Hälso- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum
2020-12-09

Plats och tid	Digitalt och Styrelserummet, Regionens hus, Umeå. kl. 10:00-16:15
Protokollet omfattar	§§123-146
Beslutande ledamöter	Marianne Normark (L) Betty-Ann Nilsson (KD) Urban Lindström (S) Katarina Jonsson (S) Kenneth Andersson (S) Susanne Dufvenberg (S) Margaretha Löfgren (V) Lars Bäckström (C) Anna-Lena Danielsson (S) (ordförande) Elmer Eriksson (M) Hans Brettschneider (MP) Åsa Ågren Wikström (M) Kjell Bäckman (V) (2:e vice ordförande)
Ej tjänstgörande ersättare	Jonas Karlberg (V) Per-Erik Lundmark (S) Margareta Gustavsson (S) Maria Lundqvist Brömster (L) Peter Nilsson (M)
Övriga närvarande	Maria Sterner Brita Winsa Tilda Molin Thomas Jonsson Veronica Berg (S) §125 Maria Larsson (S) §125 Emma Lindqvist (MP) §125
Justeringens plats och tid	Genom digital signering , 2020-12-17
Sekreterare	Tilda Molin
Ordförande	Anna-Lena Danielsson (S)

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ **Sammanträdesdatum**	Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-12-09		
Datum för anslags uppsättande	2020-12-18	**Datum för anslags nedtagande**	2021-01-08
Förvaringsplats för protokollet	Diariet, Regionens hus Umeå.		
Underskrift	..... Tilda Molin		

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

Justerande Lars Bäckström (C)

Utdragsbestyrkande

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

ÄRENDELISTA

§ 123	Justering
§ 124	Fastställande av föredragningslista
§ 125	Informationer
§ 126	MRT-utrustning till Bild- och funktionsmedicin
§ 127	Bemanning av läkare och sjuksköterskor till Hälso- och sjukvårdsnämnden. Regional upphandling av Region Västernorrland
§ 128	Specialistläkare för psykiatri till Närsjukvårdsområde Södra Lappland
§ 129	Månadsrapport per oktober 2020
§ 130	Återrrapportering ASTA-mottagningen
§ 131	Yttrande över remissen Avgiftsförändringar till följd av EU-förordningen om kliniska prövningar av humanläkemedel – Rapport från Läkemedelsverket
§ 132	Yttrande över remissen S2020/01067 Läkemedelsverkets framställan av justering av avgifter för öppenvårdsapotek, partihandel, sjukhusens läkemedelsförsörjning och maskinell dosverksamhet
§ 133	Vårdnära service
§ 134	Fördjupad analys och handlingsplan gällande hyrpersonal
§ 135	Covidplaner 2020-2021
§ 136	Motion 23-2019 Mer tid för vårdpersonalen att träffa patienter – mindre onödig administration
§ 137	Motion nr 28-2019 Ofrivillig ensamhet
§ 138	Motion nr 33-2019 Även utsatta män ska ha rätt till hjälp
§ 139	Motion nr 10-2020 Rädda liv i hela länet
§ 140	Motion nr 12-2020. Inför social aktivitet på recept, SAR, i Hälsovalet.
§ 141	Motion nr 9-2020. En väg in- mottagning för missbrukande ungdomar.
§ 142	Avtalssamverkan Svenskt biobanksregister
§ 143	Anmälan av beslut
§ 144	Handlingar för kännedom
§ 145	Hälso- och sjukvårdsnämnden. Sammanträdestider 2021
§ 146	Initiativärende till Hälso- och sjukvårdsnämnden - Ambulanssjukvården i länet

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 123 Justering

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Lars Bäckström (C) att tillsammans med ordförande Anna-Lena Danielsson (S) justera protokollet. Justeringen sker digitalt den 17 december.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Lars Bäckström (C) att tillsammans med ordförande Anna-Lena Danielsson (S) justera protokollet. Justeringen sker digitalt den 17 december.

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 124 **Fastställande av föredragningslista**
HSN 83-2020

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upprättat förslag till föredragningslista fastställs.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upprättat förslag till föredragningslista fastställs med tillägg av initiativärende §146.

Beslutsunderlag

- §3 Fastställande av föredragningslista
- §3 Fastställande av föredragningslista
- §2 Fastställande av föredragningslista

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 125 Informationer
HSN 82-2020

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av information enligt nedan

Tilläggsbudget 2021

Jan Öström, ekonomidirektör, informerar om tidsramar och beredningsgång kring tilläggsbudget för 2021. Tilläggsbudgeten berör enbart 2021 men kommer att ge effekt för kommande regionplan för 2022–2025. Efter regionfullmäktige i februari kan det komma att krävas kompletterande nämndbeslut om budget för innevarande verksamhetsår, 2021. Tilläggsbudgeten behandlar: sedan tidigare ofinansierade politiskt beslutade verksamheter, nya tillkommande politiska prioriteringar samt uppdrag till regiondirektören. Dessutom behandlas resurser och arbetsformer för uppskjuten vård, vilka finansieras ur de tillkommande nya statsbidragens fördelning. Beredningsgången är att nämnderna får beslutsunderlaget ställt till sig veckan före jul inför yttrande som ska vara fattat och inlämnat i januari. HSN har ett extra sammanträde den 11 januari för att hantera frågan. Förslag till tilläggsbudget bereds därefter i regionstyrelsen och beslutas i regionfullmäktige den 23 februari 2021.

Månadsrapport per oktober 2020.

Harriet Boström, controller informerar nämnden om verksamhetens resultat per oktober. Under perioden har intäkterna minskat med 2,2 procent, vilket främst förklaras av låga patient-, vård- och tandvårdsintäkter till följd av anpassningar till pågående pandemi. Läkemedelskostnaderna har under perioden varit höga, vilket tillsammans med personalkostnader bidragit till att kostnaderna för perioden har ökat med 2,0 procent. Hälso- och sjukvårdsnämnden har, per oktober 2020, en negativ nettokostnadsavvikelse mot budget på 342 miljoner kronor. Ersättning från Socialstyrelsen för covidrelaterade kostnader har inte inkommit än. Ansökan om ersättningar har inlämnats till Socialstyrelsen vid två tillfällen i höst, besked väntas komma i december.

Ärendet återkommer i § 129

Uppskjuten vård

Harriet Boström, controller informerar om rådande läge kring uppskjuten vård i Västerbotten. I SKR:s rapport "Pandemin och hälso- och sjukvården" framgår att den svenska vården har en stor omställnings- och återhämtningsförmåga (rapporten är skriven i september 2020). En stor del av vården fram till i september har kunnat upprätthållas och prioriterade grupper har fått hjälp. I Västerbotten följer förändringen i vårdproduktion smittspridningen. I jämförelse med 2019 är vårdtillfällena färre vid de tidpunkter smittspridningen varit hög. De prioriterade grupperna har dock fått hjälp medan de som kan vänta har fått vänta längre än föregående år. En stor del av vården har kunnat upprätthållas. Närmare 80 procent av planerade operationer och behandlingar har genomförts, jämfört med 2019. Befolkningen har i mindre utsträckning sökt vård för bland annat stroke och hjärt- och kärlsjukdomar, vilket är svårt att hitta en förklaring till. Eftersom regionen befinner sig i en andra våg av smittspridning blir möjligheterna minskade att samtidigt komma ikapp med den uppskjutna vården.

