

Plats och tid Regionens hus, köksvägen 11, Umeå kl. 08:00-12:00

Protokollet omfattar §§67-82

Beslutande ledamöter Anna-Lena Danielsson (S) (ordförande)
Lars Bäckström (C) (1:e vice ordförande)
Kjell Bäckman (V) (2:e vice ordförande)
Urban Lindström (S)
Katarina Jonsson (S)
Kenneth Andersson (S)
Susanne Dufvenberg (S)
Margaretha Löfgren (V)
Elmer Eriksson (M)
Åsa Ågren Wikström (M)
Marianne Normark (L)
Betty-Ann Nilsson (KD)
Hans Brettschneider (MP)

Ej tjänstgörande ersättare Margareta Gustavsson (S)
Per-Erik Lundmark (S)
Agneta Lindström Berg (S)
Joanna Forssén (M)
Jonas Karlberg (V)
Ann-Kristin Falkman (C)
Max Fredriksson (KD)
Maria Lundqvist Brömster (L)

Övriga närvarande Tilda Molin
Brita Winsa
Thomas A Jonsson
Harriet Boström §69
Yvonne Nygren §69
Magnus Hedström §69
Maria Stefansson §69

Justeringens plats och tid Digitalt , 2021-05-27

Anslag/Bevis Protokoll är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ Hälsa- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdatum 2021-05-26

Datum för anslags uppsättande 2021-05-28 **Datum för anslags nedtagande** 2021-06-18

Förvaringsplats för protokollet Diariet, Regionens hus, köksvägen 11, Umeå

Underskrift
Tilda Molin

Sekreterare	Tilda Molin
Ordförande	Anna-Lena Danielsson
Justerande	Lars Bäckström

ÄRENDELISTA

- § 67 Justering
- § 68 Fastställande av föredragningslista
- § 69 Informationer
- § 70 Hälso- och sjukvårdsnämnden, Delårsrapport per april 2021
- § 71 Remiss av betänkandet Informationsöverföring inom vård och omsorg SOU 2021:4
- § 72 NUS By 5A, ombyggnad för KTC, KFC och Läkarprogrammets kansli samt uppehållsytta
- § 73 Ramökning 2022-2025 avseende fastighetsinvesteringar.
- § 74 Avgiftsfrihet vid uteblivet besök vid gynekologisk cellprovskontroll
- § 75 Ändrad patientavgift för tobaksavvänjning
- § 76 Införande av frågor om våldsutsatthet i Region Västerbotten
- § 77 Komplettering av hälso- och sjukvårdsnämndens reglimente
- § 78 MRT-utrustning till Bild- och funktionsmedicin
- § 79 Tilldelningsbeslut. Färgningsutrustning, förbrukningsmaterial till Laboratoriemedicin
- § 80 Anmälan av delegationsbeslut
- § 81 Initiativärende till Hälso- och sjukdomsnämnden från Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) gällande punkt 6 delårsrapport och åtgärder för att klara verksamhet inom budget
- § 82 Handlingar för kännedom

§ 67 Justering**Sammanfattning**

Lars Bäckström (C) utses att tillsammans med Anna-Lena Danielsson (S) justera protokollet. Justeringen sker digitalt den 27 maj.

Förslag till beslut

Lars Bäckström (C) utses att tillsammans med Anna-Lena Danielsson (S) justera protokollet. Justeringen sker digitalt den 27 maj.

Beslut

Lars Bäckström (C) utses att tillsammans med Anna-Lena Danielsson (S) justera protokollet. Justeringen sker digitalt den 27 maj.

§ 68 **Fastställande av föredragningslista**
HSN 9-2021**Sammanfattning**

Ett förslag till föredragningslista har upprättats.

Förslag till beslut

Föredragningslistan fastställs enligt upprättat förslag.

Förslag till beslut på sammanträdet

Betty-Ann Nilsson (KD) lyfter ett initiativärende.

Beslutsgång

Ordförande Anna-Lena Danielsson frågar om nämnden kan fastställa föredragningslistan med tillägg av Betty-Ann Nilssons initiativärende och finner att det godkänns.

Beslut

Föredragningslistan fastställs enligt upprättat förslag med tillägg av initiativärende från Betty-Ann Nilsson (KD).

§ 69 **Informationer**
 HSN 10-2021**Sammanfattning****Delårsrapport per april 2021**

Harriet Boström, strateg och Yvonne Nygren, stabschef, informerar nämnden. Verksamheten inom nämndens område har under årets första tertial fortsatt präglas av den pågående covid-19 pandemin. Det har fortsatt inneburit ett oförutsett och svårhanterligt läge för vården med stora ansträngningar för att hantera covid-19-relaterade vårdtillfällen och en omställning med prioriteringar för att upprätthålla vård i sin helhet. Fokus har samtidigt varit att minska smittspridning och antalet patienter som behöver sjukhusvård. Det har också inneburit att planerade projekt och utvecklingsarbeten har satts på paus. En ytterligare effekt är att medarbetare fått ställa om till omflyttningar och distansarbete. Årsprognosen är att budgetavvikelsen kommer landa på minus 200 miljoner kronor för 2021, en bedömning som utgår från att verksamheterna kan återgå till ett mer normalläge i under nästa halvår.

