Plats och tid	Styrelserummet kl. 09:00-16:00
Protokollet omfattar	§§138-180
Beslutande ledamöter	Anna-Lena Danielsson (S) (ordförande) Håkan Andersson (C) (1:e vice ordförande) Eva Arvidsson (V) (2:e vice ordförande) Susanne Dufvenberg (S) Youssef Chninou (S) Per-Erik Lundmark (S) Anton Bergström Nord (M) Anna Dahlén (V) Katrin Larsson (SD) Betty-Ann Nilsson (KD) Max Fredriksson (KD) Hans Brettschneider (MP) Ulf Wahllöf (M) ersätter Elin Segerstedt Söderberg (M)
Ej tjänstgörande ersättare	Kenneth Andersson (S) Margareta Gustavsson (S) Kerstin Granberg Lundgren (S) Anna Ackemo (M) Margaretha Löfgren (V) Ann-Charlotte Lundqvist (SD) Patricia Riselius (C) Birgitta Burström (L)
Övriga närvarande	Viktor Sjödin (sekreterare) Elisabeth O Karlsson (hälso- och sjukvårdsdirektör) Emma Brännström (utredare) Yvonne E Nygren (stabschef) Tomas Jonsson (kommunikationsstrateg) Emmy Olofsson (S) (politisk sekreterare) §143, §156, §158 Jonas Holm (Västerbottens län läkarförening) §§142-143, §156, §§158-159 Erika Nordström (Vårdförbundet) §§142-143, §156, §§158-159 Erika From (samordnare) §142 Nina Fållbäck Svensson (förbundsdirektör) §142 Harriet Boström (controller) §143, §156 Ewelina Ogenblad (HR-strateg) §143, §156

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ **Sammanträdesdatum**	Hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-09-25		
Datum för anslags uppsättande	2024-09-30	**Datum för anslags nedtagande**	2024-10-22
Förvaringsplats för protokollet			
Underskrift	..... Viktor Sjödin		

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

Annelie Bygden (strateg) §143, §156, §158

Justeringens plats och tid	Genom digital signering , 2024-09-25
Sekreterare	Viktor Sjödin
Ordförande	Anna-Lena Danielsson (S)
Justerande	Håkan Andersson (C)

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

ÄRENDELISTA

§ 138	Närvarorätt vid nämndens sammanträden
§ 139	Justering
§ 140	Fastställande av föredragningslista
§ 141	Anmälan av initiativärenden
§ 142	Informationer
§ 143	Resultatuppföljning
§ 144	Uppföljning av införandet av framtidens vårdinformationsstöd - FVIS-programmet
§ 145	Upphandling - Pacemakers och ICD-system - Beslut om tilldelning
§ 146	Upphandling - Histologiautomation - Fastställande av underlag
§ 147	Upphandling - Odlingsautomation till Klinisk Mikrobiologi - Fastställande av underlag
§ 148	Upphandling - Läkemedelsförsörjning i Region Västerbotten - Fastställande av underlag
§ 149	Upphandling - Andningshjälpmedel - Beslut om att starta upphandling
§ 150	Upphandling - Operationsresurser inom område urologi - Beslut om att starta upphandling
§ 151	Upphandling - Operationsresurser inom område gynekologi - Beslut om att starta upphandling
§ 152	Upphandling – Illumina, systembundet förbrukningsmateriel - Beslut om att starta upphandling
§ 153	Upphandling - Teknisk plattform för hantering av Laboratoriemedicins prover - Beslut om att starta upphandling
§ 154	Upphandling - Upphandling Allmänkemi och immunkemi - Beslut om att starta upphandling
§ 155	Upphandling - Utrustning och förbrukningsmateriel till hematologi-, koagulation-, urin- och HbA1c-analyser - Beslut om att starta upphandling
§ 156	Hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport per augusti 2024
§ 157	Hälso- och sjukvårdsnämnden återkopplingsrapport avseende planeringsförutsättningar 2025
§ 158	Hälso- och sjukvårdsnämndens nämndplan 2025
§ 159	Förändrad områdesindelning inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen
§ 160	Strategi för jämställdhet och jämlikhet
§ 161	Pandemiplan för influensa eller annan luftburen pandemi Region Västerbotten
§ 162	Nationell samordning och planering inför och under höjd beredskap och krig (NSPL)
§ 163	Mål och riktlinjer nationellt minoritetsuppdrag 2024-2026
§ 164	Regionvårdsrapport för verksamhetsåret 2023
§ 165	Rekommendation om regiongemensam hantering inför beslut om nationellt vaccinationsprogram mot vattkoppor för barn.
§ 166	Remiss - Tillfälligt statsbidrag för åtgärder för en effektiv hälso- och sjukvård
§ 167	Remiss - Allmänt tandvårdsbidrag för unga personer
§ 168	Revisionsrapport nr 16/2023 - Införande av Cosmic år 2023
§ 169	Revisionsrapport nr 17/2023 - Ekonomistyrning
§ 170	Revisionsrapport nr 18/2023 - granskning av lönetillägg
§ 171	Revisionsrapport nr 19/2023 - kontroll över beslut
§ 172	Revisionsrapport nr 20/2023 - Granskning av hantering av skyddade personuppgifter
§ 173	Initiativärende - Låt HLR-instruktörerna på Kliniskt träningscentrum ta ansvar för uppföljning av alla som fått HLR
§ 174	Initiativärende - Öka andningsenhetens kapacitet så kön kan minska
§ 175	Nya avgifter och taxor 2025
§ 176	Motion nr 21-2023 - Barns rätt till en god synutveckling

Utdragsbestyrkande

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 177 Motion nr 28-2023 - Bestämd andel klinisk tjänstgöring för nya chefskap i regionen
§ 178 Hälso- och sjukvårdsnämndens valärenden 2023-2026
§ 179 Anmälan av delegationsbeslut
§ 180 Anmälan av protokoll och handlingar

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 138 Närvarorätt vid nämndens sammanträden

Förslag till beslut

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 25 september 2024 får personalföreträdare närvara vid hela eller del av nämndens sammanträde och samtliga ärenden undantaget ärende som rör upphandling där sekretess råder. Personalföreträdarna har rätt att delta i hälso och sjukvårdsnämndens överläggningar men inte i besluten. Vidare har personalföreträdare inte rätt att lägga förslag eller få sin mening noterad i protokollet.

Beslut

Vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 25 september 2024 får personalföreträdare närvara vid hela eller del av nämndens sammanträde och samtliga ärenden undantaget ärende som rör upphandling där sekretess råder. Personalföreträdarna har rätt att delta i hälso och sjukvårdsnämndens överläggningar men inte i besluten. Vidare har personalföreträdare inte rätt att lägga förslag eller få sin mening noterad i protokollet.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 139 Justering

Förslag till beslut

Håkan Andersson (C) justerar protokollet tillsammans med ordförande. Justeringen sker digitalt den 30 september.

Beslut

Håkan Andersson (C) justerar protokollet tillsammans med ordförande. Justeringen sker digitalt den 30 september.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 140 **Fastställande av föredragningslista**
HSN 129-2024

Sammanfattning

Förslag till föredragningslista har upprättat.

Förslag till beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Föredragningslista fastställs enligt upprättat förslag.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 141 **Anmälan av initiativärenden**
HSN 130-2024

Sammanfattning

Ledamöter och ersättare som tjänstgör i en nämnd eller styrelsen har rätt att väcka ärenden, så kallad initiativrätt. Nämnden har antagit en rutin för anmälan av initiativärenden till nämnden.

Ett initiativärende kan lämnas in före eller under ett sammanträde och ska vara skriftligt. Oavsett när initiativärenden lämnas in måste tjänstgörande ledamot lyfta ärendet på sammanträdet under detta ärende, det räcker inte enbart med att lämna in det skriftligt före sammanträdet. Nämnden har att besluta om anmälda ärenden och dess fortsatta hantering.

Initiativärenden som överlämnas för beredning ska behandlas inom 6 månader från det att initiativet anmälts.

Följande initiativärenden har anmälts:

Beslut

Inga initiativärenden anmäldes.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 142 **Informationer**
HSN 131-2024

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsdirektörens information

- Tillgänglighet, måluppfyllelse av vårdgaranti går ner och antal väntande patienter längre än 90 dagar ökar.
- Regeringsuppdraget Behovsstyrd vård av utredare Anna Nergård informeras i korthet.
- En uppdaterad nationell cancerstrategi för Sverige informeras i korthet.
- Rikstäckande och regiongemensam samverkansmodell för intensivvårdstransporter. Socialstyrelsen bordlade arbetet med interregionala intensivvårds-transporter som NHV när HSD-nätverket beslutade att med stöd av SKR ta fram en rikstäckande och regiongemensam samverkansmodell för dessa transporter.
- Information i korthet. För CFOG Inga hyrbarnmorskor kvar på NUS, hyrläkare endast till jul-nyårshelg, fortsatt hyrberoende Skellefteå och Lycksele, fortsatt vikande förlossningstal i länet, fyra personer i Lycksele påbörjar barnmorske-utbildning

Redovisning av fullmäktigeuppdrag
Information om fullmäktigeuppdraget Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård. Redovisning av uppdragsorganisationen, gruppen består av personal från regionen men även personer från kommunerna. Utgångspunkt är att primärvården är två huvudmän med samma uppdrag men inom olika områden. Det är flaggat för att uppdraget inte kommer vara klart under 2024.

Information - Norra Sjukvårdsregionförbundet
Förbundet utgör en av sex sjukvårdsområden som finns i Sverige, minsta sjukvårdsregionen befolkningsmässigt och störst till geografisk storlek. Särskilda utmaningar är geografiska avstånd och kompetensförsörjning. Förbundet består av fyra medlemmar, Region Norrbotten, Region Västerbotten, Region Jämtland Härjedalen, Region Västernorrland. Den sjukvårdsvårdsregionala indelningen kommer från ett riksdagsbeslut 1983. Sjukvårdsområdena har givits fler uppdrag genom åren där Nationell kunskapsstyrning är den största. Kansliet är litet med en direktör, ekonom, sekreterare och stöd till kunskapsstyrning med en administratör, två och halv processledare samt en kommunikatör. Sista finns det en halv tid för projektet God och nära vård i ett glesbygdsperspektiv

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 143 **Resultatuppföljning**
HSN 29-2024

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar i delårsrapport per augusti månad ett ackumulerat underskott mot budget på 578 miljoner kronor. Det innebär en ökad nettokostnad med 7,1 procent jämfört med motsvarande period 2023.

Intäkterna redovisar ett överskott mot budget för perioden på 40 miljoner kronor. I detta ingår vårdintäkter med en positiv avvikelse mot budget på 36 miljoner kronor. Patientintäkter och tandvårdsintäkter redovisar fortsatta underskott som tillsammans uppgår till 57 miljoner kronor. Underskotten vägs upp av övriga intäkter främst genom erhållna statsbidrag, projektbidrag och övriga intäkter.

Kostnaderna redovisar ett underskott mot budget för perioden på 618 miljoner kronor och en kostnadsutveckling på 6,8 procent. Störst underskott återfinns inom personalkostnader som för perioden uppgår till 359 miljoner kronor och en kostnadsutveckling på 7,2 procent jämfört med föregående år motsvarande period. Förutom höga personalkostnader har produktionskostnader och kostnader för köpt utomlänsvård varit höga under perioden.