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

Vårdnära service

Tommy Svensson, servicedirektör informerar nämnden om arbetet inom det vårdnära service-konceptet. Bakgrunden till arbetet med vårdnära service (VNS) är att Hälso- och sjukvårdsnämnden 2016 framställt ett önskemål om att utarbeta förslag till nya sätt att organisera vårdarbetet på länets vårdavdelningar med målet att nyttja all personal utifrån rätt kompetens på rätt plats. En centralt organiserad process är utformad med uppdrag att arbeta fram förslag till hur servicemedarbetare på ett effektivt sätt kan överta lämpliga uppgifter på vårdavdelningarna i länet. Delar av förberedelsemomenten är genomförda, så som kompetensväxlingsseminarium, arbetsuppgifter som blivit tydliggjorda och identifierade, pilotstudier med mera. Hälso- och sjukvårdsnämnden har ställt sig positiv till arbetssättet som VNS innebär men på grund av att tillkommande kostnader överstiger effekterna på kort sikt har nämnden förordat att under rådande omständigheter inte driva igenom ett breddinförande Hälso-sjukvårdens ledning och Servicestabens ledning är överens om grundprincipen att renodla vården från serviceuppdrag.

Ärendet återkommer i § 133

Lokalförsörjning och effekter på vårdverksamheten

Marie Rodling Wahlström, strateg informerar nämnden om lokalförsörjning och dess effekter på verksamheten. I Lycksele finns beslut om investeringsmedel för byggnad 120 och byggande av " passagen länken. Länken kommer ligga mellan byggnad 101 och 105 och ge moderna förutsättningar för Bild- och funktionsmedicin samt Labbmedicin. Detta ger i sin tur möjlighet att lokalplanera ändamålsenliga lokaler för akutmottagning och intensivvård som i dagsläget är trångbodda.

I Skellefteå kommer alla funktioner inom sjukhusområdet att detaljplaneras då arbetet fortskrider framgent, lokalförsörjningsplanen är därmed ett levande dokument. Planen ska realiseras i etapper och för att begränsa störningar i nuvarande vårdsystem kommer flertalet evakueringssituationer uppstå. Ny vårdbyggnad planeras på sjukhusområdet. I dagsläget moderniseras ögonmottagningen, vilken beräknas vara helt färdig till augusti 2021.

På Norrlands universitetssjukhus (NUS) i Umeå finns många lokaler, som också har stora behov av renovering´. Byggnad 28, nya psykiatrihuset är under uppbyggnad. Inflyttningar till detta förväntas påbörjas under 2022. I det nya psykiatrihuset införs en ny typ av rum med on demand-bokning, vilket förhoppningsvis leder till att lokalerna nyttjas i högre grad och inte står tomma.

Hälso- och sjukvårdsdirektörens information

Brita Winsa, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar nämnden om aktuella händelser i verksamheten enligt följande:

- Verksamhetsplaner: Verksamhetsplanerna är klara och samverkade på basenheterna.
- Covidläget: Vid sammanträdet är läget under kontroll men följs noga dagligen eftersom snabba förändringar kan ske. När det finns möjlighet hjälper de norra regionerna varandra i vården av covid-patienter, dvs. Västernorrland

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

och Norrbotten och Västerbotten. Vi hoppas och tror att befolkningen följer restriktionerna.

- Vaccinationer: Cirka 62 000 personer i länet är vaccinerade mot den vanliga säsongsinfluensan (vid sammanträdets datum 9/12). Planering pågår för att vaccinationen mot covid -19 ska kunna genomföras på ett effektivt sätt. Vid sammanträdet finns ännu inget fastställt datum för när och hur många doser som kommer levereras till region Västerbotten. Enligt dagslägets gällande uppgifter anländer de första doserna av vaccin i januari följt av en större leverans i februari och fortsatt därefter under våren. När doserna levereras kommer bland annat äldreboenden och personal prioriteras.
- Hantering av uppskjuten vård: Planering pågår för att komma ikapp med den uppskjutna vården. Det finns en uppfattning om var den finns men i och med att den andra vågen pågår just nu ändras också den uppskjutna vården. Planeringen handlar om hur de medel som tillförs regionen kan minska köerna på det mest effektiva sättet.
- Nationell högspecialiserad vård: Beslutet kring viss ryggmärgsskadevård har senarelagts. Just nu pågår planering för att se över vilka ytterligare områden som regionen måste och vill ansöka om och vilka förberedelser som är nödvändiga för detta vad gäller till exempel lokaler och rekryteringar.
- Datainspektionens granskning: Granskningen innebär en administrativ sanktionsavgift på 2.5 mkr för Region Västerbotten. En utredning och bedömning pågår hur regionen ska agera på beslutet.
- Arbetsmiljö: Under corona-året är arbetsmiljön på många sätt pressad för medarbetare. Chefer och medarbetare har belastats hårt. Det vore önskvärt med en tydlighet om vilka uppgifter som kan bortprioriteras när nya arbetsuppgifter tillkommer.
- IVO:s granskning: Granskningen av vård och behandling på särskilda boenden för äldre har riktat kritik mot samtliga regioner och påtalat brister framförallt när det gäller dokumentation och spårbarhet av beslut.

Utvecklings- och kvalitetsarbete på Ögonkliniken

Gauti Johannesson, medicinskt ledningsansvarig läkare, och Tommy Persson, verksamhetschef, informerar nämnden om genomfört och planerat utvecklingsarbete som bedrivs inom verksamheten vid Ögonkliniken. Kliniken finns på länets tre sjukhus i Umeå, Skellefteå och Lycksele. Det är en universitetsklinik som tar hand om patienter med ögonsjukdomar i alla åldrar. Den består av ca 120 medarbetare, har cirka 60 000 mottagningsbesök per år och ungefär 10 000 operationer genomförs per år. I Lycksele finns ett framgångsrikt förändringsarbete sedan 2009. Det innebär "snabbmottagningar" där läkare och sjuksköterskor jobbar i team. Där finns tryckkontroll samt diabetesmottagning och patienten kan få operationstid för katarakt direkt vid besök, utan att behöva skrivas upp på väntelista. Dessa förbättringar har ökat produktiviteten och minskat det administrativa kringarbetet. Lokalsituationen i Skellefteå och Umeå med avstånd i verksamheten har inneburit svårigheter med optimalt flöde då personal och patienter måste transportera sig mellan olika byggnader, vilket inneburit ökad ställtid. För Skellefteås del kommer verksamheten att vara samlad på ett ställe hösten 2021.

Väntetider följs upp på varje ort månadsvis vilket medför god medvetenhet om väntetiderna i hela länet. Ögonläkare motsvarar cirka en procent av alla läkare i Region Västerbotten och men utgör ca 11 procent av alla mottagningsbesök i regionen, vilket visar på att flödet är stort inom kliniken.

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

Situationen med covid har liksom för andra enheter medfört problem med avbokningar, men verksamheten har trots detta fortskridit relativt normalt. Ögonkliniken har en hög grad av måluppfyllelse. Region Västerbotten har till skillnad från andra regioner inte stängt ner sin verksamhet utan tittat på den aktuella situationen och gjort nya bedömningar från vecka till vecka.

Det finns ett samarbete mellan juniora och seniora kollegor och vid behov görs en bedömning av behandling tillsammans i kollegiet. Detta minskar onödiga återbesök och överbehandling vilket möjliggör mer tid och resurser som kan läggas på behandling av fler patienter. Det finns även ett gott samarbete med universitetet, vilket gör att kliniken får in forskningsmedel som möjliggör inköp av utrustning som kan samnyttjas av den kliniska delen och en hög produktion av vetenskapliga artiklar. Eftersom forskarna på ögonkliniken innehar flertalet synliga positioner nationellt och internationellt får Region Västerbotten god PR vilket underlättar rekrytering. Ögonkursen på läkarprogrammet är också mycket populär vilket leder till ett bra rekryteringsunderlag för kliniken. Sammanfattningsvis genomförs många små förändringar som tillsammans ger stora skillnader i både effektivitet och kvalitet på Ögonkliniken.