Under våren har en del nyinrättade verksamheter startat upp inom regionen. Bland annat ett kontaktcenter som ska underlätta och förbättra arbetet med att slussa barn och unga patienter med psykisk ohälsa till rätt vårdnivå samt neonatalt hemsjukvårdsteam som är i skarp drift från februari 2021. Också nygamla verksamheter har återstartats såsom öronmottagningen i Skellefteå. Många initiativ kring nya arbetssätt, tex digitala lösningar och mobila team som ett led i omställningen mot God och Nära Vård utvecklas i allt snabbare takt.

Ärendet återkommer i § 69

Information från områdeschefer

Magnus Hedström, områdeschef för länssjukvårdsområde 1 och Ulrica Bergström, områdeschef för länssjukvårdsområde 2 informerar nämnden om läget i stort på basenheterna, utvecklingsarbete som bedrivs och nya arbetssätt. Mer information finns i bilagorna "LSO 1" och "LSO 2".

Införande av frågor om våldsutsatthet i Region Västerbotten

Maria Stefansson, hälsoplanerare informerar om varför frågor om våldsutsatthet bör införas på rutin inom regionens verksamheter. Våld i nära relationer är ett folkhälsoproblem och hälso- och sjukvården är ofta den första instans som våldsutsatta söker sig till. Våldet är ofta en bakomliggande orsak till att söka hjälp för andra ospecifika symptom. Kvinnor som utsätts för våld uppsöker vård i större utsträckning än andra, och barn som lever med våld löper större risk för framtida ohälsa. De som utsätts för våld skäms ofta för detta och berättar inte spontant om de inte får frågan, och den kan behöva ställas flera gånger. Rekommendationen är därför att hälso- och sjukvården ska fråga rutinmässigt om våldsutsatthet. Majoriteten av verksamheter inom socialtjänsten och hälso- och sjukvården gör inte detta på rutin idag.

Ärendet återkommer i § 76

Fastighetsärenden

Ulf Widmark, fastighetschef, informerar nämnden om ombyggnationer och ramökning.

Kliniskt träningscentrum (KTC) är idag placerade i By 1B på Norrlands universitetssjukhus. Lokalerna är inte anpassade efter det uppdrag som ska genomföras och KTC har sjukskrivningar kopplade till inomhusproblem. Enligt regionens fastighetsutvecklingsplan ska byggnaden avyttras på grund av teknisk standard. Kliniskt forskningscentrums (KFC) verksamhet har utvecklats och är i stort behov av mer yta för att kunna bedriva mer studier enligt uppdrag. Lokalerna är planerade för Kliniskt forskningscentrum (KFC) våning 0 och 1 samt för Kliniskt träningscentrum (KTC) Våning 4.

En placering av KTC i byggnaden innebär samarbetsmöjligheter och för utveckling av pedagogik samt förbättrat nyttjande av lärare och utrustning. Läkarprogrammets kansli samt uppehållsrum/ lunchrum för studenter är inplanerade på ett våningsplan.

Förslaget är att genomföra ombyggnad för KTC, KFC och Läkarprogrammets kansli samt uppehållsyta i byggnad 5A på Norrlands universitetssjukhus till en kostnad av 73 miljoner kronor, i enlighet med investeringsplanen.

Ärendet återkommer i § 72

Ramökning

Investeringsbehoven för Region Västerbotten är stort och gällande investeringsram kan inte hantera de behov som finns för att kunna bedriva en adekvat verksamhet. Det beror bland annat på att Psykiatrin vid Norrlands universitetssjukhus ska flytta till det nya psykiatrihuset By 28. Åtgärder i psykiatris befintliga lokaler, By 23, ska enligt ram att påbörjas 2026, men behövs tidigare för Medicinkliniken. Mer information om vilka verksamheter som berörs finns i tillhörande underlag.

Eftersom hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter berörs behöver nämnden fatta beslut om att tillstyrka ramökningen innan regionfullmäktiges sammanträde.

Ärendet återkommer i § 73

Hälso- och sjukvårdsdirektörens information

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

- **Sommarplanering:** Sommarens vårdplatser ser blir i stort sett samma antal som 2019 vilket innebär ca 70% av vårdplatserna. Bemanningsproblemen på NUS finns till största del på förlossningen. Regionen går ut med erbjudande om extraersättning till anställda barnmorskor som väljer att jobba under semesterperioden, för att klara bemanningen. Framöver behövs en översyn av möjlighet till rotation med barnmorskor inom primärvården för att klara sommarbemanningen.
- I Södra Lappland kommer det finnas minst 14 st sjukstugeplatser under hela sommaren. Det är ett svårt läge på förlossningen i Lycksele. På grund av sjukdom och uppsägningar finns för lite personal att tillgå, en krisplan håller på att tas fram.