I personaluppföljningen redovisas kostnader för inhyrd personal, fyllnadsgrad för avropade timmar och sjukfrånvaro. En enkät för utvärdering av sommaren 2024 har skickats ut till 29 verksamheter inom sjukhusvård samt 15 verksamheter inom länets primärvård. Inom sjukhusvård har det varit med hundra procents svarsfrekvens och 85 procent inom primärvården. Hjälpmedelsverksamheten, Habiliteringscentrum, Arbets- och beteendemedicinskt centrum samt tandvården är inte inkluderade i genomförd utvärdering. I utvärderingen har en fråga huruvida dialog med och inhämtande av synpunkter från lokala representanter i VSG har skett inför besvarandet av frågorna i enkäten. På den frågan svarar 83 procent av verksamheter inom sjukhusvård och 91 procent av de som svarat i primärvård att sådan dialog har genomförts.

Sjukhusvården har under sommaren 2024 präglats av hög vårdtyngd, personalbrist och överbeläggningar, om än det varit stora variationer inom länet. Trots dessa utmaningar rapporterade 62,1 procent av verksamheterna en god arbetsmiljö och 86,2 procent bedömde att de upprätthållit patientsäkerhet. Bemanningen var en utmaning, särskilt bland sjuksköterskor, och flera verksamheter påverkades negativt av sjukfrånvaro och strejk. Samarbetet inom och mellan sjukhus fungerade överlag bra, men brister i kommunikation och logistik noterades. Samordningsmöten ansågs värdefulla, men det fanns önskemål om bättre struktur och effektivitet. Inom primärvården rapporterades ett ökat söktryck och hög arbetsbelastning, vilket försvårades av Vårdförbundets konfliktåtgärder. Trots detta upplevde 91 procent av verksamheterna en god patientsäkerhet, men bemanningen var sämre än planerat. Det finns behov av bättre samordning och planering inför kommande somrar för att hantera dessa utmaningar.

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

Informationen är delgiven.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 144 Uppföljning av införandet av framtidens vårdinformationsstöd - FVIS-programmet
HSN 902-2023

Sammanfattning

Kort sammanfattning av månadsrapporten:

- Den innehåller lägesrapport, information om riskbilden, information om aktiviteter i Sussa, fördelning av förbrukade medel i förhållande till prognos och budget samt prognos över programperioden
- Det är fortsatt risk för leveransförseningar från Cambio och förseningar av Sussagemensamt arbete
- Prognos ligger fortsatt över budget gällande 2024, ack utfall har passerat budget för 2024
- Det resterande beloppet gällande förlikningen från Cambio har inkommit

Förslag till beslut

Informationen är delgiven.

Beslut

Informationen är delgiven.

Beslutsunderlag

- Månadsrapport, Framtidens Vårdinformationsstöd, FVIS, augusti 2024

§ 145 Upphandling - Pacemakers och ICD-system - Beslut om tilldelning
HSN 707-2023

Sammanfattning

Hjärtcentrat i Norra Sjukvårdsregionen står nu i behov av att starta en upphandling pacemaker/ ICD (implanterbar defibrillator)/ILR och support då nuvarande avtal har löpt ut. Region Västerbotten har fullmakt att genomföra upphandlingen för samtliga ingående regioner (Västerbotten, Norrbotten, Västernorrland och Jämtland).

Symptom av långsam puls och uppehåll i hjärtrytmen är de vanligaste orsakerna till att operera in en pacemaker, det är en relativt enkel men livsavgörande operation.

Allvarliga, snabba rusningar i hjärtrytmen med ursprung från hjärtats kammare kan behandlas med implanterbar defibrillator, som också har den engelska förkortningen ICD.

ILR är en liten dosa som planteras in under huden i bröstkorgen. Den läser av hjärtverksamheten under ett tidsspann upp till 36 månader och är ett värdefullt hjälpmedel vid oförklarlig svimning och svårfångade arytmier.

Sekretess råder.

Förslag till beslut

Nämnden ska besluta om tilldelning av leverantör för tjänsten.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Till leverantör av sömnapnéutredning utses:

Abbott Medical Sweden AB 556492-2317

Boston Scientific Nordic AB 556379-4139

Octopus Medical Aktiebolag 556577-7660

Medtronic 556525-5964

Avtalsspärr råder tio (10) dagar från det att underrättelse om beslut sänts till samtligaanbudsgivare

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- §150 HSNAU Upphandling - Pacemakers och ICD-system - Beslut om tilldelning
- Tjänsteskrivelse tilldelningsbeslut
- Upphandlingsrapport

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 146 **Upphandling - Histologiautomation - Fastställande av underlag**
HSN 368-2024

Sammanfattning

Klinisk patologi har stora krav att leverera provsvar betydligt snabbare och mer förutsägbart än idag. Förväntningar preciseras i såväl NVP (Nationella vårdplaner) och SVF (Standardiserade vårdförlopp). I dagsläget är verksamheten mycket gammalmodig med många manuella moment, vilket gör att produktionstakten ej är förutsägbar. För fortsatt drift av laboratoriet krävs en modernisering, och automationsutrustning för inbäddning, dehydrering och snittning är ett viktigt steg på vägen.

Sekretess råder.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upphandlingsunderlaget.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upphandlingsunderlaget.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- §151 HSNAU Upphandling - Histologiautomation - Fastställande av underlag
- Tjänsteskrivelse upphandlingsärende fastställande
- Administrativa föreskrifter
- Avtal Histopatologiautomation
- Ramavtalsvillkor - Förbrukningsmateriel
- Skakrav Histopatologiautomation
- Utvärderingsmodell Histopatologiautomation

§ 147 **Upphandling - Odlingsautomation till Klinisk Mikrobiologi - Fastställande av underlag**
HSN 597-2024

Sammanfattning

Odlingsautomation inkluderar bl.a. utodlingsrobotar (för odling av patientprover av blod, urin, faeces, m.m.), automatiska inkubatorer med inbyggd fotografering och tillhörande programvara för bildanalys, vilket används för automatisering av bakteriologisk odling, typning och resistensbestämning.

Sådan utrustning tillhör idag grundinstrumentering på de flesta mikrobiologiska laboratorier, och samtliga universitetssjukhuslaboratorier i Sverige har sådan, frånsett Norrlands universitetssjukhus. Införande av odlingsautomation medför ett standardiserat odlingsförfarande som ger ökad kvalitet i bedömning av prover, kortare ledtider till analyssvar, förbättrad arbetsmiljö för personal samt frigörande av personal till mer kvalificerade arbetsuppgifter.

För att främja samarbete med våra grannregioner och verka för bättre servicestöd i våra regioner genomförs upphandlingen i samarbete med Region Norrbotten och Region Jämtland Härjedalen.

Sekretess råder.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upphandlingsunderlaget.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upphandlingsunderlaget.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- §152 HSNAU Upphandling - Odlingsautomation till Klinisk Mikrobiologi - Fastställande av underlag
- Tjänsteskrivelse Fastställande av upphandlingsdokument Odlingsautomation
- Administrativa föreskrifter
- Avtal vara Odlingsautomation
- Skakrav Odlingsautomation
- Utvärderingsmodell Odlingsautomation

§ 148 Upphandling - Läkemedelsförsörjning i Region Västerbotten - Fastställande av underlag
HSN 228-2024

Sammanfattning

I dag sköts tjänsten av en privat aktör. Nuvarande avtal kan förlängas som längst till mars 2026 och nämnden beslutade om att starta upphandling den 28 februari.

Upphandlingen kommer att ske gemensamt med Region Norrbotten, Region Västernorrland samt Region Jämtland Härjedalen. Region Västerbotten har mandat att genomföra upphandlingen med fullmakt från de andra regionerna.

Tjänsten förväntas bidra till en patientsäker, jämlik, kostnadseffektiv läkemedelsanvändning och läkemedelsförsörjning.

Start av upphandling finns under HSN 11-2024. Upphandlingen förväntas ersätta avtal med dnr VLL 372-2016.

Sekretess råder.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upphandlingsunderlaget.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer upphandlingsunderlaget.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- §183 HSNAU Upphandling - Läkemedelsförsörjning i Region Västerbotten - Fastställande av underlag
- Tjänsteskrivelse Läkemedelstjänster
- Skakrav kontraktföremål-Läkemedelsförsörjning
- Avtalvillkor -Läkemedelsförsörjning
- Skakrav e-Avrop

§ 149 Upphandling - Andningshjälpmedel - Beslut om att starta upphandling
HSN 834-2024

Sammanfattning

Regionen har ett ramavtal med flera olika leverantörer för andningshjälpmedel, med tillbehör och reservdelar till dessa, upphandlingen avser andningshjälpmedel, främst för hemsjukvård (HSN 871-2019). Detta ramavtal löper ut 2024-11-30.

Andningshjälpmedel inom ISO koderna 040306, 040312, 040318, 040321 och 040327 samt tillbehör och reservdelar till dessa. Region Västerbotten är ansvarig över upphandlingen och Region Norrbotten samt Region Jämtland-Härjedalen ska delta. I denna upphandling behöver upphandlare ansvara över kravspecifikationsarbetet och samarbeta med medicinkliniken då de besitter kunskap om produkterna. Personal från medicinklinikerna på de andra regionerna vill också delta i arbetet med kravspecifikationerna.

Regionen behöver så snart som möjligt påbörja upphandlingen av ett nytt ramavtal för andningshjälpmedel, med tillbehör och reservdelar till dessa.

Värdet på kommande avtal uppskattas till 60 miljoner kronor för en avtalsperiod om fyra år. Uppskattad kostnad är endast Region Västerbottens. Enligt gällande delegationsordning ska därför beslut om start av upphandling tas av hälso- och sjukvårdsnämnden.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Upphandling av andningshjälpmedel startas.

Beslut

Upphandling av andningshjälpmedel startas.

Beslutsunderlag

- §153 HSNAU Upphandling - Andningshjälpmedel - Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling andningshjälpmedel

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 150 Upphandling - Operationsresurser inom område urologi - Beslut om att starta upphandling
HSN 858-2024

Sammanfattning

Fråga om att inleda upphandling av externa operationsresurser. Region Västerbotten har behov av att öka operationskapaciteten inom område kirurgi/urologi för att uppfylla vårdgarantin. Op-resurser finns inte att tillgå i tillräcklig omfattning inom regionen varför en upphandling initieras som bl.a. omfattar delvis bemannad operationssal för operation där en del av regionens dagkirurgiska operationer inom område kirurgi/urologi kan utföras av regionens operatörer.

Sekretess råder.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Upphandling operationsresurser inom område urologi startas.

Beslut

Upphandling operationsresurser inom område urologi startas.

Beslutsunderlag

- §154 HSNAU Upphandling - Operationsresurser inom område urologi - Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling av op-resurser

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 151 **Upphandling - Operationsresurser inom område gynekologi - Beslut om att starta upphandling**
HSN 859-2024

Sammanfattning

Fråga om att inleda upphandling av externa operationsresurser. Region Västerbotten har behov av att öka operationskapaciteten inom område gynekologi bl.a för att uppfylla vårdgarantin. Op-resurser finns inte att tillgå i tillräcklig omfattning inom regionen varför en upphandling initieras som bl.a. omfattar delvis bemannad operationssal för operation där en del av regionens operationer inom område gynekologi kan utföras av regionens operatörer.

Sekretess råder.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Upphandling operationsresurser inom område gynekologi startas.

Beslut

Upphandling operationsresurser inom område gynekologi startas.

