

Sammanfattning landstingsstyrelsen den 30 oktober 2018

För protokoll och tillhörande handlingar till ärendena, se:

<https://meetingsplus.vll.se/committees/landstingsstyrelsen/mote-2018-10-30>

Mer information och politiska kommentarer

Lämnas av landstingsstyrelsens presidium:

Peter Olofsson (S), ordförande, 070-250 05 41.

Nicklas Sandström (M), 1:e vice ordförande, 070-254 45 15.

LiseLotte Olsson (V), 2:e vice ordförande, 070-357 21 67

Genomförd uppsikt nämnder/styrelser/bolag

Enligt kommunallagen ska landstingsstyrelsen leda och samordna förvaltningen av landstingets angelägenheter samt ha uppsikt över övriga styrelser, nämnders och kommunala bolags verksamheter.

Enligt den rutin som finns för styrelsens arbetsutskott inom Västerbottens läns landsting ska återrapport ske till landstingsstyrelsen.

Arbetsutskottet har träffat presidiet för hälso- och sjukvårdsnämnden samt presidierna för nämnderna för folkhälsa och primärvård samt samverkansnämnden. Information från träffarna delges landstingsstyrelsen.

Vid arbetsutskottets träff med hälso- och sjukvårdsnämndens presidium informerades man om valda delar av nämndens uppdrag och måluppfyllelsen i arbetet. Kvaliteten inom vården är hög och de medicinska områdena rankas högt i mätningar. Befolkningsundersökningar visar också på högt förtroende för vården hos invånarna i regionen. Efterföljande diskussion berörde nämndens arbete med den kraftigt negativa kostnadsutvecklingen och tillgängligheten.

Vid arbetsutskottets träff med nämnderna för folkhälsa och primärvård samt samverkansnämnden fick man information om valda delar ur delårsrapporter samt vilka aktuella frågor som nämnderna har arbetat med under andra delen av verksamhetsåret.

Landstingsstyrelsen har beslutat att informationen är delgiven.

Ersättningsetablering enligt lagen om ersättning för fysioterapi

Den privatpraktiserande fysioterapeuten Lars-Erik Bergman lämnade i juni in en skriftlig anmälan om ersättningsetablering och begärde att landstinget skulle gå ut med en ansökningsinbjudan om att ingå samverkansavtal för verksamheten enligt lagen om ersättning för fysioterapi. I anmälan angavs att verksamheten tidigast skulle överlåtas den 1 januari 2019.

Ansökningsinbjudan publicerades i juni 2018.

Den anbudsgivare med det högsta erbjudna priset för verksamheten föreslås tilldelas rätten att ingå samverkansavtal för ersättningsetablering av Lars Erik Bergmans etablering.

Landstingsstyrelsen har beslutat att tilldela anbudsgivaren **Jan Ivar G Wettavik**, med det näst högsta erbjudna priset för verksamheten, rätten att ingå samverkansavtal för ersättningsetablering av Lars Erik Bergmans verksamhet i enlighet med förslaget.

Den anbudsgivare som har lämnat anbud med det högsta priset har tilldelats en etableringsrätt i ett tidigare ärende, VLL 851-2018. Av information i upphandlingsärendet framgår att man bara kan köpa en etableringsrätt även om man lagt bud på flera etableringsrätter. Västerbottens läns landsting har därför diskvalificerat det högsta anbudet.

Landstingsdirektören får i uppdrag att lämna information om tilldelningsbeslut och underteckna samverkansavtal för ersättningsetablering samt i övrigt vidta de åtgärder som är nödvändiga för att avsluta ärendet.

Tilldelning av Västerbottens läns landstings spjutspetsmedel för kliniskt inriktad forskning 2019–2021

Landstinget kraftsamlar tillsammans med Umeå universitet kring strategiskt viktiga profilområden och forskning på högsta internationella nivå vid Norrlands universitetssjukhus. Sådan spetsforskning är viktig för en framgångsrik universitetssjukvård, nationellt och internationellt.

För att garantera regionsjukvård i toppklass, värna och vidareutveckla spetsfunktioner satsar landstinget särskilt på åtta profilområden. Sex av dem finns vid Norrlands universitetssjukhus och två är landstingsövergripande. Definitionen för ett profilområde inom den högspecialiserade vården vid universitetssjukhuset är att det är nationellt och internationellt framträdande i vård och forskning och att det samverkar mellan olika specialiteter.

Landstingsfullmäktige har sedan 1995 årligen avsatt särskilda medel för spjutspetsforskning. Syftet är att säkra Västerbottens och norra Sveriges tillgång till högspecialiserad vård och välutbildad personal på minst samma nivå som övriga landet. Spjutspetsmedlen fördelas till tio högkvalitativa forskningsprojekt, varav minst ett till odontologisk forskning, som efter en treårig satsning kan utvecklas ytterligare för att bli eller fortsätta vara nationellt och internationellt konkurrenskraftiga. Landstinget har under dessa 23 år genomfört åtta utlysningar som tilldelats 83 spjutspetsprojekt.

Externa granskare har enats om ett gemensamt tilldelningsförslag, genom diskussioner utifrån granskarnas individuella vetenskapliga bedömning. Jäv har strikt hanterats enligt gällande praxis. Förslaget om tilldelning har presenterats för ALF-kommittén, som lämnat det vidare till Norrlands universitets sjukvårdsstyrelse, som noterat förslaget till tilldelning och lämnat det vidare till landstingsstyrelsen för beslut.

Landstingsstyrelsen har beslutat att de som tilldelas Västerbottens läns landstings spjutspetsmedel 2018 på vardera 2,6 miljoner är:

Magnus Domellöf, professor och överläkare, ska undersöka om man genom att förbättra näringstillförseln till gravida kvinnor samt barn kan minska risken för senare beteende- och inlärningsproblem.

Bethany Van Guelpen, biträdande universitetslektor och ST-läkare, vill identifiera och utvärdera riskmarkörer för tjock- och ändtarmscancer för att kunna göra individuella rekommendationer om livsstilsförändringar och tidpunkt för koloskopi.

Rikard Palmqvist, professor och överläkare, ska studera hur mikrofloran i tjocktarmen påverkar utvecklingen av en existerande tjocktarmscancer.

Annika Rydberg, professor i pediatrik, ska studera kopplingen mellan genförändringar och sjukdom hos unga personer med ärftliga hjärt- kärlsjukdomar.

Fatima Pedrosa Domellöf, professor och överläkare i oftalmologi, får spjutspetsanslag för att studera ögonmusklerna på cell- och molekylnivå. Målet är att bättre förstå ögats unika funktionella egenskaper, och hur ögats motståndskraft mot en rad muskelsjukdomar fungerar.

Anders Blomberg, professor och överläkare i lungmedicin, ska studera hälsoeffekterna på lungor, hjärta- kärlsystem orsakade av luftföroreningar från fossila dieselbränslen, koldioxidneutrala biobränslen (så som biodiesel och ved) samt från E-cigaretter.

Thomas Brännström, professor i patologi och överläkare, ska studera sjukdomsmekanismer hos ALS, samt utveckling av nya terapier och diagnostiska metoder.

Daniel Öhlund, biträdande universitetslektor och ST-läkare, fokuserar i sitt projekt på bukspottkörtelcancer, en tumörsjukdom med mycket hög dödlighet, trots åtskilliga försök med att pröva nya behandlingsmetoder.

Pernilla Lundberg, professor och övertandläkare ska studera tand- och implantatlossning. Dels om man kan identifiera personer som riskerar att drabbas, dels utveckla effektiva behandlingsmetoder.

Christina West, universitetslektor och överläkare får spjutspetsanslag för att undersöka hur dels kostmönster och av barnets magtarmkanal från fosterliv till tidig barndom påverkar risken att insjukna i allergiska sjukdomar.

Nationell finansiering av biobanken för navelsträngsblod

Den Nationella navelsträngsblodbankens verksamhet är nationellt viktigt för patientgruppen och verksamheten har byggts upp under lång tid. Biobanken behöver fortsatt stöd för sitt underhåll och utveckling för att även i framtiden kunna erbjuda berörda patienter den vård och behandling de behöver. Patienter som behandlas med stamceller från navelsträngsblodbanken har oftast inget annat behandlingsalternativ. Särskilt lämpar sig navelsträngsblod från biobanken vid benmärgstransplantation.