- I Skellefteå är det svårt att ha öppet alla 12 hälsocentraler med bemanningen som finns. Det kommer därför vara växelstängt och ske ett samarbete mellan hälsocentralerna.
- IVA kommer att ha ungefär samma antal platser som 2019. Just nu planeras för att kunna stänga covid-IVA på NUS. Det finns en beredskap för att covid kan eskalera med en ny topp i juni/juli, men inget tyder på det än så länge. Det kommer därför finnas en beredskap för att kunna ta patienter mellan regioner.
- **Covidläget:** NUS är fortsatt i förstärkningsläge. Igår (2021-05-25) fanns 19 covid patienter ineliggande varav 10 på IVA. Det går stabilt mot ett bättre läge. Lycksele är åter i normalläge och även Skellefteå är på väg dit. En pilot för att behandla postcovid är på gång. Mer information om detta kommer framöver.
- **Projektet produktions- och kapacitetsstyrning (PKS)** behöver ett omtag och jobbar nu med flödesoptimering. Det är viktigt att sätta tydliga mål med formuleringar som kan brytas ned. Snart påbörjas en pilot med remisshantering mellan hälsocentraler och slutenvård.
- **Kunskapsstyrning** är en viktig del av den framtida vården. Att införa nya standardiserade vårdförlopp är en del av den framtida vården. Regionen har nyligen skickat in sju remissvar angående kunskapsstyrning.
- **Journalssystemet Visus (FVIS)** är försenat från leverantören. Planerat införande är satt till Q2 2023.
- **Hälso- och sjukvårdens dashboard** börjar bli klar och chefer kan snart få tillgång till den. Det finns ett gott samarbete med IT och ekonomi för att verkställa detta. Ständigt uppdaterade siffror och statistik kring verksamheterna kommer finnas varje månad vilket väntas bli mycket användbart för chefer som därmed kan följa viktiga indikatorer.
- **Vaccinationer:** När vaccinationstiderna släpptes för alla 50+ havererade bokningssystemet och vid tidpunkten för sammanträdet (2021-05-26) är det tyvärr inte möjligt att boka via nätet.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Öppethållandeplan sommar 2021
- Presentation LSO 1
- HSN LSO2 maj21

Utdragsbestyrkande

§ 70 **Hälso- och sjukvårdsnämnden, Delårsrapport per april 2021**
HSN 593-2021**Sammanfattning**

Delårsrapport per april 2021 är Hälso- och sjukvårdsnämndens första uppföljningsrapport till regionstyrelsen. I rapporten lämnas nämndens samlade bedömning, ekonomisk analys och rapportering av viktiga händelser. Till rapporten hörande Bilaga 1 redovisar tillgänglighet inom primär- och specialistvård för jan-mars 2021.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Delgiven delårsrapport fastställs.

Vidare skall nämnden tillskriva regionstyrelsen 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 effekterna av Coronapandemin råder.

Beslut

Delgiven delårsrapport fastställs.

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 effekterna av Coronapandemin råder.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse delårsrapport 1 210518
- HSN 2021-05-26 delår april
- HSN delårsrapport 1 per April 2021_PDF

§ 71 **Remiss av betänkandet Informationsöverföring inom vård och omsorg SOU 2021:4**
HSN 143-2021

Sammanfattning

Regionen och länets kommuner har i dag en omfattande samverkan kring vård och omsorg av patienter/omsorgsmottagare med utgångspunkt i våra respektive uppdrag och ansvarsområden. Behovet av att kunna överföra information av betydelse för vård och omsorg av individen mellan de olika huvudmännen, men även inom kommunernas socialtjänst, är stort och av stor betydelse för patientsäkerheten och huvudmännens möjlighet att uppfylla sin skyldighet att ge god vård enligt hälso- och sjukvårdslagen. Delad information ökar också möjligheten till en mer personcentrerad vård och omsorg. Nuvarande reglering om inre sekretess i patientdatalagen försvårar sådan informationsöverföring och försvårar därmed en effektiv och ändamålsenlig vård och omsorg.

Regionens bedömning är att de förslag som betänkandet för fram gynnar omställningen mot en god och nära vård där flera av pågående samarbetsprojekt grundar sig i just behov av ökad dokumentations och informationsöverföring. Behovet av förändringar är stort och vi tillstyrker generellt förslaget till ny lag om informationsöverföring mellan vård och omsorg samt till kvalitetsuppföljning, med kompletterande synpunkter enligt bifogat yttrande.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

Yttrandet avges enligt upprättat förslag.

Beslut

Yttrandet avges enligt upprättat förslag.

Expedieras till

Anna Bergström, beställarchef, Yvonne Nygren, stabschef HSF.

Beslutsunderlag

- §49 Remiss av betänkandet Informationsöverföring inom vård och omsorg SOU 2021:4
- Tjänsteskrivelse Informationsöverföring inom vård och omsorg
- Yttrande över betänkandet Informationsöverföring inom vård och omsorg SOU 2021_4
- Rapport Informationsöverföring inom vård och omsorg SOU 2021:4
- Remiss av betänkandet Informationsöverföring inom vård och omsorg SOU 2021:4

§ 72 **NUS By 5A, ombyggnad för KTC, KFC och Läkarprogrammets kansli samt uppehållsyta**
HSN 603-2021

Sammanfattning

KTC är idag placerade i By 1B med lokaler som inte är anpassade till det uppdrag som ska genomföras. Enligt Fastighetsutvecklingsplanen (FUP) så är byggnaden föremål för avyttring på grund av teknisk standard. KTC har sjukskrivningar kopplade till inomhusmiljöproblem.

