

Sammanfattning från hälso- och sjukvårdsnämnden den 19 juni 2024

Här är en sammanfattning av några av de beslut som hälso- och sjukvårdsnämnden fattade vid sitt sammanträde den 19 juni. Samtliga beslut finns att ta del av i protokollet.

Vill du fördjupa dig i ärendena, se handlingar och underlag till sammanträdet här:

<https://meetingsplus.vll.se/committees/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2024-06-19>

På sidan publiceras sedan protokollet från mötet. I protokollet står också vilken hållning/position de politiska partierna haft i de olika ärendena, yrkanden, yttranden och reservationer.

Månadsrapport maj 2024

Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter redovisar för perioden januari–maj 2024 ett underskott mot budget på 427 miljoner kronor och en nettokostnadsökning på 9,4 procent. Under perioden har intäkterna varit 7,6 procent högre än föregående år medan kostnaderna ökat med 8,7 procent.

Intäkterna samlat redovisar ett överskott mot budget för perioden på 27 miljoner kronor. I detta ingår vårdintäkter med en positiv avvikelse mot budget på 20 miljoner kronor påverkad av retroaktiv ersättning för perioden. Patientintäkter och tandvårdsintäkter redovisar fortsatta underskott som tillsammans uppgår till 32 miljoner kronor. Underskotten vägs upp av övriga intäkter främst genom erhållna statsbidrag, projektbidrag och övriga intäkter.

Kostnaderna redovisar underskott mot budget på totalt 454 miljoner kronor. Störst avvikelse återfinns inom personalkostnader där underskottet uppgår till 247 miljoner kronor och med en kostnadsutveckling på 8,6 procent. Personalkostnaderna har fortsatt påverkats av kortsiktiga dyra lösningar men även av ökade sociala avgifter. Produktionskostnaderna och kostnader för köpt utomlänsvård redovisar fortsatt stora underskott.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att informationen är delgiven.

Månadsuppföljning av införandet av framtidens vårdinformationsstöd (FVIS)

Månadsrapporten för FVIS-programmet för maj 2024 innehåller lägesrapport, information om riskbilden, fördelning av förbrukade medel i förhållande till prognos och budget samt prognos över programperioden.

- Ny införandetidpunkt är april 2025. Man för dialog med leverantören om leveranstidpunkter, vilket är en viktig förutsättning för att kunna göra realistiska planer.
- Den senarelagda driftstarten har gjort att man börjar minska ned resurser i programmet under 2024.
- Regionstyrelsen har beslutat att godkänna en fortsättning av FVIS-programmet, vilket innebär ett underskott på 55 miljoner kronor mot budget 2024.

Upphandling - Vårdtjänst för sömnapnéutredningar - Beslut om tilldelning

Region Västerbotten har upphandlat en privat vårdgivare för utredning av sömnapné syndrom. Behovet av utredningar hos privat vårdgivare beräknas vara ca 100 utredningar/år.

Tjänsten ska användas när vårdgaranti åberopas av patienten. Sömnapné syndrom är en vanlig sjukdom. Utredning av patienter med misstänkt sömnapné sker vid Andningsenheten i Umeå som också har en lokal filial i Skellefteå på medicinmottagningen, samt en logistik enhet i Lycksele för enbart hantering av utredningsutrustning.

Väntetiden till oprioriterad utredning är drygt tre år i Umeå, ca 1 år för patienter i Skellefteåområdet och liknande väntetid i södra Lappland.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat tilldela XXXX som leverantör för tjänsten. Namnet anges i det justerade protokollet från nämndens sammanträde.

Upphandling av asyltandvård i Jörn och Lövånger

Folktandvården har i uppdrag att bedriva asyltandvård i hela Västerbotten. I Jörn och Lövånger har Folktandvården ingen egen verksamhet, dock ett relativt stort antal asylsökande. På dessa orter behöver därför asyltandvården upphandlas av privat aktör.

Kostnaden för den upphandlande tjänsten bedöms uppgå till ca 600 000 kronor vilket utbetalas utifrån den ersättning regionen får från Migrationsverket. Upphandlingen avser enbart tandvård som kan utföras i Jörn och Lövånger och på en tandvårdsklinik på respektive ort.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat tilldela XXXX som leverantör för tjänsten. Namnet anges i det justerade protokollet från nämndens sammanträde.