Effektiva läkemedel

Cecilia Sjöblom Fall, verksamhetschef och Jonas Wixner, överläkare Informerar om arbete med effektiva läkemedel. Användande av moderna läkemedel ställer svåra moraliska frågor på sin spets och de nya läkemedlen är ofta kostsamma. För att minska kostnader vidtas ett antal åtgärder, bland annat byts läkemedel ut vid nya avtal, ofta mot ett billigare. Om ett läkemedel ska bytas på en stor grupp patienter finns många aspekter att beakta. En genomgång med läkemedelscentrum genomförs varje termin, där mål sätts upp för basenheten. Att införa behandlingsbegränsande åtgärder kan vara ytterligare ett sätt att minska kostnader vilket dock medför svåra moraliska ställningstaganden.

Jonas Wixner informerar om sin forskning kring Skellefteåsjukan som är en dödlig sjukdom, det finns både en ärftlig och en icke-ärftlig variant av sjukdomen. Sjukdomen består av flera olika stadier, en indikator är hjärtsvikt samt om patienten kan gå med eller utan hjälpmedel. Den ärftliga varianten har ungefär trehundra fall totalt och det tillkommer ca 100 patienter per år allteftersom sjukdomen utreds mer. Den första behandlingen som kom var levertransplantation, de senaste 10 åren har det kommit läkemedelsbehandling istället vilken ofta har god effekt, ju tidigare den sätts in desto bättre. På senare år har också nya preparat innehållande genterapi har visat sig ha bra effekt. Nackdelen är att det finns vissa biverkningar och är ett väldigt dyrt läkemedel. Sammanfattningsvis är de nya moderna läkemedlen ofta mycket effektiva, men kostsamma.

Fördjupad analys och handlingsplan gällande hyrpersonal

Ewelina Ogenblad, HR-strateg och Kia Ronnhed, HR-direktör informerar om aktuellt läge gällande hyrpersonal. Behovet av hyrläkare beror främst på att det råder brist på vissa specialistkompetenser. Antalet budgeterade tjänster har ökat och idag har Region Västerbotten till antalet dryga 90 fler budgeterade läkartjänster än motsvarande period 2017. I takt med att nya specialistläkare utbildas inom de områden där det idag råder brist beräknas behovet av hyrpersonal inom dessa områden minska. När det gäller kompetenstillgången av sjuksköterskor och barnmorskor inom regionen finns ett generellt positivt rekryteringsnetto gäller för samtliga år utom i år. Detta beror till stor del på att kostnaderna behöver sänkas, till exempel har inte vissa pensionsavgångar ersatts med nyanställningar.

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

Oberoende av inhyrd personal har övergått från projekt (avslutades 2018) till ett löpande arbete i linjen (håll i och håll ut). Erfarenheter från projektet tas med i den vardagliga hanteringen. Exempel på fortsatt pågående aktiviteter: arbete med förändrade arbetssätt, produktions och kapacitetsplanering, fortsatt utveckling av vård på distans och seniora medarbetare. Just nu pågår en pilot för att testa en avgångsenkät som komplement till avslutningssamtal. Piloten pågår från och med 2020-04-01 till och med 2020-12-31 och avslutas med en utvärdering. Målet är att implementera avgångsenkäten inom Region Västerbotten, öka förståelsen för avgångsorsaker och att samla in feedback för att utvecklas och bli bättre som arbetsgivare.

Ärendet återkommer i § 134.

Budgetprocess

Carina Nylander, budgetchef informerar nämnden om den nya planerings- och budgetprocessen. Under hösten jobbar förvaltningen med förberedelser och planeringsförutsättningar. Ett gemensamt sakligt underlag för processen ska tas fram. Investeringsprioriteringar och den färdiga investeringsplanen stäms av med politiken i december och budgetdialoger och bokslutsanalyser genomförs i januari. Därefter genomförs analys inför vägval och inriktningar i den kommande regionplanen. Förslag på ramjusteringar för kommande planeringsperiod kommer stämmas av med majoriteten och därefter justeras. Planeringsförutsättningarna sammanställs och dokumenteras för att skapa en gemensam bild av perioden och därefter sker en förankring mellan samarbetspartierna. Majoritetens förslag till planeringsförutsättningar kommer att presenteras på en kickoff i början av februari, vartefter de beslutas av regionstyrelsen i början av mars. Nämnderna kan inleda sitt arbete med planeringsförutsättningarna direkt efter kickoffen och kan då också inleda arbetet med höstens verksamhetsplan. Nämnderna återkopplar till regionstyrelsen angående planeringsförutsättningar senast 16 april. Arbetet avslutas med en styrdialog, dvs. ett möte mellan nämnd och regionstyrelsens arbetsutskott. Resultatet av styrdialogerna tillförs inför framtagande av regionplanen.

Utgångspunkten är att budgetprocessen ska vara öppen och transparent och bedrivas med så hög delaktighet och insyn som möjligt. En gemensam dokumenterad bild av förutsättningarna lägger grunden för delaktighet och sammanfattar regionens förutsättningar samt långsiktiga inriktningar. Ett mål är att i framtiden kunna jobba med verksamhetsplaner redan i februari.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Informationen är delgiven.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Informationen är delgiven.

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

Beslutsunderlag

- HSN 2020-12-09 månrapp och tilläggsbudget
- 2020-12-09 HSN kompetens och hyrp.
- lokalförsörjning 20201209
- Planering o Budgetprocess
- Läkemedel HSN 9 dec
- hyrpersonal 2020-12-09 HSN_ (002)
- FAP ledning del 3 HSN
- ögonkliniken HSN onsdag 9 dec_TP GJ

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 126 **MRT-utrustning till Bild- och funktionsmedicin**
HSN 1138-2020

Sammanfattning

Beslut om att starta upphandling.

Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandling av MRT-utrustning till bild- och funktionsmedicin får inledas.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandling av MRT-utrustning till bild- och funktionsmedicin får inledas.

Paragrafen justeras omedelbart.

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 127 **Bemanning av läkare och sjuksköterskor till Hälso- och sjukvårdsnämnden. Regional upphandling av Region Västernorrland**
HSN 87-2020

Sammanfattning

Tilldelningsbeslut gällande bemanning av läkare och sjuksköterskor. Regional upphandling av Region Västernorrland. Upphandlingssekretess råder.

Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Tilldelningsbeslut fastställs.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Tilldelningsbeslut fastställs.

Paragrafen justeras omedelbart.

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 128 **Specialistläkare för psykiatri till Närsjukvårdsområde Södra Lappland**
HSN 919-2020

Sammanfattning

Tilldelningsbeslut gällande specialistläkare för psykiatri till Närsjukvårdsområde Södra Lappland. Upphandlingssekretess råder.

Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Tilldelningsbeslut fastställs.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Tilldelningsbeslut fastställs.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- §112 Specialistläkare för psykiatri till Närsjukvårdsområde Södra Lappland

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 129 **Månadsrapport per oktober 2020**
HSN 302-2020

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar ett underskott mot budget efter oktober månad på 342 miljoner kronor och en nettokostnadsökning på 4,9 procent. Under perioden har intäkterna minskat med 2,2 procent medan kostnaderna ökat med 2,0 procent.
Intäkterna redovisar för perioden ett underskott med 122 miljoner kronor vilket till stor del förklaras av låga patient-, vård-, och tandvårdsintäkter.
Personalkostnader utgör 66 procent av det samlade underskottet och uppgår efter oktober till ett underskott mot budget på 225 miljoner kronor. Under perioden har läkemedelskostnaderna varit höga och redovisar en negativ avvikelse mot budget på 28 miljoner kronor.

Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Ekonomisk rapport per oktober för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.

Information kring uppskjuten vård är delgiven.

Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Ekonomisk rapport per oktober för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.

Information kring uppskjuten vård är delgiven.

Beslutsunderlag

- §88 Månadsrapport per oktober 2020
- Månadsrapport per oktober 2020
- HSN au 2020-11-18
- HSN 2020-12-09 (002)
- HSN au 2020-11-18 uppdaterad (003)

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 130 **Återrrapportering ASTA-mottagningen**
HSN 610-2020

Sammanfattning

Den tidigare ASTA-mottagingen arbetade med behandling av patienter med specialistpsykiatriska konsekvenser tillföljd av sexuella övergrepp och/eller våldsutsatthet personer utsatta för sexualiserat våld. Verksamheten har varit organiserad som en egen öppenvårdsmottagning inom specialistpsykiatrin, och är sedan 2020-10-01 integrerad i Ångest/ASTA-mottagningen. Samtliga medarbetare från ASTA ingår i behandlingslinje Trauma, tillsammans med psykologer från Ångest-mottagning och Mottagning Unga vuxna. Samtliga medarbetare i denna konstellation har högkompetens inom Traumaområdet.
Hälso- och sjukvårdsnämnden har följt frågan kring ASTA utifrån ett patientperspektiv och en första uppföljning var HSN 12 juni samt 8 september. 14 oktober fick HSN-AU en nulägesbeskrivning av ASTA liksom hur planeringen för breddinförande hanteras. Till HSN sammanträde 201209 har en första skriftlig återrapportering sammnställts utifrån:

• Är bedömningen att vi idag har en funktionell behandling av personer utsatta för sexuellt våld?
• Vilken behandling får sexuellt våldsutsatta i den nya organisationen?
• Hur många är det idag i pågående behandling och hur många ytterligare står i kö?
• Hur ser framtiden ut, hur kommer behandlingen att se ut på några års sikt?

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Informationen är delgiven.

Förslag till beslut på sammanträdet

Ordförande föreslår att följande tillägg görs i beslutssatsen:

Förvaltningen får i uppdrag att fortsätta utveckla teambaserat arbetssätt utifrån ASTA:s koncept för gruppbehandling med nationell evidens
samt att förtydliga hur en stabil kompetensförsörjning säkerställs.

Beslutsgång

Ordförande frågar om nämnden kan bifalla tilläggsförslaget, vilket nämnden godkänner.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Informationen är delgiven.

Förvaltningen får i uppdrag att fortsätta utveckla teambaserat arbetssätt utifrån ASTA:s koncept för gruppbehandling med nationell evidens
samt att förtydliga hur en stabil kompetensförsörjning säkerställs.

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

Beslutsunderlag

- §54 Mottagning ASTAs organisatoriska placering och arbete inom ramen för planerad organisationsförändring vid Psykiatrisk klinik Umeå
- Återrrapportering ASTA HSN 201209
- ASTA återrapportering HSN 201209_slutlig

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 131 **Yttrande över remissen Avgiftsförändringar till följd av EU-förordningen om kliniska prövningar av humanläkemedel – Rapport från Läkemedelsverket**
HSN 1028-2020

Sammanfattning

En remiss har inkommit från Socialdepartementet angående avgiftsförändringar till följd av EU-förordningen om kliniska prövningar av humanläkemedel Dnr. 4.3.1-2020-021189.
Rapporten beskriver hur Läkemedelsverkets arbetssätt med handläggning av ansökningar och ändringsansökningar för kliniska läkemedelsprövningar kommer att förändras när EU-förordning 536/2014 om kliniska prövningar av humanläkemedel börjar tillämpas. Myndighetens bedömning är att den största förändringen är ett ökat behov av ärendekoordinering. Även förändrad process för säkerhetsbevakning, inspektionsarbete och IT-lösningar som behövs kommer att öka arbetet och därmed kostnaderna för Läkemedelsverket.
Region Västerbotten har beretts möjlighet att yttra sig över remissen.
Ett förslag till yttrande har upprättats.

Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar:
Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar:
Yttrande avges enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- Remiss av Avgiftsförändringar till följd av EU-förordningen om kliniska prövningar av humanläkemeel - Rapport från Läkemedelsverket
- Yttrande avgiftsförändringar i EU-förordningen
- Tjänsteskrivelse avgiftsförändringar i EU-förordningen

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 132 **Yttrande över remissen S2020/01067 Läkemedelsverkets framställan av justering av avgifter för öppenvårdsapotek, partihandel, sjukhusens läkemedelsförsörjning och maskinell dosverksamhet**
HSN 1027-2020

Sammanfattning

Läkemedelsverket föreslår i remissen S2020/01067 en ändring i förordningar när det gäller avgiftsnivån för öppenvårdsapotek, partihandel, sjukhusens läkemedelsförsörjning och maskinell dosverksamhet. I remissförslaget framgår att Läkemedelsverket ser ett behov av att höja myndighetens avgifter. Denna avgiftshöjning ska ge Läkemedelsverket kostnadstäckning för den kontroll och tillsyn som myndigheten utövar på alla sjukhus, apotek och verksamheter inom partihandel. Syftet med höjningen är enligt Läkemedelsverket att myndighetens önskan att anpassa intäkterna efter kostnadsutveckling och att det finns behov av att utveckla sina it-stöd. Enligt läkemedelsverket har avgifterna inte ändrats sedan omreglering av apoteksmarknaden i 2009 och att Läkemedelsverket inte har möjlighet att ta ut avgifter för tillsynen av maskinell dosverksamhet som bedrivs vid sjukhus. Denna del av myndighetens tillsyn uppges alltså vara ofinansierad. De planerade avgiftshöjningarna är betydande och ligger mellan 50 och 470%.
Region Västerbotten erbjuds möjlighet att yttra sig över remissen och ett förslag till yttrande har upprättats. Av yttrandet framgår att regionen ställer sig frågande till förlagen i remissen bland annat då den föreslagna finansieringsmodellen kan ge upphov till jävsliknade situationer med risk för en självgående utgiftsspiral och ger en större osäkerhet i budget- och verksamhetsplanering för regionerna.

Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar
Yttrande fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar
Yttrande fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §89 Yttrande över remissen S2020/01067 Läkemedelsverkets framställan av justering av avgifter för öppenvårdsapotek, partihandel, sjukhusens läkemedelsförsörjning och maskinell dosverksamhet
- Remiss av Läkemedelsverkets framställan om justering av avgifter för öppenvårdsapotek, partihandel, sjukhusens läkemedelsförsörjning och maskinell dosverksamhet
- Yttrande Läkemedelverkets förordning om avgifter
- tjänsteskrivelse. Yttrande remiss Läkemedelsverkets framställan om justering av avgifter för öppenvårdsapotek, partihandel, sjukhusens läkemedelsförsörjning och maskinell dosverksamhet

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 133 **Vårdnära service**
HSN 938-2020

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden framställde 2016 önskemål om att utarbeta förslag till nya sätt att organisera vårdarbetet på länets vårdavdelningar med målet att nyttja all personal utifrån rätt kompetens på rätt plats, RAK. En centralt organiserad process startade med uppdrag att arbeta fram förslag till hur servicemedarbetare på ett effektivt sätt kunde överta lämpliga uppgifter på vårdavdelningarna i länet. Kompetensväxlingsseminarium har genomförts, arbetsuppgifter tydliggjorts och piloter är genomförda. Löpande återrapportering har skett till Hälso och sjukvårdsnämnden. Hälso och sjukvårdsnämnden ställde sig positiv men valde att inte driva igenom ett breddinförande baserat på att tillkommande kostnader översteg effekterna på kort sikt. Under hösten 2019 har en behovsinventering genomförts inom konceptet värdeskapande service, syftet var att genom olika workshops identifiera vårdens behov av förbättrade/förändrade servicetjänster för ökad resurs och flödeseffektivitet.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Informationen är delgiven.
Inriktningen att först genomföra effektiviseringar för att sedan återinvestera i behoven kopplade till konceptet vårdnära service godkänns.

Förslag till beslut på sammanträdet

Ordförande föreslår att följande tillägg görs i beslutssatsen:

Förvaltningen får i uppdrag att återkomma med plan för genomförande under 2021

Beslutsgång

Ordförande frågar om nämnden kan bifalla tilläggsförslaget, vilket nämnden godkänner.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Informationen är delgiven.
Inriktningen att först genomföra effektiviseringar för att sedan återinvestera i behoven kopplade till konceptet vårdnära service godkänns.
Förvaltningen får i uppdrag att återkomma med plan för genomförande under 2021.

Beslutsunderlag

- §90 Vårdnära service
- Bilaga 1 återrapportering VNS och fortsatta steg
- Vårdnära service

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 134 **Fördjupad analys och handlingsplan gällande hyrpersonal**
HSN 1239-2020

Sammanfattning

Ewelina Ogenblad, HR-strateg och Kia Ronnhed, HR-direktör informerar om aktuellt läge gällande hyrpersonal. Behovet av hyrläkare beror främst på att det råder brist på vissa specialistkompetenser, som till exempel urologi, gynekologi/obstetrik m.m. Sett till de senaste fyra åren har antalet specialistläkare ökat med 58 individer och ST-läkarna har samma period ökat med totalt 73 individer. Antalet budgeterade tjänster har ökat och idag har Region Västerbotten till antalet dryga 90 fler budgeterade läkartjänster än motsvarande period 2017. För närvarande genomgår dryga 450 personer specialisttjänstgöring, varav 116 av dem inom allmänmedicin. I takt med att nya specialistläkare utbildas inom de områden där det idag råder brist beräknas behovet av hyrpersonal inom dessa områden minska.

När det gäller kompetenstillgången av sjuksköterskor och barnmorskor inom regionen finns ett generellt positivt rekryteringsnetto gäller för samtliga år utom i år. Detta beror till stor del på att kostnaderna behöver sänkas, till exempel har inte vissa pensionsavgångar ersatts med nyanställningar. Årets siffror skiljer sig inte nämnvärt från tidigare år vad gäller avslutade anställningar. För barnmorskor finns för närvarande ett negativt rekryteringsnetto. Oftast är anledningen till avslutad tjänst flytt, tjänstledighet eller forskarutbildningar. Regionen försöker stimulera till utbildning av specialister och ökad intern rörlighet vilket på sikt leder till kompetenshöjning inom regionen.

Oberoende av inhyrd personal har övergått från projekt (avslutades 2018) till ett löpande arbete i linjen (håll i och håll ut). Erfarenheter från projektet tas med i den vardagliga hanteringen. Exempel på fortsatt pågående aktiviteter: arbete med förändrade arbetssätt, produktions och kapacitetsplanering, fortsatt utveckling av vård på distans och seniora medarbetare.

Just nu pågår en pilot för att testa en avgångsenkät som komplement till avslutningssamtal. Piloten pågår från och med 2020-04-01 till och med 2020-12-31 och avslutas med en utvärdering. Bakgrunden är en studie som genomfördes 2017 bland cheferna i hälso- och sjukvårdsförvaltningen kring upplevelsen av nuvarande metod för avgångssamtal. Resultatet visade bland annat att det fanns önskemål om att avgångsorsaker följdes upp systematiskt och samlat samt att ett verktyg togs fram för att fånga upp eventuell kritik och att den kritiken följs upp. De deltagande verksamheterna i piloten är:

- Kirurgcentrum VB
- Centrum för anestesi
- Operation och intensivvård VB
- Geriatriskt centrum Umeå
- Medicinsk och geriatrisk klinik Skellefteå

Målet är att implementera avgångsenkäten inom Region Västerbotten, öka förståelsen för avgångsorsaker och att samla in feedback för att utvecklas och bli bättre som arbetsgivare. Resultat kommer ges på respektive basenhet om fler än tio personer svarat på enkäten, i annat fall ges resultaten på förvaltningsnivå.

ComFact Signature Referensnummer: 1002147

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Informationen är delgiven.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- 2020-12-09 HSN handlingsplan hyrpersonal

ComFact Signature Referensnummer: 1002147

§ 135 **Covidplaner 2020-2021**
HSN 1175-2020

Sammanfattning

Utifrån sjukvårdens förändrade förutsättningar, under den rådande pandemin orsakad av covid-19, behöver interna förändringar genomföras. Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänstepersonsledning har tillsammans med verksamheten tagit fram covid-planer för omfördelning av resurser (personal och lokaler) för att göra det möjligt att på bästa sätt hantera den pågående krisen (Bilaga 1-19).
Generellt visar planerna på hur verksamheten ska arbeta och eventuellt ställas om för att på bästa sätt vårda covid-smittade patienter. Förändringar görs i flera steg utifrån uppkomna behov och förutsätter att planerna omsätts i konkretiserade delplaner av berörda verksamheter.
Då covid-situationen väsentligen och snabbt har eskalerat under hösten, har ett beslut fattats i ärendet av hälso-och sjukvårdsnämndens ordförande den 20 november 2020. I beslutet fastställdes covid-planer för länets sjukhus samt primärvård (bilaga 1-19) och hälso- och sjukvårdsdirektören fick i uppdrag, att tillsammans med berörda verksamheter, vidta de åtgärder, inklusive lokala omfallsplaner, som anses nödvändiga i berörda verksamheter. Ordförandebeslutet gäller fram till och med hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 9 december 2020, då ärendet tas upp för nytt beslut.

Ytterligare covid-planer har sedan ordförande beslutet den 20 november upprättats. Planerna rör verksamhet vid NUS och framgår av beslutsunderlag i bilaga 20-24.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Covid-planer för verksamheten fastställs (bilaga 1-24).

Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag, att tillsammans med berörda verksamheter, vidta de åtgärder, inklusive lokala omfallsplaner, som anses nödvändiga i berörda verksamheter. Hälso- och sjukvårdsdirektören ska vid nämndens sammanträden under våren 2021 informera om de beslut som fattats.

Beslutet gäller fram till och med hälso-och sjukvårdsnämndens sammanträde i juni 2021 då ärendet tas upp för nytt beslut.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Covid-planer för verksamheten fastställs (bilaga 1-24).

Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag, att tillsammans med berörda verksamheter, vidta de åtgärder, inklusive lokala omfallsplaner, som anses nödvändiga i berörda verksamheter. Hälso- och sjukvårdsdirektören ska vid nämndens sammanträden under våren 2021 informera om de beslut som fattats.

Beslutet gäller fram till och med hälso-och sjukvårdsnämndens sammanträde i juni 2021 då ärendet tas upp för nytt beslut.

