamhetschefen har fått i uppdrag att utreda huruvida det är möjligt (och rimligt) att sammanföra Prehospital sjukvård med Primärvården i Västerbotten. Nuvarande avtal med entreprenören Falck Ambulans Diarienummer VLL 607-2016, startade 2017-09-01 tom 2020-08-31, avtalet är förlängt med ett options år till 2021-08-31, därefter möjlighet till ytterligare tre options år tom 2024-08-31. Nuvarande avtal med entreprenören PreMedic Diarienummer VLL 607-2016, startade 2017-09-01 tom 2020-08-31, avtalet är förlängt med ett options år till 2021-08-31 därefter möjlighet till ytterligare tre options år tom 2024-08-31.

Det finns tre alternativ;

Alternativ ett är ett övertagande av samtliga stationer från 2021-09-01. Alternativ två är ett övertagande av Vindeln och Norsjö från 2021-09-01. Alternativ tre är fortsatt entreprenad.

Några av fördelarna är att regionen kan bibehålla kompetens för ambulanspersonal, ett resursutnyttjande av befintlig personal på orterna i glesbygd, att God och Nära Vård blir sömlöst för medborgaren samt möjligheten att erbjuda tjänster och stöttning mellan kommun och region.

Några av riskerna är att det initialt troligen kommer vara svårt att rekrytera ambulanspersonal. Detta grundar sig på att nuvarande medarbetare på Falck och PreMedic till stor del är tillresande till arbetsorten. De arbetar ofta 7 dygn i rad med långa ledigheter. Vidare har befintlig personal sökt och tackat ja till beredskapsarbete, vilket inte ligger i linje för framtida arbete. Bemanningen är en central fråga där flera punkter måste avhandlas innan verksamheten kan starta. Verksamhetsövergång är ej aktuellt eftersom Regionen avser att förändra tjänstgöringen samt lägga till vissa arbetsuppgifter. Beslut så som anställningstillhörighet i primärvård eller akutsjukvård måste tas. Scheman som är attraktiva och förhåller sig inom ramen för arbetstidslagen. Ökade kostnader relaterat till att ambulanspersonalen får annan tjänstgöringsform samt fler arbetsuppgifter. Vidare riskerar garage för ambulansfordon att bli en ökad kostnad, entreprenörerna har olika lösningar idag. Det finns inte plats på sjukstugorna i dagsläget och det finns inte plats hos Kommunens RT. Transportfordon för att ambulanspersonalen ska kunna ta sig mellan garage och sjukstuga samt på eventuella uppdrag inom tätorten ex hemsjukvård, en vistelseort för de medarbetare som inte bor på tätorten och arbetar på beredskap under natten.

Slutsatsen är att det är möjligt och rimligt att sammanföra Prehospital sjukvård med primärvården i Västerbotten. Målet är att bedriva ambulansverksamheten i egen regi för att öka kvaliteten och optimera resursnyttjandet samt att möta framtidens behov med omställning mot god och nära vård där ambulanssjukvården kommer att vara en viktig resurs.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Målbild 2030 - HSN_20200520
- HSN20200519, Ambulansverksamheten

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 50 Hälso- och sjukvårdsnämnden. Delårsrapport per april 2020**
HSN 536-2020**Sammanfattning**

Delårsrapport per april 2020 är Hälso- och sjukvårdsnämndens första uppföljningsrapport till regionstyrelsen och är med anledning av det rådande Corona-läget en begränsad uppföljning av perioden. I rapporten lämnas en ekonomisk analys och rapportering av viktiga händelser.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att delgiven delårsrapport godkänns.

Vidare skall nämnden tillskriva Regionfullmäktige att nämnden inte klarar sitt uppdrag inom rådande ekonomiska ramar. Trots detta ser nämnden att åtgärder förutom den redan beslutade omställningsplanen inte är aktuella så länge Coronapandemin råder.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att delgiven delårsrapport per april 2020 godkänns.

Vidare skall nämnden tillskriva Regionfullmäktige att nämnden inte klarar sitt uppdrag inom rådande ekonomiska ramar. Trots detta ser nämnden att åtgärder förutom den redan beslutade omställningsplanen inte är aktuella så länge Coronapandemin råder.

En redaktionell ändring i delårsrapporten på s.10.

"Alla basenheter i förvaltningen upprättar egna omställningsplaner för att åstadkomma en ekonomisk balans i sin planering för det kommande året. Dessa summerar till 2013 miljoner kronor och återskriver löpande månatligen." ändras till;

Alla basenheter i förvaltningen upprättar egna omställningsplaner för att åstadkomma en ekonomisk balans i sin planering för det kommande året. Dessa summerar till 213 miljoner kronor och återskriver löpande månatligen.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse delårsrapport 1 2000518
- Delårs 1 2020 200519

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 51 Upphandling till tandvård. Dentala förbrukningsmaterial
HSN 1234-2019****Sammanfattning**

Upphandling av Dentala förbrukningsmaterial genomförs i enlighet med beslut av hälsö- och sjukvårdsnämndens ordförande i december 2019. Inkomna anbud har utvärderats enligt förfrågningsunderlagets angivna förutsättningar.