Upphandling av pacemakers och ICD-system

Hjärtverksamheter 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 i norr (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 tidsspänn upp till 36 månader och är ett värdefullt hjälpmedel vid oförklarlig svimning och svärfångade arytmier.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att upphandling av Pacemakers och ICD-system får startas samt har fastställt upphandlingsunderlaget.

Upphandling av Implantat för hjärtkirurgi

I samband med en korrigerig i ett anbudsdocument under pågående annonsering så inträffade ett fel i IT-upphandlingsverktyget E-avrop, vilket innebär att ett flertal texprader blev felaktiga utan att detta vid tillfället upptäcktes. Av denna anledning kan inte en korrekt utvärdering av nu inkomna anbud genomföras utan att bryta mot Lagen om offentlig upphandling, LOU.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att avbryta upphandlingen samt att starta om pågående upphandling för implantat för hjärtkirurgi.

Upphandling av förbrukningsmaterial IR och INR

Regionen har ett ramavtal, som nu löpt ut, med flera olika leverantörer för medicinskt material som används inom interventionell radiologi och neuroradiolog.

Det är material avsett för interventionell behandling av olika sjukdomstillstånd t.ex. stroke, cancer, nervsjukdomar, blödningar i hjärnan och andra delar av kroppen, samt dränage av abscesser osv.

Regionen behöver därför så snart som möjligt påbörja upphandlingen av ett nytt ramavtal för medicinskt material för interventionellt bruk.

Värdet på kommande avtal uppskattas till 80 miljoner kronor för en avtalsperiod om fyra år. Enligt gällande delegationsordning ska därför beslut om start av upphandling tas av hälso- och sjukvårdsnämnden.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att starta upphandlingen samt att fastställa upphandlingsunderlaget.

Upphandling av vårdtjänster inom operation och undersökningar

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att starta upphandling av vårdtjänster i privat regi för operation och undersökningar inom område kirurgi, ortopedi, urologi och ögon. Syftet är köbearbetning för att uppfylla vårdgarantin.

Region Västerbotten uppfyller i nuläget i vissa delar inte kraven i den nationella vårdgarantin. Kostnaderna för den upphandlade tjänsten förväntas bli ca 58 miljoner årligen. Kostnadsfördelningen mellan verksamheterna är Ögonkliniken ca 1,4 miljoner, kirurgcentrum Södra Lappland, ca 7 miljoner, Rörelseorganens centrum, 25,5 miljoner, urologi ca 5. miljoner samt Kirurgcentrum Västerbotten ca 19 miljoner.

Upphandling av histologiautomation

Klinisk patologi har stora krav att leverera provsvar betydligt snabbare och mer förutsägbart än idag. I dagsläget är innehåller verksamheten många manuella moment, vilket gör att produktionstakten inte är förutsägbar. Laboratoriet är i stort behov av en modernisering samt av automationsutrustning för inbäddning, dehydrering och snittning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att starta upphandling.

Upphandling av odlingsautomation till klinisk mikrobiologi

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att inleda upphandling av odlingsautomation startas och fastställa upphandlingsunderlag. Upphandlingen genomförs i samarbete med Region Norrbotten och Region Jämtland Härjedalen.

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

Utrustningen finns vid samtliga universitetssjukhuslaboratorier i Sverige dock ännu inte på Norrlands universitetssjukhus. Med odlingsautomation får man ett standardiserat odlingsförfarande som ger ökad kvalitet i bedömning av prover, kortare ledtider till analysvar, förbättrad arbetsmiljö för personal samt frigörande av personal till mer kvalificerade arbetsuppgifter.

Upphandling inom färgning histo- och hematopatologi

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att starta en upphandling av utrustning inom histopatologi, hematopatologi, immunhistokemi och cytologi.

Detta utgör basutrustning inom klinisk patologi. Under de närmaste åren behöver flera utrustningar för färgning inom histopatologi, hematopatologi, immunhistokemi och cytologi ersättas på grund av att de har passerat sin tekniska livslängd eller har för dålig funktion.

Upphandling av Abbott, systembundet förbrukningsmateriel

Det behövs ett ramavtal för förbrukningsmateriel inklusive reagenser som används till några av de instrument som är tillverkade av företaget Abbott, och som finns på Klinisk mikrobiologi, Laboratoriemedicin. Eftersom det rör sig om systembundna produkter, samlas de i samma upphandling och avtal.