KFCs verksamhet har utvecklats och är i stort behov av mer yta för att kunna bedriva mer studier enligt uppdrag. Idag är de evakuerade till paviljong 24C.

Lokalerna är planerade för Kliniskt forskningscentrum (KFC) våning 0 och 1 samt för Kliniskt träningscentrum (KTC) Våning 4. Båda verksamheterna är inom FOU-direktörens linjeorganisation och har därmed fått i uppdrag att samnyttja och samordna sina lokalbehov.

Placering av KTC i byggnaden innebär samarbetsmöjligheter mellan KTC UMU och KTC RV. Det innebär förbättrade möjligheter för utveckling av pedagogik samt förbättrat nyttjande av lärare och utrustning.

Läkarprogrammets kansli samt uppehållsrum/ lunchrum för studenter är inplanerade på ett våningsplan. Det innebär att läkarprogrammets kansli placeras nära sjukhuset och att nuvarande uppehållsrum för studenter i byggnad 3A, 9 trappor avlastas och ersätter det tidigare studentuppehållsrummet i vårdvetarhuset. Närhet och flöden för studenter blir adekvat.

Projektet har planerats enligt RV styrande principer.

Total yta för ombyggnad är 3635 m²

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår regionfullmäktige att besluta

Uppdras till regionstyrelsen att genomföra ombyggnad för KTC, KFC och Läkarprogrammets kansli samt uppehållsyta i byggnad 5A på NUS till en kostnad av 73 miljoner kronor, i enlighet med investeringsplanen.

Eventuell avvikelse från beräknad investeringsram vid upphandlingsförfarandet skall återspeglas för vidare hantering i Regionstyrelsen.

Ökade driftkostnader regleras i budgetarbetet 2023.

Beslut

Uppdras till regionstyrelsen att genomföra ombyggnad för KTC, KFC och Läkarprogrammets kansli samt uppehållsyta i byggnad 5A på NUS till en kostnad av 73 miljoner kronor, i enlighet med investeringsplanen.

Eventuell avvikelse från beräknad investeringsram vid upphandlingsförfarandet skall återspeglas för vidare hantering i Regionstyrelsen.

Ökade driftkostnader regleras i budgetarbetet 2023.

Beslutsunderlag

- §50 NUS By 5A, ombyggnad för KTC, KFC och Läkarprogrammets kansli samt uppehållsytta
- Tjänsteskrivelse strategiskt investeringsärende inplacering av verksamheterna RV KTC-KFC i byggnad 5 A Norrlands universitetssjukhus
- 33.1 Tjänsteskrivelse KTC KFC
- By 5a KTC KFC
- Presentation By 5a KTC KFC

**§ 73 Ramökning 2022-2025 avseende fastighetsinvesteringar.
HSN 604-2021****Sammanfattning**

Investeringsbehoven för Regionen är stort och gällande ram kan inte hantera de behov som finns för att kunna bedriva en adekvat verksamhet.

NUS By 23, lokaler som Psykiatrin lämnar efter inflyttning till By 28 är planerad enligt ram att påbörjas 2026 behövs tidigare för Medicinkliniken.

Vindelns Folkhögskola finns inte i planerad i våra investeringsramar och Folkhögskolans har akuta behov för att inte stänga köket och risk för läckage i värmesystem och tak är överhängande.

Tomtebo HC behöver byggas för att hantera den ökande inflyttningen i Tomtebo med omnejd för att inte belasta Ålidhems HC mer. Ålidhem HC har idag för trånga lokaler i förhållande till listade patienter.

Reservvatten till NUS är en säkerhetsrelaterad investering för att klara de krav som MSB ställer på egen vattenförsörjning vid leveransavbrott.

Eftersom hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter berörs behöver nämnden fatta beslut om att tillstyrka ramökningen innan regionfullmäktiges sammanträde.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

Ramökning tillstyrks enligt förslag för perioden 2022 till 2025 enligt Bilaga 1.

Ärendet överlämnas till Regionstyrelsen för vidare beredning.

Förslag till beslut på sammanträdet

Betty-Ann Nilsson (KD) yrkar på avslag till förmån för eget förslag till beslut (se bilaga "KD yrkande ramökning").

Lars Bäckström (C) yrkar med stöd av Elmer Eriksson (M) att tillstyrka arbetsutskottets förslag med tillägg av att ingen utökning sker av investeringsramen gällande Folkhögskolan, Vindeln (50 miljoner kr).

Marianne Normark (L) yrkar på lagt förslag med tillägget att ingen utökning sker av investeringsramen gällande Folkhögskolan, Vindeln (50 miljoner kr). Istället läggs dessa medel till rehabverksamhet.

Beslutsgång

Ordförande Anna-Lena Danielsson frågar om nämnden kan besluta i enlighet med

- 1) Arbetsutskottets förslag till beslut
- 2) Betty-Ann Nilsson (KD) förslag till beslut
- 3) Lars Bäckström (C) förslag till beslut
- 4) Marianne Normark (L) förslag till beslut

Ordförande Anna-Lena Danielsson (S) finner att nämnden avser besluta i enlighet med arbetsutskottets förslag till beslut.