Beslutsunderlag

- §155 HSNAU Upphandling - Operationsresurser inom område gynekologi - Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling av operationsresurser gynekologi

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 152 **Upphandling – Illumina, systembundet förbrukningsmateriel - Beslut om att starta upphandling**
HSN 586-2024

Sammanfattning

Eftersom förbrukningsmateriel inklusive reagens som används till sekvenatorer och scanner tillverkade av företaget Illumina AB används kontinuerligt måste regionen upprätta ett ramavtal för sådan förbrukningsmateriel. Dessa instrument används i första hand av Laboratoriemedicin genom Klinisk genetik och tillhör basutrustning för klinisk genetisk diagnostik och forskning. Produkterna i fråga är systembundna och bör därför ingå i samma upphandling. Produkterna används för helgenom-sekvensering, sekvensering av genpaneler för förvärvad och ärftlig cancer, bakterie- och virusgenom samt mikroarray inklusive DNA-metyleringsarray för tumörklassificering och utredning av flertalet cancertyper. Vidare används array för att påvisa kopietalsavvikelser i genomet vid exempelvis syndromutredningar och för cancer. I dagsläget saknar regionen skriftligt avtal för inköp av dessa reagenser som är absolut nödvändiga för klinisk verksamhet.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandling av systembunden förbrukningsmateriel till Illumina-instrument startas.

Beslut

Upphandling av systembunden förbrukningsmateriel till Illumina-instrument startas.

Beslutsunderlag

- §156 HSNAU Upphandling – Illumina, systembundet förbrukningsmateriel - Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling - Illumina, systembundet förbrukningsmateriel

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 153 **Upphandling - Teknisk plattform för hantering av Laboratoriemedicins prover - Beslut om att starta upphandling**
HSN 778-2024

Sammanfattning

Den nuvarande tekniska plattformen för hantering av provrör från preanalys till postanalys på Laboratoriemedicin Klinisk Kemi närmar sig sin tekniska livslängd och behöver därför ersättas.
Att samordna utbytet av den tekniska plattformen med flytten till nya laboratorielokaler ger en unik möjlighet att minimera driftstörningar. Genom att installera och testa den nya utrustningen i de nya lokalerna kan laboratoriet fortsätta sin dagliga verksamhet utan avbrott. Detta tillvägagångssätt tillåter en sömlös övergång där både den nya och gamla utrustningen kan fungera parallellt under en övergångsperiod beroende på upphandlad teknisk lösning. Dessutom ger den nya plattformen möjlighet att implementera de senaste tekniska framstegen och förbättra laboratoriets effektivitet och noggrannhet. Genom att noggrant planera och genomföra konfigureringen och testningen i förväg kan laboratoriet säkerställa att den nya plattformen uppfyller alla kvalitetskrav och fungerar från första dagen i de nya lokalerna.

Upphandlingen av en teknisk plattform för hantering av provrör och provsvar är en komplex och tidskrävande process på grund av den snabba tekniska utvecklingen, regulatoriska krav, behovet av att involvera många intressenter och kravet på noggrann utvärdering av potentiella lösningar. Med tanke på dessa utmaningar är det avgörande att genomföra en noggrann upphandling som påbörjas i god tid innan förväntad behov. Upphandlingen rör Teknisk plattform för hantering av Laboratoriemedicins prover, med anslutning av analyser för allmän- och immunkemi och möjlighet till anslutning av andra analysområden

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upphandling av Teknisk plattform för hantering av Laboratoriemedicins prover startas.

Beslut

Upphandling av Teknisk plattform för hantering av Laboratoriemedicins prover startas.

Beslutsunderlag

- §157 HSNAU Upphandling - Teknisk plattform för hantering av Laboratoriemedicins prover - Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling Teknisk Plattform Hantering Prover Laboratoriemedicin

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 154 Upphandling - Upphandling Allmänkemi och immunkemi - Beslut om att starta upphandling
HSN 794-2024

Sammanfattning

Området allmänkemi och immunkemi omfattar idag cirka 110 olika analyser. I avtalsområdet ingår även service och support för automationslösningarna som hanterar provrören på Klinisk kemi. Det nuvarande avtalet för utrustning, support och förbrukningsmateriel till allmänkemi och immunkemi har löpt ut. För att säkerställa driften av allmänkemi och immunkemi behöver Region Västerbotten upphandla ett nytt avtal för en övergångsperiod på max fyra år.

Planeringen för nya laboratorielokaler i Umeå och Skellefteå pågår, men tidpunkten för när verksamheten kan flytta in i dessa lokaler är ännu inte fastställd. Därför behöver det upphandlade avtalet gälla tills inflyttning kan ske i de nya lokalerna, där nya lösningar för sådan automation och sådana analyser behövs.

Upphandlingen rör allmänkemi och immunkemi med tillhörande förbrukningsmateriel, utrustning och mjukvara, inklusive service och support, plus service och support av befintliga automationslösningar

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Upphandling av allmänkemi och immunkemi startas.

Beslut

Upphandling av allmänkemi och immunkemi startas.

Beslutsunderlag

- §158 HSNAU Upphandling - Upphandling Allmänkemi och immunkemi - Beslut om att starta upphandling
- Tjänsteskrivelse - Upphandling Allmänkemi och immunkemi, analyser, övergångslösning

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 155 **Upphandling - Utrustning och förbrukningsmateriel till hematologi-, koagulation-, urin- och HbA1c-analyser - Beslut om att starta upphandling**
HSN 816-2024

Sammanfattning

Den nuvarande tekniska plattformen hos Laboratoriemedicin för hematologianalyser närmar sig slutet på sin tekniska livslängd och behöver därför ersättas. Det befintliga avtalet för hematologi har löpt ut och måste förnyas. En ny teknisk plattform ger dessutom möjlighet att implementera de senaste tekniska framstegen och förbättra laboratoriets effektivitet och noggrannhet, samt möjlighet att addera utrustning och funktionalitet för urinanalyser och HbA1c. Genom att inkludera urinanalyser och HbA1c till den hematologiska plattformen kan regionen automatisera dessa analyser ytterligare. Sänkaanalys är idag ingående i den hematologiska plattformen och bör fortsättningsvis vara det för att upprätthålla den höga automatiseringsgraden av denna analys.

Koagulation delar delvis redan idag den tekniska plattformen som används för hematologi. Avtalet för koagulation kommer att löpa ut i september 2025. För närvarande finns separata avtal för hematologi och koagulation, men det finns möjlighet för vissa leverantörer att täcka alla dessa analysområden och därmed finns det fördelar i att samordna dessa upphandlingsområden.

Nämnda analysområden är avgörande för diagnos och behandling för vårdens alla dygnet-runt-specialiteter, och nyttjas av väsentligen alla vårdgivare i Region Västerbotten. Ca 3,5 miljoner analyssvar produceras årligen på dessa verksamhetskritiska utrustningar som utgör en stor del av Klinisk kemi's akutverksamhet. Det är därför viktigt med hög tillförlitlighet och automatiseringsgrad. Dessa analyser måste vara tillgängliga för vården dygnet runt, och svar ska kunna ges inom en mycket kort tidsrymd. Upphandlingen av denna tekniska plattform är en komplex process på grund av den snabba tekniska utvecklingen, regulatoriska krav, behovet av att involvera många intressenter och kravet på noggrann utvärdering av potentiella lösningar. Upphandlingen kommer därför att ta lång tid att genomföra, och det förordas att eftersöka en lösning med partnerskap tillsammans med lämplig leverantör.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Upphandling av utrustning och förbrukningsmateriel till hematologi-, koagulation-, urin- och HbA1c-analyser startas.

Beslut

Upphandling av utrustning och förbrukningsmateriel till hematologi-, koagulation-, urin- och HbA1c-analyser startas.

Beslutsunderlag

- §159 HSNAU Upphandling - Utrustning och förbrukningsmateriel till hematologi-, koagulation-, urin- och HbA1c-analyser - Beslut om att starta upphandling

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

- Tjänsteskrivelse - Upphandling, Utrustning och förbrukningsmateriel till hematologi-, koagulation-, urin- och HbA1c-analyser

§ 156 Hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport per augusti 2024
HSN 852-2024

Sammanfattning

Delårsrapport per augusti är hälso- och sjukvårdsnämndens (HSN) samlade uppföljningsrapport för andra tertialen 2024. Rapporten innehåller nämndens samlade bedömning inklusive redovisning och analys av måluppfyllelse utifrån nämndens verksamhetsplan, redovisning av riktade uppdrag som fullmäktige gett nämnden, samt en ekonomisk redovisning och analys och prognos. Rapporten innehåller också avsnitt om väsentliga personalförhållanden och viktiga händelser inom nämndens område. I rapporten följs nämndens delmål och indikatorer med uppföljningsintervall per augusti upp.

Till ärendet biläggs också tillgänglighetsdata för perioden jan-juli.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om att fastställa delårsrapport för augusti 2024.

I samband med fastställandet vill nämnden uppmärksamma regionfullmäktige om befarat underskott mot budget år 2024 i likhet med skrivelsen till tertialrapport per april 2024.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om att fastställa delårsrapport för augusti 2024.

I samband med fastställandet vill nämnden uppmärksamma regionfullmäktige om befarat underskott mot budget år 2024 i likhet med skrivelsen till tertialrapport per april 2024.

Prokollsanteckning

Håkan Andersson (C), Anton Bergström Nord (M), Betty-Ann Nilsson (KD), Max Fredriksson (KD), Ulf Wahllöf (M), Anna Ackemo (M), Patricia Riselius (C) och Birgitta Burström (L) lämnar följande anteckning i protokollet i protokollet.

Allianspartiernas kritik från föregående delårsrapport kvarstår.

Beslutsunderlag

- §160 HSNAU Hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport per augusti 2024
- Tjänsteskrivelse - Delårsrapport per augusti 2024
- Delarsrapport per augusti till HSN 240925
- Tillgänglighet inom primär- och specialiserad vård Delår 2 2024 bilaga tillgänglighet

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 157 **Hälso- och sjukvårdsnämnden återkopplingsrapport avseende planeringsförutsättningar 2025**
HSN 745-2024

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beretts möjlighet att återkoppla till Regionstyrelsen avseende föreslagna planeringsförutsättningar som tagits fram inför beredning av Regionplan 2025. Nämnden har lämnat sina synpunkter i bifogat PM.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att fastställa upprättad återkopplingsrapport och lämna över till regionstyrelsen för vidare hantering.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att fastställa upprättad återkopplingsrapport och lämna över till regionstyrelsen för vidare hantering.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslutsunderlag

- §161 HSNAU Hälso- och sjukvårdsnämnden återkopplingsrapport avseende planeringsförutsättningar 2025
- Tjänsteskrivelse - Återkopplingsrapport avseende planeringsförutsättningar inför 2025
- Hälso- och sjukvårdsnämndens återkopplingsrapport inför 2025

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 158 Hälso- och sjukvårdsnämndens nämndplan 2025
HSN 746-2024

Sammanfattning

Hälso och sjukvårdsnämnden fastställer årligen en nämndplan. Planen baseras på de sju beslutade målen i regionplanen. Under 2024 beslutades om en tidplan för planeringsprocessen som innebär att olika nivåer i organisationen verksamhetsplanerar parallellt. Det innebär att nämnden behöver fatta ett inriktningsbeslut om nämndens föreslagna delmål och tillhörande indikatorer för att de ska vara kända när förvaltningsorganisationen genomför sin verksamhetsplanering. Den kompletta nämndplanen beslutas vid nämndens decembermöte efter beslut av regionfullmäktige om regionplan och budget i november.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattar inriktningsbeslut att fastställa delmål och indikatorer till nämndplan 2025.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C), Anton Bergström Nord (M), Betty-Ann Nilsson (KD), Max Fredriksson (KD) och Ulf Wahllöf (M) yrkar enligt nedan.