Produkterna används till respiratoriska analyser för bland annat SARS-CoV-2, Influenza A, Influenza B och RS-virus. Dessutom till analys av blåsmaterial för HSV och VZV samt reagens och provtagningsmateriel för STI (sexuellt överförd infektion) där analys av Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae och Mycoplasma genitalium ingår.

Även reagenser till HPV-analyser behövs, vilket ersätter nuvarande avtal som löpte ut 2024-05-31. För övriga reagenser saknas i dagsläge skriftligt avtal.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att inleda upphandlingen enligt beskrivningen ovan.

Strategi för universitetssjukvård

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fastställt en strategi för universitetssjukvården.

Fokus i strategin ligger på hur nuvarande styrkor och svagheter kan adresseras systematiskt under den kommande femårsperioden, så att möjligheterna med dagens forskning och utveckling inom universitetssjukvården kan omsättas i morgondagens hälso- och sjukvård för invånarna.

Strategin ska bidra till en stark och hållbar ställning för universitetssjukvården i norra Sverige, genom stärkta organisatoriska förutsättningar för att bedriva forskning, utveckling, innovation och högspecialiserad och avancerad vård inom universitetssjukvården på Nus och i norra Sverige. För Region Västerbotten gäller ovanstående även för verksamhet som helt eller delvis bedrivs utanför Norrlands universitetssjukhus.

Universitetssjukvården på Norrlands universitetssjukhus erbjuder invånare och patienter hälso- och sjukvård av högsta kvalitet. Verksamheten präglas av ledande klinisk forskning, hög kunskapsnivå och bygger på tillgängliggörande av högspecialiserad och avancerad sjukvård, i såväl det egna länet som norra sjukvårdsregionen samt nationellt och internationellt.

Universitetssjukvården utgår från ett vårduppdrag som omfattar såväl bassjukvård för invånare och patienter i det egna länet som specialiserad och högspecialiserad vård för patienter inom och utom länet.

Uppdraget innefattar även utbildning, forskning, utveckling och innovation.

Utvecklingstakten inom dagens hälso- och sjukvård är hög och genomgår ett vetenskapligt och teknologiskt skifte. Samtidigt är hälso- och sjukvården pressad av ett svårt ekonomiskt läge, ökande vårdbehov hos befolkningen och utmaningar med kompetensförsörjning. Detta påverkar i allra högsta grad universitetssjukvården.

Samtliga universitetssjukvårdsregioner i Sverige ser nu över hur förutsättningar för universitetssjukvårdsuppdraget ska kunna stärkas jämte bassjukvården.

Handlingsplan för säkrad barnmorskebemanning

En ny ledningsstruktur finns nu på plats vid Centrum för obstetrik och gynekologi (CFOG). Man har tagit fram en ny handlingsplan, som ersätter av nämnden tidigare beslutad handlingsplan. Verksamheten inom CFOG ska framöver jobba med sitt förbättringsarbete utifrån en förbättrad struktur, planering och systematik.

Arbetet är presenterat för hälso- och sjukvårdsnämnden som har beslutat att lägga den gamla handlingsplanen till handlingarna.

Översyn av taxor och avgifter inom Region Västerbotten

Hälso- och sjukvårdsnämnden får en genomgång av uppdraget som gavs den 20 december för översyn av taxor och avgifter inom Region Västerbotten. Förvaltningens förslag kommer att skickas till hälso- och sjukvårdsnämndens ledamöter kommande vecka för förankring.

Ackreditering av cancervården - Comprehensive Cancer Center

Organisation of European Cancer Institute (OECI) arbetar för ökad samverkan och kvalitetssäkring av cancervård i Europa, bland annat genom möjligheten till ackreditering som Comprehensive Cancer Center (CCC) enligt högt uppsatta kvalitetskrav för vård, utbildning och forskning inom cancerområdet.

Regionala cancercentrum i samverkan, RCC, anser att samtliga universitetssjukhus på sikt bör starta en process för att cancervården och cancerforskningen ska ackrediteras och uppnå status som Cancer Center (CC) eller (CCC) av OECI.

I Sverige finns idag tre ackrediterade center; Karolinska CCC (2020), Sahlgrenska CCC (2022) och Skåne University Hospital CCC (2022).

Bedömningen är att en ackreditering av cancervården vid Norrlands universitetssjukhus med status som CCC, kommer att väga tungt framgent för att tilldelas uppdrag att bedriva nationell högspecialiserad vård.