Utdragsbestyrkande

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

Beslutsunderlag

- Ordförandebeslut Covidplaner för sjukhusvård och primärvård i region Västerbotten
- Covidplan för lokaler och vårdplatser Norrlands universitetssjukhus, Bilaga 1
- Covidplan Skellefteå lasarett och primärvård, Bilaga 7
- Pandemiplan för intensivvårdsavdelning Norrlands universitetssjukhus, Bilaga 2
- Samverkan intensivvårdsavdelningar vid eskalering Norrlands universitetssjukhus, Bilaga 3
- Riskbedömning pandemi primärvård Umeå med kranskommuner, Bilaga 4
- Handlingsplan vid olika scenario, Umeå med kranskommuner, Bilaga 5
- Flödesschema covidpatienter Primärvård Umeå med kranskommuner, Bilaga 6
- Arbetsbeskrivning covid, Lycksele lasarett, Bilaga 8
- Arbetsbeskrivning akuten, Lycksele lasarett, Bilaga 9
- Flöde akuten Lycksele lasarett, Bilaga 10
- Direktsluss akutpatienter Lycksele lasarett, Bilaga 11
- Prioriteringsplan IVA Lycksele lasarett, Bilaga 12
- Handlingsplan covid-19 medicinavdelningen Lycksele lasarett, Bilaga 13
- Plan för lokaler och vårdplatser Lycksele lasarett, Bilaga 14
- Arbetsbeskrivning sjukstugan, Bilaga 15
- Rutiner städ sjukstuga, Bilaga 16
- Riskbedömning flödesschema covidpatienter sjukstuga, Bilaga 17
- Checklista slutstädning sjukstuga, Bilaga 18
- Städrutiner covidpatient sjukstuga, Bilaga 19
- bilaga 20 Covid-Plan för lokaler och vårdplatser NUS
- bilaga 21 Samverkan IVA_ ThIVA vid eskalering
- bilaga 22 Pandemiplan för intensivvårdsavdelningen
- Bilaga 23 Pandemiplan för intensivvårdsavdelningen
- bilaga 24 Covid-19 handlingsplan för slutenvård Infektion 201120
- Covidplaner 2020-2021

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 136 **Motion 23-2019 Mer tid för vårdpersonalen att träffa patienter – mindre onödig administration**
HSN 1049-2019

Sammanfattning

Motion med rubriken mer tid för vårdpersonalen att träffa patienter – mindre onödig administration har lämnats in av Elmer Eriksson (M) och Nicklas Sandström (M) till regionfullmäktige.

Motionärerna lyfter fram att de ser en oroväckande utveckling där vårdpersonalen har mindre tid till att möta patienter till följd av allt fler administrativa arbetsuppgifter. Krav på ökad dokumentation samt ökad nationell efterfrågan på statistik som måste tas fram manuellt, beskrivs som del av orsaken till detta.

Motionärerna yrkar på att hälso- och sjukvårdsnämnden gör en översyn av rutiner och regelverk för dokumentatoni i syfte att minska den administrativa bördan för vårdpersonalen.

Motionen har besvarats och av svaret framgår att hälso- och sjukvårdsnämnden verkar för en effektiv administration genom till exempel att åtgärda ineffektiva IT-stöd. Viktiga delar i detta är införandet av framtidens vårdinformationssystem (FVIS) och produktions- och kapacitetsstyrning (PKS). En annan viktig del är det pågående nationella samarbetet för kunskapsstyrning, vilket ska underlätta samordningen för kunskapsstöd mellan regioner.
Under 2018-2019 har en kartläggning av vårdadministrationen pågått i Region Västerbotten för att se hur de administrativa resurserna kan nyttjas så optimalt som möjligt och därmed underlätta för hälso- och sjukvårdspersonal som verkar i den direkta vården av patienter. Preliminära resultat från kartläggningen visar att en resursöversyn över dessa administrativa resurser bör ske för att förbättra utnyttjandet av dessa i hela regionen.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Motionen bifalls.

Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen bifalls.

Beslutsunderlag

- §93 Motion 23-2019 Mer tid för vårdpersonalen att träffa patienter – mindre onödig administration
- Tjänsteskrivelse motion 23-2019
- Motion nr 23-2019 Mer tid för vårdpersonalen att träffa patienter - mindre onödig administration

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 137 Motion nr 28-2019 Ofrivillig ensamhet
HSN 135-2020

Sammanfattning

Motion med rubriken ofrivillig ensamhet har inlämnats av Hans-Inge Smetana, Betty-Ann Nilsson, Kalle Lilja och Anna-Karin Lundberg (samtliga KD) till regionfullmäktige.

Motionen tar upp hur ensamhet har blivit ett allt större samhällsproblem. Exempel som ges på detta är hur begravningar får allt färre besökare och hur många äldre uppger att de känner sig ensamma eller isolerade. Ofrivillig ensamhet beskrivs i motionen som en riskfaktor för att dö i förtid, att drabbas av psykisk ohälsa samt att få icke-godkända betyg i skolan. Motionen tar upp främst två grupper som drabbas av ensamhet, barn och äldre. Detta leder enligt motionärerna ofta till en större vårdkonsumtion i dessa grupper. Motionärerna menar slutligen att ofrivillig ensamhet måste erkännas som ett samhällsproblem med höga mänskliga och samhällsekonomiska kostnader.

Motionärerna yrkar på att regionen behöver lyfta ensamheten som ett fokusområde för att förbättra medborgares livsvillkor samt att utarbeta tydliga rutiner i patientmötet för att lyfta frågan om ensamhet.

Motionen har besvarats och i svaret framhålls att det är viktigt att ta hänsyn till att ofrivillig ensamhet är ett brett och mångfacetterat begrepp. I samtliga möten med patient ska vara personcentrerade och utgå från den enskildes behov. Som stöd i detta arbete finns länsövergripande överenskommelser. Primärvården i Region Västerbotten bidrar genom att delta i folkhälsoråd i kommunerna där problem med ofrivillig ensamhet belyses. Vid besök på hälsocentral ställs frågor om social livssituation till både barn och gamla. Det finns även särskilda barnombud på hälsocentralerna i hela region Västerbotten.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Motionen avslås.

Förslag till beslut på sammanträdet

Betty-Ann Nilsson (KD) yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att nämnden beslutar att motionen avslås.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen avslås.

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

Reservation

Betty-Ann Nilsson (KD), Lars Bäckström (C) och Elmer Eriksson (M) reserverar sig till förmån för Betty-Ann Nilssons (KD) förslag till beslut.

Beslutsunderlag

- §94 Motion nr 28-2019 Ofrivillig ensamhet
- Tjänsteskrivelse Ofrivillig ensamhet
- Svar på motion 28 Ofrivillig ensamhet
- Motion nr 28-2019 Ofrivillig ensamhet

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 138 Motion nr 33-2019 Även utsatta män ska ha rätt till hjälp
HSN 1164-2019

Sammanfattning

Motion med rubriken Även utsatta män ska ha rätt till hjälp har lämnats av Håkan Andersson (C).

Motionären anser att våldsutsatta män ska ha samma rätt till hjälp som våldsutsatta kvinnor. Vidare menar motionären att män (och kvinnor) som har svårt att kontrollera sin aggressivitet bör få hjälp att komma bort från sitt våldsutövande och ser ett behov av ökat stöd i detta. Motionären betonar att det i samhället oftare pratas kvinnors utsatthet i nära relationer trots att det kan finnas ett större stigma kring våldsutsatta män. I motionen framhålls ett handlingsprogram som antagits i Skellefteå som ett gott exempel vad gäller att inkludera både män och kvinnor i arbetet mot våld i nära relationer.