Att delmål för mål 4 (Tillgänglig vård med god kvalitet och kontinuitet) utökas med delmål för tillgänglig vård.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot liggande förslag med Håkan Andersson med fleras ändringsyrkande och finner att nämnden beslutar enligt liggande förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattar inriktningsbeslut att fastställa delmål och indikatorer till nämndplan 2025.

Reservation

Håkan Andersson (C), Anton Bergström Nord (M), Betty-Ann Nilsson (KD), Max Fredriksson (KD) och Ulf Wahllöf (M) reserverar sig till förmån för eget yrkande och nedanstående motivering.

Allianspartierna anser att de regionmål Region Västerbotten satt för år 2024 är för många, för vida och bristfälliga. Allianspartierna kommer att föreslå nya och bättre regionmål för år 2025. Skulle regionmålen för 2024 trots våra invändningar förlängas till att även gälla för år 2025 så kommer dessa förvisso bristfälliga regionmål även gälla oppositionens arbete i nämnden.

Regionmål 4 (Tillgänglig vård med god kvalitet och kontinuitet) föreslås att få ett delmål om fast vårdkontakt. Det möter den andra delen av målet (god kvalitet och

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

kontinuitet). Att begränsa den viktiga frågan om tillgänglig vård till att bara handla om digitala tjänster ser inte ut att möta regionfullmäktiges mål 4.

Prokollsanteckning

Anna-Lena Danielsson (S), Eva Arvidsson (V), Susanne Dufvenberg (S), Youssef Chninou (S), Per-Erik Lundmark (S), Anna Dahlén (V), Hans Brettschneider (MP), Kenneth Andersson (S), Margareta Gustavsson (S), Kerstin Granberg Lundgren (S), Isak Åström (S) och Margaretha Löfgren (V) lämnar följande anteckning i protokollet i protokollet.

Många, inte minst kvinnor och barn är i dag utsatta för hot och våld. Detta har renderat till att nämnden bl.a. har tagit beslut om att rutinmässigt ställa frågan om våld till samtliga som besöker våra verksamheter. Vi ser att det behöver göras än mer, därför tog Hälso- och sjukvårdsnämnden ett riktat uppdrag i nämndplanen 2024 som lyder: Utreda hur Region Västerbotten kan förbättra och behandla våldsutsatta i hela länet. Behandlingen ska utgå ifrån våldet som personen är eller har varit utsatt för.

Vi har i dag ett bra samarbete med länets kommuner genom Centrum mot våld både i Umeå och Skellefteå och inlandet har ett arbete påbörjats för uppstart.
Utifrån slutrapporten och inför kommande år dvs budget och nämndplan 2025 som antas av hälso- och sjukvårdsnämnden i december ser vi behov av att stärka vårt arbete när det gäller våldsutsatta, det är en prioriterad fråga

Beslutsunderlag

- §162 HSNAU Hälso- och sjukvårdsnämndens nämndplan 2025
- Tjänsteskrivelse - Hälso- och sjukvårdsnämndens nämndplan 2025. Delmål och indikatorer
- Hälso- och sjukvårdsnämndens nämndplan 2025. Delmål och indikatorer.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 159 Förändrad områdesindelning inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen
HSN 938-2024

Sammanfattning

Den 1 januari 2019 bildades regionkommunen Region Västerbotten och i samband med det samlades nuvarande organisationsstrukturer för primärvård, tandvård och sjukhusvård i en gemensam förvaltning. Samtidigt etablerades den områdesindelning som fortfarande råder med sex områden som var och en leds av en områdeschef (OC) som är direkt underställd hälso- och sjukvårdsdirektör.

Organisationen har sedan januari 2019 kvarstått utan förändringar med undantag från:
- en centrumbildning vid Lycksele lasarett i maj 2020 där An/Op/Iva, Kirurgi/Urologi och Ortopedi samlades i en självständig basenhet.

- länsklinik för An/Op/Iva bröts upp och bildade lokala basenheter i Skellefteå och Umeå i juni
2022.

De nya basenheterna inordnades organisatoriskt inom länssjukvårdsområde 2. Beslutad länskliniksstruktur från 2016 blev därmed delvis hävd.

Under tiden som gått har synpunkter på nuvarande organisation fångats upp av hälso- och sjukvårdsförvaltningens ledningsgrupp som mynnat ut i ett förslag om förändrad områdesindelning, där huvudmålet är bättre samband och flöden. Förändringen syftar även till att stärka den lokala ledningen i Skellefteå och Lycksele och därmed underlätta vårdplatssamarbete per ort. Det handlar även om att skapa med jämstora både basenheter och verksamhetsområden så att det blir hanterbart ur ett ledningsperspektiv. Förslaget innebär även att hälso- och sjukvårdsförvaltningens stab renodlas och att det som är klinisk verksamhet flyttas från stab till område.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upprättat förslag till förändrad områdesindelning och bildande av nya basenheter inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen fastställs

Ny organisationsstruktur verkställs enligt upprättat förslag.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C), Anton Bergström Nord (M), Betty-Ann Nilsson (KD), Max Fredriksson (KD) och Ulf Wahllöf (M) yrkar enligt nedan.

- Att Länets tre sjukhus blir egna resultatenheter med en egen sjukhuschef. Det betyder att respektive sjukhuschef får ett långtgående mandat och befogenhet att inom given budgetram lösa varje sjukhus vårduppdrag.
- Att avslag på förslaget om ny centrumbildning i Skellefteå
- Att befintlig basenhet ”Centrum för An/Op/IVA Skellefteå” flyttas till Närsjukvårdsområde Skellefteå

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

- Att ortopedin i Skellefteå bryts ut från nuvarande länsklinik och bildar en ny basenhet inom Närsjukvårdsområde Skellefteå
- Att kirurgen i Skellefteå bryts ut från nuvarande länsklinik och bildar en ny basenhet inom Närsjukvårdsområde Skellefteå
- Att ovanstående genomförs samtidigt som övrig omorganisation

Anton Bergström Nord (M), Betty-Ann Nilsson (KD), Max Fredriksson (KD) och Ulf Wahllöf (M) yrkar enligt nedan.

- Att inrätta en samlad primärvårdsledning med en primärvårdschef som har det övergripande verksamhets- och budgetansvaret för den samlade primärvården i länet.

Beslutsgång 1

Ordförande ställer liggande förslag mot liggande förslag med Håkan Andersson med fleras ändringsyrkande och finner att nämnden beslutar enligt liggande förslag.

Beslutsgång 2

Ordförande frågar om nämnden beslutar enligt Anton Bergström Nord med fleras tilläggsyrkande och finner att nämnden avslår Anton Bergström Nord med fleras tilläggsyrkande.

Ordförande finner att nämnden beslutar enligt liggande förslag.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Upprättat förslag till förändrad områdesindelning och bildande av nya basenheter inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen fastställs

Ny organisationsstruktur verkställs enligt upprättat förslag.

Reservation

Håkan Andersson (C), Anton Bergström Nord (M), Betty-Ann Nilsson (KD), Max Fredriksson (KD) och Ulf Wahllöf (M) reserverar sig till förmån för egna yrkande och nedanstående motivering.

Tyvärr känner många medarbetare i sjukvården en maktlöshet inför möjligheten att kunna påverka sin arbetsmiljö och tillvaro. Den centralisering av makt, mandat och möjlighet att påverka beslut som har skett de senaste 20 åren inom Region Västerbotten har fått en djupgående effekt. En annan bieffekt är att med denna utveckling har behovet av alltmer kostsam centraladministration uppstått. Detta måste brytas och utvecklingen måste vändas tillbaka så att första linjens chefer kan bli de som faktiskt äger mandat att leda arbetet på regionens alla arbetsplatser tillsammans med den personal som jobbar där.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

Inom dagens komplexa och dynamiska hälso- och sjukvårdsorganisationer är fördelningen av mandat och befogenheter av avgörande betydelse för att upprätthålla en effektiv och välfungerande vårdmiljö. Att placera dessa ansvarsområden så långt ned i hierarkin som möjligt bidrar till att förbättra både patientvården och organisationens övergripande prestationer. Det är ute på vårdgolvet som den faktiska patientvården sker. Vårdpersonalen som jobbar där besitter en ovärderlig kunskap om patienternas behov och de praktiska utmaningarna som finns i vården. Genom att flytta mandat och befogenheter nedåt i organisationen erkänns deras kompetens och erfarenhet. Detta ger dem större autonomi och ansvar i beslutsfattandet kring patientvården.

Ett centralt argument för att flytta mandat och befogenheter längre ned i hierarkin är att det möjliggör en snabbare beslutsprocess. Inom en komplex och snabbt föränderlig hälso- och sjukvårdssektor är det avgörande att beslut kan fattas i realtid för att hantera situationer och problem när de uppstår. Genom att ge lokal personal möjlighet att fatta beslut på plats, baserat på deras direkta kunskap om patienter och specifika förhållanden, kan snabbare och mer ändamålsenliga beslut tas. Detta minskar byråkratin och eliminerar onödiga fördröjningar som kan påverka patientvårdens kvalitet och effektivitet. Även möjligheten att vara delaktig i beslutsfattandet ger vårdens medarbetare en bekräftelse på att deras kompetens och erfarenhet respekteras och tas till vara på. Just de korta beslutsvägarna är även något som särskilt lyfts fram varför många privata arbetsgivare uppskattas mer än de offentliga.

En annan fördel med att decentralisera mandat och befogenheter är möjligheten att bättre anpassa sig till lokala behov och förutsättningar. Hälso- och sjukvårdens utmaningar ser olika ut runtom i länet, det är därför inte alltid effektivt att styra från en centraliserad plats. Vi allianspartier har under en lång tid föreslagit ett tydligare ledarskap på de respektive sjukhusen i form av en platschef. Nu vill vi ta ytterligare ett steg genom att göra länets tre sjukhus till egna resultatenheter med en egen sjukhuschef. Det betyder att sjukhuschefen får ett långtgående mandat och befogenhet att inom given budgetram lösa respektive sjukhus vårduppdrag.

För den enskilda kliniken är vår ambition att avdelningschefen får ett väsentligt större mandat, att vara både chef och ledare. Det innebär också att de mandat och befogenheter som idag finns på regionens hus i Umeå flyttar ut till respektive sjukhus. HR- och ekonomistabsfunktioner blir således en del av sjukhuschefens stab för att kunna lösa sitt uppdrag. De många och otydliga chefsleden blir färre och medarbetare och chefer vet vem som bestämmer. De tre sjukhuscheferna får därmed i uppdrag att lösa en god och nära vård utifrån de givna förutsättningarna som finns i Umeå, Skellefteå och Lycksele. Sjukhuschefen för NUS får ett särskilt uppdrag att värna och utveckla NUS som ett universitetssjukhus och regionsjukvårdsbehandling, samtidigt som det lokala uppdraget att lösa hälso- och sjukvård för Umeåregionen behöver prioriteras. Därmed förändras Hälso- och sjukvårdsdirektörens uppdrag i grunden och blir att värna om helheten och en gemensam färdriktning. Vi har idag ett fungerande samarbete mellan sjukhusen där olika vårdingrepp flyttas till ett enskilt sjukhus för att kunna kraftsamla. Det behöver givetvis beaktas och utvecklas i linje med en förändrad organisation. Situationen är densamma för primärvården där det saknas ett gemensamt språkrör i hälso- och sjukvårdsledningen som har helhetssyn för hela primärvården och som kan synliggöra dess betydelse för hela sjukvårdsorganisationen.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

Vi är självklart medvetna om att det inte finns någon perfekt organisation, i synnerhet inte i ett geografiskt stort län som Västerbotten med väldigt olika förutsättningar. Riskerna för inkonsekvens och bristande samordning kan uppstå om beslut inte övervakas och samordnas på ett övergripande sätt. Det är därför viktigt att införa tydliga riktlinjer och mekanismer för att säkerställa enhetlighet och överensstämmelse. Men att fortsätta som vi alltid har gjort, där centraliseringen blir allt starkare för varje år, är inte heller ett alternativ. Vi måste bryta den stora centraliseringsvåg som skett under de senaste årtiondena i vår region. Mandat och befogenheter måste tillbaka till vårdgolvet, till den enskilda kliniken och hälsocentralen. Inte minst för den enskilda medarbetarens skull, som vi vill ska återfå arbetsglädje, motivation och en reell möjlighet att kunna påverka sin arbetsplats och arbetsmiljö.