En ackreditering understödjer hela sjukvårdsregionen och är en förutsättning för en långsiktigt hållbar och modern cancervård i norra Sverige.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fattat ett inriktningsbeslut som innebär att cancervården vid Norrlands universitetssjukhus bör direkt gå mot en ansökan om en fullvärdig CCC-ackreditering, utan att gå via CC, som nämnden tidigare har beslutat om.

Fördelning av överenskommelser och statsbidrag inom hälso- och sjukvårdsnämnden 2024

Regionstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde i april 2024 fördelning av riktade statsbidrag som inkommit till regionstyrelsen. Medel för ökad tillgänglighet 15,2 miljoner kronor överfördes till hälso- och sjukvårdsnämnden. Detta tillsammans med statsbidraget för ökade vårdplatser på 19,8 miljoner kronor gör att det finns totalt 35 miljoner kronor att fördela till insatser för förbättrad tillgänglighet, varav 1 miljon var direkt riktat till Barn- och ungdomspsykiatri.

Förslag på prioriterade insatser framtagna av verksamheten, prioriterade av hälso- och sjukvårdsdirektören sammanfattas här nedan per område.

Ökad tillgänglighet

- fördelas med 1 miljon kronor till Barn och Ungdomspsykiatri Västerbotten
- fördelning av 14,2 miljoner kronor beslutas av hälso- och sjukvårdsnämnden.

Disponibla vårdplatser

fördelning av 19,8 miljoner kronor beslutas av hälso- och sjukvårdsnämnden.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut:

Fördelning av statsbidrag gällande Tillgänglighet och Disponibla vårdplatser:

- Förvaltningsövergripande verksamhet; 1 miljon kronor.
- Närsjukvård Södra Lappland; 2 miljoner kronor.
- Närsjukvård Skellefteå; 2,5 miljoner kronor.
- Närsjukvård Umeå; 9,5 miljoner kronor.
- Länssjukvårdsområde 1: 4 miljoner kronor.
- Länssjukvårdsområde 2: 8 miljoner kronor.
- Hälso- och sjukvårdsdirektör delegeras att besluta om 8 miljoner kronor.

Helgjour Folkandvården

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att avsluta helgjouren i Lycksele och att minska ner helgjouren i Skellefteå till enbart lördagar.

Helgjouren i Lycksele har idag öppet på lördagar med en mycket låg belastning. För att helgjouren ska kunna hålla öppen reser medarbetare från Umeå till Lycksele vilket medför höga kostnader och många gånger blir personalen sittandes helt utan patienter.

Helgjouren i Skellefteå har idag öppet både lördag, söndag och har en relativt låg och ojämn belastning, se bilaga. Även i Skellefteå råder stor resursbrist vilket innebär att personal behöver resa från Umeå för att kunna hålla jouden öppen och precis som i Lycksele har det en negativ påverkan på arbetsmiljö och ekonomin.

Helgjouren i Umeå har öppet lördag, söndag och har en jämnare belastning. Här kan den egna organisationen bemanna nuvarande helgjour och samtidigt behålla en god arbetsbelastning och arbetsmiljö för medarbetarna.

Strategi för folkhälsa och funktionsrätt

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar att fastställa förslag till strategi för folkhälsa och funktionsrätt.

Strategin innehåller Region Västerbottens mål och prioriteringar kopplade till folkhälsa och funktionsrätt. Strategin bygger på lagstiftning, konventioner och utgår även från relaterade dokument som tagits fram i samverkan med andra aktörer och definierar gemensamma mål.

Strategin är inte en handlingsplan vilket innebär att aktiviteter relaterade till strategin kommer att formuleras i andra styrdokument.

Granskning administrativa rutiner Kirurgcentrum Region Västerbotten år 2023

Revisorerna har granskat följsamheten till administrativa rutiner vid Kirurgcentrum. Revisionens granskning visade bland annat att:

1. Behörigheter i personal- och journalsystem inte var avslutade för personer som avslutat sin anställning på Kirurgcentrum.
2. Leverantörsfakturor var betalda efter förfallodatum, ca 8 %.
3. Leveransfakturorna saknade korrekt underlag i form av deltagare och syfte.
4. Resor och boende var inte beställda med upphandlad resebyrå, ca 40 %.
5. Lönelistor saknade signatur/attest av behörig chef, ca 1/3.

