

Sammanfattning från landstingsfullmäktige 21–22 november 2017

Vid landstingsfullmäktiges sista sammanträde för året var bland annat ärendena om en ny psykiatribyggnad vid Norrlands universitetssjukhus samt landstingets delårsrapport uppe för beslut. Dessutom fastställdes förtroendemannaorganisationen för mandatperioden 2019–2022.

Protokoll och handlingar

www.vll.se/Startsida/politik-och-insyn/protokoll-och-handlingar

Ny psykiatribyggnad vid Norrlands universitetssjukhus

Landstingsfullmäktige har beslutat att en ny psykiatribyggnad vid Norrlands universitetssjukhus, byggnad 28, uppförs och att byggnad 9A och 9B* rivs.

Med utfallet av detta beslut av fullmäktige har landstingsstyrelsen beslutat att:

- Upphandling av entreprenad för att riva byggnad 9A och 9B samt att inleda bygget av byggnad 28, ett nytt psykiatrihus vid Norrlands universitetssjukhus.
- Landstingsdirektören får i uppdrag att upphandla utrustning och lös inredning för byggnad 28 till en beräknad kostnad av 47 miljoner kronor.
- Landstingsdirektören får i uppdrag att upphandla och köpa konstnärlig gestaltning till en beräknad kostnad av 9,2 miljoner kronor.

*Byggnad 9A och 9B är de äldre lasarettbyggnaderna i anslutning till sjukhusparken och Hjältarnas hus.

Bättre vård- och behandlingsmiljö

Bakgrunden till besluten är att Barn- och ungdomspsykiatri (Bup) och vuxenpsykiatri idag bedrivs i lokaler som bedöms som undermåliga. Ett nytt psykiatrihus kan erbjuda patienterna en förbättrad behandlings- och vårdmiljö. Lokalernas utformning ger förutsättningar för samverkan, samarbete och samnyttjande av lokaler för de olika psykiatriska verksamheterna vid Norrlands universitetssjukhus.

En förstudie om förbättrade lokaler gjordes 2012–2013. Utredningen föreslår att det byggs en helt ny byggnad på sjukhusområdet som sammanlänkas med befintliga byggnad 7, som ligger i anslutning till tågstationen Umeå Östra.

Under 2014–2015 har det tagits fram en systemhandling som beskriver husets planlösning och olika system t.ex. konstruktion, ventilationssystem, elförsörjning, vatten och avlopp m.m.

Under 2016–2017 gjordes den så kallade detaljprojektringen. Det är den handling som ligger till grund för upphandling av utförandeentreprenad.

Nästa skede i processen är att upphandla entreprenörer för byggnation av byggnad 28 samt rivning av byggnad 9A och B. Entreprenaden beräknas färdigställas under 2021.

Delårsrapport per augusti 2017 för Västerbottens läns landsting inklusive uppföljning av intern kontroll

Västerbottens läns landsting upprättar som en del av den centrala uppföljningsprocessen en årsredovisning och två delårsrapporter per år.

Delårsrapport per augusti 2017 är landstingsstyrelsens andra uppföljningsrapport för året till landstingsfullmäktige. I rapporten presenteras utvecklingen inom de av landstingsfullmäktige identifierade målområdena och de ekonomiska trenderna i verksamheten per 31 augusti 2017 samt landstingsstyrelsens samlade bedömning av styrelsens och nämndernas måluppfyllelse vid årets slut. Dessutom redovisas arbetet med de riktade uppdragen som landstingsfullmäktige gett till nämnderna.

Rapporten innehåller även en redovisning av landstingets arbete med intern kontroll för perioden januari–augusti 2017.

Av samtliga mål inom fyra av landstingets målområden som angetts för uppföljning på delår per augusti (42 st), prognostiserar driftsnämnderna att 15 målvärden kommer att nås och att 21 inte kommer att nås. Sex av målen som inte nås prognostiseras vara nära måluppfyllelse och är på god väg.