Motionären yrkar på att Region Västerbotten beslutar om rutiner i vårdmötet som säkerställer att samma frågor ställs till män och kvinnor, att våldsutsatta män ska ha samma rätt till stöd som kvinnor samt att alla män och kvinnor som utövar våld i en nära relation ska få hjälp att sluta.

Motionen har besvarats och i svaret framhålls att regionen lägger stor vikt vid att alla som är våldsutsatta eller utövare av våld i en nära relation ska få hjälp, oavsett kön. I svaret hänvisas till Region Västerbottens vårdprogram "våld i nära relationer" som sedan år 2015 är könsneutralt. Även generella dokument och frågeformulär rörande ämnet är könsneutrala och hänvisar idag till "våldsutövare" eller "våldsutsatta". De verksamheter som erbjuder stöd i frågan gör det idag till alla oavsett kön. I svaret framgår också att kvinnor i högre utsträckning söker hjälp för våld i nära relation, vilket är återkommande i riket i stort samt internationellt.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Motionen anses besvarad.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen anses besvarad.

Beslutsunderlag

- §95 Motion nr 33-2019 Även utsatta män ska ha rätt till hjälp
- Motion nr 33-2019 Även utsatta män ska ha rätt till hjälp
- Motion nr 33-2019 Även utsatta män ska ha rätt till hjälp
- Svar på motion 33 2019

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 139 **Motion nr 10-2020 Rädda liv i hela länet**
HSN 254-2020

Sammanfattning

Motion med rubriken Rädda liv i hela länet har inlämnats av Maria Kristoffersson (C).

Motionen understryker vikten av att hjälpa människor oavsett var de bor i länet. Motionären syftar främst på tillgången till läkemedlet Naloxon som finns tillgängligt för de som deltar i sprututbytesprogrammet i Umeå. Motionären anser att det inte ska finnas några politiska hinder för att personer med missbruksproblematik i länets glesare delar ska få tillgång till samma läkemedelsbehandling som de som befinner sig i Umeå.
Motionären yrkar på att Region Västerbotten ska ansöka om att bli pilotlän för Naloxon inom räddningstjänsten.
Motionen har besvarats och där framgår att motionens intention är bra men att det inte anses lämpligt att regionfullmäktige fattar beslut om införande av specifika läkemedel eller behandlingar. Införandet av Naloxon i verksamheten har påbörjats och kommer finnas med i konceptet "i väntan på ambulans" (IVPA). Ambulanssjukvården har tagit fram ett utbildningspaket för räddningstjänsten vad gäller hanteringen av det aktuella läkemedlet.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar
Motionen anses besvarad.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar:
Motionen anses besvarad

Beslutsunderlag

- §96 Motion nr 10-2020 Rädda liv i hela länet
- Tjänsteskrivelse motion nr 10-2020
- Svar på motion 10 2020 Rädda liv i hela länet
- Motion nr 10 - 2020. Rädda liv i hela länet

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 140 Motion nr 12-2020. Inför social aktivitet på recept, SAR, i Hälsovalet.
HSN 367-2020

Sammanfattning

En motion med rubriken "Inför social aktivitet på recept" (SAR) har inlämnats av Hans-Inge Smetana, Betty-Ann Nilsson, Kalle Lilja och Anna-Karin Lundberg (samtliga KD) till regionfullmäktige.

Motionärerna belyser hur ensamhet har en tendens att försämra individens hälsa och kan leda till fysiska besvär, stress och sjukdomar. SAR är likt den fysiska varianten, fysisk aktivitet på recent (FAR), ett komplement till övrig vård och syftar till att främja det sociala. Det pågår idag forskning kring SAR med kartläggning av betydelse- och meningsfulla aktiviteter. Motionärerna yrkar på att sociala aktiviteter på recept ska införas i Hälsovalet i syfte att motverka ensamhetens påverkan på hälsan genom att främja social kontakter i livets alla skeenden. Ett svar till motionen har upprättas. Av svaret framgår att den forsknings som bedrivs vid Umeå universitet följs och att projektet har fördröjts grund av pågående pandemi då endast ett fåtal kunna delta i studien. Det är för tidigt för att kunna se några resultat ännu.

Förslag till beslut

Utskottet för primärvård och tandvård föreslår att hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Motionen är besvarad.

Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen är besvarad.

Beslutsunderlag

- Motion nr 12-2020. Inför social aktivitet på recept, SAR, i Hälsovalet.
- §66 Motion nr 12-2020. Inför social aktivitet på recept, SAR, i Hälsovalet.

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 141 **Motion nr 9-2020. En väg in- mottagning för missbrukande ungdomar.**
HSN 253-2020

Sammanfattning

En motion med rubriken "En väg in- mottagning för missbrukande ungdomar" har inlämnats av Andreas Löwenhöök (M) till regionfullmäktige. Motionen tar upp att den negativa trenden med ett ökat drogmissbruk hos unga fortsätter och att frågan om drogscreening flera gånger diskuterats mellan kommuner och regionen, bland annat vid samrådsmöten utan att det lett till en lösning som sätter de unga i centrum. Motionären framhåller behovet av att samla regionens och kommunens kompetens kring missbruksvård av unga under samma tak i syfte att stärka vården och tillgängligheten. Motionären yrkar på att Skellefteå kommun och regionen tillsammans bygger upp en mottagning för unga missbrukare där parterna samlokaliseras med målet att unga ska ha en väg in.
Motionen har besvarats och av svaret framgår bland annat att hösten 2019 antogs en länsrutin "Handläggningsrutiner vid risk och missbruk hos barn och ungdomar Västerbotten" som är ett steg framåt i rätt riktning. Den tydliggör ansvar och handläggningsrutiner i samverkan mellan berörda verksamheter primärvård, elevhälsa och socialtjänst vid misstanke om risk- och missbruk hos barn och ungdomar under 18 år. Det ska vara lätt att komma i kontakt med professioner för tidig upptäckt av risk- eller missbruk samt att tidiga insatser sätts in efter att risk -och missbruk identifierats och så fort som möjligt innan det blir en medicinsk angelägenhet. Arbetet utifrån handläggningsrutinen bör få tid för sig för att sedan utvärderas.

Förslag till beslut

Utskottet för primärvård och tandvård föreslår att hälso och sjukvårdsnämnden beslutar
Motionen avslås.

Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar
Motionen avslås.