I ljuset av detta så är de förslag som finns ett steg i rätt riktning. Det innehåller färre länskliniker och ansvar samlas tydligare med koppling till respektive sjukhus. Vi hade sett mer långtgående förslag som att bygga vårdstrukturen på mer självständiga sjukhus och hälsocentraler.

Anton Bergström Nord (M), Betty-Ann Nilsson (KD), Max Fredriksson (KD) och Ulf Wahllöf (M) reserverar sig till förmån för egna yrkande och nedanstående motivering.

Vi hade sett mer långtgående förslag som att bygga vårdstrukturen på mer självständiga hälsocentraler.

Beslutsunderlag

- §184 HSNAU Förändrad områdesindelning inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen
- Tjänsteskrivelse - Förändrad områdesindelning inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen
- PM – Ny områdesindelning - Sammansatt
- Punkt 23 - Håkan Andersson (C) - Yrkande Områdesindelning

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 160 Strategi för jämställdhet och jämlikhet
HSN 776-2024

Sammanfattning

Region Västerbottens strategi för jämställdhet och jämlikhet har löpt ut i december 2022. En ny strategi har tagits fram med utgångspunkt i workshops med verksamhetsföreträdare. Ett förslag till strategi har sedan beretts via en internremiss och synpunkterna har arbetats in. Processen för framtagandet av strategin har beretts i RUN, HSN och RS. Strategin är en konkretisering av Regions Västerbottens Policy för jämställdhet och jämlikhet som beslutats i regionfullmäktige.

Inriktningen för strategin för jämställdhet och jämlikhets är jämställdhetsintegrering där jämställdhet och jämlikhet ska genomsyra hela verksamheten. Strategin omfattar alla diskrimineringsgrunder i arbetet för likabehandling och mot diskriminering ur ett arbetsgivarperspektiv. Strategins målsättning är att Region Västerbotten ska leverera välfärdstjänster och regionala utvecklingsinsatser som bidrar till ett jämställt och jämlikt Västerbotten samt vara en jämställd och jämlik arbetsgivare.

Strategin omfattar prioriterade insatser inom tre områden: jämställd och jämlik styrning, jämställd och jämlik verksamhet samt jämställd och jämlik arbetsgivare. De prioriterade insatserna har definierats i dialog med verksamheterna där arbetet ska genomföras

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso och sjukvårdsnämnden förordar regionstyrelsen att fastställa ny strategi för jämställdhet och jämlikhet.

Paragrafen justeras omedelbart.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Katrin Larsson (SD) yrkar att avslå strategin för jämställdhet och jämlikhet.

Håkan Andersson (C) yrkar att "*Hälso och sjukvårdsnämnden förordar regionstyrelsen att fastställa ny strategi för jämställdhet och jämlikhet med tillägg att lyfta in mäns höga andel suicid samt ändra texten på sidan 3 från ”Mäns och pojkars våld mot kvinnor och flickor och mot varandra…” till ”Våld i nära relation…”*"

Beslutsgång 1

Ordförande ställer liggande förslag mot Katrin Larsson yrkande och finner att nämnden beslutar enligt liggande förslag.

Beslutsgång 2

Ordförande frågar om nämnden beslutar enligt Håkan Anderssons ändringsyrkanden och finner att nämnden avslår nämnden Håkan Anderssons ändringsyrkanden

Ordförande finner att nämnden beslutar enligt liggande förslag.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden förordar regionstyrelsen att fastställa ny strategi för jämställdhet och jämlikhet.

Paragrafen justeras omedelbart.

Reservation

Katrin Larsson (SD) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Håkan Andersson (C), Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) reserverar sig till förmån för Håkan Anderssons yrkande och nedanstående motivering.

Att bara lyfta upp mäns och pojkars våld mot kvinnor och flickor utelämnar en stor grupp utsatta, och stundtals bortglömda. Brottsförebyggande rådet har i sin rapport 2024:4 visat att under 2022 var 15,2 % av kvinnorna respektive 11,7 % av männen utsatta för våld i nära relation. För vissa typer av våld är män mer utsatta, till exempel grov misshandel och kontrollerande beteende. För sammanboende är fler män utsatta för återkommande våld. För ensamstående är fler kvinnor utsatta för återkommande våld.

Beslutsunderlag

- §163 HSNAU Strategi för jämställdhet och jämlikhet
- Tjänsteskrivelse - Beslut om ny ny strategi för jämställdhet och jämlikhet
- Strategi för jämställdhet och jämlikhet

§ 161 **Pandemiplan för influensa eller annan luftburen pandemi Region Västerbotten**
HSN 779-2024

Sammanfattning

En ny utgåva av pandemiplan för Region Västerbotten har utarbetats. Denna utgåva har genomgått revidering i flera stycken. Avsnitt om lagar har tillkommit och lärdomar från pandemin av covid-19 har medfört förtydliganden i flera avsnitt bland annat gällande PHEIC, smittspårning, provtagning och vaccination. Dokumentet ersätter tidigare pandemiplan för influensa eller annan luftburen pandemi (dokumentnummer 258103).

Målgrupp för denna plan är alla medarbetare inom Region Västerbotten, oavsett nämnd eller verksamhetsområde, samt privata vårdgivare som arbetar på uppdrag av regionen. Samtliga är en del av regionens beredskapsorganisation. I begreppet primärvård innefattas såväl regiondriven primärvård som primärvård driven av privata aktörer.

Planen bygger vidare på den kris- och katastrofmedicinska planen i regionen och beskriver riktlinjer för den planering som krävs före, under och efter en pandemi samt de åtgärder som behöver vidtas under en pandemi. Den avgränsas till fredstida händelser men lägger grund för hantering av större smittspridningar vid höjd beredskap.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso och sjukvårdsnämnden förordar regionstyrelsen att fastställa Pandemiplan för influensa eller annan luftburen pandemi Region Västerbotten.

Beslut

Hälso och sjukvårdsnämnden förordar regionstyrelsen att fastställa Pandemiplan för influensa eller annan luftburen pandemi Region Västerbotten.

Beslutsunderlag

- §164 HSNAU Pandemiplan för influensa eller annan luftburen pandemi Region Västerbotten
- Tjänsteskrivelse - Pandemiplan för influensa eller annan luftburen pandemi Region Västerbotten
- Pandemiplan för influensa eller annan luftburen pandemi Region Västerbotten

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 162 Nationell samordning och planering inför och under höjd beredskap och krig (NSPL)
HSN 784-2024

Sammanfattning

Sverige bygger upp totalförsvaret för att uppnå en samordnad nationell förmåga och en förmåga att verka tillsammans med allierade nationer inom NATO. Sveriges 21 regioner ansvarar för flera samhällsviktiga funktioner såväl i fredstid som vid höjd beredskap och krig.

Regionernas ansvar inom totalförsvaret kräver samverkan med andra regioner, kommuner, privata aktörer samt med statliga myndigheter. Idag saknas gemensamma strukturer för totalförsvarsplaneringen mellan regionerna, vilket resulterar i en fragmenterad planering som är svår att överblicka. Samverkan och samarbete mellan regionerna behöver därför utvecklas så att regionernas del i totalförsvaret säkerställs. En ökad samverkan mellan regionerna underlättar också den statliga planeringen och förmågan att möta NATO:s krav inom ramen för Sveriges medlemskap.

Mot denna bakgrund inrättas en gemensam kanslifunktion för samordning och planering av regionernas verksamhet vid höjd beredskap och krig. Funktionen benämns Nationell samordning planering och ledning (NSPL). Kansliet behöver vara en del av en myndighet då det finns särskilda formella krav för dess arbetsuppgifter. Kansliet kommer att tillhöra Region Uppsala som har erbjudit sig att vara värd för verksamheten.

Regionernas deltagande i NSPL baseras på respektive regionstyrelses ansvar och beslutsmandat. För det fortsatta arbetet behöver därför samtliga regioner ta ställning till deltagande i det regiongemensamma arbetet NSPL, för samordning och planering under höjd beredskap och krig. Ledningen ligger fortsatt kvar i respektive regionstyrelse, men regionen deltar i gemensam nationell samordning och planering. Kansliets roll är att stödja regionernas ledning för att stärka den samlade ledningsförmågan.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom att regionstyrelsen beslutar att Region Västerbotten ska delta i det regiongemensamma arbetet Nationell samordning, planering och ledning (NSPL), vad avser uppgifterna samordning och planering inför och under höjd beredskap och krig.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom att regionstyrelsen beslutar att Region Västerbotten ska delta i det regiongemensamma arbetet Nationell samordning, planering och ledning (NSPL), vad avser uppgifterna samordning och planering inför och under höjd beredskap och krig.

Paragrafen justeras omedelbart.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

Beslutsunderlag

- §166 HSNAU Nationell samordning och planering inför och under höjd beredskap och krig (NSPL)
- Tjänsteskrivelsen - Förslag om nationell samordning och planering inför och under höjd beredskap och krig
- Förslag till beslut, Nationell samordning och planering inför och under höjd beredskap och krig (NSPL)
- Presentation, Regionernas nationella samordning och planering, inför och under höjd beredskap och krig (kort version)
- Presentation, Regionernas nationella samordning och planering, inför och under höjd beredskap och krig (lång version)
- Presentation NSPL - HSN

§ 163 Mål och riktlinjer nationellt minoritetsuppdrag 2024-2026
HSN 708-2024

Sammanfattning

Region Västerbotten har, i samråd med de nationella minoriteterna, tagit fram en ny, reviderad plan för mål och riktlinjer för regionens nationella minoritetsarbete 2024-2026.

Arbetet påbörjades med en gemensam workshop där alla fem nationella minoriteterna var inbjudna. Utifrån workshopen framstod tre prioriterade områden att arbeta med under tidsperioden; ökad delaktighet i samråd, skyltning på nationellt minoritetsspråk samt konst och utsmyckning för att bland annat öka synliggörandet. Planen har sedan utformats i samma indelning som de uppföljande myndigheterna Sametinget och Länsstyrelsen Stockholm efterfrågar vid bland annat ekonomisk redovisning av statsbidraget.

Uppföljning av mål- och riktlinjeplanen planeras till slutet av 2026.

Förslag till beslut

Beredningen för funktionshinder och samverkan föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer Mål och riktlinjer nationellt minoritetsarbete 2024-2026

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer Mål och riktlinjer nationellt minoritetsarbete 2024-2026

Beslutsunderlag

- §44 BFS Mål och riktlinjer nationellt minoritetsuppdrag 2024-2026
- Tjänsteskrivelse - Mål och riktlinjer nationellt minoritetsarbete 2024-2026
- Mål och riktlinjer nationella minoriteter 2024-2026,prioriterade åtgärder

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 164 Regionvårdsrapport för verksamhetsåret 2023
HSN 897-2024

Sammanfattning

Region Västerbotten ska upprätthålla hög medicinsk kompetens för alla invånare i norr som är i behov av högspecialiserad vård. En samsyn kring vårt demografisk och geografiska läge och ett gott samarbete på alla nivåer mellan våra fyra regioner är en förutsättning för att vi ska lyckas, idag och i framtiden. Regionvårdsrapport 2023 riktar sig till tjänstemän och politiker och, i mån av intresse, även till invånarna i hela norra Sverige. Ambitionen är att rapporten ska ge en bra bild av dagens regionvård men också en inblick i det arbete som görs för att ständigt utveckla och förbättra vården på Norrlands universitetssjukhus.