Västerbottens läns landsting redovisar per augusti ett resultat på 152 miljoner kronor, vilket innebär ett underskott mot budget på 118 miljoner kronor.

Verksamhetens nettokostnader visar ett underskott på 245 miljoner kronor mot budget. Sammantaget är nettokostnadsutvecklingen per augusti 6,7 procent.

Prognosen för 2017, efter andra tertialet, bedöms till ett resultat på 10 miljoner kronor. Verksamhetens nettokostnader bedöms redovisa ett underskott mot budget på 320 miljoner kronor. Detta kräver att kostnadsutvecklingen minskar genom att verksamheten genomför planerade åtgärder och att arbetet med oberoende av hyrpersonal intensifieras.

Landstingsstyrelsen har beslutat att ge landstingsdirektören i uppdrag att vid landstingsstyrelsens möte i december 2017 presentera en åtgärdsplan för att bromsa kostnadsutvecklingen.

Landstingsfullmäktige har beslutat att delårsrapporten för perioden januari till och med augusti 2017 godkänns.

Motion om att införa digital läkarmottagning för möjlighet till läkarkontakt

Birgitta Nordvall (KD) har anmält motionen ”Ökad möjlighet till läkarkontakt – inför digital läkarmottagning” till landstingsfullmäktige. Nordvall föreslår att en digital läkarmottagning i Västerbottens läns landsting införs.

Av yttrandet över motionen framgår att landstingets primärvård har lösningar som motsvarar motionens intentioner under utarbetande, bland annat har landstinget startat ett pilotprojekt med digitala vårdmöten som syftar till att patienten ska kunna träffa vårdgivaren digitalt från hemmet.

Landstingsfullmäktige har beslutat att motionen anses besvarad.

Motion om att öppna fler vårdplatser på Skellefteå lasarett

Carin Hasslow (L) har anmält motionen Öppna fler vårdplatser på Skellefteå lasarett till landstingsfullmäktige. Motionären föreslår att Västerbottens läns landsting gör en översyn för öppnande av fler permanenta vårdplatser på Skellefteå lasarett.

Av yttrandet över motionen framgår att det pågår en översyn av vårdplatserna i länet. Den ska belysa vilken beläggning som vårdplatserna har, förekomst av överbeläggningar och utlokaliseringar, medelvårdtider, beläggningsgrad med mera och sedan lämna förslag till åtgärder.

Landstingsfullmäktige har beslutat att motionen anses besvarad.

Motion om IT i ambulans för ökad patientsäkerhet

Birgitta Nordvall (KD), Karl-Gustav Lilja (KD), Betty-Ann Nilsson (KD) och Anna Karin Lundberg (KD) har anmält motionen "IT i ambulans ger patientsäkerhet" till landstingsfullmäktige. Motionärerna föreslår att Västerbottens läns landsting blir bäst i klassen med de bästa digitala verktygen för personalen i vår ambulansverksamhet för en trygg och patientsäker vård för våra medborgare.

Av motionsyttrandet framgår att Akutsjukvården i Västerbotten nu genomför ett omfattande utbyte av hårdvara inom ambulanssjukvården. Med start i september 2017 kommer samtliga ambulanser att ha surfplattor med uppkoppling mot internet. Surfplattorna går att ta med sig från ambulansen och fram till patienten.

Det innebär att personalen kommer att ha tillgång till behandlingsriktlinjer och beslutsstöd när de är på uppdrag. Personalen kommer också att kunna göra all journaldokumentation i närhet av patienten och också få en prioriteringsfärg (triagefärg) på patienten direkt baserat på vad som framkommer vid undersökningen.

Vissa frågor återstår fortfarande att lösa exempelvis tillgång till medicinlista, men med byte av hårdvara kommer det att finnas goda förutsättningar för att lösa även den frågan inom en snar framtid.