Under flera år har verksamheten finansierats nationellt av landsting och regioner, Vävnadsrådet och Barncancerfonden. Bidragen från Vävnadsrådet och Barncancerfonden är nu avslutade. Nationella navelsträngsblodbanken har ansökt om fortsatt finansiellt stöd för perioden 2019–2021.

Under innevarande period har det finansiella stödet uppgått till 1 krona per invånare. Rekommendationen från Sveriges Kommuner och Landsting för kommande period är en ersättning om 0,95 kronor per invånare, vilket är en sänkning som motiveras av att biobanken nått sitt mål med uppbyggnadsfasen och övergår i en driftsfas. Utvärdering och genomlysning av verksamheten visar på såväl hög kvalitet (ackreditering av biobanken) och kostnadseffektivitet.

Landstingsstyrelsen beslutar:

I enlighet med Sveriges Kommuner och Landstings rekommendation betalar Västerbottens läns landsting 0,95 krona per invånare och år från och med den 1 januari 2019 till och med den 31 december 2021 till Nationella navelsträngs-blodbankens verksamhet.

Nationell finansiering av Tobiasregistret

Tobiasregistret är ett nationellt register för givare av blodbildande stamceller. Tobiasregistret ansvarar för en nationellt samordnad sökprocess av donatorer, vilket ger goda förutsättningar för en jämlik vård oavsett var i landet patienten bor.

Under 2017 och inledningen av 2018 har en kraftig tillströmning av nya donatorer i registret skett. Detta mycket på grund av ökad kommunikation om registret som lett till ökad kännedom, vilket varit möjligt genom stöd av medel från Vävnadsrådet. Det positiva med ett ökat antal nya givare som registrerats är inflödet av nya unga givare, vilket i sin tur gjort registret attraktivt då donatorns ålder har betydelse för utfallet av en stamcellstransplantation. Registret finansieras nationellt gemensamt och av landsting och regioner. SKL:s rekommendation för kommande period är att det solidariska driftstödet utökas från 0,48 krona per invånare till 0,75 krona per invånare. Ökningen motiveras av att ytterligare drygt 8 000 personer per år kan registreras som nya givare i registret.

Landstingsstyrelsen beslutar:

I enlighet med Sveriges Kommuner och Landstings rekommendation betalar Västerbottens läns landsting 0,75 krona per invånare under perioden 1 januari 2019 till och med 31 december 2021 till Tobiasregistrets verksamhet.

Uppdrag och regler, ersättningsmodell samt uppföljningsplan för 2019 för Hälsoval Västerbotten

Uppdrag och regler för Hälsoval uppdateras årligen sedan införandet av valfrihetssystemet år 2010.

I uppdrag och regler för Hälsoval Västerbotten 2019, avsnitt 2.1.1 Mödrahälsovård förtydligas uppdraget att även gälla hälsofrämjande åtgärder. I avsnitt 2.6 Tillgänglighet föreslås ett tillägg med krav att vårdgivaren meddelar Beställarfunktionen vid längre stängningar, t.ex. semester, samt ett förtydligande vad gäller vård av asylsökande eller tillståndslösa. I avsnitt 4.6 Diagnostik och medicinsk service tydliggörs de laboratorieundersökningar som hälsocentralen inte har kostnadsansvar för. I avsnitt 4.1.7 Tolkservice förtydligas att hälsocentralen inte har kostnadsansvaret för tolk. Ett antal justeringar av redaktionell karaktär samt uppdatering av benämningar har gjorts som inte förändrar sakinnehållet.

Principerna i ersättningsmodellen med övervägande del fast ersättning och mindre del rörlig ersättning kvarstår. Viktning i åldersgrupper föreslås kvarstå, medan ersättningsbeloppet uppräknas med 2 procent. Läkemedlersättningen räknas upp med 2 procent samt tillförs ytterligare 2 Mkr för att täcka ökade kostnader. Ersättning för litenhet, som utgår med 500 000 kronor till hälsocentral som har mindre än 3 000 invånare i område med gles befolkning, har utgått till såväl den tidigare privata Hälsocentralen i Jörn, samt till Bolidens hälsocentral. I och med nedläggning där Boliden övertar huvuddelen av patientansvaret uppfyller inte längre hälsocentralens krav för litenhet. Bolidens hälsocentral avser att bedriva filialverksamhet, och för att kompensera det ekonomiska avbräcket föreslås att Bolidens hälsocentral ersätts med 500 000 kronor så länge som hälsocentralen ansvarar för området och bedriver filialmottagning i Jörn.

Planen för uppföljning av Hälsoval 2019 föreslås att i princip följa samma struktur och indikatorer som 2018. Indikator för uppföljning av vård för asylsökande föreslås utgå, på grund av brister i mätbarhet, och i stället inarbetas frågor i den årliga rapporten om hälsocentralernas arbete med psykisk ohälsa. Patientsäkerhetsarbetet föreslås följas upp genom en mer heltäckande rapport från hälsocentralerna.

Landstingsstyrelsen beslutar:

Uppdrag och regler inklusive förändringar i ersättningsmodell samt plan för uppföljning för Hälsoval Västerbotten 2019 fastställs enligt upprättat förslag, förutsatt att landstingsfullmäktige vid sitt sammanträde den 27–28 november 2018 fattar beslut om erforderlig budgetram.

Reservation: Alliansen

Digitaliseringsstrategi 2025

Landstingsstyrelsen har beslutat att anta en digitaliseringsstrategi med uppsatta mål för verksamheten 2018–2025.

Digitalisering kan öka den medicinska kvaliteten och öka patienternas nöjdhet. Dessutom kan den bidra till att minska kostnader och möjliggöra för landstinget att göra mera.

Nya tekniska möjligheter, behov av att effektivisera verksamheten och möta invånarnas förväntningar och krav på ökad tillgänglighet och delaktighet är viktiga drivkrafter i förändringsarbetet

Syftet med strategin är att samla långsiktiga planer och önskade positioner inom området och effektivisera, stödja och hålla samman digitaliseringsarbetet över hela landstinget.

De övergripande målen som beskrivs är:

- Ökad förekomst av hälsofrämjande och förebyggande insatser för bättre hälsa
- Effektivare vårdflöden och förbättrad tillgänglighet för nära vård
- Förbättrad produktivitet och kapacitetsnyttjande med tjänster byggda på digitalisering
- Patienternas och medarbetarnas upplevelse av en sammanhållen vårdkedja har förbättrats
- För ökad trygghet för våra kroniskt multisjuka sker vården i huvudsak utanför sjukhuset och i nära vård.

Avtal om sjukvårdstjänster mellan Vasa sjukvårdsdistrikt och Västerbottens läns landsting

Vasa Centralsjukhus (VCS) och Norrlands universitetssjukhus (Nus) har på uppdrag av styrelsen för Vasa sjukvårdsdistrikt och landstingsledningen i Västerbottens läns landsting tagit fram en detaljerad plan för sjuktransporter vid stroke mellan Vasa och Umeå. Syftet har varit att ta fram en rutin för att korta transporttiderna inför mekanisk trombektomi där varje insparad minut är värdefull ur prognostisk synvinkel. Planen prövades i en fullskaleövning den 2 februari 2018 och har därefter ytterligare bearbetats och finjusterats.

Omfattningen beräknas till cirka 10–12 patienter per år (upp till 20). Under 90 procent av tid över dygnet finns neurointerventionist tillgänglig på Nus. Avsikten är att under senare delen av 2018 uppnå 90–100 procents täckning. Tillskott av 10–20 patienter från Vasa sjukvårdsdistrikt bedöms inte

ha negativ påverkan på den totala förmågan att ta emot trombektomier i norra sjukvårdsregionen enligt genomförd risk- och sårbarhetsanalys. Tillskottet av patienterna från Vasa bedöms gynna fortsatt utbildning av nya interventionister hos Nus. Avtalet förväntas således medföra nytta för båda parter.

Verksamheten avses startas så snart möjligt.

Landstingsstyrelsen har beslutat att ingå avtal om trombektomi med Vasa sjukvårdsdistrikt.

Landstingsdirektören får i uppdrag att underteckna avtalet och fatta de beslut som behövs för genomförandet av avtalet.