Revisionen lämnar ett antal rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden om att säkerställa att Kirurgcentrum åtgärdar identifierade brister, samt stärker den interna kontrollen inom områden som påvisats ha brister.

Hälso- och sjukvårdsnämnden svarar på rekommendationerna i sitt yttrande över granskningen som man beslutat att lämna över till revisionen.

Granskning av regionens upphandlings- och inköpsverksamhet

Regionens revisorer har granskat regionens upphandlings- och inköpsverksamhet.

Revisionen har lämnat fyra rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

- Säkerställ att nämndens verksamheter får tillräckligt upphandlings- och inköpsstöd från regionstyrelsens förvaltning.
- Säkerställ att nämndens verksamheter har resurser så att de kan delta i upphandlings- och inköpsprocesserna i syfte att säkerställa verksamhetens behov.
- Säkerställ och följ löpande upp att chefer och beställningsansvariga har tillräcklig kunskap om offentlig upphandling och offentliga inköp.
- Säkerställ en tillräcklig uppföljning av upphandlings- och inköpsprocesserna. I detta ligger att nämnden utvecklar uppföljning av fullmäktiges uppdrag att införa en styrd inköpsprocess och standardsortiment.

Hälso- och sjukvårdsnämnden svarar på rekommendationerna i sitt yttrande över granskningen som man beslutat att lämna över till revisionen.

Granskning av leverantörsfakturor betalda efter förfallodatum

Revisorerna bedömer att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har tillräcklig kontroll över att fakturor blir betalade i tid. De anser att en del av problemet är att fakturor hanteras av olika stödsystem och att det saknas en helhetsbild i regionen. Vidare beskriver revisorerna i sin granskning att problemen med för sent betalade fakturor pågått under flera år och varit väl kända bland verksamheterna.

Revisorerna beskriver också i sin granskning att den svaga hanteringen har medfört att regionen behövt betala flera miljoner i dröjsmålsräntor och

I sitt yttrande över granskningen instämmer hälso- och sjukvårdsnämnden i huvudsak i revisionens iakttagelser och nämnden har beslutat att lämna över yttrandet till revisionen.

Initiativärende om att följa följdkostnader av lokalbrister

Håkan Andersson (C) föreslår i ett initiativärende att hälso- och sjukvårdsdirektören ska få i uppdrag att följa en bedömning av vilka kostnader som hälso- och sjukvårdsnämndens verksamheter drabbas av på grund av bristande fastighetsunderhåll. Vidare, att ge att hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att göra en bedömning av hur mycket (kostnads)effektiva verksamheter i behov av nya lokaler skulle bli med mer ändamålsenliga lokaler.

I svaret på initiativärendet står bland annat att behov möjligen finns för att skapa en metodik som identifierar kostnader för verksamhet vid enbart bristande fastighetsunderhåll. Bedömningen är dock att det kan vara onödigt specifikt och att man i stället borde arbeta med att få fram en metodik som beskriver kostnader för verksamheter i alla projekt som har med lokaler att göra. Behov finns att identifiera, analysera och prioritera bland definitioner för effektivitet inom vårdverksamheter. Ansvar för att ta fram dessa metoder bör ligga inom Controllerfunktionen tillsammans med verksamhetsföreträdare, där Fastighet och lokalstrategier kan vara behjälpliga.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att avslå initiativärendet.

Initiativärende om att följa följdkostnader av försenad upphandling

Håkan Andersson (C) föreslår i ett initiativärende att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att undersöka följdkostnader av försenad upphandling.

I svaret på initiativärendet står bland annat att en stor anledning till att upphandlingar försenats är att inköpsavdelningen har lidit brist på kunniga inköpare. Inköp undersöker just nu effekterna av försenade upphandlingar, hälso- och sjukvårdsdirektören kommer att ta del av utvärderingen. I förlängningen är en kunskapshöjning av dessa frågor sannolikt ett mer värdeskapande alternativ än att i efterhand följa en extra kostnad som uppstått utifrån en icke funktionell process. Detta särskilt när det inte finns funktionella systemstöd för sådan uppföljning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att avslå initiativärendet.

Initiativärende om justering av taxa för uteblivet besök

Allianspartierna föreslår i ett initiativärende att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda effekter av en höjning av patientavgifter för uteblivet besök.