Förslag till val av leverantör har tagits fram.

Beslut

Till leverantör föreslås följande för respektive anbudsområde:

Aktiebolaget Nordenta (556049-4899):

A3 Fyllnadsmaterial

A4 Fyllnadsmaterial - cement, glasjonomer

B2 Avtrycksmaterial - A-silikoner för kron- och broprotetik och avtagbar protetik

B4 Avtrycksmaterial

C3 Endodonti - maskinell rensning - Sendoline S5

C4 Endodonti - maskinell rensning - Sendoline S1

C6 Endodonti - ultraljudsfil

H10 Engångsförkläden

A3 B Fyllnadsmaterial - hygien

DAB Dental Aktiebolag (556005-0048):

A1 Fyllnadsmaterial - komposit, universella

A2 Fyllnadsmaterial - estetiska fyllningar och skiktningsteknik

B1 Avtrycksmaterial - A-silikoner för käkregistrering

B3 Avtrycksmaterial - A-silikoner polyeter (för kron-, bro- och implantat)

C1 Endodonti

H1 Instrument - munspiegel

H2 Instrument - pincetter

H3 Instrument

H4 Instrument - extraktionstänger

H5 Instrument - luxator/peritom

H6 Instrument - bricsystem med tillbehör

H8 Instrument - röntgen

Denthouse Aktiebolag (556308-8722):

B5 Avtrycksmaterial - scanbody för digitala avtryck på Strauman implantat

B6 Avtrycksmaterial - scanbody för digitala avtryck på Nobel Biocare implantat

B7 Avtrycksmaterial - scanabutment för digitala avtryck på Astra Tech Ev implantat

GAMA Dental Aktiebolag (556039-5161):

C2 Endodonti - maskinell rensning - WaveOne Gold

Plandent AB (556347-1076):

C5 Endodonti - maskinell rensning

H7 Instrument - borrställ

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20

Följande anbudsområden föreslås avbrytas på grund av att inga anbud inkommit:
B8 Avtrycksmaterial - scanbody för digital avtryckstagning för prefabricerade
rotkanalsstift
H9 Instrument - sprutor och kanyler, handstycke och nål

Avtalsspärr råder tio (10) dagar från det att underrättelse om beslut sänts till samtliga
anbudsgivare.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- Ärende HSN 1234-2019

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20

**§ 52 Upphandling av bemanning och vård till klinisk patologi,
Laboratoriemedicin
HSN 1016-2019**

Sammanfattning

Upphandling av Klinisk patologi, bemanning och vård genomförs i enlighet med beslut av hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande i december 2019. Inkomna anbud har utvärderats enligt förfrågningsunderlagets angivna förutsättningar.

Förslag till val av leverantör har tagits fram. Anbudssekretess råder varför förslag till beslut presenteras vid sammanträdet.

Beslut

Till leverantör av Klinisk patologi, bemanning och vård utses:

För anbudsområde 1, Distansgranskning

SYNLAB Sverige AB, 559179-2881

Unilabs AB, 556118-7179

För anbudsområde 2, Bemanningstjänst: Specialistläkare inom Patologi/Cytologi

Convilium AB, 559050-6274

För anbudsområde 3, Bemanningstjänst: Specialistläkare inom hematopatologi

Convilium AB, 559050-6274

Upphandlingens anbudsområde 4 och 5 avbryts på grund av att inget anbud motsvarar ställda krav.

Avtalsspärr råder tio (10) dagar från det att underrättelse om beslut sänts till samtliga anbudsgivare.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

Utdragsbestyrkande

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20

- Ärende HSN
- Starta upphandling HSN 1016-2019

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 53 Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå**

HSN 454-2020

Sammanfattning

Utskott för primärvård och tandvård fick vid sammanträde den 1 april 2020 information om förslag på ny organisation- och ledningsstruktur gällande närsjukvårdsområde primärvård Skellefteå respektive närsjukvårdsområde Umeå. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ser vikten av denna organisations- och ledningsstruktur inom primärvården och att den kommer igång så snart som möjligt. Detta är anledningen till att utskottet höll ett extra sammanträde den 8 april 2020. Ärendet var uppe på hälso- och sjukvårdsnämnden den 23 april och återremitterades då till utskottet för primärvård och tandvård. Ärendet är nu åter i hälso- och sjukvårdsnämnden för beslut.