Samverkansavtal med Centrum mot våld i Umeå

Västerbottens läns landsting arbetar länsövergripande med att synliggöra och motverka våld. Ett samverkansavtal har upprättats för verksamheten inom Centrum mot våld i Umeå. Parter för samverkan är Västerbottens läns landsting, Umeå kommun, Polismyndigheten region Nord, Åklagarkammaren i Umeå och Rättsmedicinalverkets rättsmedicinska enhet i Umeå.

Syftet med Centrum mot våld i Umeå är att synliggöra och motverka våld i nära relationer i Umeå. Centrum mot våld består av fyra verksamhetsdelar: Barnahus, Mottagning för våldsutsatta, Mottagning för våldsutövare samt Kompetenscentrum.

De övergripande målen med Centrum mot våld är att lyfta frågan om våld på alla nivåer, enskilt, organisatoriskt i kommunen och landstinget samt i samhället genom:

- Stöd till förändring för de enskilda som tillhör någon av målgrupperna.
- Samordnad utredningsplanering för våldsutsatta barn.
- Ökad kompetens hos personal inom Västerbottens läns landsting och kommunen.
- Göra verksamheten välkänd för allmänheten.

Den beräknade årskostnaden på 4 966 800 kronor bekostas av Västerbottens läns landsting och Umeå kommun gemensamt (50 procent vardera). Västerbottens läns landstingskostnader tas sedan 2006, inom befintlig budgetram för primärvården.

Avtalet gäller i tre år och förlängs med ytterligare tre år om uppsägning inte sker av någon av parterna senast sex månader före avtalets upphörande.

Landstingsstyrelsen har beslutat:

Avtal till samverkansavtal för Centrum mot våld godkänns.

Landstingsdirektören får i uppdrag, med rätt att vidaredelegera, att underteckna samverkansavtalet och ekonomiskt avtal för Centrum mot våld samt i övrigt vidta de åtgärder som är nödvändiga för att avsluta ärendet.

Färdbevis till asylsökande

2015 startade ett projekt med färdbevis som bifogades kallelsen till asylsökande. Färdbeviset gäller för bussresa med Länstrafikens buss, och underlättade för personerna att få erforderlig vård, men innebar också vinster i vården med effektivare besöksplaneringar.

Landstingsstyrelsen har beslutat att försöksprojektet med gratis färdbevis för asylsökande ska införas permanent.

Medlemskap i R7e-arkiv

För att lösa de långsiktiga informationsförsörjningsbehoven har samtliga kommuner och landsting i Sverige infört, eller håller på att införa e-arkiv. Dessa säkerställer den långsiktiga informationsförsörjningen, bidrar till en ökad effektivisering och ger ökad tillgänglighet till informationen.

När landstinget tidigare ersatt IT-system med nya tekniska lösningar har de gamla systemen i många fall varit tvungna att behållas. Verksamheten behöver informationen och det finns juridiska lagkrav på bevarande. Detta har lett till att landstinget fått kostnader för nyanskaffande IT system utan att helt ha kunnat avveckla drift- och licenskostnader för de gamla systemen. Tekniskt sett måste informationen exporteras ur de gamla systemen förr eller senare då systemen inte längre kan underhållas.

Vid en överföring av information till ett e-arkiv kan gamla ersatta system helt avvecklas. I stället uppstår kostnader för drift och förvaltning av e-arkivlösningen samt projektkostnader i samband med exporten av data ur respektive system som avställs.

R7e-arkiv är en godkänd e-arkivlösning som utvecklats i samverkan mellan olika landsting. Ursprungligen var det sju landsting som samverkade. I dag är elva landsting/regioner anslutna och det finns samverkansavtal med Region Skåne och Stockholms läns landsting. Driften av R7e-arkiv finns i Region Örebro län. Förvaltningen är gemensam och bemannas av representanter från olika landsting. Kostnaderna för drift och förvaltning fördelas mellan landstingen/regionerna.

Landstingsstyrelsen har beslutat att ge landstingsdirektören i uppdrag att teckna avtal med landstingen/regionerna inom R7e arkiv för anslutning till den gemensamma arkivlösningen R7e arkiv per den 1 januari 2019.

Anslutningen till R7e-arkiv finansieras som en investering.

Analys av internkontrollsystem

Enligt landstingsstyrelsens anpassade riktlinjer för intern kontroll ska landstingsdirektören i samband med delårsrapporten per augusti göra en bedömning och analys av styrelsens system för intern kontroll. Resultatet ligger sedan till grund för styrelsens internkontrollplan för 2019. Analysen visar att flera förbättringar har skett under året, men att det även återstår utvecklingsarbete.

Kontrollernas metod har i många fall förbättrats genom att förtydliganden eller att metoden blivit mer relevant gentemot risken. En förbättring kan även ses avseende kvaliteten på kontrollernas utförande och rapportering.

Resultatet av uppföljningen av kontrollerna visade på avvikelser vid fem tillfällen och vid sju tillfällen fanns inga avvikelser. Vid två fall var det oklart hur resultatet skulle tolkas och vid två fall har kontrollen inte kunnat genomföras enligt plan. I vissa fall har resultaten föranlett åtgärder.

Landstingsstyrelsen har beslutat att godkänna analysen av landstingsstyrelsens system för intern kontroll.

Analys av landstingsstyrelsens samlade system för intern kontroll

Enligt landstingsstyrelsens riktlinjer för intern kontroll ska landstingsdirektören i samband med upprättande av delårsrapport per augusti rapportera till styrelsen och ge en bedömning och analys av landstingets samlade system för intern kontroll.

Landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, nämnden för funktionshinder och habilitering, patientnämnden, folkhögskolestyrelsen, måltidsnämnden samt kostnämnden har genomfört riskanalyser och antagit internkontrollplaner. Kopplingen till mål och processer har i flera fall förbättrats och riskanalyserna blivit mer ändamålsenliga. Några förbättringsområden är att knyta arbetet närmare verksamhetsplanering, dokumentation, förankring och att tillvarata kompetenser.

Kontrollaktiviteter har i flera fall blivit mer lämpliga och mer korrelerade till risken. Ett stort arbete har gjorts för att förbättra metod och tillse att metoden är tydlig och relevant. Insatser för att säkerställa att kontroller genomförs och rapporteras korrekt har haft effekt i att rapporteringen och uppföljningen ofta håller högre kvalitet. I många fall har ansvaret för kontroller blivit tydligare. Samtidigt kvarstår många utvecklingsmöjligheter inom dessa områden.

Få kontroller resulterar i åtgärder, vilket ofta beror på att resultaten kan vara svårtolkade eller att ansvar behöver förtydligas.

Landstingsfullmäktiges reglemente, landstingsstyrelsens riktlinjer för intern kontroll och rutiner för intern kontroll kommer att ses över i samband med regionbildningen.

Landstingsstyrelsen har beslutat att godkänna analysen av landstingets samlade system för intern kontroll.

Landstingsstyrelsens delårsrapport per augusti 2018

Förslag till delårsrapport per augusti för landstingsstyrelsens verksamhetsansvar har upprättats. Delårsrapporten innehåller en uppföljning av de mål, riktade uppdrag och internkontroller som ska rapporteras för perioden, ett ekonomiskt bokslut samt uppföljning av Hälsoval.

Landstingsstyrelsen redovisar en negativ budgetavvikelse på totalt 97 miljoner kronor. Stora budgetunderskott finns inom området fastighetskostnader. Byggnadsrelaterad ohälsa har lett till tillkommande kostnader för akuta åtgärder och att hyra lokaler externt. Framtidens vårdinformationssystem, FVIS, har inneburit tillkommande utvecklingskostnader.

Många aktiviteter pågår för att minska kostnader och anpassa verksamheten till de ekonomiska förutsättningarna. Primärvårdens minskning av hyrläkare följer planen och kostnadsutvecklingen för den egna personalen har bromsats upp.

Per augusti följer styrelsen upp åtta av verksamhetsplanens 19 målvärden och redovisar den prognostiserade måluppfyllelsen för hela året. Styrelsen bedömer att sex målvärden kommer

uppfyllas, vilket motsvarar 75 procent. Inom hälsovalet följs åtta målvärden upp per augusti och prognosen för flera av dem är att det kommer finnas större avvikelser.