I rapporten presenteras dels en övergripande sammanställning av de största regionvårdsspecialiteterna, dels några axplock av den oerhört viktiga forskning som pågår inom regionens goda samarbete med Umeå universitet. Rapporten skildrar det som är unikt i vårt uppdrag som varandes Norra Regionens universitetssjukhus med klinisk forskning och högspecialiserad vård och med fokus på aktiviteter som varit under 2023.

Rapporten expedieras till Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) och andra intressenter i upprättad form.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av Regionvårdsrapport 2023

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av Regionvårdsrapport 2023

Beslutsunderlag

- §167 HSNAU Regionvårdsrapport för verksamhetsåret 2023
- Tjänsteskrivelse - Regionvårdsrapport 2023
- Regionvårdsrapport 2023

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 165 **Rekommendation om regiongemensam hantering inför beslut om nationellt vaccinationsprogram mot vattkoppor för barn.**
HSN 751-2024

Sammanfattning

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har vid sammanträden den 14 juni 2024 beslutat att rekommendera regionerna att invänta beslut från regeringen om att inkludera vaccination mot vattkoppor för barn i ett nationellt vaccinationsprogram innan införande av vaccination i regionerna. SKR har samma datum skickat ut en skrivelse till regionerna om detta beslut och ombett regionerna att behandla rekommendationen och inkomma med beslut om rekommendationen senast den 30 september 2024

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Region Västerbotten beslutar att följa SKRs rekommendation att invänta regeringens beslut om ett nationellt vaccinationsprogram för barn innan ett sådant vaccinationsprogram införs i regionen.

Beslut

Region Västerbotten beslutar att följa SKRs rekommendation att invänta regeringens beslut om ett nationellt vaccinationsprogram för barn innan ett sådant vaccinationsprogram införs i regionen.

Beslutsunderlag

- §165 HSNAU Rekommendation om regiongemensam hantering inför beslut om nationellt vaccinationsprogram mot vattkoppor för barn.
- Tjänsteskrivelse - SKR rekommendation
- Meddelande 7/2024 Rekommendation om regiongemensam hantering inför beslut om nationellt vaccinationsprogram mot vattkoppor för barn.

§ 166 Remiss - Tillfälligt statsbidrag för åtgärder för en effektiv hälso- och sjukvård
HSN 790-2024

Sammanfattning

I grunden ställer sig Region Västerbotten positiva till förslaget då regionen är enig med promemorians ställningstagande att det finns grund för att utveckla hälso- och sjukvården effektivitet och produktion. Det är också positivt att regionerna själva får göra en bedömning vad som är mest angeläget att utveckla.

Förfaringssättet med ett tillfälligt statsbidrag som innebär ett ansökningsförfarande av medel kommer dock att innebära ett ökat administrativt arbete vilket kan vara en utmaning då Region Västerbotten som många andra regioner är i ett läge att minska på administrativa resurser. Det är, då ingen omfattning av bidraget anges i promemorian, svårt att bilda sig en uppfattning om det arbete som ansökningsarbetet innebär ”betalar sig” i form av det tilldelade bidraget.

Det är av samma anledning väsentligt att kammarkollegiets delegation noggrant och avvägt bedömer nödvändiga former för redovisning av hur bidraget har använts. De riktade statsbidrag som utges idag har en mycket omfattande redovisning som inte alltid står i relation till bidragets storlek.

Det framgår vidare inte i promemorian om det tillfälliga statsbidrag som föreslås ersätter något nuvarande riktat statsbidrag eller om det är nya medel som avses.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §168 HSNAU Remiss - Tillfälligt statsbidrag för åtgärder för en effektiv hälso- och sjukvård
- Yttrande - Tillfälligt statsbidrag för effektiv sjukvård
- Remissmissiv av Promemorian Tillfälligt statsbidrag för åtgärder för en effektiv hälso- och sjukvård
- Promemoria - Tillfälligt statsbidrag för åtgärder för en effektiv hälso- och sjukvård

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 167 **Remiss - Allmänt tandvårdsbidrag för unga personer**
HSN 726-2024

Sammanfattning

I budgetpropositionen för 2024 aviserar regeringen att åldersgränsen för den avgiftsfria tandvården ska sänkas från 23 år till 19 år samtidigt som det ska göras förändringar i bestämmelserna om allmänt tandvårdsbidrag.

Reformen beräknas införas 2025 (prop. 2023/24:1 utg.omr. 9 avsnitt 3.5). Förslagen till förändring i det allmänna tandvårdsbidraget innebär att personer som är 20–23 år ska få 600 kronor om året i allmänt tandvårdsbidrag och att bidraget för personer som är 24–29 år ska sänkas från 600 kronor till 300 kronor om året.
Förordningsändringarna föreslås träda i kraft den 1 januari 2025.

Region Västerbotten ställer sig bakom regeringens förslag om ändring i det allmänna tandvårdsbidraget.

Förslag till beslut

Beredningen för primärvård och tandvård föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt ovan.

Beslut

Yttrandet fastställs enligt ovan.

Beslutsunderlag

- §39 BPT Remiss - Allmänt tandvårdsbidrag för unga personer
- Tjänsteskrivelse - Remissvar allmänt tandvårdsbidrag unga personer
- Remissmissiv Allmänt tandvårdsbidrag för unga personer
- PM Allmänt tandvårdsbidrag för unga personer

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 168 Revisionsrapport nr 16/2023 - Införande av Cosmic år 2023
HSN 370-2024

Sammanfattning

Regionens revisorer har den 25 mars 2024 överlämnat fördjupad granskningsrapport av Införandet av Cosmic år 2023.

Revisorerna har med anledning av rapporten begärt regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande med uppgifter om verkställda och planerade åtgärder senast den 12 augusti (RS) och 2 oktober 2024 (HSN).

Granskningen visar att det finns risker med införandet av Cosmic samt brister avseende styrning och kontroll över arbetet med att införa Cosmic.

Det var vid granskningen oklart om tidplanen för ett införande oktober 2024 skulle vara genomförbart. Införandet har nu skjutits upp och leverantören har stora problem att leverera till regionen. Hälso- och sjukvårdsnämnden inte har haft tillräcklig kontroll över riskerna som ytterligare förseningar kan innebära.

Regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden har inte haft tillräcklig kontroll över kostnaderna för Cosmic. Utöver kostnaderna för FVIS-programmet finns det också kostnader för investeringar, drift och förvaltning.

Inga riskanalyser över hur ytterligare förseningar av införandet av Cosmic, den ekonomiska utvecklingen och omvärldsfaktorer kan påverka regionens totala kostnad för Cosmic har gjorts.
Regionernas samverkan i Sussa samverkan är inte tillräckligt formaliserad, utan regleras med hjälp av en överenskommelse på tjänstepersonsnivå.

Det är oreda i regionens diarieföring av handlingar om Cosmic och Sussa samverkan. Att en stor del av handlingarna som är diarieförda är markerade med sekretess försvårar insynen i arbetet med Cosmic.

Med hänvisning till granskningsrapporterna lämnar revisorerna följande rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

*Säkerställa en tillräcklig ekonomistyrning av införandet av Cosmic och kontroll över kostnader för FVIS samt driften och förvaltningen av Cosmic.

*Säkerställa att allmänna handlingar som rör Sussa samverkan och Cosmic hanteras enligt offentlighets- och sekretesslagen och regionens egna regler.

*Säkerställa att beslut hanteras enligt kommunallagen samt delegations- och vidaredelegationsordningar.

*Hälso- och sjukvårdsnämnden informerar sig om riskerna med införandet av Cosmic och följa utvecklingen under år 2024. Nämnden behöver agera för att säkerställa att vårdverksamheterna vid införandet får ett fungerande och patientsäkert vårdinformationssystem.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

Hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättat ett yttrande mot bakgrund av revisionens rekommendationer till nämnden.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §171 HSNAU Revisionsrapport nr 16/2023 - Införande av Cosmic år 2023
- Tjänsteskrivelse - Införande av COSMIC
- Yttrande - Införande av COSMIC
- Missiv, Revisorernas bedömningar, Fördjupad granskning nr 16/2023, Införande av Cosmic år 2023
- Revisionsrapport, Fördjupad granskning nr 16/2023, Införande av Cosmic år 2023

§ 169 Revisionsrapport nr 17/2023 - Ekonomistyrning
HSN 367-2024

Sammanfattning

Regionens revisorer har den 25 mars 2024 överlämnat en rapport gällande granskning av regionens ekonomistyrning. Granskningsrapporten har tillställts hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Yttrande med uppgifter om verkställda och planerade åtgärder ska lämnas till revisionskontoret senast den 2 oktober 2024

Sammanfattning av revisionens iakttagelser och rekommendationer

Revisorerna beskriver att hälso- och sjukvårdsnämnden inte säkerställt tillräcklig kontroll av ekonomin och att vidtagna åtgärder inte har varit tillräckliga. Exempel på brister som beskrivs är

Uppdraget att minska administrationen saknade riskanalyser och genomarbetade planer. I beredningen av regionstyrelsens förvaltning saknades ett underifrånperspektiv från hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter.

Hälso- och sjukvårdsnämndens kontroll av verksamheternas arbete med handlingsplaner för minskade kostnader var bristfällig.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beredning inför beslut om dygnet-runt-tillägg var bristfällig och bedömda ekonomiska effekter av minskade kostnader uppnåddes inte.

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbete med förslag på utbudsbegränsningar var bristfällig. Granskningen visar att arbetet på tjänstepersonsnivå inte var tillräckligt formaliserat.

De beslutade åtgärderna av hälso- och sjukvårdsnämnden är inte tillräckliga för en ekonomi i balans. Revisorerna beskriver att orsaken är att det i regionen saknas tillräckliga strukturer för styrning.

Med utgångspunkt i granskningarna lämnar revisorerna följande rekommendationer:

*Säkerställ en bättre beredning av budget och åtgärder för att klara budget

*För att kunna prioritera behövs i regionen ett system för att ta reda på verksamheternas behov. Utveckla dialogen med verksamheterna om vad som är möjligt. Säkerställ att verksamheterna blir delaktiga i beredningen av budgetar och arbetet med att föreslå prioriteringar.

*Säkerställ att underlag håller en tillräcklig kvalitet. Det bör bland annat finnas dokumenterade riskanalyser som visar att förslag på budgetar och åtgärder är möjliga att genomföra.

*Ta fram en handlingsplan med tillräckliga åtgärder för ekonomi i balans. Säkerställ tillräcklig styrning och kontroll av handlingsplanen för att ta hem effekterna av åtgärderna.

*Säkerställ att basenheternas handlingsplaner har tillräcklig kvalitet och ger planerade

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

effekter.