Utbytet av hårdvara sker stegvis och är genomfört i ett tiotal ambulanser i dagsläget. Det innebär att personalen redan dokumenterar patientnära när det är möjligt. I upphandlingsarbetet avseende nytt journalsystem som del i framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) krävs det på mobilitet och tillgänglighet till patients journal.

Landstingsfullmäktige har beslutat att motionen anses besvarad.

Motion likvärdig vård i hela länet

Daniel Öhgren (C) har anmält motionen "Likvärdig vård i hela länet" till landstingsfullmäktige. Motionären föreslår att tydligare mål och uppföljning införs för att säkerställa en likvärdig vård i hela Västerbotten.

Av yttrandet framgår att som ett led i arbetet för att säkerställa målet om en god och jämlik vård i hela länet görs inom hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde olika löpande uppföljningar. Under våren 2017 gjordes en uppföljning av västerbottningarnas konsumtion av slutenvård. Fördjupade utredningar med anledning av detta pågår och eventuella åtgärder är tänkta att genomföras senast som en del av budget 2018.

I hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan följs antal patientbesök på distans upp, vilket kan vara ett sätt att följa möjligheten för patienter att få vård närmare hemorten. Under 2017 har sex nya länskliniker införts i Västerbottens läns landsting. Ambitionen med att införa länskliniker var

bland annat att en gemensam ledning och styrning skulle bidra till effektivare verksamhet, kortare väntetider och gemensamma väntelistor i länet. Därigenom kan eventuella skillnader i länet åtgärdas.

Landstingsfullmäktige har beslutat att motionen anses besvarad.

Motion om att införa en informations- och bemötandegaranti

Nicklas Sandström (M) har anmält motionen ”Inför en informations- och bemötandegaranti” till landstingsfullmäktige. Motionären föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att utreda möjligheten att införa en informations- och bemötandegaranti i Västerbottens läns landsting, med utgångspunkt i nya Patientlagen.

Av yttrandet framgår att en informations- och bemötandegaranti riskerar att föra med sig att det skulle krävas någon form av administrativ kontroll av att vårdprofessionerna följer gällande lagar och regler. Bedömningen är att det i stället finns andra tillvägagångssätt för att göra patienter mer delaktiga i vården och att patienterna får tydlig information och ett gott bemötande.

Landstingets etikombud är en viktig resurs i det arbetet. Även utvecklingen mot att göra vården mer personcentrerad är central. Den utvecklingen behöver ske i vården av vårdprofessionerna, men med stöd av t.ex. verksamhetsutvecklare vad gäller utbildning och patientinformation, för att kunna skapa förutsättningar för patienternas delaktighet.

Landstingsfullmäktige har beslutat att motionen avslås.

Motion om E-förslag

Petter Nilsson (SD) har anmält motionen E-förslag till landstingsfullmäktige. Motionären föreslår att e-förslag införs i landstinget med hänvisning till att många i Västerbotten är missnöjda med insynen i landstinget och möjligheten att påverka.

Ett e-förslag, eller e-petition som det också kallas, är ett demokratiskt verktyg som Sveriges Kommuner och Landsting utvecklat. Ett e-förslag är en idé, önskan om åtgärd eller förslag från en medborgare till landstinget som medborgare kan publicera på landstingets hemsida och som sedan andra medborgare kan stödja, en form av digital namninsamling.

I yttrandet över motionen är bedömningen att medborgarna i dag har goda möjligheter att kontakta de förtroendevalda och framföra åsikter, idéer eller förslag till åtgärder inom landstingets verksamheter via de befintliga kanalerna. Medborgardialog förs i dag dels via landstingets tre nämnder för folkhälsa och primärvård samt via den medborgarpanel som finns för utveckling av primärvårdens verksamhet.

Ett särskilt forum för detta bedöms inte som nödvändigt för att säkerställa medborgarnas möjlighet till påverkan och insyn.

Landstingsfullmäktige har beslutat att motionen avslås.