Den psykiska ohälsan hos befolkningen liksom kompetensförsörjning fortsätter att vara en stor utmaning för primärvården. Tillgänglighet till läkarbesök inom sju dagar ligger i samma nivå som augusti 2017. Arbetet med e-hälsa och vård på distans fortsätter att utvecklas med fler besök på 1177.se och patientbesök på distans. Sjukfrånvaron har fortsatt minskat, främst märks det inom den långa sjukfrånvaron.

Landstingsstyrelsen har beslutat att fastställa upprättat förslag till delårsrapport för landstingsstyrelsen.

Yttrande över ”Med tillit växer handlingsutrymmet” och ”En lärande tillsyn”

Den 16 juni 2016 beslutade regeringen att tillsätta en delegation med uppdrag att analysera och föreslå hur styrningen av välfärdstjänster i offentlig sektor, kommuner och landsting, inom ramen för de befintliga regelverken, kan utvecklas. Detta för att i större omfattning ta tillvara medarbetares kompetens och erfarenhet, och bidra till större kvalitet för medborgare och företag. Uppdraget är också att främja att utvecklingsarbete påbörjas i kommuner, landsting och hos berörda myndigheter. Delegationen kallar sig Tillitsdelegationen.

Västerbottens läns landsting har fått möjlighet att yttra sig över delbetänkandena Med tillit växer handlingsutrymmet och En lärande syn.

Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting ställer sig positiv till förslagen i delbetänkandet om att tillitsbaserad styrning och ledning ska omfatta hela styrkedjan, från den politiska huvudmannen till mötet mellan medarbetaren och medborgaren, men även horisontella relationer, exempelvis mellan förvaltningar inom en och samma organisation, mellan olika kommuner och landsting samt mellan kommuner och statliga myndigheter samt att tillitsbaserad styrning och ledning utformas och kontinuerligt utvecklas i nära dialog med den verksamhet som styrs.

Yttrandet uttalar sig endast om de förslag som berör hälso- och sjukvård och landstingets verksamhet i övrigt.

De synpunkter som landstinget önskar föra fram handlar främst om att i alla förslag och rekommendationer beakta det faktum att förutsättningarna skiljer sig kraftigt mellan olika landsting och kommuner, både vad gäller geografi, demografi och resurser för utveckling, datauttag, analys, m.m.

Vidare bör brukares och patienters kunskap, erfarenheter och behov beaktas även vad gäller förslagen om nationell konsultationsordning, nationellt policylabb m.fl.

Landstingsstyrelsen har beslutat att skicka iväg yttrandet enligt upprättat förslag.

Yttrande över ”God och nära vård – En primärvårdsreform”

Socialdepartementet har gett Västerbottens läns landsting möjlighet att yttra sig över delbetänkandet ”God och nära vård - En primärvårdsreform”. Remissen utgör delbetänkande i utredningen ”Samordnad utveckling för god och nära vård”.

I delbetänkandet presenteras en fördjupad färdplan och målbild för omstruktureringen av svensk hälso- och sjukvård. Som ett centralt steg på vägen i denna omstrukturering presenteras ett antal förslag för att tydliggöra primärvårdens uppdrag och skapa förutsättningar för en stark primärvård som utgångspunkt för ökad närhet till patienten. Tillsammans utgör dessa förslag grunden för en primärvårdsreform. Slutligen presenteras även förslag som syftar till en mer ändamålsenlig administration i hälso- och sjukvården.

Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting överlag ställer sig positivt till förslagen i delbetänkandet, framförallt kring utredningens förslag om den övergripande målbilden för omställningen till god och nära vård. Det behövs en långsiktig strategi och målbild som delas av aktörerna för att möjliggöra en hållbar utveckling av god och nära vård.

Utredningen bör dock i alla delar ta hänsyn till det faktum att förutsättningarna skiljer sig kraftigt mellan olika landsting och kommuner, både vad gäller geografi, demografi och ekonomiska resurser. Omställningen till nära vård medför därför behov av en mer jämlig fördelning av hälso- och sjukvårdsresurser i landet, många mindre landsting har mindre resurser och därmed sämre förutsättningar att leverera vård i nivå med storstadsregionerna.

Vidare framgår av yttrandet att kommunernas roll i den nära vården och samverkan mellan kommuner och landsting bör tydliggöras i kommande slutbetänkande. Det är för mycket fokus i delbetänkandet på landstingets hälso- och sjukvård, inte minst den föreslagna uppföljningen. Likaså bör man ytterligare lyfta fokus på ett personcentrerat arbetssätt och patientens medskapande i kommande slutbetänkande.

Landstingsstyrelsen har beslutat att skicka iväg yttrandet enligt upprättat förslag.

Yttrande över "Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi"

Socialdepartementet har gett Västerbottens läns landsting möjlighet att yttra sig över promemorian "Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvård och lagen om ersättning för fysioterapi". Promemorian innehåller förslag till ändringar i lagen om läkarvårdsersättning (LOL) och lagen om ersättning för fysioterapi (LOF). Ändringen avser ett avsteg från heltidskravet i berörda lagar, LOL och LOF ska kunna göras om läkaren eller fysioterapeuten i avtal med landstinget har kommit överens om att bedriva verksamheten minst på halvtid. Vidare föreslås även ändringen att kravet om att läkaren respektive terapeuten som ingår avtal inte får vara anställd inom något landsting tas bort.

Vidare lämnas förslag till former för möjligheter till verksamhetsuppföljning, kvalitetssäkring och sanktionsmöjligheter för landstinget.

Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting ställer sig positiva till delar av förslagen, men flera förslag saknar tillräcklig belysning och bör därför inte genomföras utan ytterligare ställningstagande.

Vidare lyfts att de förändringar som föreslås i promemorian inte bedöms vara tillräckliga då landstingets möjligheter till inflytande är begränsade när ett statligt styrt system kvarstår. Västerbottens läns landsting välkomnar att en ytterligare utredning genomförs som ett tilläggsuppdrag till Samordnad utveckling för god och nära vård. Förslaget saknar ställningstagande

gällande om övergångsbestämmelser för de äldre etableringarna ska upphöra så att dessa vårdgivare kan omfattas av krav på att ingå samverkansavtal.

Landstingsstyrelsen har beslutat att avge yttrandet enligt upprättat förslag.

Yttrande över ”En effektivare kommunal räddningstjänst”

Västerbottens läns landsting har tagit del av betänkandet ”En effektivare kommunal räddningstjänst” I utredningen lyfts bland annat förslag till en effektivare räddningstjänst med bättre förutsättningar för att förebygga olyckor och minska skador till följd av olyckor.

Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting anser när det gäller räddningstjänstens arbete med riskanalyser och handlingsprogram att det är viktigt att den kommunala räddningstjänsten samverkar med landsting/regioner redan i förebyggande syfte.

Händelsetyper som räddningstjänsten identifierar i riskanalyser och som kan ha påverkan på landstingets verksamhet, personal samt förmågan till omhändertagande av drabbade bör kommuniceras med landsting/regioner (exempelvis händelser och/eller olyckor med farliga ämnen; Seveso, etc.) Detta för att landsting/regioner och regioner ska ha möjlighet att förbereda sig inför omfattande och komplicerade händelser på bästa möjliga sätt.

Landstingsstyrelsen har beslutat att skicka iväg yttrandet enligt upprättat förslag.

Yttrande över uppföljande granskning av ärendeberedning

Revisionen har lämnat rapporten ”Uppföljande granskning av ärendeberedning” till landstingsstyrelsen för yttrande.

Mot bakgrund av genomförd granskning rekommenderar revisionen landstingsstyrelsen att arbeta med följande förbättringsområden:

- Säkerställ att det finns dokumenterade rutiner för de olika delarna i ärendeberedningen.
- Säkerställ med hjälp av kontroller att regler och rutiner följs i ärendeberedningen.
- Säkerställ att det för beslut finns diarieförda tjänsteskrivelser samt att dessa upprättas i enlighet med ställda krav.
- Säkerställ att processen för ärendeberedning blir utvärderad, minst en gång per mandatperiod.
- Säkerställ att berörd personal får utbildning i ärendeberedning.

I yttrandet konstaterar landstingsstyrelsen att ett arbete pågår med att utveckla ärendeberedningen. Arbetet innefattar bl.a. en processkartläggning där samtliga delmoment i ärendeberedningen beskrivs samt att arbeta för att nyttjandegraden av tjänsteskrivelsemallen ökar.