Beslut

Ramökning tillstyrks enligt förslag för perioden 2022 till 2025 enligt Bilaga 1.

Ärendet överlämnas till Regionstyrelsen för vidare beredning.

Reservation

Lars Bäckström (C) och Elmer Eriksson (M) och Åsa Ågren Wikström (M) reserverar sig till förmån för Lars Bäckström (C) förslag till beslut.

Betty-Ann Nilsson (KD) reserverar sig till förmån för eget förslag till beslut. Skriftlig reservation finns bifogad.

Marianne Normark (L) reserverar sig till förmån för eget förslag till beslut. Skriftlig reservation finns bifogad.

Beslutsunderlag

- §51 Ramökning 2022-2025 avseende fastighetsinvesteringar.
- Ramökning 2022-25
- Utökning av investeringsram
- Liberalerna Reservation angående ärende 9 Ramökning 2022
- Presentation Ramökning 2022-25
- KD Yrkande
- KD Reservation

§ 74 **Avgiftsfrihet vid uteblivet besök vid gynekologisk
cellprovskontroll**
HSN 594-2021

Sammanfattning

Kvinnor 23-64 år kallas regelbundet till livmoderhalscreening enligt nationella riktlinjer. Provtagningen är avgiftsfri enligt lag sedan 2018 och tidigare var avgiften i Västerbotten 100 kr. Sedan 2018 kompenserar staten regionerna för inkomstbortfallet (ca 3,8 miljoner kr/år för Västerbotten). Vid uteblivit besök kan ej avgift avkrävas på grund av att det inte är ett avtalat vårdbesök. Om kvinnan däremot har ombokat tiden, via 1177 eller via telefonsamtal med GCK-kansliet, och uteblir utan att avboka tiden, har primärvården rätt att kräva en avgift på 100 kr.

Avgiften föreslås att tas bort med följande motiveringar:

- 1) Det går inte att se i bokningssystemet om det är kvinnan själv eller vårdgivaren som har ombokat tiden. Om vårdgivaren har gjort en ombokning, till exempel på grund av sjuk personal, kan kvinnan ändå drabbas av att avkrävas avgift trots att det inte var ett "avtalat vårdbesök", vilket strider mot lagen.
- 2) Provtagningsenheterna i länet gör olika, alla utnyttjar inte möjligheten att ta ut avgift, och således hanteras det olika i länet och kvinnor i länet debiteras inte på samma villkor.
- 3) Västerbotten är den enda regionen i landet som tar ut avgift i denna situation.
- 4) Mammografienheten i länet tar inte ut avgift vid uteblivit ombokat besök.
- 5) Avgiften riskerar att försämra deltagandet i screening och drabba redan utsatta kvinnor. Exempelvis finns risk att en kvinna med dålig ekonomi kan välja att inte omboka en tid som inte passar och därmed avstå från screening, eftersom hon riskerar en avgift om hon inte klarar av att komma på ombokad tid på grund av psykisk eller fysisk funktionsnedsättning eller annat skäl.
- 6) Regionen bör följa rekommendationer i nationellt vårdprogram för livmoderhalscancerprevention om att undanröja olika hinder för kvinnor att delta i gynekologisk cellprovskontroll. Borttagande av avgiften kommer att leda till ett mer rättssäkert system och ökad jämlikhet. Det kommer också att underlätta deltagande i screening för vissa utsatta grupper av kvinnor och därmed leda till förbättrad prevention av livmoderhalscancer.

År 2020 kallades 18 048 kvinnor i Västerbotten till en bokad tid för GCK, varav 80 % hörsammade kallelsen och tog ett prov inom 3 månader. Antalet kvinnor som uteblev var 3 030 (17%). Ombokningar är vanligt, minst 50 % av kvinnorna ombokar sin tid. Kallelsesystemet har inte data på hur stor andel som uteblir av de som har gjort ombokning, men enligt provtagande barnmorskor är det ovanligt att kvinnor som har ombokat sin tid uteblir. Uppskattningsvis uteblir högst 10 % av dessa kvinnor, vilket skulle motsvara ca 900 kvinnor per år.

Underlaget till ärendet har kommit in från företrädare från Mödrahälsovården och från processägare för cervixcancerprevention i Region Västerbotten. Ärendet har därefter beretts av patientavgiftsgruppen.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionfullmäktige beslutar

Avgiften för kvinnor som uteblivit från Gynekologisk cellprovskontroll (GCK) efter ombokning av tiden tas bort från och med 1 september 2021.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Avgiften för kvinnor som uteblivit från Gynekologisk cellprovskontroll (GCK) efter ombokning av tiden tas bort från och med 1 september 2021.

Beslutsunderlag

- §52 Avgiftsfrihet vid uteblivet besök vid gynekologisk cellprovskontroll
- Avgiftsfrihet vid uteblivet besök vid gynekologisk cellprovskontroll

§ 75 Ändrad patientavgift för tobaksavvänjning
HSN 559-2021**Sammanfattning**

Alla insatser som stärker individens levnadsvanor och bidrar till ett hälsosammare liv är en viktig intäkt för regionen, samtidigt ett led mot regionens mål om en jämlik hälsa.