Motion om tillskapande av en intermediär slutenvårdsavdelning

Nicklas Sandström (M) har anmält motionen ”Tillskapande av en intermediär slutenvårdsavdelning” till landstingsfullmäktige. Motionären föreslår att en intermediär slutenvårdsavdelning vid Norrlands universitetssjukhus inrättas.

Av motionsyttrandet framgår det, som en del av ett pågående arbete med anledning av bl.a. kompetensförsörjningsproblematiken, genomförs en översyn inom verksamhetsområde sjukhusvård över det totala vårdplatsbehovet i Västerbottens läns landsting samt också en genomgång över vilka olika vårdnivåer som kommer att behövas samt hur dessa ska bemannas.

Det finns redan i dag ett antal olika vårdenheter med vårdplatser med förstärkt bemanning och som till viss del motsvarar intermediärvård, men både det totala behovet och möjlighet av samordning/samutnyttjande av dessa vårdplatser kommer att utredas närmare. Utredningsarbetet förväntas vara klart senast under våren 2018.

Dåvarande Centrum för intensiv- och postoperativ vård tillfördes 2015 budgetmedel för att utöka bemanningen och öppna i första hand två ytterligare intensivvårdsplatser för intermediär vård. Det har dock inte gått att rekrytera intensivvårdssjuksköterskor för att bemanna dessa tänkta platser, utan kompetensförsörjningsproblematiken har snarast förvärrats så att det i nuläget periodvis också är svårt att bemanna de 10 ordinarie intensivvårdsplatserna.

Landstingsfullmäktige har beslutat att motionen anses besvarad.

Motion om fungerande samverkan

Daniel Öhgren (C) har anmält motionen ”Fungerande samverkan – inget som händer av sig själv” till landstingsfullmäktige. Motionären föreslår att Västerbottens läns landsting väljer ut ett eller flera områden för att i egen regi införa standardiserade vårdförlopp samt att nödvändig projektorganisation för detta ändamål säkerställs.

Av motionsyttrandet framgår att införandet av standardiserade vårdförlopp i cancervården har visat på en rad positiva effekter. Samarbete och samverkan mellan olika verksamheter i vårdkedjan har förbättrats och strukturen i detta processorienterade och patientcentrerade arbetssätt kan och ska med fördel även införas för andra patientgrupper och diagnoser än inom cancerområdet.

Införande av en nationell arbetsmodell för kunskapsstyrning ska införas i alla landsting (efter rekommendation av Sveriges Kommuner och Landstings styrelse). Föreslagna områden där det ska inrättas nationella programråd är exempelvis inom 17 medicinska områden bland annat psykiska sjukdomar, hjärta kärl, infektion och endokrina sjukdomar. Denna planerade modell beräknas ge positiva effekter för patienterna och vårdkedjan, som minst motsvarar modellen för standardiserade vårdförlopp.

Basenheterna inom sjukhusvården i Västerbotten har som uppdrag i verksamhetsplanarbetet att inom lämpliga diagnosområden införa standardiserade vårdförlopp. Inom exempelvis hjärtsjukvården och inom neuroområdet i länet har man redan i dag fungerande exempel på sådan struktur. Flera verksamheter kommer att följa efter med liknande arbeten.

Landstingsfullmäktige har beslutat att motionen anses besvarad.

Tandvårdstaxor 2018

Ett förslag till tandvårdstaxa för perioden 15 januari 2018 till och med 14 januari 2019 har upprättats. Förslaget innebär att taxorna för allmäntandvården läggs på samma nivå som de av TLV fastställda referenspriserna för 2017.

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.

Vidare föreslås att taxorna för lokala åtgärder, som inte ingår i det statliga tand-vårdsstödet, justeras för beräknad kostnadsökning. Den interna taxan som reglerar åtaganden mellan landsting föreslås justeras med samma nivåer som för tandvårds-taxornas referenspriser.