Landstingsstyrelsen har beslutat att skicka iväg yttrandet enligt upprättat förslag.

Finansrapport augusti 2018 för Västerbottens läns landsting

Likviditet, portfölj- och skuldsammanställning för Västerbottens läns landsting har upprättats för perioden 2005-08-31 – 2018-08-31.

Likviditet augusti 2018

Likvida medel per sista augusti uppgick till 606 Mkr till 0 procents ränta, exklusive en kredit på 100 Mkr.

Portföljutveckling augusti 2018

Totala portföljen utvecklades +3,0 procent under månaden, vilket är -0,1 procent mot index som utvecklades +3,1 procent under månaden.

Aktieportföljen utvecklades +4,3 procent under månaden, vilket är -0,1 procent mot index som gick +4,4 procent.

Ränteportföljen utvecklades +0,1 procent under månaden, vilket är 0,0 procent jämfört med index som gick +0,1 procent under månaden.

Den alternativa portföljen saknar för närvarande innehav.

Portföljen är viktad enligt riktlinjer i finanspolicyn.

Skuldrapport augusti 2018

Landstingets totala lån uppgår per sista augusti till 1 000 miljoner kronor till en genomsnittsränta på 0,15 procent. Av totala lånebeloppet förfaller 200 Mkr under 2018.

Landstingsstyrelsen har beslutat att godkänna finansrapporten för Västerbottens läns landsting för perioden 2005 08 31 – 2018 08 31.

Firmatecknare för Västerbottens läns landsting/Region Västerbotten

Med anledning av att Anders Sylvan lämnar sin tjänst som landstingsdirektör från och med den 1 november 2018 behöver ny firmatecknare utses.

Landstingsstyrelsen har beslutat att Västerbottens läns landsting/Region Västerbottens firma tecknas från och med den 1 november 2018 och tills vidare av regiondirektör Kent Ehliasson och vid dennes frånvaro av ekonomidirektör Katarina Holmgren.

Motion om behov av ett hospice i Skellefteå

Carin Hasslow (L) föreslår i en motion till fullmäktige att Västerbottens läns landsting ska utreda behovet av ett hospice, liknande Axlagården i Umeå, i Skellefteå.

I motionsyttrandet redogörs bland annat för att Skellefteå kommun och landstinget gemensamt har gjort en utredning (2017) om hur den palliativa vården i Skellefteåområdet fungerar.

Utredningen visar goda resultat. I och med avtalet om övertagande av hälso- och sjukvård ansvarar kommunerna i länet för allmän palliativ vård i ordinärt boende. Landstinget ansvarar för den specialiserade palliativa vården som utförs av ett multiprofessionellt team. I Skellefteå och Norsjö kommuner ansvarar enheten Palliativ medicin i Skellefteå för den specialiserade palliativa vården. Det palliativa konsultteamet, PKT, gör hembesök och vårdbedömning. Avtalet som landstinget har med Axlagården gäller för personer i hela Västerbottens län.

I de andra länen i norra regionen finns ett hospice i Jämtland och ett hospice i Västernorrland. I Norrbotten finns inget hospice. I övriga landet har inget av länen i motsvarande storlek som Västerbotten fler än ett hospice.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen anses besvarad.

Reservation: L

Motion om att upprätta en demensplan om rätten till vård och behandling

Carin Hasslow (L) föreslår i en motion till fullmäktige att Västerbottens läns landsting upprättar en demensplan lik den i Skåne om rätten till vård och behandling då forskning visar att en stor andel demenssjuka på äldreboenden har diagnosen UNS – ospecifik demensdiagnos.

I motionsyttrandet framgår att den basala demensutredningen i Västerbotten huvudsakligen sker i primärvården med stöd av ett vårdprogram baserat på Socialstyrelsens nationella riktlinjer. Ytterligare stöd till primärvårdens läkare ges genom konsultationsstöd från specialistläkare vid Geriatriskt centrum och Medicingeriatriska kliniken i Skellefteå. Om den basala demensutredningen inte ger tillräckligt med stöd för att en diagnos ska kunna fast-ställas remitteras patienten till specialistklinik för utvidgad utredning. En remiss-version av uppdaterade riktlinjer presenterades av Socialstyrelsen i december 2016. En arbetsgrupp med representanter från landstinget och kommunerna har analyserat riktlinjerna i relation till vilken vård som tillhandahålls för länets medborgare. De gap som visat sig finnas mellan vården och riktlinjerna har tillsammans med nuläget och framtida behov lyfts under hösten 2017 för vidare planering och prioritering i samband med budgetarbetet 2019.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen att motionen avslås.

Reservation: L

Motion om att utreda tillsammans med Skellefteå kommun möjligheten att öppna särskilda palliativa vårdplatser i Skellefteå

Carin Hasslow (L) föreslår i en motion till fullmäktige att Västerbottens läns landsting tillsammans med Skellefteå kommun ska utreda möjligheten att öppna särskilda palliativa vårdplatser i Skellefteå.

Av yttrandet framgår att Skellefteå kommun och landstinget gemensamt har gjort en utredning 2017 om hur den palliativa vården i Skellefteåområdet fungerar. Utredningen har överlag visat goda resultat för den palliativa vården i Skellefteå.

I och med avtalet om övertagande av hälso- och sjukvård ansvarar kommunerna i länet för allmän palliativ vård i ordinärt boende. Landstinget ansvarar för den specialiserade palliativa vården som utförs av ett multiprofessionellt team. I Skellefteå och Norsjö kommuner ansvarar enheten Palliativ medicin i Skellefteå för den specialiserade palliativa vården. Det palliativa konsult-teamet, PKT, gör hembesök och vårdbedömning. Både PKT och Palliativ medicin kan vara samordnande länk mellan olika vårdgivare genom att medverka vid vårdplanering både på sjukhuset och i det egna boendet.

Hälso- och sjukvårds-nämnden anser att styrgruppen inom ramen för samverkan mellan landstinget och kommunen får fortsätta påbörjat arbete och återkomma med konkreta förslag till hur den palliativa vården kan förbättras för Skellefteå Norsjö området.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen anses besvarad.

Reservation: L

Motion om att öppna upp för intraprenad på kirurgkliniken Lycksele lasarett

Birgitta Nordvall (KD), Anna-Karin Lundberg (KD), Betty Ann Nilsson (KD) och Karl Gustav Lilja (KD) föreslår i motion till landstingsfullmäktige att kirurgkliniken på Lycksele lasarett ges möjlighet att drivas som intraprenad samt att landstinget successivt möjliggör för fler kliniker på Lycksele lasarett att drivas som intraprenad.

Bakgrunden till förslaget är att medarbetare vid lasarettet ska ges möjlighet att påverka sin arbetssituation för att göra ett gott jobb där en avgörande faktor är det nära och aktiva ledarskapet.

Av yttrandet framgår att landstinget arbetar med att utveckla och samordna hälso- och sjukvården i länet genom utveckling av ett sjukhus på tre orter, länskliniker med syfte att skapa en jämlik vård i hela länet.

En förutsättning för effektiv länsamordning är ett samlat chefsuppdrag med beslutsmandat och ansvar inom och för hela det medicinska området. Införande av intraprenad som driftsform vid kirurgavdelningen i Lycksele skulle riskera att splittra länsamordningen genom avsaknad av någon med samlat ansvar för hela verksamheten utifrån ett länsperspektiv.

Förutsättningarna för självbestämmande, delaktighet och engagemang är inbyggt i dagens länskliniker på så sätt att beslutsmandat och ansvar är samlat för hela det medicinska området med ett länsperspektiv. Vid varje länsklirik finns en lokal chef med ansvar för den lokala ledningen i nära samverkan med verksamhetschef.

Landstingsstyrelsen föreslår att fullmäktige beslutar att avslå motionen.

Reservation: KD

Motion om att stärka patientens ställning i vården

En motion har lämnats in till landstingsfullmäktige från Ewa May Karlsson (C), Olle Edblom (C), Lars Bäckström (C), Maria Kristoffersson (C), Urban Larsson (C) och Daniel Öhgren (C). Motionärerna föreslår att fullmäktige ska besluta att landstingsstyrelsen får i uppdrag att initiera framtagande av en samlad strategi för att stärka patientens ställning i enlighet med intentionerna i Patientlagen, att framtagandet av denna strategi ska göras i samverkan med vårdens verksamheter, etikombud och patientföreträdare samt att den samlade strategin sedan ska fastställas av landstingsfullmäktige.