*Säkerställ att underskott från tidigare år kan återställas

Hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättat ett yttrande mot bakgrund av revisorernas iakttagelser och rekommendationer.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §172 HSNAU Revisionsrapport nr 17/2023 - Ekonomistyrning
- Tjänsteskrivelse - Ekonomistyrning
- Yttrande - Ekonomistyrning
- Revisorernas bedömningar, Granskning nr 17/2023 Svag kontroll över ekonomin
- Rapport, Fördjupad granskning nr 17/2023 - Ekonomistyrning

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 170 Revisionsrapport nr 18/2023 - granskning av lönetillägg
HSN 374-2024

Sammanfattning

Revisorerna har lämnat skrivelse och underliggande rapport (Nr 18/2023) till regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. I den finns revisorernas rekommendationer till styrelsen och nämnden för hur kontrollen av lönetilläggen kan stärkas. Detta svar gäller för hälso- och sjukvårdsnämnden.

Revisorernas rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden

*Säkerställ att HR följer beslutade regler och rutiner för uppföljning av lönetillägg.

*Säkerställ att nämnden får en tillräcklig uppföljning av utvecklingen av lönetilläggen inom nämndens förvaltning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättat ett yttrande mot bakgrund av revisorernas rekommendationer.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §173 HSNAU Revisionsrapport nr 18/2023 - granskning av lönetillägg
- Tjänsteskrivelse - Lönetillägg
- Yttrande - Lönetillägg
- Missiv, Revisorernas bedömningar granskning av lönetillägg 18/2023
- Granskning av lönetillägg, fördjupad granskning nr 18/2023

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 171 Revisionsrapport nr 19/2023 - kontroll över beslut
HSN 377-2024

Sammanfattning

Revisorerna pekar i sin rapport på att det fortfarande finns brister i hanteringen av beslut som inte vidtagits sedan förra granskningen. Hälso- och sjukvårdsnämnden anser det vara av stor vikt att bristerna nu åtgärdas. Några åtgärder kommer kräva politiska beslut (fastställande av styrande dokument), inom förvaltningen behöver rutiner utvecklas och göras kända.

Revisorerna har lämnat följande rekommendationer till nämnden:
*Revidera styrdokumenten, enligt de punkter som framgår av ”Checklistan” och synpunkter i denna granskning, bilaga 2. Syftet är att stärka styrningen och stödet till verksamheterna. Fokus bör ligga på dokumentation av beslut och befogenhet.

*Utred om det går att förenkla beslutsprocessen för beslutsfattande och anmälan av beslut.

*Implementera de reviderade styrdokumenten och beslutsprocessen i verksamheten genom utbildning, delaktighet och uppföljning.

*Inför kontroller av hanteringen av beslut i internkontrollplaner.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättat ett yttrande över rekommendationerna från revisionen.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §174 HSNAU Revisionsrapport nr 19/2023 - kontroll över beslut
- Tjänsteskrivelse - Kontroll över beslut
- Yttrande - Kontroll över beslut
- Missiv, Fördjupad granskning nr 19/2023, kontroll över beslut
- Revisionsrapport, Fördjupad granskning nr 19/2023, kontroll över beslut

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 172 Revisionsrapport nr 20/2023 - Granskning av hantering av skyddade personuppgifter
HSN 382-2024

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tagit del av revisorernas rapport gällande hantering av skyddade personuppgifter. I rapporten rekommenderas ett antal åtgärder.

Sammanfattningsvis tar åtgärderna sikte på övergripande styrande dokument, risk- och konsekvensanalyser, logguppföljning, personuppgiftsincidenter, utbildning samt uppföljning. Nämnden har upprättat ett svar på revisorernas rekommendationer.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslut

Yttrandet fastställs enligt upprättat förslag.

Beslutsunderlag

- §175 HSNAU Revisionsrapport nr 20/2023 - Granskning av hantering av skyddade personuppgifter
- Tjänsteskrivelse - Hantering av skyddade personuppgifter
- Yttrande - Hantering av skyddade personuppgifter
- Missiv, Revisorernas bedömningar skyddade identiteter, fördjupad granskning 20/2023
- Granskning av skyddade personuppgifter, fördjupad granskning nr 20/2023

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 173 **Initiativärende - Låt HLR-instruktörerna på Kliniskt träningscentrum ta ansvar för uppföljning av alla som fått HLR**
HSN 226-2024

Sammanfattning

Regionens sjukhus har sedan 2011 åtagit sig att registrera alla hjärtstopp i HLR-registret. Kvalitetsregistret "Svenska Hjärt-lungräddningsregistret" består av 2 st delregister: HLR på sjukhus och HLR utanför sjukhus.
Alla sjukhus i Sverige som har en intern larmgrupp gör detta. Med tanke på täckningsgraden och syftet med registret känns det som en viktig del att bidra till registret.
De personer som överlevt ett hjärtstopp och blir uppringda uppskattar samtalet som inte handlar om det rent medicinska och genomförs av HLR-organisatör. Det uppföljande samtalet dokumenteras inte i patientjournalen.

Delregistret "Hjärtstopp på sjukhus" består av tre registreringar:
Del 1 förs in av IVA-sjuksköterskan från larmteamet eller ansvarig sjuksköterska på enheter som inte larmar larmteamet vid hjärtstopp.
Del 2 uppföljningar utifrån journalanteckningar görs vid utskrivning eller efter 30 dagar av HLR-organisatör.
Del 3 uppföljning av de som lever efter 3-6 månader. En enkät skickas hem med frågor som rör hur personen upplever sin hälsa, kognitiv funktion, oro och nedstämdhet samt en inbjudan till telefonuppföljning där personen får svara på frågorna som HLR-organisatören för in i registret. Det finns en önskan från registret att rekommendera vårdkontakt för personen om svaren indikerar stark oro eller nedstämdhet.

Vad gäller delregistret "Hjärtstopp utanför sjukhus" så är det ambulanssjukvården som registrerar in del 1. För Del 2 och Del 3 ovan finns inte någon lika tydlig process avseende uppföljning av patienten. Det skulle sannolikt finnas en vinst i att samla uppföljning av samtliga patienter under samma organisation. Det är dock en fråga om att resurser i sådana fall måste avsättas. I en situation där en minskning av administrativa tjänster ska genomföras blir detta en utmaning då medel i sådana fall måste omfördelas från annan verksamhet till KTC.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar.

Initiativärendet avslås.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C) yrkar yrkar bifall till initiativärendet.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Håkan Andersson yrkande finner att nämnden beslutat enligt liggande förslag.

Beslut

Initiativärendet avslås.

Reservation

Håkan Andersson (C) reserverar sig till förmån för eget yrkande och nedanstående motivering.

I svaret till initiativet kan man läsa att västerbottningar som fått hjärtstillestånd på sjukhus och räddats till livet med hjälp av HLR erbjuds ett uppföljande samtal när det gått 3-6 månader. Ett samtal som ofta har ett stort värde för den drabbade. Västerbottningar som istället fått hjärtstillestånd utanför sjukhus får inte erbjudande om uppföljande samtal. Hur motiveras denna skillnad? Varför ges de inte samma stöd?

Beslutsunderlag

- §144 HSNAU Initiativärende - Låt HLR-instruktörerna på Kliniskt träningscentrum ta ansvar för uppföljning av alla som fått HLR
- Tjänsteskrivelse - HLR-uppföljning
- Svar - HLR-uppföljning
- Initiativärende från Håkan Andersson (C) - Låt HLR-instruktörerna på Kliniskt träningscentrum ta ansvar för uppföljning av alla som fått HLR
- Punkt 37 - Håkan Andersson (C) - Yrkande Initiativärende HLR

§ 174 **Initiativärende - Öka andningsenhetens kapacitet så kön kan minska**
HSN 474-2024

Sammanfattning

Obstruktiv sömnapné (OSA) hos vuxna är mycket vanligt förekommande och i Sverige förväntas 3—400 000 vuxna ha kliniskt relevant OSA, vilket motsvarar en prevalens på nästan 8 %. Utifrån detta kan det förväntas finnas runt 12 500 patienter med OSA i Västerbotten. Således kan den i princip klassas som folksjukdom. Utredningsvolymen i Sverige är omfattande. Kartläggning av sömnapnégrad, symtombörda, inverkan av samsjuklighet och ökad risk för trötthetsrelaterade olyckor kräver standardiserad utredning.

Totalt är det i nuläget drygt 7 800 patienter som omfattas av verksamheten. Sedan 2015 har patientunderlaget som hanteras av Andningsenheten ökat med ca 3 000 patienter, + 66 %. Väntetiden för utredning av misstänkt OSAS är nu ca 3 år i Umeå, drygt 2 år i Skellefteå och mer än 4 år i Lycksele.

Ett ökande antal patienter åberopar vårdgarantin att få utredning inom tre månader. Dessa patienter remitteras till annan vårdgivare, som Region Västerbotten har ett avtal med sedan 2020-10-05. Sen avtalsstart t o m oktober 2023 har 255 patienter utretts där.

Tillfälliga insatser för att korta kötiderna bedöms inte vara ett sätt för att hantera obalansen mellan behov och resurser. Sedan 2015 har arbetssätt och logistik inom Andningsenheten utvecklats, användande av digitala tjänster har kunnat effektivisera och flytta resurser till rätt område. Gemensamma processer i regionen har också utvecklats inklusive förbättrat samarbete med andra kliniker enligt ovan. Trots detta lyckas inte enheten möta behovet vilket syns tydligast på hur väntelistan till enheten ökat senaste åren.

Sammantaget välkomnar verksamheten att en utredning görs avseende åtgärder för att korta väntetiden gällande sömnapnéutredningar.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller initiativärendet.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller initiativärendet.

Beslutsunderlag

- §176 HSNAU Initiativärende - Öka andningsenhetens kapacitet så kön kan minska
- Tjänsteskrivelse - Initiativärende andningsenheten
- Svar - Utredning andningsenheten
- Initiativärende från Håkan Andersson (C), Öka andningsenhetens kapacitet så kön kan minska

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

Utdragsbestyrkande

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 175 Nya avgifter och taxor 2025
HSN 1037-2023

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutar om belopp och regler för patientavgifter som avser sjukvård och för avgifter avseende hälsovård inklusive intyg. I hälso- och sjukvårdslagen regleras det högkostnadsskydd som anger det högsta avgiftstak som regionerna årligen får ta ut av en person för de sammanlagda patientavgifterna för hälso- och sjukvård och viss tandvård, samt den högsta avgift som får tas ut per vårddygn. Högkostnadsskyddet är för närvarande 1400 kr och vårdavgiften per vårddygn 130 kronor. Utöver detta finns i region Västerbotten ett maxkostnadstak (om högst 1 200 kr per 30-dagarsperiod).

Inom region Västerbotten gjordes en större översyn av taxor och avgifter under 2016, vilket bl.a resulterade i förenkling av avgifterna genom införande av en enhetstaxa för samtliga besök i öppenvården, oaktat yrkeskategorin. I syfte att stimulera nyttjande av digitala vårdbesök, infördes något år senare en lägre avgift för dessa. Inför 2024 har några av regionens avgifter setts över, och bl.a har den s.k. enhetstaxan höjts från 200 kr till 300 kr, vilket även gäller avgiften för uteblivna besök. I samband med detta höjdes även avgiften för digitala besök från 100 kr till 200 kr.

Utöver detta har inga större förändringar gjorts i regelverket, och i takt med kostnadsökningar samt att regionen idag erbjuder mer diversifierade vårdtjänster, är bedömningen att det funnits behov av en översyn på området.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade i december 2023 om att ge förvaltningschefen i uppdrag att genomföra en översyn av regionens taxor och avgifter, vilken har gjorts av tjänstepersoner från ekonomistaben (kundfaktureringen), hälso- och sjukvårdsförvaltningens stab, beställarenheten samt kanslienheten, tillsammans med berörda verksamheter.