Ersättningen för munhälsobedömning/utbildning justerades 2017. Ett förslag till ny ersättning har upprättats. Här framgår att ersättningen för munhälsobedömning/utbildning vid uppsökande verksamhet föreslås uppräknas med landstingsprisindex, LPI.

Landstingsfullmäktige har beslutat att upprättat förslag till tandvårdstaxa fastställs att gälla för Folk tandvården Västerbotten under tiden 15 januari 2018 till och med 14 januari 2019.

Den interna taxan som reglerar åtaganden mellan landsting justeras med samma nivåer som för tandvårdstaxornas referenspriser. Ändringar görs från och med den 15 januari 2018.

Ersättning för munhälsobedömning justeras den 1 januari 2018 enligt upprättat förslag.

Se: <https://meetingsplus.vll.se/committees/landstingsfullmaktige/mote-2017-11-21> och ärende 24 för mer information.

Utökad investeringsram 2017 för byggnader

I delårsrapporten framgår att prognosen för fastighetsinvesteringar beräknas till 820 miljoner kronor, vilket är 285 miljoner kronor mer än den beslutade ramen för 2017. Ökningen ligger inom fastighetsområdet där i första hand genomförandegraden har ökat. Dessutom har akuta projekt som rör Sjuka hus-sjukan (SBS), tillkommit, dessa projekt är svåra att förutse och ingår inte i investeringsplanen.

Avskrivningskostnaden beräknas rymmas inom angiven ram för 2017. Investeringsökningen på 285 miljoner kronor finansieras genom både egna medel och genom att ta lån.

Övriga investeringar inom medicinsk teknik, informatik och hjälpmedel bedöms rymmas inom beslutad investeringsram.

Landstingsfullmäktige har beslutat att investeringsramen för byggnader ökas med 285 miljoner kronor till 820 miljoner kronor för 2017.

Patientavgift för diabeteshjälpmedel gällande permanenta blodsockermätare

I nationella riktlinjer för diabetesvård framgår att behandling med insulinpump är en etablerad behandlingsform och bör erbjudas till personer med typ 1 diabetes som har återkommande svängande blodsockernivåer.

Landstingets expertråd inom diabetes har inkommit med ett förslag på utveckling av diabetesvården i länet. Expertrådet menar att det finns evidens för att permanent mätning av blodsocker och löpande justering av detta medför positiva effekter för vissa typer av diabetespatienter och att detta därför bör införas i länet.

Länsexpertrådet har mot bakgrund av detta inventerat förskrivningsmönstret av de aktuella diabeteshjälpmidlen och har funnit att dagens förskrivning av permanenta glukosmätare är ojämnt och varierar i länet.

Verksamhetscheferna inom länssamrådet medicin/geriatrik rekommenderar att en patientavgift, som delvis finansierar ökad förskrivning av diabeteshjälpmidlen, införs för vuxna patienter från och med 20 års ålder. Barn till och med 19 år ska dock fortfarande kunna få dessa hjälpmedel gratis.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade i juni 2017 om finansiering av införandet av diabeteshjälpmidlen.

Landstingsfullmäktige har beslutat att en patientavgift införs från och med den 1 januari 2018 på 500 kronor per förskriven artikel CGM/FGM inklusive förbrukningsmaterial för patienter från och med 20 års ålder.

Avgiften ingår inte i högkostnadsskyddet. I de fall patienten får byta mellan dessa hjälpmedel ska patientavgift tas ut även vid bytet. Maximalt ska avgift kunna tas ut vid två tillfällen under en 12-månaders period.

Bidrag till peruk och medicinska sjalar

Västerbottens läns landsting beviljar bidrag vid tillfälligt och permanent behov av peruk. Som alternativ till peruk finns nu sjal/medicinsk huvudbonad att tillgå. Landstinget vill nu bredda beslut om bidrag till att även gälla medicinska sjalar.

Landstingsfullmäktige har beslutat att bevilja följande bidrag:

Vid permanent behov av peruk

Person under 20 år = 12 000 kronor per år inklusive moms. Hela bidraget kan utbetalas vid samma tillfälle.