Tobaksavvänjning är mycket kostnadseffektivt för hälso- och sjukvården och för den enskilde individen. Tobaksbruk är den störst bidragande riskfaktorn till sjukdomsburden i Sverige och Västerbotten. Att förebygga ohälsosamma levnadsvanor, där tobaksbruk står för en väsentlig del, minskar t.ex. 80 % av kranskärslsjukdom och stroke, 30 % av cancer och 90 % av diabetes.

Högsta andel nikotinberoende finns bland de mest sårbara och sjukskrivna, för vilka kostnadsfri tobaksavvänjning i många fall kan vara avgörande. Fler nikotinberoende, ofta multisjuka patienter skulle få hjälp att bli tobaksfria, med minskad risk för sekundär sjukdom. Tobaksstopp är en viktig del i behandling av sjukdom och påverkar utveckling, effekten och framtida prognos av sjukdom. Att uppmärksamma tobaksbruk och erbjuda stöd är avgörande vid varje besök av en tobaksbrukande patient.

Det pågår ett arbete för ökad samordning inom primärvårdsområdena och med tydliggörande av tillhörighet och funktionsbeskrivning av Tobakspreventiva mottagningarna på länets tre sjukhus som bidrar till effektivisering och kvalitetssäkring av det tobaksförebyggande arbetet.

Kostnadsfri tobaksavvänjning bidrar till att individer/patienter med fler ohälsosamma levnadsvanor, de i riskgrupper, mest sårbara och sjukskrivna ges ökad möjlighet och motivation att bli tobaks- och nikotinfria.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår Regionfullmäktige att besluta

Kostnadsfri tobaksavvänjning införs inom Region Västerbotten.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Regionfullmäktige att besluta

Kostnadsfri tobaksavvänjning införs inom Region Västerbotten.

Beslutsunderlag

- Ändrad patientavgift_underlag tobaksavvänjning
- §53 Ändrad patientavgift för tobaksavvänjning
- Ändrad patientavgift för tobaksavvänjning

§ 76 Införande av frågor om våldsutsatthet i Region Västerbotten
HSN 575-2021**Sammanfattning**

Ärendet " Införande av frågor om våldsutsatthet i Region Västerbotten" utgår från de krav på hälso- och sjukvården och tandvården som anges i bland annat Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd, SOFS 2014:4, om våld i nära relationer. Hälso- och sjukvården och tandvården är en viktig aktör i att identifiera våldsutsatta barn och vuxna och ge våldsutsatta stöd och behandling. Våld i nära relationer är såväl en samhälls- som folkhälsofråga men berör även barnrätt.

Den nuvarande styrning som finns inom området uppfattas inte vara tillräcklig då bland annat tillgänglig intern statistik över journalföring ger bilden av att få verksamheter frågar om våld rutinmässigt.

För att förstärka Region Västerbottens arbete med att tidigt förebygga, möta och behandla våldsutsatta till följd av våld i nära relationer behövs ytterligare steg tas. Därför föreslås att alla Region Västerbottens verksamheter med patientkontakt ska genomgå grundläggande utbildning om våld i nära relationer samt att frågor om våld ska ställas på rutin. Målet är att fler patienter som lever i pågående våldsutsatthet eller har tidigare erfarenheter av våld i nära relationer, oavsett ålder, könsidentitet, sexualitet m.m., uppmärksammas och får rätt stöd och hjälp i mötet med länets hälso- och sjukvård och tandvård. Regionen behöver även arbeta med att integrera kunskap om våld i nära relationer i det interna arbetet riktat mot medarbetare. Region Västerbotten är en stor arbetsgivare och kan antas ha en ansevärd mängd medarbetare som lever i våldsutsatthet. Dessa delar är viktigt steg i att förstärka regionens våldsförebyggande arbete och bidra till att regionens målområden "Västerbotten har världens bästa och mest jämlika hälsa" samt "Västerbotten är det barnvänligaste länet" uppfylls.

Bedömningen är att detta arbete under 2021 till stor del går att genomföra utifrån befintliga utvecklingsmedel från Socialstyrelsen och det arbete som Folkhälsoenheten bedriver inom området med framtagande av riktlinjer, rutiner, stöddokument och utbildningsinsatser. Dessa medel rekvireras dock på årsbasis och utgör därmed inte en långsiktig finansiering.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

Rutinmässiga frågor om våldsutsatthet införs i alla verksamheter som möter patienter.

Personal med patientkontakt ska genomgå grundläggande utbildningsinsatser inom området våld i nära relationer.

Arbetsutskottet föreslår att Regionstyrelsen beslutar

Rutinmässiga frågor om våldsutsatthet införs i beställningen av Hälsoval för primärvård och tandvård.

Frågor om våldsutsatthet införs i regionens medarbetarsamtal.

Utdragsbestyrkande

Beslut**Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar**

Rutinmässiga frågor om våldsutsatthet införs i alla verksamheter som möter patienter.

Personal med patientkontakt ska genomgå grundläggande utbildningsinsatser inom området våld i nära relationer.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att Regionstyrelsen beslutar

Rutinmässiga frågor om våldsutsatthet införs i beställningen av Hälsoval för primärvård och tandvård.

Frågor om våldsutsatthet införs i regionens medarbetarsamtal.