Förslaget stödjer god och nära vård och rustar primärvården för framtida utmaningar utifrån fem fokusområden:

Samarbete mellan hälsocentraler, hållbarhet, effektivitet, tillgänglighet, digitalisering.

Två till fyra hälsocentraler bildar en basenhet. I Skellefteå med kranskommuner innebär det att 12 hälsocentraler bildar 3 basenheter med 4 hälsocentraler per basenhet. I Umeå med kranskommuner innebär det att 14 hälsocentraler bildar fyra basenheter med 4 respektive 3 hälsocentraler per basenhet. Varje hälsocentral ska erbjuda ett basutbud av tjänster. Varje basenhet leds av en verksamhetschef samt ett antal avdelningschefer i enlighet med Region Västerbottens riktlinje. Inom varje basenhet återfinns även MLA.

Hälsocentraler Skellefteå med kranskommuner:
Moröbacke, Kåge, Byske, Ursviken bildar basenhet nord.
Anderstorp, Burträsk, Lövsånger, Bureå bildar basenhet syd.
Heimdall, Erikslid, Boliden, Norsjö bildar basenhet väst.

Hälsocentraler Umeå med kranskommuner:
Mariehem, Ersboda, Robertsfors, Sävar bildar basenhet nord.
Teg, Hörnefors, Nordmaling bildar basenhet syd.
Älidhem, Holmsund, ev. Tomtebo bildar basenhet öst.
Backen, Vännäs, Bjurholm, Vindeln bildar basenhet väst.

Tilläggsuppdrag primärvård blir en basenhet med länsövergripande specialistfunktioner såsom ungdomshälsa, alkohol- och drogmottagning, centrum mot våld med flera.

1177 vårdguiden på telefon blir en basenhet med länsövergripande dygnet runt verksamhet i Umeå, Skellefteå, Lycksele.

Referensgrupp bestående av fackliga ombud samt arbetsrepresentanter från länssjukvård respektive slutenvård har varit med i processen. Riskbedömning är gjord.

Förändringen förväntas genomföras kostnadsneutralt.

Förslag till beslut

Utskott för primärvård och tandvård förslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20

En ny organisations- och ledningsstruktur inom primärvården i Skellefteå och Umeå införs enligt följande

Hälsocentralerna Skellefteå med kranskommuner omfattar tre basenheter; Nord (Moröbacke, Kåge, Byske, Ursviken), Syd (Anderstorp, Burträsk, Lövånger, Bureå) och Väst (Heimdall, Erikslid, Boliden, Norsjö).

Hälsocentralerna Umeå med kranskommuner omfattar fyra basenheter; Nord (Mariehem, Ersboda, Robertsfors, Sävar), Syd (Teg, Hörnefors, Nordmaling), Öst (Ålidhem, Holmsund, ev. Tomtebo) och Väst (Backen, Vännäs, Bjurholm, Vindeln).

Tilläggsuppdrag primärvård (Kompetenscentrum för BVH/MHV, Barnahus, Kvinnofrid, Centrum mot våld, Alkohol- och drogmottagningen, Ungdomshälsan, Primärvårds-dietisterna, inkontinens/diabetessamordnare).

Utskott för primärvård och tandvård förslår även hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

- att ge utskottet för primärvård och tandvård i uppdrag att följa upp förslaget mot Hälsovalets uppdrag.
- att ge utskottet för primärvård och tandvård i uppdrag att följa upp genomförandet i september och december 2020.

Förslag till beslut under sammanträdet:

Marianne Normark (L) yrkar med stöd av Elmer Eriksson (M) och Åsa Ågren Wikström (M) enligt bilaga till protokollet. Elmer Eriksson (M) och Åsa Ågren Wikström (M) yrkar även på återremiss av liggande förslag.

Betty-Ann Nilsson (KD) yrkar enligt bilaga till protokollet.

Beslutsgång:

Ordförande frågar nämnden om beslut kan fattas idag och finner att beslut kan fattas idag.

Ordföranden ställer Marianne Normarks (L) förslag mot upprättat förslag och finner att utskottet bifaller upprättat förslag till beslut.

Ordföranden ställer Betty-Ann Nilssons (KD) förslag mot upprättat förslag och finner att utskottet bifaller upprättat förslag till beslut.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

En ny organisations- och ledningsstruktur inom primärvården i Skellefteå och Umeå införs enligt följande:

Hälsocentralerna Skellefteå med kranskommuner omfattar tre basenheter; Nord (Moröbacke, Kåge, Byske, Ursviken), Syd (Anderstorp, Burträsk, Lövånger, Bureå) och Väst (Heimdall, Erikslid, Boliden, Norsjö).