Person 20 år eller äldre = 6 000 kronor per år inklusive moms. Hela bidraget kan utbetalas vid samma tillfälle.

Vid tillfälligt behov av peruk

Oavsett personens ålder = 3 000 kronor per halvår alternativt 6 000 kronor per år inklusive moms. Hela bidraget kan utbetalas vid samma tillfälle.

Som alternativ till peruk kan 2 sjalar (medicinska huvudbonader) inköpas per halvår. Rutinen för beställning och betalning av peruker gäller vid inköp av sjalar.

Beslutet gäller från och med den 1 januari 2018.

Subvention av vaccin mot Röda hund till fertila kvinnor

Rubella (röda hund), kan, om den drabbar kvinnor under tidig graviditet, medföra en avsevärd risk för allvarliga fosterskador. Exempel på sådana skador är grav synnedsättning, hörselnedsättning, hjärtfel och neurologiska skador. Vaccination mot mässling, påssjuka och röda hund (MPR) som ingår i det allmänna vaccinationsprogrammet innebär att ett gott skydd erhålls mot rubella.

I Sveriges närområde har under senare år mindre och större rubellaepidemier rapporterats. Det aktualiserar det faktum att även det svenska vaccinationsprogrammet mot rubella behöver säkra en långvarig immunitet hos den enskilda kvinnan, inte bara flockimmunitet hos befolkningen i stort.

En nyligen genomförd undersökning i Stockholmsområdet visade att vissa undergrupper av gravida kvinnor saknade eller hade oklar immunitet. Det gäller främst kvinnor födda utom nordnorden, men också kvinnor födda i Sverige 1982 och senare. Inom länets mödra-hälsovård är det inte ovanligt att blivande mammor konstateras sakna säker immunitet mot rubella. Data från 2016 visar att av 3 237 gravida kvinnor saknade cirka 10 procent (332 kvinnor) säker immunitet.

Enligt nuvarande praxis rekommenderas kvinnorna att vaccinera sig mot rubella så snart som möjligt efter förlossningen för att uppnå immunitet inför eventuell ny graviditet. Det har dock konstaterats att rekommendationen inte följts när kvinnan återkommer till mödravården vid ny graviditet och saknar därmed säker immunitet. Vaccinationen är inte gratis och innebär en kostnad på 380 kronor för den enskilda kvinnan, vilket kan antas ha viss betydelse för följsamhet till rekommendationen.

Mot bakgrund av ovanstående så föreslås att gravida kvinnor som saknar säker immunitet mot rubella erbjuds gratis rubellavaccin efter förlossning. Förslaget innebär en kostnadsökning för själva vaccinet med cirka 18 000 kronor.

Landstingsfullmäktiges beslut:

Fertila kvinnor som i samband med graviditet konstaterats sakna säker immunitet mot rubella erbjuds gratis rubellavaccin efter förlossning. Vaccinationen omfattas av patientavgift med 200 kronor och ingår inte i högkostnadsskyddet.

De ökade kostnaderna för vaccinet finansieras år 2018 ur det statliga medlet som till-delas landstinget för arbete med kvinnors hälsa. Kostnadsökningen beaktas därefter i budgetramen för 2019.

Beslutet ska gälla från den 1 januari 2018.

Planeringsförutsättningar för kollektivtrafiken 2019–2021

I varje län/region finns en kollektivtrafikmyndighet. I Västerbotten har ligger den hos Region Västerbotten. Men eftersom Region Västerbotten inte har beskattningsrätt så är det länets kommuner tillsammans med landstinget som planerar och finansierar den kollektivtrafik som respektive part avser att ta ansvar för.

Landstinget ansvarar för trafik mellan kommunerna medan kommunerna ansvarar för trafik inom sina kommuner. Den landstingsfinansierade trafiken omfattar både trafik med tåg och buss samt i vissa fall så kallad avropsstyrd trafik där det finns ett svagt trafikunderlaget.