Beslutsunderlag

- §54 Införande av frågor om våldsutsatthet i Region Västerbotten
- Tjänsteskrivelse Införande av frågor om våldsutsatthet i Region Västerbotten
- PM Införande av frågor om våldsutsatthet i Region Västerbotten

§ 77 Komplettering av hälso- och sjukvårdsnämndens reglemente
HSN 502-2021**Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämndens reglemente behöver uppdateras och kompletteras då det har uppdragats brister på några områden.

Kris- och katastrofmedicinsk beredskap samt höjd beredskap

Hälso- och sjukvårdsnämndens ansvar och uppdrag behöver uttryckas och klargöras i reglementet för att tydliggöra nämndens roll i situationer med höjd beredskap. Nämnden föreslås bl.a. ansvarig för att utveckla processer samt att fastställa planer och rutiner för att säkerställa att verksamheten uppfyller de krav som ställs i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap (SOSFS 2013:22).

Anställningsmyndighet för förvaltningschefer

Revisorerna har uppmärksammat brister i nämndernas reglementen rörande anställningsmyndighet för nämndernas förvaltningschefer. Region Västerbotten har i reglementena fastställt att nämndernas förvaltning ska ledas av en förvaltningschef som ska rekryteras av regiondirektören i nära samråd med berörd nämnd. Revisorerna anser att det behöver förtydligas att regionstyrelsen därmed är anställningsmyndighet för respektive nämnds förvaltningschef. Reglementet föreslås förtydligas enligt följande:

"Nämndens förvaltning ska ledas av en förvaltningschef. Förvaltningschefen ska rekryteras av regiondirektören i nära samråd med nämnden." Regionstyrelsen är anställningsmyndighet för förvaltningschefen. Regionstyrelsen ska se till att nämnden kan påverka i frågor rörande förvaltningschefens anställning.

Centralt personuppgiftsansvar – nationella kvalitetsregister

Enligt gällande reglementen har det centrala personuppgiftsansvaret (CPUA) för de nationella kvalitetsregistren tilldelats regionstyrelsen. Det medför att det idag är regionstyrelsen som bestämmer ändamålen med och medlen för behandlingen av personuppgifter i de nationella kvalitetsregistren. Regionstyrelsen ska också utse de som ska utföra uppgifter kopplade till de nationella kvalitetsregistren såsom analysera registerdata, besluta vad som ska registreras och besluta om utlämnade av uppgifter ur registren.

Drift och styrning av de nationella kvalitetsregistren har varit under granskning. Utifrån denna granskning har det uppmärksammat att allt faktiskt arbete med de nationella kvalitetsregistren ligger under hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde. Det har också uppmärksammat ett behov av tydligare riktlinjer, rutiner och kontroll över de nationella kvalitetsregistren. Region Västerbotten har påbörjat ett sådant arbete och i det uppmärksammat att rapporteringsvägarna och det dagliga arbetet har försvårats av att Regionstyrelsen är utsedd i reglementet som CPUA i stället för Hälso- och sjukvårdsnämnden. Med anledning av detta föreslås att hälso- och

sjukvårdsnämnden ska vara centralt personuppgiftsansvarig myndighet för de nationella kvalitetsregister som Region Västerbotten ansvarar för. Därmed uppnås också en samordning mellan personuppgiftsansvaret och ansvaret för allmänna handlingar enligt tryckfrihetsförordningen, offentlighets- och sekretesslagen och arkivlagen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att besluta:

Reglementet antas med de föreslagna kompletteringarna enligt bilaga.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att besluta:

Reglementet antas med de föreslagna kompletteringarna enligt bilaga.

Beslutsunderlag

- Reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden
- Komplettering av hälso- och sjukvårdsnämndens reglemente
- §56 Komplettering av hälso- och sjukvårdsnämndens reglmente

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 9 december 2020 § 126, att inleda upphandling av MRT-utrustning.

Upphandlingen avser ett utbyte av en BFM Västerbottens gamla MR-kameror. Kameran som skall ersättas har varit i bruk sedan 2009. Den nya utrustningen kommer att användas för utredningar och uppföljningar av ett flertal olika sjukdomstillstånd bla cancersjukdomar och neurologiska sjukdomar. En mindre del av kameratiden erbjuds Umeå universitet att nyttja till forskningsstudier. Detta kommer att regleras enligt ett särskilt avtal mellan UmU och region Västerbotten.

Upphandlingen har genomförts genom öppet förfarande. Prövning av anbud har skett i enlighet med upphandlingsdokumenten.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Till leverantör av MRT-utrustning föreslås:

GE Healthcare Sverige AB, 556603-3139

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

Beslut

Till leverantör av MRT-utrustning utses:

GE Healthcare Sverige AB, 556603-3139

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

**§ 79 Tilldelningsbeslut. Färgningsutrustning, förbrukningsmaterial till
Laboratoriemedicin
HSN 365-2021**

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 18 mars 2021 §46 att inleda upphandling av färgningsutrustning, förbrukningsmaterial.