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum

2020-05-20

Hälsocentralerna Umeå med kranskommuner omfattar fyra basenheter; Nord (Mariehem, Ersboda, Robertsfors, Sävar), Syd (Teg, Hörnefors, Nordmaling), Öst (Ålidhem, Holmsund, ev. Tomtebo) och Väst (Backen, Vännäs, Bjurholm, Vindeln).

Tilläggsuppdrag primärvård (Kompetenscentrum för BVH/MHV, Barnahus, Kvinnofrid, Centrum mot våld, Alkohol- och drogmottagningen, Ungdomshälsan, Primärvårds-dietisterna, inkontinens/diabetessamordnare).

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar även:

- att ge utskottet för primärvård och tandvård i uppdrag att följa upp förslaget mot Hälsovalets uppdrag.
- att ge utskottet för primärvård och tandvård i uppdrag att följa upp genomförandet i september och december 2020.

Reservation

Betty-Ann Nilsson (KD) reserverar sig mot beslutet med följande motivering:

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen vill att en ny organisations- och ledningsstruktur inom primärvården "kommer igång så snart som möjligt", med syftet att föra samman 2-4 hälsocentraler i kluster under en verksamhetschef. I rådande läge bör fokus vara att hantera pandemin, inte att stressa fram en omstrukturering. Vi i Kristdemokraterna förordar det nära ledarskapet och har svårt att se hur den nya strukturen skulle förbättra den nära vården. Liknande omorganisation har prövats på andra håll, i Norrbotten och Västernorrland utan lyckat resultat. Vi behöver inte fler chefer och en växande administration. Processen med att ta fram en ny struktur har skett utan involvering och förankring med fack och personal, som upplever en oro att bli kringflyttade mellan hälsocentraler vilket skulle påverka patientsäkerhet och kontinuitet, liksom arbetsmiljö. Vi reserverar oss mot Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut att skapa en ny organisations- och ledningsstruktur inom primärvården under rådande pandemi, till förmån för eget förslag att beslutet uppskjutes till slutet av år 2020 eller början av 2021.

Marianne Normark reserverar sig mot beslutet med följande motivering:

Förslaget till ny organisation- och ledningsstruktur tar sin utgångspunkt från tjänstemannaperspektivet för att förenkla styrningen av primärvården. Det kan jag förstå men det finns fler perspektiv. Samtliga inblandade fackförbund har riktat stark kritik och har många frågeställningar och att genomförandet ska ske under pågående pandemi. Med det nya förslaget flyttas ledarskapet längre från hälsocentralen och den medicinskt ledningsansvarig läkare (MLA) blir ansvarig över flera hälsocentraler utan att ha en fysisk koppling till dem. Det innebär ökad centralisering och risk för byråkratisering. Detta anser vi Liberaler är fel väg att gå. De mest framgångsrika hälsocentralerna lyfter fram det närvarande och lokala ledarskapet som en viktig framgångsfaktor. Liberalerna anser att en ny chefsnivå inte är vad primärvården behöver. Vi vill se andra prioriteringar som till exempel fast läkarkontakt för patienter inom primärvården, förbättra äldreomsorg, utveckla team mellan region och kommun och ökade resurser för att möta den psykiska ohälsan hos unga och äldre. Vi Liberaler vill istället gå motsatt håll och hitta vägar för att stärka det närvarande och

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20

lokala ledarskapet. Att tillkommande resurser används för att utveckla samt förbättra tillgängligheten och patientvården. Liberalerna yrkar avslag till ärende HSN 454-2020

Elmer Eriksson (M) och Åsa Ågren Wikström (M) reserverar sig mot beslutet enligt Marianne Normarks förslag.

Beslutsunderlag

- §43 Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå
- §27 Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå
- Yrkande, protokollsanteckning.
- DUGA-processen riskbedömning 200414
- Ny organisation- och ledningsstruktur för Primärvården i Skellefteå och Umeå. DUGA. Tjänsteskrivelse
- Närsjukvårdsområde, Primärvård Skellefteå och Umeå. Ny organisation- och ledningsstruktur. Processen DUGA
- Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå. Riskbedömning inför ändringar i verksamheten.
- Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå. Riskbedömning handlingsplan
- Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå. Basutbud primärvård. Komplettering
- §32 Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå
- 200421 FSG HSF protokoll(384343)
- Särskilt yttrande - Marianne Normark (L)
- Yrkande DUGA (KD)
- Reservation DUGA (KD)

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20

**§ 54 Mottagning ASTAs organisatoriska placering och arbete inom ramen för planerad organisationsförändring vid Psykiatrisk klinik Umeå
HSN 610-2020**

Sammanfattning

HSN uppdrar till Hälso- och sjukvårdsdirektören att säkerställa att regionen har en verksamhet för behandling av personer som utsatts för sexualiserat våld. Byggt på teamarbete och etablerade behandlingsmetoder. Namnet ASTA ska säkras för verksamheten i Umeå. Vidare uppdras till HSD att utreda hur en god vård och behandling av denna patientgrupp ska utformas för hela länet.