Landstingets kollektivtrafikuppdrag ska möjliggöra regionalt resande (interregional och regional trafik) grundat på hög tillgänglighet inom de ekonomiska ramar som ges. Den trafik som landstinget

beställningar ska präglas av låg energi- och miljöbelastning, en hög trafiksäkerhet och en god tillgänglighet för resenärerna.

Ett förslag till planeringsförutsättningar för kollektivtrafiken 2019–2021 har tagits fram. Planeringsförutsättningarna ger landstingsfullmäktige inflytande över hur den kollektivtrafik som landstinget finansierar ska utformas. De innehåller en ekonomisk prognos för kostnader för beställd buss- och tågtrafik för perioden 2019–2021.

Landstingsfullmäktige har beslutat att anta förslag till Planeringsförutsättningar för kollektivtrafiken 2019–2021.

Delårsrapport per augusti 2017 för Norrlandstingens regionförbund

Norrlandstingens regionförbund har upprättat en delårsrapport per augusti 2017. För perioden redovisar förbundet ett resultat på 108 000 kronor, vilket är en positiv avvikelse mot budget på 45 000 kronor. Det ekonomiska utfallet på helår förväntas följa budget.

Norrlandstingens regionförbunds revisorer har granskat delårsrapporten och gör bedömningen att delårsbokslutet per den 31 augusti 2017 i allt väsentligt har upprättats enligt lag om kommunal redovisning och god revisionssed. Redovisningen ger en i allt väsentligt rättvisande bild av förbundets ekonomiska resultat och ställning den 31 augusti 2017.

Revisorerna delar förbundsledningens bedömning att verksamhetsmålen uppfylls vid årets slut.

Landstingsfullmäktige har beslutat att godkänna delårsrapport per augusti 2017 för Norrlandstingens Regionförbund.

Verksamhetsplan och budgetram för Norrlandstingens regionförbund 2018–2020

Norrlandstingens regionförbund har upprättat förslag till verksamhetsplan och budgetram för 2018–2020. Budgetförslaget bygger på en uppräkningsindex av Landstingsprisindex (LPIK) enligt Sveriges Kommuner och Landstings prognos per den sista oktober 2017.

Landstingsfullmäktige har beslutat att godkänna verksamhetsplan och budgetramar 2018–2020 för Norrlandstingens regionförbund.

Förtroendemannaorganisation 2019–2022

Inför den kommande mandatperioden har det gjorts en översyn av nuvarande förtroendemannaorganisation. Utgångspunkten är bildandet av en regionkommun, där ytterligare ansvarsområden inom exempelvis regional utveckling tillkommer. Förslaget baseras på erfarenheter som framkommit under innevarande mandatperiod.

Förslaget innebär att det skapas en förtroendemannaorganisation som består av fem nämnder; Regionstyrelsen, Hälso- och sjukvårdsnämnden, Nämnden för regional utveckling, Folkhögskolestyrelsen och Patientnämnden. Under landstingsfullmäktige inrättas tre beredningar

med geografisk anknytning som får uppdraget att jobba med frågor inom demokrati- samt folkhälsoområdet.

Frågorna om styrning av hälsoval, kollektivtrafik samt ägarstyrning av bolag finns inte med i förslaget då särskilda utredningar pågår inom dessa områden.

Landstingsfullmäktige har beslutat att fastställa förslaget till förtroendemannaorganisation för mandatperioden 2019–2022.

Arbetsordning och reglementen för landstingsfullmäktige och övriga förtroendemannaorgan fastställs i särskild ordning.

Den nya regionkommunens förvaltningsorganisation

Inför den kommande mandatperioden har det utretts hur den nya regionkommunens tjänstemannaorganisation ska vara utformad. Översynen har tagit sin utgångspunkt i bildandet av en regionkommun, där ytterligare ansvarsområden inom exempelvis regional utveckling tillkommer. Tjänstemannaorganisationen ska utgå från regionkommunens uppdrag och målsättningen är att skapa en effektiv, funktionell förvaltningsorganisation som kompletterar föreslagen förtroendemannaorganisation.