I översynen av regionens avgifter och taxor har faktorer och frågor som exempelvis enkelhet kring avgiftsnivåer för medborgare och verksamhet, administrationskostnad kontra intäktsökning, kostnadsökningar inom området (inflation), omvärldsbevakning (avgifter i övriga regioner) samt hur Avgifters påverkan på ersättningsmodellen för Hälsoval primärvård beaktats.

Utredningen har resulterat i följande förslag till nya taxor och avgifter inför 2025;

1. Avgifter vid besök på akutmottagningen/ primärvårdsjouren höjs till 500 kr. Även besök vid sjukstugor utanför ordinarie öppettider (08.00- 17.00 vardagar) höjs till 500 kr.

2. Vård och behandling som sker i hemmet oavsett profession, mobila team och ambulansen – tydliggörande att avgift på 300 kr tas ut (enligt tidigare beslut)

3. Det regionala maxkostnadstaket inom sluten vården (om högst 1 200 kr per 30-dagarsperiod) tas bort.

4. Avgift för uteblivet/sent avbokade besök Avgiften höjs till 500kr + 50 kr administrativ avgift. Vid planerade operationer höjs avgiften till 1000 kr + administrativ avgift 50 kr.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

5. Kostnad vid skyndsam receptförnyelse (på patientens begäran) Huvudprincipen om avgiftsfri receptförnyelse kvarstår. Vid fysisk eller digitalt besök gäller ordinarie patientavgift på 300 respektive 200 kr. Den särskilda avgift som finns idag, för skyndsam receptförnyelse, tas bort.

6. Avgift vid intyg- beskrivningar samt avgifter justeras enligt förslag 1–5.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Att anta nya avgifter i enlighet med upprättat förslag.

De nya avgifterna gäller från och med 1 januari 2025.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Att anta nya avgifter i enlighet med upprättat förslag.

De nya avgifterna gäller från och med 1 januari 2025.

Prokollsanteckning

Håkan Andersson (C), Anton Bergström Nord (M), Betty-Ann Nilsson (KD), Max Fredriksson (KD), Ulf Wahllöf (M), Anna Ackemo (M), Patricia Riselius (C) och Birgitta Burström (L) lämnar följande anteckning i protokollet i protokollet.

Region Västerbotten har under en längre tid haft avgifter som legat under riksgenomsnittet, trots det hårt ansträngda ekonomiska läget. Vi i Moderaterna, Centerpartiet, Kristdemokraterna och Liberalerna har länge velat genomföra justeringar för att komma i nivå med resten av landet. Därför välkomnar vi denna förändring. Detta är även något som verksamheterna har efterfrågat.

Till exempel fanns det ett färdigt förslag från länets akutmottagningar om att höja patientavgiften redan vid förra budgetberedningen, men det valde de rödgröna att inte gå vidare med. Vården har stora problem med omotiverade uteblivna besök, både inom slutenvården och öppenvården. Bara inom öppenvården uteblir cirka 28 000 besök per år. Det är ett enormt slöseri med vårdens resurser, där en annan medborgare istället skulle kunna ha fått sitt besök, sin behandling eller sin operation.

Tonläget från den rödgröna majoriteten har varit extremt högt och gränsat till oseriöst när våra partier har föreslagit dessa justeringar som nämnden nu beslutar om att anta. Vi kan därför bara hoppas att denna insikt kan genomsyra fler förslag från den politiska oppositionen.

Eva Arvidsson (V), Anna Dahlén (V) och Margaretha Löfgren (V)) lämnar följande anteckning i protokollet i protokollet.

Vänsterpartiet lägger våra yrkanden angående taxor och avgifter i samband med behandlingen av dessa i regionstyrelsen.

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

Beslutsunderlag

- §177 HSNAU Nya avgifter och taxor 2025
- Tjänsteskrivelse - Avgifter och taxor 2025
- PM översyn patientavgifter 2024
- SKR sammanställning patientavgifter öppenvård 2024
- Genomgång HSN 20240619 Avgiftsöversyn 2024, slutlig

§ 176 Motion nr 21-2023 - Barns rätt till en god synutveckling
HSN 559-2023

Sammanfattning

Betty-Ann Nilsson KD lämnade in en motion med rubriken Barns rätt till en god synutveckling, vid regionfullmäktige den 24 juni 2023. I motionen föreslås att nuvarande bidragssystem ses över, barn upp till 8 år erhåller kostnadsfria glas och barnkonventionen efterlevs.

Ett motionssvar har upprättats.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen avslås.

Förslag till beslut vid sammanträdet

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

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Betty-Ann Nilsson och Max Fredrikssons yrkande finner att nämnden beslutat enligt liggande förslag.

Ordförande finner att motionen avslås.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen avslås.

Reservation

Betty-Ann Nilsson (KD) och Max Fredriksson (KD) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Beslutsunderlag

- §178 HSNAU Motion nr 21-2023 - Barns rätt till en god synutveckling
- Motion nr 21-2023 - Motionssvar - Barns rätt till god synutveckling
- Motion nr 21-2023 - Sakunderlag - Barns rätt till god synutveckling
- Motion nr 21-2023 från Betty-Ann Nilsson (KD), Barns rätt till en god synutveckling

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 177 Motion nr 28-2023 - Bestämd andel klinisk tjänstgöring för nya chefskap i regionen

HSN 786-2023

Sammanfattning

Nicklas Sandström (M), Ewa-May Karlsson (C), Hans-Inge Smetana (KD) och Maria Lundqvist Brömster (L) lämnade in en motion med rubriken Bestämd andel klinisk tjänstgöring för nya chefskap i regionen, vid regionfullmäktige den 19 september 2023. I motionen föreslås att uppdra till Regionstyrelsen samt hälso- och sjukvårdsnämnden att alla nya administrativa tjänster som tillsätts med sjukvårdsutbildad personal skall innehålla en bestämd andel klinisk tjänstgöring.

Ett motionssvar har upprättats.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Att motionen anses besvarad.

Förslag till beslut vid sammanträdet

Håkan Andersson (C), Anton Bergström Nord (M), Betty-Ann Nilsson (KD), Max Fredriksson (KD) och Ulf Wahllöf (M) yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag mot Håkan Andersson med fleras yrkande finner att nämnden beslutat enligt liggande förslag.

Ordförande finner att motionen avslås.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Att motionen anses besvarad.

Reservation

Anton Bergström Nord (M), Betty-Ann Nilsson (KD), Max Fredriksson (KD) och Ulf Wahllöf (M) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Beslutsunderlag

- §179 HSNAU Motion nr 28-2023 - Bestämd andel klinisk tjänstgöring för nya chefskap i regionen
- Motion nr 28-2023 - Motionssvar - Bestämd andel klinisk tjänstgöring för nya chefskap i regionen

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

- Motion nr 28-2023 - Sakunderlag - Bestämd andel klinisk tjänstgöring för nya chefskap i regionen
- Motion nr 28-2023 från Allians i Västerbotten (M, KD, L, C), Bestämd andel klinisk tjänstgöring för nya chefskap i regionen

§ 178 **Hälso- och sjukvårdsnämndens valärenden 2023-2026**
HSN 20-2023

Sammanfattning

Caroline Cercio Lidström (S) har avsagts sig sitt förtroendeuppdrag i beredning för funktionshinder och samverkan. och fyllnadsval behöver genomföras. Valen gäller beredning för funktionshinder och samverkan. Valen gäller från och med 1 oktober 2024 till 31 december 2026.

Nominerade är gulmarkerade och markeringarna kommer plockas bort i den slutgiltiga versionen. Nominerade kompletteras efter kallelseutskick alternativt på sammanträdet.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att förrätta val enligt bilaga.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att förrätta val enligt bilaga.

Beslutsunderlag

- Förteckning valärenden hälso- och sjukvårdsnämnden september 2024 - UTKAST

§ 179 Anmälan av delegationsbeslut

Sammanfattning

Beslut fattade av ordförande på delegation av nämnden.
Ordförandebeslut - Beslut om dispensansökan. HSN 887-2023.
Ärendegrupp 1.1
Ordförandebeslut - Beslut om yttrande till JO. HSN 693-2024.
Ärendegrupp 1.1
Ordförandebeslut - Beslut om tilldelning. HSN 1008-2024.
Ärendegrupp 1.1
Ordförandebeslut - Beslut om fastställande av upphandlingsdokument . HSN 239-2024.
Ärendegrupp 1.1
Ordförandebeslut - Beslut om yttrande till DO. HSN 693-2024.
Ärendegrupp 1.1
Ordförandebeslut - Beslut om avtal för upphandling - Förteckning. HSN 1008-2024.
Ärendegrupp 1.1

Beslut fattade av hälso-och sjukvårdsdirektören
Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut som fattats med stöd av delegation.
Förteckning. HSN 3-2024.

Beslut fattade på vidaredelegation
Beslut som fattats med stöd av vidaredelegation från hälso- och sjukvårdsdirektören.
Förteckning. HSN 4-2024.

Förslag till beslut

Redovisningen av anmälda delegationsbeslut godkänns.

Beslut

Redovisningen av anmälda delegationsbeslut godkänns.

Beslutsunderlag

- Dispensansökan från föreskriften HSLF-FS 2023:33 för rapportering till Socialstyrelsens Patientregister (PAR)
- Delegationsbeslut - JO-anmälan, Yttrande gällande begäran om yttrande, Bild- och funktionsmedicin Västerbotten
- Tilldelningsbeslut II anbudsområde A1 och C12, Diabetestekniska hjälpmedel och förbrukningsvaror , Region Västerbotten
- Delegationsbeslut - Fastställande av upphandlingsdokument NRFit
- Delegationsbeslut gällande DO- anmälan om diskriminering. Folktandvården Dragonen
- Förteckning, Beslut som hälso- och sjukvårdsdirektören fattat med stöd av delegation
- Förteckning, Beslut som fattas med stöd av vidaredelegation från hälso- och sjukvårdsdirektören
- Förteckning - Delegationsbeslut

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

§ 180 Anmälan av protokoll och handlingar

Förslag till beslut

Redovisningen av handlingarna noteras.

Beslut

Redovisningen av handlingarna noteras.

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll §§ 136-144
- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll §§ 181-184
- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott. Protokoll §§ 145-180
- Sammanträdesanteckningar §§ 40-46, Beredningen för funktionshinder och samverkan
- Sammanträdesanteckningar §§ 32-40, Beredningen för primärvård och tandvård
- Regionpensionärsrådet, Sammanträdesanteckningar §§ 9-15
- Sammanträdesanteckningar Samråd samer , sammanträdesdatum 240513
- Protokoll Hjälpmedelsrådet, Punkt 40-47
- Protokoll Hjälpmedelsrådet, Punkt 48-56
- Länssamverkansgruppen, Protokoll punkt 27-31
- Länssamverkansgruppen, Protokoll punkt 25-26

Comfact Signature Referensnummer: 157028SE

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med avancerade elektroniska underskrifter:

NAMN:	NILS ARNE VIKTOR SJÖDIN
TITEL, ORGANISATION:	Sekreterare , Region Västerbotten
TID:	2024-09-30 11:02:31 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP:	Svensk e-legitimation

NAMN:	HILMA ANNA-LENA DANIELSSON
TITEL, ORGANISATION:	Ordförande, Region Västerbotten
TID:	2024-09-30 11:12:39 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP:	Svensk e-legitimation

NAMN:	NILS HÅKAN ANDERSSON
TITEL, ORGANISATION:	Justerare , Region Västerbotten
TID:	2024-09-30 11:32:33 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP:	Svensk e-legitimation