Förslag till beslut

HSN uppdrar till Hälso- och sjukvårdsdirektören att säkerställa att regionen har en verksamhet för behandling av personer som utsatts för sexualiserat våld. Byggt på teamarbete och etablerade behandlingsmetoder. Namnet ASTA ska säkras för verksamheten i Umeå. Vidare uppdras till HSD att utreda hur en god vård och behandling av denna patientgrupp ska utformas för hela länet.

Förslag till beslut under sammanträdet

Betty-Ann Nilsson (KD) yrkar med stöd av Marianne Normark (L) enligt bilaga till protokollet.

Åsa Ågren Wikström (M) yrkar på följande tillägg;

- att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att följa upp arbetet, första tillfället vid nämndens sammanträde den 12 juni 2020.

Lars Bäckström (C) yrkar på följande tillägg;

- att arbetet ska bygga på *fortsatt* teamarbete.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om nämnden är redo att fatta beslut i ärendet och finner att nämnden kan fatta beslut i ärendet idag.

Ordföranden ställer Betty-Ann Nilssons (KD) förslag mot upprättat förslag och finner att utskottet bifaller upprättat förslag till beslut.

Därefter frågar ordförande om nämnden kan bifalla tilläggsyrkandena, vilket nämnden godkänner.

Beslut

HSN uppdrar till Hälso- och sjukvårdsdirektören att säkerställa att regionen har en verksamhet för behandling av personer som utsatts för sexualiserat våld. Byggt på teamarbete och etablerade behandlingsmetoder. Namnet ASTA ska säkras för verksamheten i Umeå. Vidare uppdras till HSD att utreda hur en god vård och behandling av denna patientgrupp ska utformas för hela länet.

Vidare beslutas;

Utdragsbestyrkande

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum

2020-05-20

- att ge hälsa- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att följa upp arbetet, första tillfället vid nämndens sammanträde den 12 juni 2020.

- att arbetet ska bygga på fortsatt teamarbete.

Reservation

Betty-Ann Nilsson (KD) och Marianne Normark (L) reserverar sig mot beslutet med följande motivering:

Det har kommit till vår kännedom att regionen planerar att genomföra en omorganisation där ASTA-teamet ska integreras i annan verksamhet. Beskedet känns extra allvarligt eftersom ASTA fått fler och fler patientärenden, med en kraftig ökning de senaste åren. I konsekvensanalysen nämns att ASTA är en liten verksamhet och därmed sårbar. Men, ifall en behandlare med specialistkunskap blir sjuk kan inte behandlingen ersättas bara för att den sker under en större mottagning. Specialistkunskapen är lika viktig oavsett. ASTA har fått nationell uppmärksamhet för hur man arbetar med personer som utsatts för sexualiserat våld, övergrepp under barndom, våld i relationer, hedersvåld och våldtäkt. Vid en omstrukturering saknas ett tydligt uppdrag kring vem som ska arbeta med patientgruppen, i ett läge där SKR dessutom fått i uppdrag av regeringen att se över utvecklingsbehoven kring fler mottagningar för denna patientgrupp. Våldsutsatthet är ofta skambelagt och utan egen mottagning riskerar färre söka vård och hjälp. Viktiga och väl fungerande verksamheter finns det ingen anledning att omorganisera bort – Kristdemokraterna vill att ASTA-mottagningen ska vara kvar.

Yrkande: Kristdemokraterna yrkar att ASTA-mottagningen ska vara kvar i sin nuvarande form.

Beslutsunderlag

- Mottagning ASTAs organisatoriska placering och arbete inom ramen för planerad organisationsförändring vid Psykiatrisk klinik Umeå
- Initiativärende ASTA (KD)
- Asta-mottagningen är inte säkrad (KD)

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 55 Månadsrapport april 2020**
HSN 302-2020**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar ett underskott mot budget efter april med 164 miljoner kronor. Nettokostnadsökningen uppgår till 4,0 procent där intäktsförändringen står för -1,3 procent och kostnadsförändringen för 1,9 procent. Personalkostnader utgör drygt hälften av det redovisade underskottet. En förbättring redovisas specifikt för april i förhållande till de tidigare månaderna hittills under året. Övriga poster med stora avvikelser är tandvårdsintäkter orsakade av brist på tandläkare samt uppkommen Corona/Covid situation där patienter avbokar sina besök. Även läkemedel redovisar för hållandevis hög negativ avvikelse mot budget och kostnadsökning. Även här kan märkas en effekt av Corona/Covid situationen. Den särskilda redovisningen av Corona/Covid visar på kostnader på 13 miljoner kronor till och med april för det som direkt kan hänföras dit. Till detta ska läggas dolda ekonomiska effekter som intäktsbortfall m m.