Av yttrandet framgår att Västerbottens läns landsting följer Patientlagen som syftar till att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet stärka och tydliggöra patientens ställning och främja patientens integritet, självbestämmande och delaktighet.

Vidare redogörs för att landstinget har flera inriktningsmål och strategier som syftar till att stärka patientens ställning, integritet, självbestämmande och delaktighet. För att nå målet om god och jämlik vård finns strategin om en hälso- och sjukvård som utgår från delaktiga patienter och strategin om tillgänglig vård på rätt vårdnivå. De politiska nämnderna bryter sedan ner målen och strategierna i sina verksamhetsplaner och i sin tur förverkligas målen av verksamheten som arbetar på uppdrag av politiken.

Via landstingsplanen och via landstingets värdegrund har frågan om patientens delaktighet, självbestämmande och integritet en framträdande roll. Utgångspunkten i arbetet med att stärka patientens ställning bör vara den befintliga landstingsplanen och den målstyrning som redan finns för att få långsiktighet och genomslag i verksamheten.

Reservation: C

Framtida struktur för samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård och omsorg

Inom ramen för projekt Regionkommun 2019 har det gjorts en utredning kring samverkan mellan regionkommunen och länets kommuner avseende vård och omsorg. Förslaget har förankrats med en bred representation på politisk och tjänstepersonsnivå hos kommunerna och landstinget.

Deltagarna har i förankringsprocessen lämnat synpunkter på huvudpunkter i förslaget och på kommande process. De synpunkter som framkommit har varit genomgående positiva och konstruktiva. Synpunkterna har beaktats i utredningens slutrapport. Samverkan ska vara en stödprocess som skapar ett värde för huvudmännens verksamhet.

Utredningen ger förslag till strukturen för samverkan. Det utgår från att samtliga kommuner är representerade i regional samverkan på nämnds nivå. Respektive kommun utser en huvudsaklig representant till denna samrådsarena.

Under förutsättning att nödvändiga beslut fattas under hösten 2018 har direktiv för ett implementeringsprojekt upprättats som ger möjlighet att påbörja en gemensam implementeringsprocess redan under våren 2019.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Att uppdraga åt Hälso- och sjukvårdsnämnden att fastställa projektdirektivet samt implementera den beslutade samverkansstrukturen

Uppföljning av funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting 2017–2020

Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting antogs av landstingsfullmäktige i september 2016. Strategin har tagits fram i samverkan mellan nämnden för funktionshinder och habilitering, samverkansnämnden och länets funktionshinderorganisationer. Strategin gäller 2017 till och med 2020.

En uppföljning av strategin ska presenteras vid fullmäktiges sammanträde i slutet av 2018 samt en utvärdering av gällande strategi ska presenteras i samband med att en ny funktionshinderpolitisk strategi fastställs i slutet av 2020.

Nämnden för funktionshinder och habilitering har under våren 2018 i samverkan med representanter från funktionshinderorganisationerna gått igenom styrelser och nämnders verksamhetsplaner samt årsrapporter för att se vilka mål som är satta utifrån strategin samt hur måluppfyllelsen var år 2017 och i delårsrapport 2018. Nämnden för funktionshinder och habilitering behandlade ärendet om uppföljning av strategin vid sitt sammanträde den 8 oktober.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att godkänna uppföljningen av Funktionshinderpolitisk strategi för Västerbottens läns landsting 2017–2020.

Principer för policydokument från den 1 januari 2019

Västerbottens läns landsting har ansökt om att få bilda regionkommun från den 1 januari 2019. Då upphör Region Västerbotten som organisation. Bildandet av regionkommun innebär bl.a. att Västerbottens läns landsting, Region Västerbotten och vissa uppgifter som hanteras av Länsstyrelsen förs samman till en gemensam organisation. Som ett led i förberedelserna av den nya organisationen har den politiska styrgruppen Förberedelser för bildande av regionkommun 2019, noterat att de policydokument som gäller för medarbetare och förtroendevalda inom landstinget och regionförbundet i vissa fall skiljer sig åt och att det finns behov av att skapa klarhet och trygghet i vad som gäller när den nya gemensamma regionkommunen träder ikraft.

Den politiska styrgruppen föreslår att regionfullmäktige beslutar att regionförbundets antagna policydokument under en övergångsperiod ska fortsätta att gälla för den regionala utvecklingsförvaltningens medarbetare och förtroendevalda. På motsvarande sätt föreslås landstingets policydokument fortsätta gälla för övriga medarbetare och förtroendevalda under en övergångsperiod.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Regionförbundets antagna policydokument ska under en övergångsperiod 2019 fortsätta gälla för den regionala utvecklingsförvaltningens medarbetare och förtroendevalda. På motsvarande sätt ska landstingets policydokument fortsätta gälla under en övergångsperiod 2019 för övriga medarbetare och förtroendevalda.

Regionstyrelsen får i uppdrag att genomföra en översyn av befintliga policydokument i regionkommunen och under hösten 2019 lämna förslag till beslut om gemensamma policys för regionkommunens medarbetare och förtroendevalda att gälla från 2020.

Revisionsreglemente

Reglementet för revisorerna har setts över och korrigerats inför den nya mandatperioden.

Förutom språkliga förtydliganden och kompletteringar har reglementet kompletterats med att det nu framgår att revisorerna är personuppgiftsansvariga och att närvaro på distans vid förvaltningsärenden är tillåtna.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att anta förslag till reglemente för revisorerna. Reglementet träder i kraft den 1 januari 2019.

Redovisning av partistöd 2017 samt utbetalning 2019

Enligt kommunallagen får kommuner och landsting ge ekonomiskt bidrag och annat stöd till politiska partier som är representerade i fullmäktige. Partistödet finns för att stärka partiernas ställning i den lokala demokratin och ska användas för det lokala partiarbetet som riktar sig till länsinvånarna.

I enlighet med kommunallagen ska fullmäktige årligen, vid sitt möte i september eller vid därefter närmast följande sammanträde, fatta beslut om kommande års utbetalning av partistöd. Om ett parti inte inkommit med någon redovisning kommer inget partistöd betalas ut för kommande år.

Samtliga partier har inkommit med sin redovisning för 2017 före den 30 juni 2018.

För 2018 uppgår partistödet till 128 630 kronor per mandat.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

För mandatperioden 2019 2022 fastställs partistödet i 2018 års nivå med årlig uppräknings för vart och ett av åren under mandatperioden med LPI.

Region Västerbotten betalar ut partistöd enligt 2018 års nivå (mandatstöd 128 630 kronor per mandat).

Partistödet delas upp och utbetalas två gånger per år, i januari och juli 2019.

Bestämmelser om omställningsstöd, pension samt familjeskydd till förtroendevalda

Sveriges Kommuner och Landsting har antagit förslag till reviderade bestämmelser om omställningsstöd, pension och familjeskydd för förtroendevalda (OPF KL18).

OPF KL18 är anpassat för tillämpning hos respektive kommun och landsting/region. För att äga giltighet krävs ett lokalt antagande av bestämmelserna.

Utgångspunkten för OPF KL18 har varit det nu gällande OPF KL som antogs av Sveriges Kommuner och Landstingsstyrelse den 20 oktober 2013.

Omställningsbestämmelserna tar sikte på aktiv omställning, med aktiva omställningsinsatser och tidsbegränsade ekonomiska omställningsstöd.

Det tillagda familjeskyddsregelverket är till största del överensstämmande med det familjeskydd som gäller för anställda som omfattas av AKAP-KL.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Sveriges Kommuner och Landstingsmodell för omställningsstöd, pension och familjeskydd för förtroendevalda (OPF-KL18) antas i sin helhet att gälla från den 1 januari 2019.

Förslag till ändrat samarbetsavtal med kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges Landsting och Regioner

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS) bildades 2006 av de sju landsting och regioner som innehar universitetssjukhus för att uppföra och driva en nationell anläggning för protonstrålning, Skandionkliniken.

År 2012 slöts ett samarbetsavtal mellan KAS och Sveriges landsting och regioner om finansieringen av kommunalförbundets kostnader. Enligt samarbetsavtalet ska hälften av de budgeterade kostnaderna täckas genom abonnemangsentäkter och hälften genom ett fast pris per fraktion. Sedan 2015 har remitteringen av patienter inte ökat i den takt som förutsågs initialt. Intäkterna har därför blivit betydligt lägre än kostnaderna, med underskott som följd.

Under de förutsättningar som i dag råder kommer det inte vara möjligt för kommunalförbundet att få en ekonomi i balans endast genom kostnadsminskningar. Bedömningen är att en höjd

abonnemangsavgift är att föredra framför ett höjt pris per fraktion. Det motsvarar bättre den kostnadsbild som Skandionkliniken har samtidigt som den styr remissflödet på ett mer korrekt sätt.

Mot bakgrund av detta föreslår kommunalförbundet och medlemmarna gemensamt att samarbetsavtalet ska omförhandlas.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Förslaget till ändrat samarbetsavtal mellan Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges landsting och regioner antas.

Ytterligare 1 miljon kronor erläggs från Västerbottens läns landsting i abonnemangsavgift. Förändringen av abonnemangsavgiften finansieras i 2019 års budget från anslag och ändringen gäller från den 1 januari 2019.

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling – Plan för verksamhet och ekonomi 2019 samt plan för ekonomi 2020–2021

Enligt förbundsordningen ska förslag på budget med plan för verksamhet och ekonomi skickas till medlemmar i Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling, KAS, för godkännande av budgetram.

2018 har den kraftiga förseningen av underlagen orsakats av utveckling av förslag till modell för finansiering och nytt samarbetsavtal som tagits fram av och förankrats hos medlemmarna.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Förslag till verksamhetsplan och budgetram för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling 2019 antas.

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling – delårsrapport per juni 2018

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS) har upprättat en delårsrapport per juni 2018. Delårsrapporten ska godkännas av medlemmarnas fullmäktige.

Rapporten visar ett negativt resultat för första halvåret på -22,4 miljoner kronor. Den negativa avvikelsen mot budget är 20,7 miljoner kronor, vilket beror på lägre fraktionsintäkter då andelen remitterade patienter till kliniken ökat i lägre takt än vad som prognostiserats.

Hotell von Kraemer har haft en beläggning på 51 procent jämfört med budgeterade 58 procent och visar en negativ avvikelse mot budget med 0,4 miljoner kronor, vilket främst orsakas av ökade personalkostnader samt ökande kostnader för råvaror och förnödenheter.

Revisorerna har översiktligt granskat resultaten i delårsrapporten per juni 2018. Revisorerna konstaterar att delårsrapporten i all väsentlighet ger en rättvisande bild av förbundets ekonomi. Vidare gör revisorerna bedömningen att de finansiella målen inte kommer att nås under året och att en ny finansiell plan behöver upp-rättas för att säkerställa förbundets ekonomi. Den nya finansieringsmodellen som förbundet tagit fram planeras implementeras 2019.

Revisorerna lyfter även att endast 57 procent av de budgeterade behandlingsfraktionerna har uppnåtts, vilket inte kan ses som ett resultat förenligt med målen för verksamheten.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Delårsrapport för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS) per juni 2018 godkänns.

Norrlandstingens regionförbunds delårsrapport per augusti 2018

Norrlandstingens regionförbund har upprättat en delårsrapport per augusti 2018.

Periodens resultat visar att intäkterna överstiger kostnaderna 14 000 kronor. Utfallet jämfört med budget visar på en negativ avvikelse på 150 000 kronor vilken orsakats av kostnader för konsulter.

Prognosen för 2018 visar på en negativ avvikelse från budgetmålet om att intäkterna överstiger kostnaderna med 311 000 kronor, vilket motsvarar det budgeterade resultatet.

Norrlandstingens regionförbunds revisorer har granskat delårsrapporten och gör bedömningen att delårsboks slutet per den 31 augusti 2018 i allt väsentligt har upprättats enligt lag om kommunal redovisning och god redovisningssed. Redovisningen ger en i allt väsentligt rättvisande bild av förbundets ekonomiska resultat och ställning den 31 augusti 2018.

Revisorerna delar förbundsledningens bedömning att verksamhetsmålen uppfylls vid årets slut.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Delårsrapport per augusti 2018 för Norrlandstingens regionförbund godkänns.

Norrlandstingens regionförbund – Förslag till verksamhetsplan 2019 2021 och budgetramar för 2019

Norrlandstingen ska tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård, utbildning och forskning och därmed sammanhängande verksamheten. De gemensamma intressena tillvaratas bland annat genom att NRF planerar årliga aktiviteter för aktuella områden. Samtliga planerade och prioriterade aktiviteter inom uppgiftsområdena ska genomföras enligt fastställd verksamhetsplan.

Verksamhetsplan 2019–2021 och förslag till budgetramar för Norrlandstingens regionförbund (NRF) har upprättats och fastställts av förbundsledningen. Västerbottens läns landsting uppmanas besluta avsätta föreslaget budgetbelopp för regionförbundets verksamhet 2019. Budgetförslaget bygger på en uppräknings av landstingsprisindex (LPIK) enligt Sveriges Kommuner och Landstings prognos per den sista oktober 2018 samt beslutade förändringar. Budgeten kan komma att ändras innan slutversion.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Verksamhetsplan och budgetramar för 2019 2021 för Norrlandstingens regionförbund godkänns.

Västerbottens läns landstings delårsrapport per augusti 2018

En delårsrapport för Västerbottens läns landsting per augusti 2018 har upprättats och är landstingsstyrelsens andra uppföljningsrapport för året till landstingsfullmäktige. Delårsrapporten

inkluderar uppföljning av landstingsfullmäktiges målområden, riktade uppdrag, internkontroller för perioden som ska rapporteras, trender i verksamheten samt ett ekonomiskt bokslut.

Verksamhetens nettokostnader visar ett underskott mot budget på 286 miljoner efter augusti månad. Sammantaget är nettokostnadsutvecklingen per augusti 6,9 procent. Kostnadsökningstakten är oroande och det ekonomiska läget kräver att verksamheten genomför planerade åtgärder inklusive översyn av bemanning och pågående utvecklingsarbeten.

Västerbottens läns landsting redovisar per augusti ett resultat på 95 miljoner kronor, vilket innebär ett underskott mot budget på 43 miljoner kronor. Prognosen för 2018, efter andra tertiet, är ett resultat på 134 miljoner kronor och en bedömning om att landstinget inte kommer att nå det finansiella målet om att resultatet ska uppgå till minst 1,7 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag.

Inom landstingets fyra inriktningsmål har sammantaget 61 målvärden definierats för 2018.

Av dessa har 38 målvärden planerad uppföljning per augusti och prognosen är att 27 målvärden kommer att uppfyllas, vilket motsvarar 71 procent.

Inom inriktningsmålet god och jämlik vård är prognosen god gällande utveckling av e-hälsa och vård på distans. Inom inriktningsmålet attraktiv arbetsgivare är prognosen god både avseende att minska sjukfrånvaro och att anställda ska erbjudas heltid. Uppföljning för målområdena bättre och jämlik hälsa samt aktiv och innovativ samarbetspartner är för perioden begränsad då resultat inom området ofta ses på längre sikt.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Upprättad delårsrapport per augusti 2018 för Västerbottens läns landsting godkänns.

Landstingsstyrelsen beslutar:

Landstingsdirektören får i uppdrag att intensifiera genomförandet av beslutade åtgärdsplaner för landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden och i samband med månadsrapporten åiterrapportera.

Särskilt yttrande: Alliansen

Tandvårdstaxor 2019

Ett förslag till tandvårdstaxa för perioden 15 januari 2019 till och med 14 januari 2020 har upprättats och behandlats i hälso- och sjukvårdsnämnden den 2 oktober 2018.

Förslaget innebär att taxorna för allmäntandvården läggs på samma nivå som de av TLV fastställda referenspriserna för 2019. För specialisttandvården föreslås att nivån ovan referenspris bibehålls på samma nivå (plus 10 procent) som tidigare. Ett fåtal utvalda åtgärder ligger utöver denna nivå, vilket är i enlighet med beslut från föregående år.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Upprättat förslag till tandvårdstaxa fastställs att gälla för Folktandvården Västerbotten under tiden 15 januari 2019 till och med 14 januari 2020.