Förvaltningens förslag är att den nya regionkommunen ska ha en tjänstemannaorganisation bestående av flera förvaltningar. En förvaltningsstruktur med en förvaltning per nämnd ger bättre möjligheter för att ha en tydlig delegationsordning där ansvar kan utkrävas på rätt nivå.

Landstingsfullmäktige har beslutat att:

Den nya regionkommunen får en tjänstemannaorganisation bestående av flera förvaltningar. Till nämnderna, inklusive folkhögskolestyrelsen, skapas tillhörande förvaltningar.

Vid organiseringen av dessa förvaltningar ska följande principer vara vägledande:

1. Funktioner med huvudsaklig koppling till en nämnds ansvarsområde ska tillhöra den nämnden.
2. Funktioner av organisationsövergripande eller av övrig samordnande karaktär ska tillhöra regionstyrelsens förvaltning.

Årsarvoden för förtroendevalda 2019–2022

Inför den nya mandatperioden har en översyn genomförts av nuvarande förtroendemannaorganisation, omfattningen på nämndernas och utskottens presidier (ledning) samt tillhörande årsarvoden.

Landstingsfullmäktiges beslut:

Årsarvoden för mandatperioden 2019–2022 fastställs i enlighet med upprättat förslag.

Årsarvodet anges som en andel av ett basarvode, 783 694 kronor (fastställt i 2018 års nivå) och uppräknas därefter årligen med Sveriges Kommuner och Landstings landstingsprisindex exklusive läkemedel (LPI). Årsarvodet utbetalas med 1/12 per månad.

Förteckningen över regionens årsarvoden kommer att finnas som bilaga till regelverk för för-
troendevaldas arvoden 2019–2022.

Årsarvodering för ordförande i VLL Innovation

VLL Innovation bildades den 1 december 2015 som ett landstingsägt bolag under en försöksperiod fram till och med den bolagsstämma som inträffar efter följande val till landstingsfullmäktige.

Västerbottens läns landsting saknar bestämmelser om arvodering för bolagets styrelse och därför har ett förslag om arvodering tagits fram.

Landstingsfullmäktiges beslut:

Ordförande i VLL Innovation erhåller ett årsarvode om 0,1 basarvode.

Årsarvodet anges som en andel av ett basarvode, 697 676, fastställt i 2014 års nivå, med den uppräkningsfaktor som därefter skett årligen med Sveriges Kommuner och Landstings landstingsprisindex exklusive läkemedel (LPI). Årsarvodet utbetalas med 1/12 per månad och avrundning sker till hela kronor.

Årsarvodet finansieras ur bolagets egna medel.

Beslutet gäller för perioden 2018-01-01 och till och med den bolagsstämma som inträffar efter följande val till landstingsfullmäktige.

Delårsrapport Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (KAS) har upprättat en delårsrapport per juni 2017.

Verksamhetens resultat för perioden uppgår till -28,5 miljoner kronor mot budgeterat -3,3 miljoner kronor. Den negativa avvikelsen mot budget förklaras bland annat av lägre s.k. fraktionsintäkter då behandlingsverksamheten inte kommit upp till budgeterad nivå.

Revisorerna har granskat delårsrapporten och konstaterar att den i allt väsentligt ger en rättvisande bild av förbundets ekonomi. Revisorerna gör bedömningen att de finansiella målen inte kommer att kunna nås under året och att en ny finansiell plan behöver tas fram för att säkerställa förbundets ekonomi. Dessutom gör revisorerna bedömningen att målen för protokoll och utförda behandlingsfraktioner inte kommer nås under året och efterlyser därför åtgärder för att nå målen.

Landstingsfullmäktige har beslutat att godkänna delårsrapporten.