Följsamheten till den beslutade omställningsplanen blir också svår beroende på att organisationen behöver förbereda sig på en situation med ökat inflöde av svårt sjuka patienter som både påverkar kostnader för skyddsmaterial och personella resurser.

Sjukvårdsproduktionen har minskar med knappt 12 procent. I primärvården är minskningen 19 procent medan sjukhusvården minskar sin produktion med knappt 10 procent. Produktionsminskningen ses såväl för västerbottningar som för regionpatienter.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta:
Ekonomisk rapport per april 2020 godkänns.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta:
Ekonomisk rapport per april 2020 godkänns.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport 2020-04
- Månadsrapport HSN 2020-04

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 56 Öppethållandeplan för hälso- och sjukvården sommaren 2020**
HSN 586-2020**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar om öppethållandeplan för hälso- och sjukvården sommaren 2020.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Öppethållandeplan sommar 2020

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum

2020-05-20

§ 57 Granskning av resor och representation år 2019
HSN 180-2020**Sammanfattning**

Regionens revisorer har den 31 januari 2020 överlämnat missivet och rapporten "Granskning av resor och representation år 2019" (Rev 54-2019). Revisorererna har med anledning av rapporten hemställt om hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande med uppgifter och verkställda och planerade åtgärder.

Revisorernas granskning visar att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har säkerställt en tillräcklig styrning eller intern kontroll avseende kostnader för resor och representation. De fastslagna riktlinjerna bedöms ändamålsenliga men det finns ottydligheter i tillhörande anvisningar. Styrningen i berörda system bedöms svag och det finns brister i efterlevnad av riktlinjer och gällande lagstiftning. Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte säkerställt en tillräcklig kontroll av efterlevnaden.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av revisorernas granskningsrapport och missiv och yttrar sig över iakttagelser och rekommendationer. Regionen har en attestordning som är utformad utifrån den ansvarsfördelning som finns i Region Västerbotten. Det finns ingen central kontroll utifrån den ansvarsfördelning som är gällande i Region Västerbotten. De åtgärder som hälso- och sjukvårdsnämnden bedömer är effektiva för att öka styrningen avseende kostnader för resor och representation är via utbildning och kunskapsspridning istället för centrala kontroller. Revisionens granskning visar att efterlevnaden av anvisningar och riktlinjer inte är fullgod och att det kan vara ett tecken på att de informationsinsatser som genomförs inte är tillräcklig. Hälso- och sjukvårdsnämnden överväger vilka utbildningsinsatser som ytterligare kan genomföras. Risker för fel avseende resor och representation värderas i hälso- och sjukvårdsnämnden riskanalys till internkontrollplanen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att yttrandet avges enligt upprättat förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att yttrandet avges enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Granskning av resor och representation 2019. Rapport nr 4-2019
- Yttrande Granskning av resor och representation år 2019
- Granskning av resor och representation år 2019

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 58 Granskning om produktions- och kapacitetsstyrning
HSN 181-2020****Sammanfattning**

Regionens revisorer har den 31 januari 2020 överlämnat missivet och rapporten "Granskning om produktions- och kapacitetsstyrning" (REV 24-2019). Revisorerna har med anledning av rapporten hemställt om hälsö- och sjukvårdsnämnden yttrande med uppgifter och verkställda och planerade åtgärder.

Granskningen visar att hälsö- och sjukvårdsnämnden inte har säkerställt en tillräcklig styrning och kontroll över arbetet med att införa produktions- och kapacitetsstyrning (PKS). Nämnden har inte tydligt definierat vad PKS är och det saknas konkreta målsättningar för arbetet med att införa PKS som arbetsmetod bland verksamheterna. Risker är stora att arbetet med PKS blir svårt att följa upp och att resultat inte går att utvärdera. Positivt är att det inom nämndens förvaltning under år 2019 pågick en rad aktiviteter med att införa PKS. Bland annat fick ett stort antal chefer och medarbetare utbildning i PKS. Med hänvisning till granskningsrapporten lämnar revisorerna följande rekommendationer;

- Att hälsö- och sjukvårdsnämnden stärker sin styrning och kontroll över arbetet med att införa produktions- och kapacitetsstyrning. Enligt regiondirektörens plan för åren 2020-2022 ska PKS ge minskade kostnader på 108 miljoner kronor. Otillräcklig styrning och kontroll medför risk att PKS endast ger begränsade effekter.
- Tydliggör syftet med PKS. Syftet bör innehålla en definition av vad PKS är. Ett tydligt syfte kan ligga till grund för uppföljningsbara effektmål.
- Se till att formulera effektmål för PKS som går att följa upp. Tydligare effektmål kan göra det möjligt att utvärdera resultaten av PKS.
- Se till att förankra PKS hos samtliga berörda chefer. Som del i detta behöver alla berörda chefer få nödvändig utbildning.
- Se till att utveckla stödinsatser och stödsystem. Särskilt viktiga delar är datalagret och lathunden för PKS-verktyget.
- Se till att besluta om en ändamålsenlig organisation för PKS.