Den interna taxan som reglerar åtaganden mellan landsting justeras med samma nivåer som för tandvårdstaxornas referenspriser. Ändringar görs från och med den 15 januari 2019.

Ersättning för munhälsobedömning justeras den 1 januari 2019 enligt upprättat förslag.

Tandvårdstaxor 2019, se ärende 43:

<https://meetingsplus.vll.se/committees/landstingsstyrelsen/mote-2018-10-30>

Revidering av finanspolicy för Västerbottens läns landsting

Finanspolicyen anger ramar för finansverksamheten i Västerbottens läns landsting, det vill säga hur tillgångar och skulder ska förvaltas. Finanspolicyen är även ett styrinstrument och en vägledning i det dagliga arbetet för de personer som arbetar med finansförvaltningen.

Landstingsfullmäktige beslutade i juni 2017 om en ny finanspolicy som ersatte den tidigare förvaltningspolicyen. Finanspolicyen ska årligen uppdateras utifrån aktuella förhållanden inom landstinget samt utvecklingen på de finansiella marknaderna. I förslaget till uppdatering av finanspolicyen har rekommendationer utifrån landstingsrevisionens granskning av medelsförvaltningen samt långsiktiga prognoser för landstingets pensionskostnader beaktats.

Ändringarna gäller framförallt ett förtydligande av organisation och ansvarsfördelning samt det övergripande målet med pensionsmedelsförvaltningen.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att anta den reviderade finanspolicyen i enlighet med förslaget.

Beredning för utbildning och kompetensförsörjning

Inför den nya mandatperioden har fullmäktige beslutat om en ny förtroendemannaorganisation, omfattningen på nämndernas och utskottens presidier samt tillhörande årsarvoden.

Inom området för regional utveckling har en överenskommelse arbetats fram kring politisk samverkan mellan regionen och kommunerna samt mellan kommunerna. För ansvarsområdet "Kompetensförsörjning och utbildning" föreslås att en beredning inrättas med fem kommunala politiker och två regionala politiker. Beredningen ska ha ett särskilt beredningsansvar för frågor kopplade till kompetensförsörjning och utbildning. Beredningen väljs av regionala utvecklingsnämnden.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Under regionala utvecklingsnämnden inrättas en beredning för utbildning och kompetensförsörjning, bestående av 5 kommunala politiker och 2 regionala politiker.

För uppdraget i beredningen utgår årsarvode i enlighet med Region Västerbottens nuvarande regelverk för arvodering till ordförande på 0,03 och vice ordförande 0,015.

Övriga ledamöter ersätts med dagarvode.

Komplettering kring årsarvoden för förtroendevalda mandatperioden 2019–2022

Inför den nya mandatperioden har fullmäktige beslutat om en ny förtroendemannaorganisation, omfattningen på nämndernas och utskottens presidier samt tillhörande årsarvoden.

I ärendet kring årsarvoden fastställdes nivåer på årsarvoden för samtliga nämndsutskott förutom regionstyrelsens arbetsutskott, vilket nu behöver kompletteras.

Vidare föreslås att presidiet för beredningen för regional utveckling utökas med en 2:e vice ordförande.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att fastställa årsarvoden för regionstyrelsens arbetsutskott enligt följande;

Ordförande	0,4
Vice ordförande	0,3
Ledamot	0,3

Presidiet för beredningen för regional utveckling utökas med en 2:e vice ordförande.

För uppdraget utgår ett årsarvode på 0,2, vilket kan delas med ytterligare en ledamot i beredningen.

Skattesats 2019 samt regionplan och budget 2019

Regionplanen är Region Västerbottens strategiska plan och politiska styrdokument. Den beslutas av fullmäktige och anger den övergripande inriktningen för Region Västerbotten det kommande året.

Regionplanen bygger på innevarande landstingsplan för perioden 2016–2019 samt nuvarande Region Västerbottens regionplan. Planen är fullmäktiges direktiv för planering och budget och utifrån den konkretiserar och omsätter styrelser och nämnder mål och uppdrag i sina verksamhetsplaner.

Regionplanen innehåller regionens inriktningsmål, strategier och uppdrag till nämnder och styrelser som alla syftar till att styra för att uppnå visionen/visionerna. De fem inriktningsmålen för Region Västerbotten är:

- Bättre och jämlik hälsa
- God och jämlik vård
- Aktiv och innovativ samarbetspartner
- Attraktiv arbetsgivare
- Tydligt ledarskap byggt på samverkan för hållbar region tillväxt

I planen finns också en beskrivning av god ekonomisk hushållning för perioden, finansiella mål samt regionens budget för 2019. De finansiella målen är:

- En, över de fyra åren genomsnittlig, årlig positiv resultatnivå på 1–2 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag.
- Landstingets totala pensionsåtagande ska vid utgången av 2019 vara finansierat till minst 40 procent.
- Reinvesteringar ska finansieras utan extern upplåning. Lånefinansiering kan ske av strategiska investeringar under förutsättning att soliditeten enligt den så kallade blandmodellen inte understiger 18 procent eller totalt lånebelopp överstiger 3 000 miljoner kronor.

För att genomföra de strategiska satsningarna och samtidigt skapa förutsättningar för en hållbar ekonomi krävs en långsiktigt stabil ekonomisk planering och kontroll över kostnadsutvecklingen så att överskott genereras för att klara framtida investeringar i verksamhet och pensionsåtagandena.

Det är av största vikt att fullfölja det pågående, långsiktiga effektiviseringsarbetet, men också att genomföra prioriteringar och omfördelningar.

Hållbar utveckling är en utveckling som "tillgodoser dagens behov utan att äventyra kommande generationers möjlighet att tillgodose sina behov". Ekonomisk hållbarhet handlar om balans mellan materiell välfärd för dagens befolkning och kommande generationer. För att uppnå en hållbar ekonomi för Region Västerbotten behövs;

- Nära och effektiv vård
- Budgetramar i verksamheten som är hållbara
- Långsiktig, finansierad investeringsplan
- Fullt finansierad pensionskund - med delmål för perioden

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Skattesatsen för 2019 fastställs till 11.30 kronor per skattekrona.

Upprättat förslag till Regionplan 2019 samt budget 2019 fastställs.

Förslag till regionplan, se ärende 47:

<https://meetingsplus.vll.se/committees/landstingsstyrelsen/mote-2018-10-30>

Höjning av högkostnadsskyddsbelopp

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

Högkostnadsskyddet för öppen vård höjs från och med den 1 januari 2019 med 50 kronor till 1 150 kronor enligt 17 Kap, Hälso- och sjukvårdslagen och 5 § lagen om läkemedelsförmåner. Det maximala beloppet som får tas ut är 0,025 procent av prisbasbeloppet (46 500 kronor för år 2019) motsvarande 1 150 kronor.

Högkostnadsskyddet är den högsta avgift för vårdavgifter inom den öppna hälso- och sjukvården, för avgifter för vissa förbrukningsartiklar och för avgifter för sådan tandvård som avses i 8 a § tandvårdslagen som får tas ut under en tolv månadersperiod.

Bakgrunden till höjningarna är att regeringen har fastställt vad som kallas för prisbasbeloppet till 46 500 kronor för år 2019.

Ny medlem i Samordningsförbundet Umeåregionen

Samordningsförbundet Umeåregionen som består av Umeå Kommun, Västerbottens länslandsting, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen har sedan starten 2005 utvidgats med flera kommunala medlemmar så som Vännäs kommun, Vindel och Nordmalings kommuner. I januari 2017 antogs även Robertsfors kommun. Under våren 2018 har Bjurholms kommun ansökt om medlemskap i förbundet.

Styrelsen har inför 2019 beslutat om förslag till ny förbundsordning. Den nya förbundsordningen föreslås med tillägg av skrivning kring jämställdhet.

Landstingsstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar:

- Regionfullmäktige tillstyrker medlemskap för Bjurholms kommun i Samordningsförbundet Umeåregionen från 1 januari 2019.
- Regionfullmäktige antar ny förbundsordning i enlighet med förslag för Samordningsförbundet Umeåregionen att gälla från 1 januari 2019.