Till utrustningar för cancerdiagnostik på klinisk Patologi på Laboratoriemedicin behövs systembundet förbrukningsmaterial för att kunna färga inkomna prover som sedan ska användas för diagnostisering. Utan dessa förbrukningsmaterial kan ingen diagnostik utföras inom histopatologi och immunhistokemi. Tidigare avtal har nu löpt ut och ett nytt behöver tecknas. Det nya ramavtalets totala maximala giltighetstid är fyra (4) år där dagens kostnad för förbrukningsmaterial uppgår till ca 6 miljoner kronor per år. Ramavtalets totala kontraktvärde blir då ca 24 miljoner kronor.

Nämnden har tidigare fastställt upphandlingsdokumentation för genomförande av ny upphandling och skapande av nytt giltigt ramavtal för systembundet förbrukningsmaterial till färgning av patientprover vid cancerdiagnostik.

Upphandlingen har genomförts genom öppet förfarande. Prövning av anbud har skett i enlighet med upphandlingsdokumenten.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Till leverantör av Färgningsutrustning, förbrukningsmaterial utses:

Roche Diagnostics Scandinavia Aktiebolag, 556067-8194

Beslut

Till leverantör av Färgningsutrustning, förbrukningsmaterial utses:

Roche Diagnostics Scandinavia Aktiebolag, 556067-8194

§ 80 Anmälan av delegationsbeslut**Sammanfattning**Anmälan av utskottsprotokoll

Arbetsutskottets protokoll från 2021-05-17

Utskottet för primärvård och tandvård. Protokoll från 2021-05-12

Utskottet för funktionshinder och samverkan. Protokoll från 2021-05-11

Beslut fattade av hälso- och sjukvårdsdirektören

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

Beslut fattade på vidaredelegation

Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation från hälso- och sjukvårdsdirektören.
Förteckning.

Beslut fattade av hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande

Transportkuvössystem. Fastställande av upphandlingsdokument. HSN 574:1-2021

Dental utrustning. Fastställande av upphandlingsdokument. HSN 609:1-2021

Ortopediska implantat. Fastställande av upphandlingsdokument. HSN 1230:4-2020

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- 210526 Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation. Förteckning
- 210526 Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation från hälso- och sjukvårdsdirektören. Förteckning
- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll § 45-57
- Utskott för funktionshinder och samverkan. Protokoll § 25-31
- Hälso- och sjukvårdsnämndens utskott för primärvård och tandvård. Protokoll § 26
- Hälso- och sjukvårdsnämndens utskott för primärvård och tandvård, protokoll § 22-27
- Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation av verksamhetschef basenhet Inköp. Förteckning

§ 81 **Initiativärende till Hälso- och sjukdomsnämnden från Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) gällande punkt 6 delårsrapport och åtgärder för att klara verksamhet inom budget HSN 679-2021**

Sammanfattning

Betty-Ann Nilsson (KD) anmäler ett initiativ.

Förslag till beslut

Förslag till beslut på sammanträdet

Ordförande Anna-Lena Danielsson (S) föreslår att avslå initiativärendet med hänvisning till att informationen kommer att redovisas i hälso- och sjukvårdens dashboard.

Beslutsgång

Ordförande Anna-Lena Danielsson (S) frågar om nämnden kan avslå eller bifalla initiativärendet och finner att ärendet avslås.

Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden beslutar

Ärendet avslås med hänvisning till att informationen kommer att redovisas i hälso- och sjukvårdens dashboard.

Reservation

Betty-Ann Nilsson (KD) reserverar sig med motivering enligt bilaga "KD Reservation initiativärende delårsrapport".

Beslutsunderlag

- Initiativärende till Hälso- och sjukdomsnämnden från Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) gällande punkt 6 delårsrapport och åtgärder för att klara verksamhet inom budget
- KD Reservation initiativärende delårsrapport

§ 82 Handlingar för kännedom**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Handlingarna är delgivna

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Handlingarna är delgivna

Beslutsunderlag

- Länsamverkansgruppen, protokoll punkt 1-15
- Samråd vård och omsorg. Protokoll punkt 1-11
- Riktlinje för hantering av cybersäkerhetsincidenter
- Region Västerbottens rutiner för verksamhetsbidrag till Sverigefinska riksförbundet, Norra Sveriges distrikt. Skrivelse
- Sammanställning av iakttagelser år 2020
- Sammanställning av granskningar av 1177 Vårdguidens tjänster. Missiv och rapport

SIGNATURSIDA

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

NAMN: Tilda Katarina Molin
TITEL, ORGANISATION: Nämndsekreterare, Region Västerbotten
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _08a9db0b7212b506552485b303d18c4abc
DATUM & TID: 2021-05-27 16:29:14 +02:00



NAMN: ANNA-LENA DANIELSSON
TITEL, ORGANISATION: Ordförande, Hälso- och sjukvårdsnämnden
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _05d33613e4d189d7965245d9ef11445d21
DATUM & TID: 2021-05-27 16:33:58 +02:00



NAMN: LARS BÄCKSTRÖM
TITEL, ORGANISATION: 1:e vice ordförande , Hälso- och sjukvårdsnämnde
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _084abb502e51c96d233b4ee150e8f6136d
DATUM & TID: 2021-05-27 17:53:54 +02:00



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2021-05-27 17:54:01 +02:00
Ref: 14599SE
www.comfact.se



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)