Beslutsunderlag

- §65 Motion nr 9-2020. En väg in- mottagning för missbrukande ungdomar.
- Motion nr 9 - 2020. En väg in - mottagning för missbrukande ungdomar

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 142 Avtalssamverkan Svenskt biobanksregister
HSN 1076-2020

Sammanfattning

Svenska biobanksregistret (SBR) är regionernas gemensamma IT-system och innehåller information om hälso- och sjukvårdens sparade biobanksprov. Syftet med registret är att kunna göra regionernas samlade biobanksprov och data om dessa sökbara samt skapa förutsättningar och underlätta att lagen (2002:297) om biobanker i hälso- och sjukvården mm. följs. Den främst nyttan med registret är att det underlättar hanteringen av medborgares samtycken samt gör det enklare att söka efter prov för uttag.
Inera AB har haft i uppdrag av samtliga regioner att förvalta och utveckla den första versionen av SBR (SBR 1.0) samt vidareutveckling av denna. 2018 konstaterades att den nya versionen av SBR som Inera ansvarat för att ta fram inte hade tillräcklig funktionalitet för att ersätta den tidigare föråldrade versionen av systemet. Inera har därefter erbjudit regionerna att utveckla och förvalta SBR då tjänsten inte ingår i deras framtida strategi i kombination med att Inera inte lyckats uppnå efterfrågan funktionalitet i nyare version. Region Uppsala fick i juni 2020 i uppdrag av nätverket för hälso- och sjukvårdsdirektörer att starta ett utvecklingsprogram för systemet SBR. Sedan 2018 finns i kommunallagen reglerat en möjlighet för regioner att genom avtal i vissa frågor samverka med varandra genom avtalssamverkan. Av bestämmelserna framgår bl.a. att en region får ingå avtal om att någon av dess uppgifter helt eller delvis skall utföras av en annan region. Regionerna har funnit att avtalssamverkan enligt kommunallagen är den bästa formen för fortsatt förvaltning, utveckling och drift av SBR. Samverkan omfattar bl.a. en löpande drift och förvaltningsstyrning, vidareutveckling och fördelning av kostnadsansvaret. Samverkan mellan regionerna kommer att ske genom att vissa uppdrag utförs i samtliga regioner, vissa utförs sjukvårdsregionalt och några nationellt i ett par regioner. Varje region kommer att ha objektsspecialister i form av biobankssamordnare och vissa av regionerna även IT-specialister. Respektive region kommer att ansvara för förvaltningen av SBR. Förvaltningsstyrning sker i samverkansorganisationens styrgrupp. Inledningsvis kommer driften av SBR att finnas i Region Uppsala. Även utvecklingen av SBR kommer inledningsvis att ske i Region Uppsala.
Innehåll och data i SBR tillhör respektive biobankshuvudman, vilket innebär att Region Uppsala agerar personuppgiftsbiträde. Region Uppsala kommer som personuppgiftsbiträde att bistå i teknisk bearbetning och lagring av uppgifterna i SBR för övriga regioners räkning och kommer teckna personuppgiftsbiträdesavtal med respektive biobanks huvudman.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Uppdrag och medel från Inera AB förs till Region Uppsala avseende Svenskt Biobanksregister

Ingå avtalssamverkan avseende Svenskt biobanksregister och uppdrar till Hälso- och sjukvårdsdirektören, med rätt att vidaredelegera, att genomföra beslutet.

Paragrafen justeras omedelbart.

Utdragsbestyrkande

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Uppdrag och medel från Inera AB förs till Region Uppsala avseende Svenskt Biobanksregister

Ingå avtalssamverkan avseende Svenskt biobanksregister och uppdrar till Hälso- och sjukvårdsdirektören, med rätt att vidaredelegera, att genomföra beslutet.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- §92 Avtalssamverkan Svenskt biobanksregister
- Avtalssamverkan, tjänsteskrivelse
- Avtalssamverkan enligt kommunallagen avseende Svenskt biobanksregister. Avtal
- Avtalssamverkan enligt kommunallagen avseende Svenskt biobanksregister. Brev till HSD
- Avtalssamverkan enligt kommunallagen avseende Svenskt biobanksregister. Promemoria

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 143 Anmälan av beslut

Sammanfattning

Anmälan av utskottsprotokoll

Arbetsutskottets protokoll 18 november, 2020

Utskott för primärvård och tandvård protokoll 19 november, 2020

Utskott för funktionshinder och samverkan 12 november 2020

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

Beslut som fattas av verksamhetschef basenhet inköp. Förteckning

Beslut fattade av ordförande för hälso- och sjukvårdsnämnden

Fastställande av covidplaner

Läkemedel PD1- och PDL1-hämmare, Tilldelningsbeslut

Språktolktjänst, Fastställande av upphandlingsdokument

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Delegationsbesluten är anmälda.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Delegationsbesluten är anmälda.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 85-97
- Utskott för primärvård och tandvård, protokoll § 62-68
- Utskott för funktionshinder och samverkan, protokoll §§ 56-62
- 201209 Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

- 201209 Områdeschefs, verksamhetschefs, avdelningschefs, enhetschefs beslut som fattats med stöd av vidaredelegation. Förteckning
- Läkemedel PD1- och PDL1-hämmare, Tilldelningsbeslut
- Språktolktjänst, Fastställande av upphandlingsdokument
- Ordförandebeslut Covidplaner för sjukhusvård och primärvård i region Västerbotten

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 144 Handlingar för kännedom

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Informationen är delgiven.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Beslut gällande genomförd tillsyn av primärvårdsverksamheter
- Vårdföretagarnas rekommendationer.
- skrivelse från Vårdföretagarna om pandemiläget och eftersatta vårdbehov
- Eftersatta vårdbehov Västerbotten

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 145 **Hälso- och sjukvårdsnämnden. Sammanträdestider 2021**
HSN 809-2020

Sammanfattning

Extrainsatt sammanträde.

Regionfullmäktige kommer vid sammanträde i februari 2021 behandla ärende om förslag om tillägg till budgeten för 2021. Ärendet till fullmäktige bereds av regionstyrelsen. Övriga förvaltningar, däribland hälso- och sjukvårdsnämnden, ges möjlighet att yttra sig över budgetförslaget. Eftersom förutsättningarna i tilläggsbudgeten för 2021 inte finns tillgängliga för hälso- och sjukvårdsnämnden att yttra sig över vid nämndens sammanträde den 9 december, finns behov av ett extrainsatt sammanträde i januari.

Förslag till datum för ett extra insatt sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden finns upprättat. Datumet är anpassat till regionstyrelsens sammanträde för beredning av fullmäktiges ärenden samt ekonomistaben upprättade tidsplan för beredning.

Förslag till beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden sammanträder den 11 januari 2021 och bereder yttrande överförslag till tilläggsbudget. Sammanträdet hålls digitalt med start klockan 09.00 och pågår som längst till klockan 11.30.

Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden sammanträder den 11 januari 2021 och bereder yttrande överförslag till tilläggsbudget. Sammanträdet hålls digitalt med start klockan 09.00 och pågår som längst till klockan 11.30.

Beslutsunderlag

- HSN AU 20201118

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

§ 146 **Initiativärende till Hälso- och sjukvårdsnämnden - Ambulanssjukvården i länet**
HSN 1259-2020

Sammanfattning

Initiativärende anmält av Betty-Ann Nilsson (KD) angående Ambulansverksamheten.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Ärendet skickas för beredning.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Ärendet skickas för beredning

Beslutsunderlag

- Initiativärende till Hälso- och sjukvårdsnämnden - Ambulanssjukvården i länet

Comfact Signature Referensnummer: 1002147

Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

Namn	Tilda Katarina Molin
Titel, Organisation	Nämndsekreterare, Hälso- och sjukvårdsnämnden
Datum & Tid	2020-12-17 18:19:12 +01:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_09dd5be8863eae713cdb040adeaaa8cfb5

Namn	ANNA-LENA DANIELSSON
Titel, Organisation	Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande , Hälso- och sjukvårdsnämnden
Datum & Tid	2020-12-17 18:20:07 +01:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_06447a72127cf7500d975b410743f2d514

Namn	LARS BÄCKSTRÖM
Titel, Organisation	Hälso- och sjukvårdsnämndens 1:e vice ordförande , Hälso- och sjukvårdsnämnden
Datum & Tid	2020-12-17 21:54:00 +01:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_06cf74878bb19300410f7a00a52ca9a99b

Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2020-12-17 21:54:06 +01:00
Ref: 1002147
www.comfact.se

Validera dokumentet | Användarvillkor