Ett förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att syfte och definition med PKS finns framtagna, samt att effektmål utöver de som är definierade i projektdirektivet även finns framtagna.

Arbete pågår med att förankra PKS hos samtliga chefer, med målet att fler än 90 % skall ha genomgått utbildningen. I yttrandet föreslås att PKS som projekt övergår till förvaltning inom HSF.

Förslag till beslut

Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Yttrandet avges enligt upprättat förslag. HSN följer upp granskningen under hösten 2020.

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**Beslut**

Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Yttrandet avges enligt upprättat förslag. HSN följer upp granskningen under hösten 2020.

Beslutsunderlag

- Granskning om produktions- och kapacitetsstyrning
- Granskning om produktions- och kapacitetsstyrning. Rapport nr 5-2019
- Yttrande

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 59 Granskning om hantering av läkemedelskostnader 2019**
HSN 182-2020**Sammanfattning**

Region Västerbottens revisorer har 31 januari 2020 överlämnar missiv gällande granskning om hantering av läkemedelskostnader.

Revisorerna bedömer att Hälso- och sjukvårdsnämnden inte har en tillräcklig styrning och kontroll över läkemedelskostnaderna. För år 2019 beslutade nämnden inte om några mål, strategier eller direktiv för hur verksamheterna skulle arbeta med läkemedelskostnaderna. Enligt nämndens budget skulle läkemedelskostnaderna år 2019 ha minskat 14,5 miljoner kronor, motsvarande -1,5 procent. Vid årets slut uppgick läkemedelskostnaderna till 981 miljoner kronor vilket var en ökning med 25 miljoner kronor, motsvarande 2,6 procent. Med utgångspunkt i granskningen lämnar revisorerna följande rekommendationer till nämnden:

- Besluta om direktiv, mål uppdrag och strategier för verksamheternas arbete med kontroll över läkemedelskostnaderna.
- Säkerställ med hjälp av riskanalyser, konsekvensbeskrivningar och prioriteringar att budgetar och planer om kostnadsreducerande åtgärder är realistiska.
- Följ upp hur aktiviteter och åtgärder för kostnadskontroll blir genomförda och vilka effekter som verksamheterna uppnår.

Ett förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att Hälso- och sjukvårdsnämnden i huvudsak instämmer i revisionens iakttagelser och har följande kommentarer till de rekommendationer som lämnats.

Följande åtgärder har genomförts

- I samband med planeringsarbetet år 2020 har regiondirektörens plan för omställning till hållbar ekonomi där åtgärder inom ramen för läkemedel finns med antagits.
- I samband med att Region Västerbotten tillfördes ytterligare medel via kostnadsutjämnningssystemet och generella statsbidrag tillfördes Hälso- och sjukvårdsnämnden 141,7 miljoner kronor för år 2020. Av dessa ökades budget för läkemedel med totalt 51,7 miljoner kronor. Ytterligare 10 miljoner kronor har tillförts primärvården via beställaren.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Yttrandet avges enligt upprättat förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Yttrandet avges enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Yttrande i granskning om hantering av läkemedelskostnader 2019
- Granskning om hantering av läkemedelskostnader 2019
- Granskning om hanteringen av läkemedelskostnader. Rapport nr 6-2019

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 60 Fullmäktiges beredningar för folkhälsa och demokrati
HSN 310-2020****Sammanfattning**

Fullmäktiges beredningar för folkhälsa och demokrati arbetar med uppdrag fastställda i regionplanen. I uppdraget ingår även att öka kunskapen om medborgarnas behov av åtgärder och insatser samt att verka för bättre kontakter mellan medborgare och förtroendevalda.

Uppdragen för 2019 är följande:

- Utveckla former för medborgardialog som bidrar till ett ökat medborgarinflytande i det hälsofrämjande arbetet inom Region Västerbotten
- Utredda och föreslå former för dialog med kommuner, samhällsorgan, frivilligorganisationer och andra intressenter i folkhälso- och demokratifrågor
- Utifrån ett medborgarperspektiv belysa hinder och goda exempel på övergångarna mellan sjukhusvård och kommunal hemsjukvård

Beredningarna har även möjlighet att redovisa övriga behov som beredningen uppmärksammar inom ramen för folkhälsa och demokrati. Uppdragen ska årligen redovisas till fullmäktige.

Beredningarnas rapporter redovisar behov hos befolkningen som framkommit genom medborgardialog, genom kunskapsinhämtning samt fakta kopplat till fullmäktiges uppdrag till beredningen.

Förslag till beslut

Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Utifrån den redovisning som sammanställts beslutar HSN att uppdra till hälsö- och sjukvårdsdirektören att under 2020 följa upp de aktiviteter som beskrivs syftande till förbättring inom de av fullmäktigeberedningarnas utpekade områden. Återrapportering av denna uppföljning ska ske vid HSN sammanträde i November.

Hälsö- och sjukvårdsnämnden föreslår vidare att Regionfullmäktige beslutar:

Att sammanställd redovisning godkänns.

Beslut

Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Utifrån den redovisning som sammanställts beslutar HSN att uppdra till hälsö- och sjukvårdsdirektören att under 2020 följa upp de aktiviteter som beskrivs syftande till förbättring inom de av fullmäktigeberedningarnas utpekade områden. Återrapportering av denna uppföljning ska ske vid HSN sammanträde i November.

Hälsö- och sjukvårdsnämnden föreslår vidare att Regionfullmäktige beslutar:

Att sammanställd redovisning godkänns.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20

- Tjänsteskrivelse
- HSN svar på Fullmäktigeberedningarnas rapporter 2019

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 61 Norra sjukvårdsregionförbundet. Revisionsberättelse för år 2019**
HSN 422-2020**Sammanfattning**

I kommunalförbund med förbundsdirektion lämnar revisorerna en revisionsberättelse till var och en av förbundsmedlemmarnas fullmäktige enligt kommunallagen 9 kap. 13 §. Förbundsmedlemmarna fattar var för sig beslut om ansvarsfrihet för direktionen i dess helhet.

Direktionen har ansvar för att verksamheten bedrivs enligt gällande mål, beslut, riktlinjer och de lagar och föreskrifter som gäller för verksamheten samt säkerställa att det finns en tillräcklig intern kontroll.

Av revisionsberättelsen framgår att verksamheten har genomförts i enlighet med förbundsordning och de uppdrag, mål och aktiviteter som direktionen har beslutat om för 2019.

Revisorerna gör den sammantagna bedömningen att direktionen har bedrivit verksamheten på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt. De gör även bedömningen att räkenskaperna i allt väsentligt är rättvisande, att direktionens interna kontroll har varit tillräcklig samt att resultatet enligt årsredovisningen är förenligt med de finansiella mål och de verksamhetsmål och uppdrag som direktionen ställt upp.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta:

Region Västerbotten beviljar för sin del ansvarsfrihet för förbundsdirektionen i Norra sjukvårdsregionförbundet.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta:

Region Västerbotten beviljar för sin del ansvarsfrihet för förbundsdirektionen i Norra sjukvårdsregionförbundet.

Beslutsunderlag

- Norra sjukvårdsregionförbundet. Revisionsberättelse för år 2019

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 62 Norra sjukvårdsregionförbundet. Årsredovisning 2019**
HSN 405-2020**Sammanfattning**

Förbundsdirektionen för Norrlandstingens regionförbund har upprättat årsredovisning för verksamhetsåret 2019.

När det gäller verksamhetsmålen så följer aktiviteterna i stort sett planen. Utfallen av den finansiella målen visar att NRF har en god ekonomisk ställning. Resultatet för 2019 visar att intäkterna överstiger kostnaderna positivt med ca 740 tkr. Utfallet jämfört med budget avviker också positivt, med ca 1339 tkr. Det egna kapitalet har ökat med årets resultat och uppgår 2019-12-31 till ca 3153 tkr.

Det positiva utfallet mot budget har flera förklaringar, ett projekt har fördröjts, planerade lokalanpassningar har kunnat undvikas, statliga medel har tillförts kunskapsstyrningsarbetet, samt att en genomgång av balanserade medel har genomförts och resulterat i att bokföringsmässiga medel har återförts till resultatet för 2019.

Beslutsunderlag

- Norra sjukvårdsregionförbundet. Årsredovisning 2019

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-05-20**§ 63 Anmälan av delegationsärenden****Sammanfattning**Beslut/Yttranden som fattats med stöd av delegation

Arbetsutskottets protokoll 13 maj 2020, tillkommer

Utskott för primärvård och tandvård, protokoll 11 maj 2020, tillkommer

Beslut fattade av hälso- och sjukvårdsdirektören

Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning.

Beslut fattade med stöd av vidaredelegation

Områdeschefs, verksamhetschefs beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Delegationsbesluten är anmälda.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Delegationsbesluten är anmälda.

Beslutsunderlag

- 200520 Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning
- 200520 Områdeschefs, verksamhetschefs beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning
- Protokoll UPT 2020-05-11 signed