Hälso- och sjukvårdsnämnden gav i december hälso- och sjukvårdsdirektören att utreda ett antal avgifter inom regionen, där även denna avgift ingår.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att avslå initiativärendet med hänvisning till att utredning redan pågår i denna fråga.

Initiativärende om justering av taxa för besök på akutmottagning

Allianspartierna föreslår i ett initiativärende att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda effekter av en höjning av patientavgiften för besök till akutmottagning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden gav i december hälso- och sjukvårdsdirektören att utreda ett antal avgifter inom regionen, där även denna avgift ingår.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att avslå initiativärendet med hänvisning till att utredning redan pågår i denna fråga.

Sammanträdestider för hälso- och sjukvårdsnämnden 2025

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att man sammanträder under 2025 vid följande tillfällen:

26 februari

26 mars

29 april

21 maj (Workshop)

22 maj

18 juni

4 september (1h digitalt)

24 september

5 november

10 december

Motion om att möjliggöra utvecklingen mot blackbox i kirurgi

Ledamöter från SD har lämnat in en motion till regionfullmäktige där man föreslår att sätta en ram för att möjliggöra fortsatt utveckling av blackbox inom kirurgin i Västerbotten. Det handlar bland annat om att spela in personalens dialog och förfarande under operationer.

Av motionssvaret framgår att Inspelning av videoassisterad kirurgi förekommer i viss utsträckning inom Region Västerbotten idag, och är sannolikt något som kommer att utvecklas i de sammanhang där man bedömer att det är till tydlig nytta för patienten.

De juridiska förutsättningarna för filmning av operationer och inspelningarnas syfte, äganderätt, lagringsform, lagringstid samt användning är dock i dagsläget oklara. Den enda användning som är tillåten idag är i undervisnings syfte, under

förutsättning att patienten och all berörd personal har givit sitt samtycke till inspelningen och till att den används för undervisning.

Det är således för tidigt att utveckla "blackbox" inom kirurgin i Västerbotten, och man bör invänta att de juridiska förutsättningarna klargörs på det nationella planet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar att motionen anses besvarad.

Motion om att inrätta en utskrivningsavdelning i samverkan mellan region och kommun

Elin Segerstedt Söderberg (M), Håkan Andersson (C), Anders Hettinger (KD) och Birgitta Burström (L), har lämnat in en motion till regionfullmäktige. Man föreslår att det inrättas en utskrivningsavdelning för medicinskt färdigbehandlade etableras vid Skellefteå sjukhus i samverkan med Skellefteå kommun.

Av motionssvaret framgår bland annat att i en redan ansträngd situation avseende lokaler vid Skellefteå sjukhus skulle förslaget kräva ytterligare lokalyta. I dagsläget då delar av sjukhuset rivs och nya byggs kommer det under tiden fram till 2026, då nya sjukhuslokaler förväntas finnas på plats, vara svårt att hitta lämpliga lokaler för en utskrivningsavdelning.

Förslaget kräver vidare att ytterligare administration upparbetas och tillförs. Till exempel behöver nya rutiner skapas för att förtydliga patientflöden, läkaransvar, specialiserad hemrehabilitering och hur situationen hanteras om patienten försämras i sitt hälsotillstånd.

Vård och omsorg inom region och kommun står under olika lagar (Socialtjänstlagen och Hälso- och sjukvårdslagen) som reglerar verksamhetens innehåll. Den ena är behovsbaserad och ger större möjligheter till delade rum, gemensamma toaletter, förändrade insatser, med mera när behov finns. Den andra är rättighetsbaserad och förutsätter ett myndighetsbeslut för att reglera de tjänster som ska tillhandahållas vilket försvårar en gemensam lösning

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.

Motion om att upphandla kataraktoperationer

Företrädare för SD har lämnat in en motion till regionfullmäktige där man föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden ska upphandla kataraktoperationer.

Av motionssvaret framgår bland annat att Ögonkliniken har satsat på ytterligare produktionsökning och har lyckats vända trenden så att andelen som opererades inom vårdgarantin ökat till 52 % i Skellefteå, 60 % i Umeå och 94 % i Lycksele vid slutet av året.

Regionen har vidare utarbetat en plan för ytterligare kapacitetsökning inom kliniken vilket kommer att medföra att man under det närmaste året kommer att åter kunna erbjuda operationer inom vårdgarantins ramar för en absolut majoritet av kataraktpatienterna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.

Övriga ärenden

26. Remiss - Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk