

Regionstyrelsens protokoll

Sammanträdesdatum: 2019-06-04

Tid: 13:00 – 14:38

Plats: Regionhuset, styrelserummet

§ 140- 168

Beslutande

Kenneth Backgård (SJVP), ordf. §§ 140-156, 158-168

Linda Frohm (M), vice ordf, §§ 140-157, 159-168, ordf. § 157

Dan Ankarholm (SJVP)

Doris Messner (SJVP)

William Torikka (SJVP), ersättare

Lennart Ojanlatva (SJVP)

Anita Sköld (M), ersättare

Monika Nordvall Hedström (M), ersättare §§158-159

Nils-Olov Lindfors (C), §§ 140-156, 158-168

Glenn Berggård (V) §§ 140-159, 164-168

Anders Öberg (S) §§ 140-159, 164-168

Elisabeth Lindberg (S)

Jan Sydberg (S), ersättare

Thor Viklund (S), ersättare

Lennart Åström (S)

Marianne Sandström (SD)

Övriga närvarande

Ulrika Sundquist, tf. regiondirektör

Tarja Lepola, ekonomi- och planeringsdirektör

Sekreterare

Henrik Berg

Justerat den 2019-06-

Kenneth Backgård, ordförande §§ 140-156, 158-168

Justerat den 2019-06-

Linda Frohm, ordförande § 157

Justerat den 2019-06-

Glenn Berggård, justerare §§ 140-159, 164-168

Justerat den 2019-06-

Nils-Olov Lindfors, justerare §§ 160-163

Anslagsbevis

Justeringen anslås: 2019-06-

Överklagandetiden utgår: 2019-06-

Henrik Berg

Innehållsförteckning

Val av protokolljusterare	5
Fastställande av slutlig föredragningslista	6
Fastställande av närvarorätt vid sammanträdet	7
Åtterrapporing från regionstyrelsens temasammanträde 2019-06-04	8
Meddelanden till regionstyrelsen 2019-06-04	9
Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2019-06-04	10
Åtterrapporing av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören	11
Regiondirektörens rapport	12
Delårsrapport Region Norrbotten april 2019	13
Strategisk plan 2020-2022	21
Vårdval Primärvård 2019	23
Fastighetsinvesteringar 2019 – Projektering av koncentration av tandvården i Luleå till Tandvårdscentralen	26
Revisionsrapport ”Anskaffning av medicinteknisk utrustning”	28
Riktlinje mot mutor, korruption och jäv	32
Säkerhetspolicy	34
Rekommendation från SKL till regionerna om etablering av en samverkansmodell för medicinteknik 2019-2020	35
Revidering av regionstyrelsens delegationsordning 2019	40
Tjänstgöring vid sidan av uppdraget som sjukvårdspartiets regionråd	41
Tjänstgöring vid sidan av uppdraget som centerpartiets regionråd	42
Tjänstgöring vid sidan av uppdraget som moderaternas regionråd	43
Revisionsberättelse 2018, Norrlandstingens regionförbund	44
Årsredovisning och revisionsberättelse 2018 – Samordningsförbundet Activus	46
Årsredovisning och revisionsberättelse 2018 – Samordningsförbundet Consensus	47
Årsredovisning och revisionsberättelse 2018 – Samordningsförbundet Pyramis	48
Subvention av läkemedlet Circadin	49

Remiss Agenda 2030 och Sverige, Världens utmaning – världens möjlighet	51
Remiss En långsiktig, samordnad och dialogbaserad styrning av högskolan.....	53
Remiss Fördjupad utredning rörande koppling mellan utländska eID- handlingar och svenska identitetsbeteckningar	56
Reviderade bolagshandlingar för Norrbotniabanan AB	58

§ 140**Val av protokolljusterare****Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar utse ledamoten Glenn Berggård (V) att jämte ordföranden justera protokollet. För ärenden där Glenn Berggård anmäler jäv beslutar regionstyrelsen utse ledamoten Nils-Olov Lindfors (C) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 141

Fastställande av slutlig föredragningslista

Regionstyrelsens beslut

Med ändring av att ärendet ”Medlemskap i kommunalförbundet Svensk Luftambulans SLA”, utgår beslutar regionstyrelsen att fastställa utskickad föredragningslista.

§ 142

**Fastställande av närvarorätt vid
sammanträdet****Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att dagens sammanträde ska vara offentligt.

§ 143

Återrapportering från regionstyrelsens temasammanträde 2019-06-04

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Ordföranden informerar om regionstyrelsens temasammanträde under förmiddagen. Bengt Jakobsson från division länssjukvård informerade om kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg, utvecklingsavdelningen informerade om "Nära vård och omsorg på nya sätt" samt om verksamhetsmodellen. Vidare informerade ekonomi- och planeringsavdelningen om uppföljning av Vårdval Primärvård och slutligen informerade avdelningen för lednings- och verksamhetsstöd om suicid och suicidprevention.

§ 144**Meddelanden till regionstyrelsen 2019-06-04**

Dnr 1870-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Följande meddelanden redovisas:

- Protokoll från internationella beredningen 2019-05-02

§ 145

Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2019-06-04

Dnr 1669-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna förteckning över delegationsbeslut 2019-06-04.

Ärendet

Följande delegationsbeslut redovisas:

Regiondirektören

- Beslut att ingå vårdavtal med privata vårdgivare, dnr 1603-2019
- Beslut att ingå vårdavtal med privata vårdgivare, dnr 1575-2019
Avskrivning av fordringar 2019-04-23

Tillförordnade regiondirektören

- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Kiruna HC
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Arjeplog HC
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Dialysmottagningen Sunderby sjukhus
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Arvidsjaur HC
- Avskrivning av fordringar 2019-05-08

Ekonomi- och planeringsdirektören

- Avskrivning av fordringar 2019-04-16
- Avskrivning av fordringar 2019-04-16
- Avskrivning av fordringar 2019-05-14

Verksamhetsdirektören

- Yttrande över förslag till föreskrifter om försäkringsmedicinska utredningar, dnr 1554-2019

Verksamhetschefen för upphandling

- Delegationsbeslut upphandling 2019-03-27 – 2019-05-01

Länschefen för länsenheten Särskilt stöd/funktionshinder

- Beslut vid begäran om insatser enligt LSS 2019-01-01 – 2019-03-30

Divisionschef Närsjukvård

- Avslag på begäran om utlämnande av allmän handling – avvikelser för ambulanstransporter v. 17-21

§ 146

Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören

Dnr 1891-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören.

Ärendet

I regionstyrelsens plan framgår bland annat styrelsens uppdrag till regiondirektören. Styrelsen kan också ge regiondirektören uppdrag kopplade till styrelsens behandling av olika ärenden. För att ge styrelsen aktuell och löpande information om de åtgärder som vidtagits med anledning av olika uppdrag finns en återkommande punkt vid varje styrelsesammanträde, där aktuella uppdrag redovisas. Uppdragen och vidtagna åtgärder redovisas i en sammanställd bilaga. Där framgår även var uppdragen kommer ifrån.

Återrapporteringen delges regionstyrelsen, som kan lägga informationen till handlingarna eller ge regiondirektören kompletterande uppdrag, alternativt efterfråga ytterligare information vid behov.

Bilagor:

Bilaga över återrapporterade uppdrag från regionstyrelsen till regiondirektören 2019-06-04

§ 147**Regiondirektörens rapport**

Dnr 311-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Regiondirektörens rapport enligt bilaga.

Bilagor:

Regiondirektörens rapport 4 juni 2019

Ledningsrapport april 2019

Delårsrapport division Länssjukvård, april 2019

Delårsrapport division Närsjukvård, april 2019

Delårsrapport division Folktandvård, april 2019

Delårsrapport division Service, april 2019

Delårsrapport division Länsteknik, april 2019

§ 148

Delårsrapport Region Norrbotten april 2019

Dnr 1808-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att godkänna delårsrapport för Region Norrbotten per april 2019, med följande kommentar: ”Budgetprognosen är inte acceptabel. Verksamheterna får i uppdrag att vidta åtgärder för att åstadkomma en budget i balans”.

Yttrande till beslutsförslaget

Hälso- och sjukvårdsdivisionerna försämrar resultaten under perioden och nettokostnaderna i verksamheten ökar dubbelt så mycket som skatter, statsbidrag och utjämning. Styrelsen har gett regiondirektören i uppdrag att återrapportera vilka åtgärder divisionerna vidtar för att nå de ekonomiska resultatmålen. Divisionerna har redovisat åtgärder och förslag till åtgärder i sina delårsrapporter och nu är det viktigt att åtgärder genomförs och förslagen utreds vidare.

Sammanfattning

Den samlade bedömningen av de strategiska målen för perioden visar att ett av de 17 strategiska målen helt har uppnåtts, 14 har delvis uppnåtts medan de två strategiska målen under ekonomiperspektivet inte har nått upp till målsättningen.

Det ekonomiska resultatet per april 2019 är 195 mnkr vilket förklaras med orealiserad värdeökning av pensionsportföljen. Resultatet före finansnetto (verksamhetens resultat) är negativt med -38 mnkr. Periodens nettokostnader har ökat med 6,1 procent jämfört med föregående år samtidigt som skatteintäkter, utjämning och statsbidrag endast har ökat med 2,5 procent.

Även årsprognosens överskott med 174 mnkr förklaras av orealiserad värdeökning av pensionsportföljen. Resultatet utgör 2,0 procent av skatter, bidrag och utjämning och innebär att resultatmålet bedöms uppnås. Verksamhetens resultat är negativt med -50 mnkr vilket är 164 mnkr sämre än budget.

Hälso- och sjukvårdsdivisionerna har fortsatt underskott vilket beror på att divisionerna inte klarat av att minska sina kostnader enligt de ekonomiska handlingsplanerna samtidigt som andra kostnader ökar.

Efter delårsrapporten hade färdigställts har Regionen fått kännedom om underskott och avvecklingskostnader i Länstrafiken med anledning av dotterbolaget Bussgods verksamhet och beslutade nedläggning. Utredning pågår om hur detta belastar regionen. Inga kostnader har således beaktats i den prognos som redovisas i delårsrapporten.

Ärendets behandling under sammanträdet

Ordföranden föreslår ett tillägg enligt följande: "Budgetprognosen är inte acceptabel. Verksamheterna får i uppdrag att vidta åtgärder för att åstadkomma en budget i balans".

Beslutsgång

Ordförande ställer det liggande förslaget med eget tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget och tillägget.

Ärendet

Ekonomiskt delårsresultat

Region Norrbotten redovisar ett negativt resultat för verksamheten per april på -38 mnkr vilket är 38 mnkr sämre än budget och 94 mnkr sämre än föregående år. Under perioden ökade nettokostnaderna med 163 mnkr (6,1 procent) medan skatter och statsbidrag ökade med 69 mnkr (2,5 procent). Periodens nettokostnader är 21 mnkr sämre än budget.

Finansnettot för perioden är 233 mnkr, vilket är 200 mnkr bättre än periodbudgeten och 235 mnkr bättre än föregående år. Från 2019 gäller nya redovisningsregler som innebär att pensionsportföljen ska bokföras till marknadsvärde, istället för som tidigare till det lägsta av anskaffningsvärde och marknadsvärde. Det gör att resultatet påverkas av rörelser på finansmarknaderna. Pensionsportföljen har ökat i värde med 265 mnkr sedan årsskiftet, varav 118 mnkr är en återföring av den nedskrivning av pensionsportföljen som gjordes i årsbokslutet och 147 mnkr är årets realiserade vinster.

Periodens resultat är 195 mnkr vilket är 162 mnkr bättre än budget. Resultatet i relation till skatter och generella statsbidrag är 7 procent vilket innebär att regionen når det finansiella målet på 2 procent.

Regionens divisioner redovisar ett negativt periodresultat med 131 mnkr vilket är 95 mnkr sämre än resultatmålet. Divisionerna Länsteknik och Service klarar periodens resultatmål men hälso- och sjukvårdsdivisionerna och tandvården avviker negativt mot resultatmålet. Regiongemensamma verksamheter redovisar en positiv avvikelse mot periodens resultatmål med 34 mnkr. Finansieringen visar ett resultat som är 223 mnkr bättre än målet vilket förklaras av värdeuppgången på pensionsportföljen.

Utfallet av divisionernas ekonomiska handlingsplaner är 34 mnkr jämfört med planerade 68 mnkr vilket betyder att 50 procent av handlingsplanerna har gett ekonomisk effekt.

Intäkterna är 43 mnkr (10 procent) lägre jämfört med föregående år men 16 mnkr bättre än budget. Den positiva avvikelsen mot budget beror bland annat på vinster vid fastighetsförsäljningar, ersättningar för utskrivningsklara patienter samt ersättningar för slutenvård men också lägre intäkter i folk-tandvården och lägre statsbidrag.

Personalkostnaderna har ökat med 78 mnkr (5,5 procent) jämfört med föregående år. Löneavtalsökningen utgör 55 mnkr, kostnaderna för övertid har ökat med 0,2 mnkr och jour och beredskap har ökat med 3,5 mnkr. Kostnaderna för basbemanning (arbetad och ej arbetad tid) och andra personalkostnader har ökat med 19 mnkr. Kostnaden för inhyrd vårdpersonal uppgår till 104,8 mnkr vilket är en minskning med 0,3 mnkr jämfört med föregående år. Inhyrda läkare ökar medan inhyrda sjuksköterskor minskar. Kostnaderna för köpt utomlänsvård ligger på år 192 mnkr vilket är en ökning med 26 mnkr. Kostnaderna för läkemedel och pensioner ligger på samma nivå som föregående år.

Ekonomisk årsprognos

Årsprognosen pekar på ett positivt resultat med 174 mnkr vilket huvudsakligen förklaras av värdeuppgången på pensionsportföljen. Prognosen före finansnetto är -50 mnkr vilket är 164 mnkr sämre än budget och 270 mnkr sämre än föregående år. Nettokostnaderna för helåret beräknas bli 465 mnkr högre än 2018 vilket ger en nettokostnadsökning på helåret med 5,8 procent. Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning bedöms öka med endast 2,4 procent.

Divisionernas årsprognoser pekar på ett underskott på 359 mnkr, vilket är 218 mnkr sämre än resultatmålet men 17 mnkr bättre än föregående år. Division Service och Division Länsteknik prognosticeras klara sina resultatmål. Resultatavvikelsen för divisionerna Närsjukvård och Länssjukvård förklaras med att de inte klarar att minska kostnaderna. Division Folktandvård tappar intäkter på grund av färre tandläkare. Årsprognosen för regiongemensamma verksamheter visar ett resultat som är 45 mnkr bättre än resultatmålet. Årsprognosen för finansieringen är 134 mnkr bättre än resultatmålet, vilket framför allt förklaras av återhämtningen av nedskrivningen av pensionsportföljen, samt icke förbrukade medel från nationella överenskommelser, befolkningsförändringar och reserver.

Ytterligare åtgärder i syfte att nå de ekonomiska resultatmålen

Vid regionstyrelsens möte 190508 fick regiondirektören i uppdrag att vid kommande möte återrapportera vilka ytterligare åtgärder som vidtas i syfte att nå de ekonomiska resultatmålen. Divisionerna Närsjukvård, Länssjukvård och Folktandvård beskriver i sina delårsrapporter vilka ytterligare åtgärder som vidtas. Division Länssjukvård räknar med något högre intäkter, sänkta kostnader genom effektivare upphandlingar, minskade läkemedelskostnader genom switchar, minskade personalkostnader genom att inte återbesätta alla pensioneringar. Divisionen lyfter också behovet att förändra uppdraget i Gällivare sjukhus för att kunna minska inhyrning av personal. Division Närsjukvård ser över möjligheten att flytta ihop verksamheter för att minska behovet av lokaler, minskade kostnader genom sortimentsbegränsning av hjälpmedel, minska antalet jourlinjer, sammanslagning av enheter för att minska behovet av bemanning, övertidsstopp på hälsocentralerna, minska läkemedelskostnader genom switchar, öka utbudet av digitala tjänster och öka andelen digitala besök. Divisionen utreder också vissa strukturella förändringar. Division Folktandvård fortsätter sin omställning till nya flödesorienterade arbetssätt. Divisionen utreder också fortsatt förändring av klinikstrukturen.

Samlad bedömning av måluppfyllelsen avseende fullmäktiges strategiska mål

Bedömningen av måluppfyllelsen av de strategiska målen är en samlad bedömning, vilket innebär att resultatet för enskilda styrmått och kontrollmått inte nödvändigtvis får avgörande genomslag på måluppfyllelsen, utan även aktiviteter och andra faktorer påverkar.

God ekonomisk hushållning

Den samlade bedömningen av de strategiska målen för perioden visar att ett av de 17 strategiska målen helt har uppnåtts, 14 har delvis uppnåtts medan de två strategiska målen under ekonomiperspektivet inte har nått upp till målsättningen. En sammanvägning av måluppfyllelsen för regionens finansiella mål och verksamhetsmål resulterar i bedömningen att Region Norrbotten har en delvis god ekonomisk hushållning. Det finansiella resultatmålet, 2 procent av skatter, statsbidrag och utjämning, uppnås för perioden och prognostiseras även uppnås för helår 2019 men resultatet förklaras av orealiserad värdeökning av pensionsportföljen.

Samhälle

Hållbart nyttjande av resurser

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet inte är helt uppfyllt men att de aktiviteter som har påbörjats bidrar till att målen kan uppfyllas på längre sikt. Bland annat har regionen beslutat att medfinansiera ett antal projekt som syftar till att stärka näringslivsutveckling med miljönytta som mål och framtagning av teknik/metoder som ska minska klimatpåverkan. En länsstrategi för klimat och energi är under framtagande och förväntas resultera i ökad samsyn och koordinering av insatser inom området. Aktivitet görs även för att stärka utbildningsutbudet i länet så att det ska matcha arbetslivets behov av kompetens. Vid årets slut bedöms målet vara uppnått.

Ett starkt näringsliv för hållbar tillväxt

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet inte är helt uppfyllt men att de aktiviteter som har påbörjats bidragit till att målen kan uppfyllas på längre sikt. Bland annat läggs grunden för Norrbottens arbete med entreprenörskap och innovationer i och med den regionala innovationsstrategi som har tagits fram och som varit ute på remiss. Under perioden har även insatser gjorts för att skapa förutsättningar för god tillgänglighet till fysisk och digital infrastruktur. Vid årets slut bedöms målet vara uppnått.

Goda livsvillkor och jämlik hälsa som grund för ett attraktivt Norrbotten

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet inte är helt uppfyllt men att de aktiviteter som har påbörjats bidrar till att målen kan uppfyllas på längre sikt. Bland annat har ett material tagits fram för att möjliggöra breda diskussioner om Norrbottens utmaningar framöver. På lång sikt skapar det förutsättningar för att norrbottningen ska vara delaktig i samhällets utveckling. Samverkan med kommunerna är viktiga för genomförande av kulturplanen och träffar sker kontinuerligt mellan kommunerna och regionen. Under perioden januari till april har arbetet med att ta fram ett kommunikations-

ions koncept för Norrbotten intensifierats. Vid årets slut bedöms målet inte vara helt uppfyllt då detta mål förutsätter hög grad av samverkan med andra aktörer och handlar om långsiktiga processer.

Tydligt regionalt ledarskap

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet inte är helt uppfyllt men att de aktiviteter som påbörjats bidrar till att målen kan uppfyllas på längre sikt. Region Norrbotten har fattat beslut om ett långsiktigt påverkansarbete och skapar på så sätt förutsättningar för att beslut på nationell och EU-nivå ska vara gynnsamma för Norrbotten. Vid årets slut bedöms målet vara uppnått.

Medborgare

Goda och hållbara rese- och transportmöjligheter

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet inte är helt uppfyllt men att de aktiviteter som har påbörjats bidrar till att målen kan uppfyllas på längre sikt. Bland annat har steg tagits kring Norrbottenabanan som i förlängningen bidrar till en infrastruktur som möter dagens och morgondagens behov. Ett långsiktigt arbete i form av pendeltågsförsök görs för en väl fungerande kollektivtrafik. Vid årets slut bedöms målet inte vara helt uppfyllt då detta är ett långsiktigt arbete med långa tidsperspektiv.

Ett rikt och brett kulturliv

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet inte är helt uppfyllt men att de aktiviteter som har påbörjats bidrar till att målet kan uppfyllas på längre sikt. Bland annat görs många aktiviteter som bidrar till ökad tillgång till fysiskt och digitalt kulturutbud med bredd och spets. Vid årets slut bedöms målet vara uppnått.

Stöd att främja hälsa

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att den är delvis uppfylld. På många sätt bidrar Region Norrbotten till att medborgare i länet får stöd att främja sin hälsa. Antalet som tar del av Norrbottens hälsosamtal ökar och kunskapsunderlag har tagits fram kring medborgarnas hälsa och levnadsvanor vilket är en förutsättning för att kunna göra riktade insatser. Under första delen av 2019 antogs ett åtgärds paket för genomförande av Folkhälsostategin som bland annat beskriver hur Region Norrbotten ska uppnå målsättningen att ge befolkningen stöd att främja hälsa. Inom kunskapsnätverket för Samers hälsa har fortsatt arbete förts och en utredning startat för införande av resurscentrum för samers hälsa. Vid årets slut bedöms ytterligare riktade insatser ha gjorts för en mer jämlik hälsa och stödet till medborgarna nått ännu fler, om än inte heltäckande. Målet ”Stöd att främja hälsa” kommer då vara delvis uppfyllt.

En god, jämlik och samordnad vård

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppnått. Det är inte troligt att målet nås i sin helhet under året, främst med hänsyn till att de förbättringar som krävs på tillgänglighetsområdet bedöms ta längre tid att

uppnå. Resultaten har förbättrats för flera av styrmåtten jämfört med föregående år. De oplanerade återinskrivningarna når målet för 2019 under första tertialen. Andelen utskrivningsklara patienter på sjukhus är något högre jämfört med föregående period. Dock har antalet utskrivningsklara dagar fortsatt att minska vilket är en framgång för de nya arbetsätten för samordnad individuell plan som infördes under 2018. Andelen patienter inom palliativ vård som har en dokumenterad behandlingsstrategi har ökat och är nära målnivån. Tillgängligheten till hälso- och sjukvården följs på flera områden och resultaten för första tertialen visar att stora utmaningar kvarstår. Väntetiderna till läkarbesök och åtgärd inom specialiserad vård samt till barn- och ungdomspsykiatri är särskilt angelägna förbättringsområden. När det gäller medicinsk bedömning inom tre dagar är dock resultatet bättre än riksnittet. Även tillgängligheten i folktandvården för barn- och unga visar goda resultat.

Verksamhet

Hållbar förnyelse

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet ännu inte är uppfyllt men att de aktiviteter som har påbörjats bidrar till att målet kan uppfyllas på längre sikt. Det pågår ett målmedvetet och väl sammanhållet utvecklingsarbete för att möta vårdens utmaningar och skapa en kultur där forskning och utveckling är en naturlig del av all verksamhet. Arbetet tar sin utgångspunkt i strategin Vägen till framtidens hälsa och vård år 2035. Bland annat har vår verksamhetsmodell uppdaterats för att på ett bättre sätt stödja verksamheterna i deras utvecklingsarbete och bidra till en sammanhållen utveckling.

Arbetet med att realisera Region Norrbottens digitaliseringsstrategi fortlöper enligt plan där AI-stödet för Folktandvården Direkt samt mobil självcheckningen och betalning är två reella exempel. En översyn av regionens forskningsstrategi har påbörjats vilket inkluderar utveckling och effektivisering av regionens fördelning av forskningsmedel. Under perioden har också Region Norrbottens forskningsråd etablerats bestående av seniora och juniora forskare i regionen. I syfte att stärka kunskapsutvecklingen inom forskning, utbildning och klinisk verksamhet har en överenskommelse om tjänsteutbyte mellan Region Norrbotten och Luleå tekniska universitet/Institutionen för hälsovetenskap tecknats. Vid årets slut bedöms målet vara uppnått.

En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god kvalitet

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppnått. Fortsatta förbättringar väntas under året men målet bedöms inte vara nått i sin helhet för 2019. Ledtiderna för vårdförlopp inom cancervården uppnår årets målnivå. Andelen vårdskador har minskat något under första tertialen men är fortfarande högre än målet. Forskrivning av antibiotika har minskat jämfört med föregående år men behöver begränsas ytterligare. Tillämpningen av läkemedelsberättelser och läkemedelsgenomgångar för patienter 75 år eller äldre är relativt oförändrad och kräver fortsatta förbättringar. Andelen

patienter i riskgrupper som fått fråga om levnadsvanor när målnivån för diagnosområdet hjärtsjukdomar och stroke men inte för övriga områden.

Nöjda och delaktiga patienter

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppnått. Målet bedöms som möjligt att nå i sin helhet under året med viss reservation för utvecklingen av antalet ärenden till Patientnämnden rörande kommunikationsfrågor. Antalet samordnade individuella planer fortsätter att öka i takt med att de nya arbetssätten vid utskrivning blir etablerade i verksamheten. Antalet ärenden till patientnämnden inom kategorin kommunikation har ökat något jämfört med föregående år. Dock har en ny kategorisering införts från och med i år vilket gör jämförelsen osäker.

Nära vård på nya sätt

Det strategiska målet är delvis uppnått. Andelen öppenvårdsbesök har minskat något jämfört med samma period föregående år. Samtidigt har nya digitala vårdtjänster lanserats enligt plan och fler kommer att lanseras under resten av året. Knappt 50% av invånarna har loggat in på 1177.se, antalet vårdbesök på distans ökar och webbtidbokningen användning ökar. Målet bedöms möjligt att kunna nås under året.

Medarbetare

Hållbar kompetensförsörjning

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet delvis är uppfyllt. Regionen har genomfört ett antal förbättringar, men arbetet måste fortsätta för att regionen ska nå målet i sin helhet. Regionen arbetar aktivt för att öka sin attraktivitet som arbetsgivare samt utveckla chefer och medarbetares kompetens. Det ekonomiska och demografiska läget medför att det krävs nya arbetssätt och förnyelse i kompetensförsörjningsplaneringen. Cheferna behöver stöd och avlastning inom dessa områden och därför är arbetet med bemanningsfrågor fortsatt prioriterat, tillsammans med utbildningsfrågor, rekryteringsarbete och uppgifts- och kompetensväxling. Vid årets slut bedöms målet vara uppnått.

Ledar- och medarbetarskap för förnyelse

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet delvis är uppnått och att de aktiviteter som har påbörjats bidrar till att målet bedöms vara uppnått vid årets slut. Hållbart medarbetarengagemang (HME index) ökade i senaste medarbetaruppföljningen, dock är det ett utmanande målområde och insatserna behöver därför fortsätta under året.

Hälsofrämjande arbetsvillkor

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen för tertialen är att målet till stor del är uppnått. Den totala sjukfrånvaron minskar med 0,9 procentenheter jämfört med samma period föregående år, vilket medför att tertialens målsättning överträffas. Andelen extratid utöver ordinarie sysselsättningsgrad minskar jämfört med samma period föregående år, extratiden behöver dock fortsätta att minska. Jämfört med samma period föregående år ökar även

andelen hälsofrämjande och förebyggande insatser hos företagshälsan. Vid årets slut bedöms det strategiska målet vara uppfyllt.

Ekonomi

Långsiktigt hållbar ekonomi

Den samlade bedömningen är att målet inte har uppnåtts. Visserligen uppnås det finansiella resultatmålet, 2 procent av skatter, statsbidrag och utjämning, för perioden och prognostiseras även uppnås för helår 2019 men det förklaras med realiserad värdeökning av pensionsportföljen. Nettokostnaderna i verksamheten ökar dubbelt så mycket som skatter, statsbidrag och utjämning vilket medför att verksamhetens resultat är negativt för perioden och beräknas bli det även för helår 2019. Endast division Länsteknik och division Service klarar resultatmålen medan hälso- och sjukvårdsdivisionerna försämrar resultaten med 50 mnkr under perioden men prognostiserar en viss förbättring för helåret. Åtgärderna i ekonomiska handlingsplaner ger inte tillräcklig effekt. I hälso- och sjukvårdsdivisionerna pågår arbete med ytterligare åtgärder för att förbättra resultatet. Det betyder att måluppfyllelsen kan förbättras under senare delen av året. För en långsiktigt hållbar ekonomi måste kostnaderna i verksamheten minska med 10 procent vilket kräver kraftfulla åtgärder och beslut men regionen behöver även ökade statsbidrag och utjämning.

Kostnadseffektiv verksamhet

Den samlade bedömningen är att målet inte har uppnåtts. För att uppnå delmålet kostnadseffektiv verksamhet behöver kostnadsnivån i hälso- och sjukvården sänkas. Utvecklingen går i fel riktning då nettokostnaderna i hälso- och sjukvården ökar kraftigt medan produktionen i slutenvård minskar och produktionen i öppenvård endast ökar marginellt. Det betyder att produktiviteten fortsätter att minska. Ökad produktion i öppenvård är en planerad utveckling och innebär kostnadseffektivare vård. Problemet är att kostnaderna i slutenvård inte minskar. Arbetet med processer och flöden i hälso- och sjukvården pågår sedan några år men har inte gett tillräcklig ekonomisk effekt. Vården behöver genomgå stora förändringar både vad gäller arbetsätt och på vilket sätt vårdens tjänster erbjuds befolkningen. Det krävs tydliga mål och tydlig ledning och styrning för framgång i det fortsatta arbetet så att resultat uppnås och ekonomisk effekt erhålls.

Bilagor:

Delårsrapport Region Norrbotten 2019-04

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 149**Strategisk plan 2020-2022**

Dnr 1756-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att anta Strategisk plan 2020-2022.

Reservationer

Anders Öberg (S), Glenn Berggård (V) och Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet.

Sammanfattning

I avsnitten planeringsförutsättningar och perspektiv anger regionfullmäktige strategisk inriktning, uppdrag och strategiska mål för regionen.

Den strategiska inriktningen innebär att effektivisering ska ske av sjukvård och tandvård, arbetsätt i vården, administration, service och regionalutveckling.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla socialdemokraternas förslag till strategisk plan 2020-2022.

Glenn Berggård (V) föreslår avslå det liggande förslaget och att bifalla vänsterpartiets förslag till strategisk plan 2020-2022.

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla sverigedemokraternas förslag till strategisk plan 2020-2022.

Ordföranden och Nils-Olov Lindfors (C) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

Ordföranden ställer eget, Anders Öbergs, Glenn Berggårds och Marianne Sandströms respektive förslag under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller ordförandens förslag.

Ärendet

I juni varje år ska regionfullmäktige besluta om en strategisk plan. Planen innehåller vision och värdegrund, regionens uppdrag och styrning, planeringsförutsättningar, strategisk inriktning och uppdrag samt de fem perspektiven med strategiska mål med beskrivningar. De fem perspektiven är samhälle, medborgare, verksamhet, medarbetare och ekonomi.

I den strategiska inriktningen och särskilda uppdraget i planen utöver Hälsa och vård 2035 och den regionala utvecklingsstrategin föreslås regionstyre-

sen, regionala utvecklingsnämnden och patientnämnden få följande inriktning och uppdrag.

- En ekonomi i balans gäller från år 2020 för alla verksamheter (RS, RUN, PN)
- Översyn ska ske av samtliga verksamheter och innehållet på våra fem sjukhus (RS, RUN, PN)
- Översyn av lednings- och stabsorganisationen ska genomföras (RS)
- Primärvårdens uppdrag ska tydliggöras. Dess organisation samt rutiner och processer ska genomlysas i syfte att nå högre effektivitet (RS)
- Riktlinjerna för ledning och styrning ska uppdateras (RS)
- En plan för hur nätverkens, brukarrådens och spetspatienters kompetens och synpunkter omhändertas i verksamheterna (RS)
- Sammanfattningsvis ska effektivisering ske av:
 - sjukvård och tandvård (RS)
 - arbetssätt i vården (RS)
 - administration (RS)
 - service (RS)
 - regional utveckling (RUN)
- Jämställdhetsarbetet ska integreras i ordinarie verksamhet. Det ska säkerställas att beslut fattas som har kvalitetssäkrats utifrån jämställdhet (RS, RN, PN)
- Ny modell och nya arbetssätt för nära vård ska tas fram och implementeras (RS)
- För tidigare fattade politiska beslut som än inte genomförts, exempelvis ortsplacerade distriktsköterskor, MR-kameror och extraordinära lönesatsningar ska plan läggas för genomförande (RS)
- Arbetet med att driva på och få till stånd byggnationen av Kiruna nya sjukhus ska intensifieras. KNS ska bidra till en ökad kvalitet för medborgarna i Malmfälten (RS)
- Regionstyrelsen får i uppdrag att inför planeringen 2021 och framåt ta fram en styrmodell som får genomslag i politik och verksamhet. Arbeta ska initieras för att bland annat förändra och öka verksamheternas inflytande i budgetprocessen samt koppla såväl strategiska mål som verksamhetsmål till Agenda 2030.

Ansvar för de strategiska målen i planen fördelas till regionstyrelsen, regionala utvecklingsnämnden samt patientnämnden. Den lagstadgade treårsbudgeten ingår också.

Bilagor:

Strategisk plan 2020-2022

Socialdemokraternas, Vänsterpartiets och Sverigedemokraternas respektive förslag till strategisk plan 2020-2022

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 150**Vårdval Primärvård 2019**

Dnr 1471-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna uppföljningsrapport för Vårdval Primärvård januari-april 2019.

Yttrande till beslutsförslaget

Norrbottningar ska ha tillgång till primärvård av hög kvalitet i hela länet. Resultaten har förbättrats inom flera fokusområden, men målen nås inte inom alla områden och det finns stora variationer inom länet. Det är en självklarhet att patienterna ska ha tillgång till en god och jämlik primärvård där hälsofrämjande arbete är en del av primärvårdens verksamhet. Resultaten för första tertialen har förbättrats inom flera fokusområden men det krävs fortsatta kraftfulla insatser för att uppnå målen.

Sammanfattning

Beställaren följer ett antal indikatorer som redovisas i delårsrapport. Dialog om områden med bristande resultat och låg måluppfyllelse förs kontinuerligt med verksamheten. Det har skett en utveckling av administrativa verktyg för Norrbottens hälsosamtal som ska underlätta inbjudan till och genomförande av hälsosamtal under 2019. Två av hälsocentralerna har inte påbörjat arbetet med hälsosamtal under perioden januari-april. Telefontillgängligheten har förbättrats för de hälsocentraler som har haft låg måluppfyllelse. Den nya indikatorn för tillgänglighet, medicinsk bedömning inom tre dagar, har ett länsnitt på drygt 90 procent för årets fyra första månader. Arbetet med levnadsvanor riktat till personer med risk för hjärt-/kärlsjukdom eller psykisk ohälsa går stadigt framåt och resultaten är förbättrade jämfört med 2018. Även läkemedelsgenomgång för patienter 75 år eller äldre med fem eller fler uthämtade läkemedel förbättras långsamt men det finns en stor variation i resultat mellan hälsocentralerna.

Ärendet

Vårdval Norrbotten infördes 1 januari 2010 med utgångspunkten att invånarna själva skall ges möjlighet att välja hälsocentral. Alla aktörer i vårdvalet, oavsett driftsform, har samma uppdrag. I Norrbotten finns 29 hälsocentraler, av dessa drivs 25 i egen regi. Antalet hälsocentraler har minskat de senaste åren och fortsätter att minska. Majoriteten av norrbottningarna (86 procent) får sin primärvård via Region Norrbottens hälsocentraler. Antalet listade på länets privata hälsocentraler ökar, sammanlagt är drygt 35 800 norrbottningar listade på en privat hälsocentral. 59 procent av norrbottningarna har gjort ett aktivt vårdval.

Norrbottens hälsosamtal är en riktad hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande intervention på befolkningsnivå med huvudsyfte att minska insjuk-

andet i hjärt- och kärlsjukdom. Hälsosamtal skall erbjudas personer listade vid hälsocentralen som under året fyller 30, 40, 50 eller 60 år och genomförs under 2019 för respektive målgrupp. Ett nytt enkätverktyg har utvecklats för att underlätta det administrativa arbetet för hälsocentralerna. Under perioden januari-april har 2527 personer fått inbjudan till hälsosamtal via enkätverktyget och 556 samtal genomförts och dokumenterats. Det är fler än de hälsosamtal som utfördes samma period 2018 (459 samtal).

Vaccinationsgraden för säsongsinfluensa varierar mellan 5 procent och 59 procent för hälsocentralerna, totalt har primärvården vaccinerat 37 procent av målgruppen. Det låga resultatet kan bero på att influensavaccinet tog slut redan i slutet av november och direktiv att bara vaccinera riskgrupper gick ut. Vaccination mot pneumokocker har getts till 11008 personer, 65 år och äldre, via hälsocentral vilket motsvarar 18 procent av åldersgruppen. De flesta vaccinationerna utfördes i november 2018.

Indikatorn som följs för mödrahälsovård är andel separata hälsosamtal med blivande mödrar. Målet är att 80 procent av de som är inskrivna inom mödrahälsovård får ett tidigt separat hälsosamtal. Snittresultat för länet är 77 procent, vilket är jämförbart med samma period förra året (78 procent). För barnhälsovård redovisas resultat för hembesök hos familjer med ett nyfött barn och depressionsscreening för nyförlösta. Länsnittet för hembesök hos familjer med ett nyfött barn är 74 procent för perioden vilket är en ökning jämfört med samma period föregående år. Målet, som är 70 procent, nås av majoriteten av hälsocentralerna. Fem hälsocentraler har resultat under 50 procent. Beställaren har begärt rättelse av de hälsocentraler som hade den lägsta måluppfyllelsen under perioden. Begäran av rättelse innebär att analys av orsakerna till de låga resultaten ska göras och en handlingsplan ska upprättas för att komma till rätta med problemen. Med ökad kunskap om den inverkan som depression efter en förlossning har, finns det skäl att så tidigt som möjligt identifiera nedstämdhet hos nyblivna föräldrar för att erbjuda stöd och behandling. Depressionsscreening för nyförlösta har ett länsnitt för perioden på 61 procent. Målet är 90 procent men ingen hälsocentral når upp till det. Det finns vissa undantag t.ex. annat modersmål än svenska eller pågående behandling för psykisk ohälsa som gör att alla i målgruppen inte erbjuds depressionsscreening.

Den tillgänglighet som mäts gällande primärvård är telefontillgänglighet (kontakt med hälsocentralen samma dag) och medicinsk bedömning inom tre dagar. Länsnittet för telefontillgänglighet under perioden januari-april är 87 procent, resultaten varierar mellan 66 procent och 100 procent hos de olika hälsocentralerna. Resultatet är jämförbart med motsvarande period året före då länsnittet var 86,7 procent. Medicinsk bedömning inom tre dagar är en ny indikator i den förstärkta vårdgarantin för primärvården. Förstärkningen innebär att patienter som kontaktar primärvården för ett nytt eller försämrat hälsoproblem har rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar. Bedömningen ska göras av en läkare eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården. Målet är att 100 procent av de som söker pri-

märvård ska få en medicinsk bedömning inom tre dagar. Genomsnittet för de fyra första månaderna under året är 90,1 procent. Resultaten varierar mellan 78 procent och 99 procent för hälsocentralerna.

Från och med 2014 är två riskgrupper av patienter målgruppen för levnadsvaneåtgärder. Den ena gruppen är patienter med diabetes, högt blodtryck och/eller övervikt som löper risk för hjärt-/kärlsjukdom. Den andra gruppen handlar om patienter med psykisk ohälsa (depression, ångest och sömnstörning). För perioden januari-april är det nio hälsocentraler som når målet att ha ställt frågor om levnadsvanor till minst 70 procent av gruppen med risk för hjärt-/kärlsjukdom. Totalt i länet har 64 procent av riskgruppen fått frågor. Det är en ökning jämfört med samma period förra året. Av de som bedömts ha risk för ohälsa har 76 procent fått åtgärd enligt nationella riktlinjer.

För gruppen med risk för psykisk ohälsa höjdes målet för att ställa frågor om levnadsvanor till 70 procent 2019. För perioden januari-april har två hälsocentraler nått målet. Länsnittet för att ha fått en fråga om levnadsvanor är 48 procent vilket är en ökning jämfört med samma period förra året. Av de som bedömts ha risk för ohälsa har totalt 63 procent fått någon form av åtgärd. Fem hälsocentraler uppnådde målet 70 procent.

Vid en jämförelse mellan könen visar det sig att kvinnor med risk för hjärt-/kärlsjukdom inte får en fråga om levnadsvanor i lika stor omfattning som män. Frågor ställs till 61 procent av kvinnorna och till 67 procent av männen. När det gäller psykisk ohälsa är det tvärtom, 47 procent av männen får frågor om levnadsvanor jämfört med 49 procent av kvinnorna.

Målet är att 50 procent av patienter 75 år eller äldre med fem eller fler uthämtade läkemedel har en dokumenterad läkemedelsgenomgång på sin hälsocentral. Resultaten har långsamt förbättrats, länsnittet är 34 procent för perioden januari-april, året före var länsnittet 28 procent för samma period. Målet nås av två hälsocentraler. Någon skillnad mellan kvinnor och män syns inte i resultatet. Det finns däremot en stor variation i resultat mellan hälsocentralerna.

Bilagor:

Vårdval Primärvård, uppföljning januari-april 2019

Vårdval Primärvård, Resultatbilaga januari-april 2019

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi och planeringsdirektör

Divisionschef Närsjukvård

§ 151

Fastighetsinvesteringar 2019 – Projektering av koncentration av tandvården i Luleå till Tandvårdscentralen

Dnr 1714-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Genomföra projektering samt anbudsinfordran för hyresgäst Anpassning av inhyrda lokaler Skeppsbrogatan 22, Luleå.
2. Finansieringen av kostnaderna för projektering samt förfrågningsunderlag som bedöms uppgå till 3 mnkr tas från anslaget för investeringar i fastigheter 2019 via omprioriteringar inom befintlig investeringsram.

Ärendet

I Regionstyrelsens plan 2019 har 124,5 mnkr beslutats som investeringsram för fastigheter 2019.

Regionstyrelsen har direkt eller via delegation tidigare beslutat och fördelat fastighetsinvesteringar för 33,4 mnkr, för år 2019. Vid beslut om nedanstående förslag har styrelsen beslutat om investeringar och tagit i anspråk investeringsmedel för 36,4 mnkr.

Sedan tidigt 1970-tal har Folktandvården bedrivit både allmäntandvård och specialisttandvård i Tandvårdscentralen på Skeppsbrogatan 22 i Luleå. Under de första åren fanns både tandvårdens administrativa kansli, tandregleringsspecialister och allmäntandvård i huset. Under åren kom tandvårdens stab att flytta till det som då kallades landstingshuset. Specialisttandvården har funnits både på Björkskatan och på Porsön innan den 2005/2006 flyttade in på Tandvårdscentralen för att där bilda Tandvårdens Kompetenscentrum. Efter invigningen 2006 dominerades fastigheten av tandvård. Enda undantaget då var ingenjörbyrå Jaakko Pöyry som fyllde de översta planen i centrumflygeln, där de nu flyttat ut.

Under senare år har små tandvårdskliniker blivit allt svårare att bemanna. Det har därför skett en koncentration till färre men större enheter. Cirka 18 mindre kliniker har lagts ner under en följd av år. Regionstyrelsen beslutade den 3 april 2019 att flytta verksamheten vid Folktandvården Gammelstad och Bergnäset till Tandvårdscentralen, genom att nyttja vakanta ytor.

Detta är ett led i redan beslutad inriktning för folktandvårdens framtida struktur.

På så sätt utökas tandvårdsytan med ca 10 procent och specialisttandvården kan få något utökad yta då det tillkommit en odontologisk specialitet sedan sommaren 2018.

Förändringen i fastigheten innebär inte någon helt ny inriktning, utan är en justering av lokalerna till följd av sammanslagningar på grund av försvårad kompetensförsörjning och nya specialistområden.

Regionen har för avsikt att utreda/ projektera ett framtagande av bygghandlingar och förfrågningsunderlag samt infordra anbud för byggentreprenaden för senare finansieringsbeslut och tecknade av hyresavtal.

Genomförandetiden av föreslagna åtgärder påverkas av bland annat LOU vilket medför att färdigställande blir senarelagd.

Ekonomisk konsekvens

Kostnaden på 3 mnkr för projektering och förfrågningsunderlag kommer att hanteras som en förbättringsutgift i annans fastighet och aktiveras och avskrivs av regionen under hyresavtalsperioden. Kostnaden kommer att uppgå till ca 0,2 mnkr per år och blir ett internt hyrestillägg för Folktandvården.

Regionen kommer att infordra anbud på byggentreprenaden för att sedan avtala om hur entreprenaden ska genomföras och finansieras.

Riskanalys

Om projektet inte blir av måste upparbetade kostnader ca 3 mnkr direktavskrivs.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör
Divisionschef Service
Divisionschef Folktandvård

§ 152

Revisionsrapport ”Anskaffning av medicinteknisk utrustning”

Dnr 1336-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga revisionsrapporten till handlingarna då vidtagna och pågående åtgärder anses tillräckliga.

Sammanfattning

Revisionens granskning har syftat till att bedöma om regionstyrelsens arbete med anskaffning av medicinteknisk utrustning är ändamålsenlig. Den sammantagna revisionella bedömningen är att regionstyrelsen delvis har säkerställt att arbetet med anskaffning av medicinteknisk utrustning är ändamålsenligt. Revisionen lämnar utifrån granskningsresultatet rekommendationer beträffande områdena uppföljning, systemstöd, överflyttning av upphandlingar och hälso-ekonomiska analyser. I samtliga angivna rekommendationsområden har åtgärder vidtagits eller pågår i syfte att förbättra anskaffningen av medicinteknisk utrustning.

Ärendet

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Norrbotten genomfört en granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning. Inom ramen för granskningen har intervjuer genomförts med centrala tjänstemän, divisionschefer, länschefer, verksamhetschefer, upphandlare och strateger. Dokumentgranskningen har omfattat relevanta styrande och uppföljande dokument.

Revisionsfrågan som besvaras lyder:

- Är regionstyrelsens arbete med anskaffning av medicinteknisk utrustning ändamålsenlig?

Den sammantagna revisionella bedömningen är att regionstyrelsen delvis har säkerställt att arbetet med anskaffning av medicinteknisk utrustning är ändamålsenligt.

Revisionen lämnar mot bakgrund av granskningsresultatet följande rekommendationer:

- Regionstyrelsen bör säkerställa ett tydligt ansvar för uppföljning av inköp av medicinteknisk utrustning.
- Regionstyrelsen bör överväga införande av ett systemstöd för uppföljning av inköp.
- Regionstyrelsen bör säkerställa att det finns underlag för beslut om flyttade upphandlingar avseende medicinteknisk utrustning och att sådana beslut föregås av en konsekvensanalys.

- Regionstyrelsen bör tillse att hälsoekonomiska analyser genomförs där detta är möjligt.

Mot bakgrund till revisionens granskningsresultat har Region Norrbotten vidtagit följande åtgärder.

Regionstyrelsen bör säkerställa ett tydligt ansvar för uppföljning av inköp av medicinteknisk utrustning.

Region Norrbotten har säkerställt ett tydligt ansvar för uppföljning av regionens upphandlade avtal, däribland ingår inköp av medicinteknisk utrustning. Säkerställandet har skett genom att regiondirektör fastställt *Anvisning av avtalsförvaltning av upphandlade avtal*. En anvisning inom Region Norrbotten utgör ett regeldokument vars syfte är att beskriva vad som ska utföras eller uppnås inom ett specifikt område. Anvisningen konkretiserar innebörden av fastställda regler, riktlinjer, lagar och författningar samt klargör ansvarsfördelningen inom regionen.

Gällande ansvar för uppföljning av inköp (däribland medicinteknisk utrustning) framgår av anvisning bland annat följande:

Avtalsägaren är en divisionschef eller en avdelningsdirektör enligt anvisningens definition. Avtalsägarens ansvarområden är att:

- säkerställa att uppföljning av leverans och kvalitet för den inköpta varan eller tjänsten genomförs
- tillse att verksamheten tillämpar och följer avtalet
- vara delaktig i beslut om hävning av avtal samt vid utfärdande av viten
- utse resurser för avtalsuppföljning samt kontroll av avtalade priser, vid behov eller enligt plan
- säkerställa att framtagen uppföljningsplan för avancerade avtal följs under hela avtalstiden.

Upphandlaren är kommersiellt ansvarig för ett avtal och är den som tillser att grundläggande avtalsförvaltning utförs under hela avtalstiden.

Den grundläggande avtalsförvaltningen innebär ansvar för:

- prisjustering och valutajustering eller annan prisreglering enligt avtal
- löpande hantering av kontraktsförändringar (pris, sortiment, registervård etc.)
- kontakter mot leverantörer i kontraktsfrågor
- bevakning av uppsägningstider och eventuella förlängningsklausuler
- avregistrering av avtal som löpt ut
- kommunikation och implementering av nya avtal.

Anvisningen säkerställer således ansvaret för uppföljning av medicinteknisk utrustning, där det kommersiella ansvaret åläggs ansvarig upphandlare och det kvalitativa ansvaret, för hur väl tekniken lämpar sig i förhållande till villkor som avtalats med leverantör, åläggs avtalsägaren.

Regionstyrelsen bör överväga införande av ett systemstöd för uppföljning av inköp.

I regionen pågår utveckling av e-handel som innebär att göra upphandlade varor och tjänster beställningsbara elektroniskt. Syftet med utvecklingen av e-handel är, förutom att göra det enkelt för verksamheterna att beställa varor och tjänster, att skapa bättre kontroll av regionens inköp och göra det möjligt att göra automatiserade uppföljningar.

I avvaktan på utvidgningen av e-handel, där fokus ligger på att lägga in beställningsbara avtal, har ett förbättringsarbete inletts benämnt utveckling av inköpsdata. Uppföljning av inköp behövs för att kunna analysera regionens inköpskostnader på övergripande nivå men även för att kunna analysera och följa upp enskilda avtal samt underlätta vid priskontroll. Statistik på inköp/uppföljning av inköp och inköpsmönster är nödvändigt för att kunna göra kommande upphandlingar så kostnadseffektiva och affärsmässiga som möjligt. Förbättringsarbetet syftar till att förbättra funktionaliteten i befintligt datalager där bland annat inköps- och fakturaflöden kan identifieras genom en ny uppföljningsplattform.

Regionstyrelsen bör säkerställa att det finns underlag för beslut om flyttade upphandlingar avseende medicinteknisk utrustning och att sådana beslut föregås av en konsekvensanalys.

Förändringar i den årliga upphandlingsplanen kan i vissa fall uppstå. I de fall regionstyrelsen fattar beslut som påverkar upphandlingsplanen så meddelas detta genom regionstyrelsens ordinarie beslutsgång. I de fall förändringar i planen beror på verksamhetsrelaterade anledningar så ansvarar avtalsägaren för att fylla i blankett *Förändrat behov av upphandling*. Underlaget/blanketten sparas tillsammans med upphandlingsplanen och redovisas årligen för Utvecklingsrådet, som är beslutsfattande gällande Region Norrbottens upphandlingsplan.

Regionstyrelsen bör tillse att hälsoekonomiska analyser genomförs där detta är möjligt.

Region Norrbotten avser att ansluta sig till den nationella samverkansmodellen för medicinsk teknik som förbereds under 2019 och går i skarp drift från och med 2020. Huvudinriktningen är att tillskapa en nationell och regiongemensam process för införande av ny medicinteknik.

Region Norrbotten stödjer det övergripande och långsiktiga målet att i en nationell samverkansmodell åstadkomma god, kostnadseffektiv och jämlik vård genom ett nationellt ordnat införande av medicintekniska produkter.

I modellen ingår hälsoekonomiska utvärderingar av medicintekniska produkter. Dessa utvärderingar kommer att göras av bland annat Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket och Statens beredning för medicinsk och social utvärdering.

Region Norrbotten samarbetar med Luleå tekniska universitet inom området hälsoekonomi. Hälsoekonomisk kompetens nyttjas där det är möjligt och där det finns bristande underlag gällande hälsoekonomin i samband med införande av ny medicinsk teknik.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

Divisionschefer

Regionrevisionen

§ 153**Riktlinje mot mutor, korruption och jäv**

Dnr 1283-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att godkänna riktlinje mot mutor, korruption och jäv.

Sammanfattning

Regionfullmäktige har under förra året antagit en policy mot mutor och korruption och i samband med detta uppdragit åt regionstyrelsen att utarbeta en riktlinje på området. Riktlinjen innehåller en översiktlig genomgång av korruption, mutbrott och andra oegentligheter, några exempel för att illustrera gränsdragningar, en ansvarsfördelning mellan regionledning och medarbetare/förtroendevalda samt instruktioner om hur medarbetare och förtroendevalda ska gå till väga om de vill rapportera oegentligheter.

Ärendet

Regionfullmäktige antog vid sitt sammanträde den 21-22 november 2018 en policy mot mutor och korruption. I policyn klargörs regionens inställning om nolltolerans mot korruption. I samband med fullmäktiges beslut uppdrog de också åt regionstyrelsen att i en riktlinje konkretisera fullmäktiges policy.

Riktlinjens stomme bygger på Sveriges kommuner och landstings vägledning Om mutor och jäv. Vägledningen har utgjort grunden för större delen av den svenska offentliga sektorns styrdokument om korruption.

Riktlinjen syftar ytterst till att upprätthålla länets medborgares förtroende för Region Norrbotten och dess olika verksamheter. För att bekämpa korruption och andra oegentligheter i en organisation behöver frågorna hållas levande, styrdokument behöver ses över regelbundet och såväl nya som erfarna medarbetare inom regionen behöver återkommande informeras om styrdokumentens innehåll samt genomföra övningar.

Utöver den grundläggande genomgången av mutor, korruption, jäv och andra oegentligheter innehåller riktlinjen även ett avsnitt om regionens arbete mot korruption och andra oegentligheter. Där görs en uppdelning av ansvar mellan regionledning och regionens medarbetare respektive förtroendevalda. Där finns även enkla instruktioner om vad medarbetare och förtroendevalda bör göra om de observerar eller med fog misstänker att oegentligheter äger rum inom Region Norrbottens verksamheter.

Bilagor:

Riktlinje mot mutor, korruption och jäv

Protokollsutdrag skickas till:

Avdelningsdirektörer

Divisionschefer

§ 154**Säkerhetspolicy**

Dnr 1656-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att anta Säkerhetspolicy Region Norrbotten.

Sammanfattning

Denna policy gäller för hela Region Norrbotten och dess bolag samt för alla verksamheter som bedrivs i egen regi eller på uppdrag av regionen.

Ärendet

Region Norrbotten ska tillhandahålla en trygg och säker miljö för patienter, medarbetare, förtroendevalda, uppdragstagare, studerande och besökare.

Regionens alla verksamheter och funktioner ska upprätthållas oavsett oönskade händelser, störningar eller omständigheter i samhället.

Det förebyggande arbetet är avgörande och en kritisk framgångsfaktor för ett kostnadseffektivt sätt reducera risker och konsekvenser av oönskade händelser.

Regionen ska bedriva systematiskt säkerhetsarbete i syfte att säkerställa integritet, säkerhet och trygghet för patienter, anställda, förtroendevalda och alla övriga som berörs av regionens olika verksamheter. Det strategiska säkerhetsarbetet ska bedrivas inom ramen för säkerhetspolicyn samt enligt tillhörande riktlinje för säkerhet.

Bilagor:

Säkerhetspolicy Region Norrbotten

Protokollsutdrag skickas till:

Stabsdirektörer
Divisionschefer

§ 155

Rekommendation från SKL till regionerna om etablering av en samverkansmodell för medicinteknik 2019-2020

Dnr 1090-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. SKL:s rekommendation ”Etablering av en samverkansmodell för medicinteknik 2019 - 2020” antas med angivna synpunkter.
2. Samverkansmodellen finansieras genom att 75 000 kr per år avsätts från anslaget för regiongemensamt.

Sammanfattning

Förslaget innebär sammanfattningsvis att regionerna gemensamt etablerar en samverkansmodell för medicinteknik som förbereds under 2019 och går i skarp drift fr.o.m. 2020. Huvudinriktningen är att tillskapa en nationell och regiongemensam process för införande av ny medicinteknik, men modellen ger även möjlighet till annan mer strukturerad medicinteknisk samverkan även på sjukvårdsregional nivå.

Ärendet

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har vid sammanträde den 15 mars 2019 beslutat rekommendera regionerna

- **att** gemensamt etablera en samverkansmodell för medicinteknik som förbereds under 2019 och går i skarp drift fr.o.m. 2020. Verksamheten utvecklas successivt över tid därefter.
- **att** samverksmodellens finansiering i sin helhet sker inom ramen för sjukvårdsregionerna, förutom vissa funktioner av gemensam karaktär. För dessa föreslås gemensam tilläggsfinansiering motsvarande 2,4 mnkr 2019 (utökning om 1,4 mnkr) och 3 mnkr 2020 (tillsvidare) med årlig uppräknings enligt LPI. Regionerna samordnar själva eventuellt nödvändig resursomfördelning inom respektive sjukvårdsregion som kan bli aktuell.

För Region Norrbotten innebär den gemensamma tilläggsfinansieringen årliga kostnader om 60 000 kr 2019 och 75 000 kr år 2020. Årliga kostnader belastar regiongemensamt.

- **att** följande funktioner inrättas:
- *Ett medicintekniskt råd.* Rådet verkar utifrån den etiska plattformen för att avge rekommendationer till regionerna men med uppdrag att beakta den medicintekniska marknadens särskilda förutsättningar. Bemanning

sker främst via sjukvårds-regionerna men även representation från kommunerna föreslås. SKL stöttar med sekreterarfunktion/koordinator.

- *En beredningsfunktion.* Funktionen koordinerar, bereder, kommunicerar och följer upp regiongemensamt agerande inom samverkansmodellen och är ett operativt stöd till det medicintekniska rådet. Bemannning sker via sjukvårdsregionerna och SKL. Initialt resurser motsvarande 0,5 bef per sjukvårdsregion, ökning bedöms behövas över tid.
- *Ett upphandlingsprojekt* under 2019 med fokus på strategisk upphandlings-samverkan inom medicinteknikområdet och ordnat införande. Projektledning utgår förslagsvis från en region. Fr.o.m. 2020 inrättas en upphandlingskoordinator. Projektledare och upphandlingskoordinator ingår i beredningsfunktionen.
- **att** regionerna i sina interna processer och i sitt budgetarbete beaktar effekterna av samverkansmodellens genomförande, såväl avseende personella resurser som medel för att kunna följa gemensamma rekommendationer.
- **att** regionerna i samverkan uppdrar åt kunskapsstyrningssystemets programområden och arbetsgrupper samt de egna HTA-enheterna eller motsvarande resurser att aktivt medverka i samverkansmodellen med sin expertkunskap.
- **att** nätverket för regionernas kontaktpersoner i medicinteknik behålls under 2019–2020 och utvärdering sker därefter.
- **att** etableringsprojektet och den nationella arbetsgruppen för medicintekniks uppdrag avslutas från och med 2020, när samverkansmodellen träder i kraft.
- **att** den del av samverkansmodellen som är gemensamt finansierad faktureras av SKL i likhet med läkemedelsmodellen och samordnat med denna.
- **att** styrgruppen för läkemedels- och medicintekniksamverkan, NSG LM/MT, kontinuerligt följer arbetet och årligen återrapporterar till regionerna om hur arbetet utvecklas och om budgeten behöver justeras. Särskilt ska ev. författningsmässiga krav som kan komma att ställas på transparens, förutsägbarhet och rättssäkerhet beaktas.
- **att** modellen utvärderas av en extern aktör en första gång efter år 2021, till exempel via Myndigheten för Vård- och omsorgsanalys.
- Förbundsstyrelsen beslutade även att rekommendera regionerna
- **att** ansluta sig till den föreslagna samverkansmodellen för medicinteknik, vilket innebär att aktivt medverka i den, att verka för att dess intentioner uppfylls och att fatta de beslut som behövs i enlighet med rekommendationen ovan.
- **att** respektive region uppmanas att senast 15 maj 2019 anmäla till Sveriges Kommuner och Landsting hur rekommendationen behandlas.

Övergripande synpunkter

Region Norrbotten stödjer det övergripande och långsiktiga målet att i en nationell samverkansmodell åstadkomma god, kostnadseffektiv och jämlik vård. Erfarenheterna från läkemedelsområdet av motsvarande samverkan är goda, och en nationell samverkansmodell kommer att bidra till att dämpa trenden med ökade kostnader för medicintekniska produkter.

Givet en medicinteknisk marknad som omsätter cirka 22 miljarder svenska kronor i Sverige och de möjligheter som ett mer samordnat agerande kan ge, såväl på jämlik vård, samutnyttjande av resurser och kunskap och direkta upphandlingsvinster, torde satsningen vara väl investerade medel.

Sannolikt är resursbehovet i förslaget underskattat, särskilt i de uppgifter som skall ske inom varje sjukvårdsregion. Samverkansmodellen måste därför långsiktigt vara självfinansierande genom att uppnå kostnadsreduceringar som motiverar resursbehovet.

Att förslaget är utformat att synkronisera med inrättandet av kunskapsstyrning är bra och nödvändigt.

Särskilda synpunkter

- **att** gemensamt etablera en samverkansmodell för medicinteknik som förbereds under 2019 och går i skarp drift från och med 2020. Verksamheten utvecklas successivt över tid därefter.

Kommentarer: I förslaget till samverkansmodell lyfts särskilda utmaningar fram inom det medicintekniska området. Region Norrbotten vill understryka vikten av att kontinuerligt utvärdera om samverkansmodellen skapar mer värde i förhållande till de resurser som avsätts, och att uppdraget begränsas till sådana produkter och områden där det finns särskilda utmaningar gällande en god och jämlik vård samt ekonomi. Senare utökningar av uppdraget i samverkansmodellen till bredare områden bör endast ske efter utvärdering av vilket värde samverkansmodellen skapat och kan förväntas skapa vid utökning.

- **att** samverksmodellens finansiering i sin helhet sker inom ramen för sjukvårdsregionerna, förutom vissa funktioner av gemensam karaktär. För dessa föreslås gemensam tilläggsfinansiering motsvarande 2,4 mnkr 2019 (utökning om 1,4 mnkr) och 3 mnkr 2020 (tillsvidare) med årlig uppräkningsenligt LPI. Regionerna samordnar själva eventuell nödvändig resursomfördelning inom respektive sjukvårdsregion som kan bli aktuell.

Kommentarer: Ett av målen med samverkansmodellen är en god och jämlik vård, vilket i sig kan vara kostnadsdrivande för enskilda regioner. Ett annat mål är att öka kostnadseffektiviteten, vilket förväntas vara kostnadsreducerande vid lägre inköpskostnader. Förutsättningen för region Norrbotten att kunna bidra i samverkansmodellen är att det finns en balans mellan båda dessa aspekter, och Region Norrbotten vill särskilt påpeka att stora nationella ambitionsnivåhöjningar inom det medicintekniska området svårligen kan hanteras inom ramen för nuvarande finansieringsmodell. Den gemensamma finansieringen innebär en uppstartskostnad under 2019 och 2020, och Region Norrbotten anser att det är rimligt att starta arbetet utan ytterligare underlag avseende kostnad mot nytta. Region Norrbotten ser positivt på att modellen utvärderas av en extern aktör en första gång efter år 2021, till exempel via Myndigheten för Vård- och omsorgsanalys, och att underlag från en sådan utvärdering ligger till grund för eventuell utökning av samver-

kansmodellen och förändringar av den gemensamma finansieringen och budgeten.

- **Ett medicintekniskt råd.** Rådet verkar utifrån den etiska plattformen för att avge rekommendationer till regionerna men med uppdrag att beakta den medicintekniska marknadens särskilda förutsättningar. Bemannning sker främst via sjukvårdsregionerna men även representation från kommunerna föreslås. SKL stöttar med sekreterarfunktion/koordinator.

Kommentarer: Region Norrbotten stödjer förslaget med ett särskilt medicintekniskt råd skilt från NT-rådet. Även om det finns beröringspunkter mellan läkemedel och medicinteknik, anser Region Norrbotten att de frågeställningar och utmaningar som rör medicinteknik är så skilda från läkemedel att de bör hanteras i separata råd.

- **En beredningsfunktion.** Funktionen koordinerar, bereder, kommunicerar och följer upp regiongemensamt agerande inom samverkansmodellen och är ett operativt stöd till det medicintekniska rådet. Bemannning sker via sjukvårdsregionerna och SKL. Initialt resurser motsvarande 0,5 tjänster per sjukvårdsregion, ökning bedöms behövas över tid.

Kommentarer: Region Norrbotten bedömer att en stark och samordnad beredningsfunktion med representanter från varje sjukvårdsregion är en förutsättning och avgörande framgångsfaktor för samverkansmodellen. Hur mycket resurser norra sjukvårdsregionen väljer att avsätta för beredningsfunktionen samt hur den ska finansieras ska dock fastställas inom ramen för samarbetet i den norra sjukvårdsregionen, ej av SKL. Region Norrbotten anser att för att kunna skapa en stark och samordnad beredningsfunktion måste uppdraget till beredningsfunktionen kring vad som initialt ingår i samverkansmodellen vara både avgränsat och tydligt formulerat. Långsiktigt måste samverkansmodellen i sin helhet och de resurser som avsätts för beredningsfunktionen i synnerhet vara självfinansierande genom ökad kostnadseffektivitet om sjukvårdsregionerna skall kunna bidra.

- **Ett upphandlingsprojekt** under 2019 med fokus på strategisk upphandlingssamverkan inom medicinteknikområdet och ordnat införande. Projektledning utgår förslagsvis från en region. Fr.o.m. 2020 inrättas en upphandlingskoordinator. Projektledare och upphandlingskoordinator ingår i beredningsfunktionen.

Kommentarer: Region Norrbotten anser att det är nödvändigt att snabbt starta reella samverkansaktiviteter inom ramen för samverkansmodellen för att vinna erfarenheter och dra lärdomar som behövs för att utveckla samverkansmodellen.

Ett gemensamt upphandlingsprojekt för patientnära produkter till stora kostnader med risk för ojämlig vård är ett sådant projekt, och region Norrbotten ser gärna att det till exempel görs inom området diabetes.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

Verksamhetsdirektör

Utvecklingsdirektör

Divisionschefer

§ 156

Revidering av regionstyrelsens delegationsordning 2019

Dnr 1666-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att fastställa regionstyrelsens delegationsordning.

Ärendet

Med utgångspunkt i kommunallagen och gällande reglemente har regionstyrelsen att delegera delar av sin beslutanderätt.

Regionstyrelsens delegationsordning har uppdaterats med två punkter under avsnitt 10. Punkt 10.3 och 10.4 har lagts till för att tydliggöra attestyrten för samtliga regionråd och oppositionsråd. Förslag till delegationsordning har upprättats.

Bilagor:

Regionstyrelsens delegationsordning

Protokollsutdrag skickas till:

T.f. Regiondirektör
Avdelningsdirektörer
Divisionschefer
Kanslichef

§ 157

Tjänstgöring vid sidan av uppdraget som sjukvårdspartiets regionråd

Dnr 1703-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna Kenneth Backgårds tjänstgöring vid sidan av uppdraget som regionråd, utan jämkning av arvodet.

Ärendet

Kenneth Backgård är verksam som regionråd för Norrbottens Sjukvårdsparti. För detta uppdrag erhåller han arvode från Region Norrbotten uppgående till 135 procent av årsarvodet. Kenneth Backgård söker regionstyrelsens godkännande för att, vid sidan av uppdraget som regionråd, tjänstgöra som styrelseordförande i Boden Energi AB och som ledamot i kommunfullmäktige tillika gruppledare för sjukvårdspartiet, Boden kommun, utan jämkning av regionrådsarvodet. Sidouppdragen i Bodens kommunfullmäktige, gruppledaruppdraget och ordförandeskapet i Boden Energi AB uppskattas sammantaget till ca 5 procent av heltid.

Ärendets behandling under sammanträdet

Ordföranden anmäler jäv och deltar inte i ärendets behandling. Vice ordförande Linda Frohm (M) tjänstgör som ordförande under ärendets behandling.

Nils-Olov Lindfors (C) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Protokollsutdrag skickas till:

Kenneth Backgård
Verksamhetsdirektör

§ 158**Tjänstgöring vid sidan av uppdraget
som centerpartiets regionråd**

Dnr 1704-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna Nils-Olov Lindfors tjänstgöring vid sidan av uppdraget som regionråd, utan jämkning av arvodet.

Ärendet

Nils-Olov Lindfors är verksam som regionråd för Centerpartiet. För detta uppdrag erhåller han arvode från Region Norrbotten uppgående till 100 procent av årsarvodet. Nils-Olov Lindfors söker regionstyrelsens godkännande för att, vid sidan av uppdraget som regionråd, behålla nuvarande engagemang som ledamot i kommunfullmäktige, Luleå kommun (uppskattat till 3 procent av heltid) samt inom Björkbacka Gård, Arvak AB, Entek AB, Torvkraft i Överkalix AB samt Garjek HB, utan jämkning av regionrådsarvodet. Nils-Olov Lindfors deltar ej i den dagliga driften i ovan nämnda företag.

Ärendets behandling under sammanträdet

Nils-Olov Lindfors (C) anmäler jäv och deltar inte i ärendets behandling.

Protokollsutdrag skickas till:

Nils-Olov Lindfors
Verksamhetsdirektör

§ 159

Tjänstgöring vid sidan av uppdraget som moderaternas regionråd

Dnr 1966-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna Linda Frohms tjänstgöring vid sidan av uppdraget som regionråd, utan jämkning av arvodet.

Ärendet

Linda Frohm är verksam som regionråd för Moderaterna. För detta uppdrag erhåller hon arvode från Region Norrbotten uppgående till 125 procent av årsarvodet. Linda Frohm söker regionstyrelsens godkännande för att, vid sidan av uppdraget som regionråd, behålla nuvarande engagemang som gruppleddare för moderaterna, ledamot i kommunfullmäktige, ersättare i kommunstyrelsen i Kalix kommun samt engagemang i familjens företagskoncern och styrelseuppdrag i två aktiebolag, utan jämkning av regionrådsarvodet. Linda Frohm deltar ej i den dagliga driften av familjens företagskoncern, är engagerad i Kalixföretagarna och arbetsgivarorganisationen Visita och uppskattar sina sidoengagemang till knappt 10 procent av en heltids-tjänst.

Ärendets behandling under sammanträdet

Linda Frohm (M) anmäler jäv och deltar inte i ärendets behandling.

Protokollsutdrag skickas till:

Linda Frohm

Verksamhetsdirektör

§ 160

Revisionsberättelse 2018, Norrlandstingens regionförbund

Dnr 1469-2019

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att bevilja förbundsdirektionen i Norra sjukvårdsregionförbundet ansvarsfrihet för den tid revisionen omfattar.
2. Årsredovisningen läggs till handlingarna.

Sammanfattning

Revisorerna för Norra sjukvårdsregionförbundet har granskat den verksamhet som förbundsdirektionen bedrivit under år 2018. Granskningen visar att direktionen i allt väsentligt utövat en tillfredsställande styrning och kontroll samt att verksamheten är genomförd i enlighet med förbundsordningen och uppdrag i verksamhetsplanen. Revisorerna tillstyrker att regionförbundets årsredovisning godkänns och att ledamöterna i förbundsdirektionen beviljas ansvarsfrihet för 2018 års verksamhet.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) och Glenn Berggård (V) anmäler jäv och deltar inte i ärendets behandling.

Ärendet

Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF), tidigare Norrlandstingens regionförbund, är ett samverkansorgan för de fyra regionerna i norra sjukvårdsregionen; Region Jämtland Härjedalen, Region Västernorrland, Region Västerbotten och Region Norrbotten. Förbundet leds av en förbundsdirektion och har till uppgift att tillvarata och utveckla regionernas gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård, utbildning och forskning. Regionförbundet har även befogenhet att avtala om riks- och regionsjukvård samt verksamhetsansvar för Regionalt Cancercentrum (RCC Norr). För revision av förbundet finns fyra revisorer, en från varje region. Regionfullmäktige i respektive region beslutar om ansvarsfrihet för förbundsdirektionen utifrån förbundets årsredovisning och revisorernas granskning.

För år 2018 redovisar förbundet ett positivt resultat på 190 tkr vilket innebär att 2017 års negativa resultat om 33 tkr är återställt. Förbundet har under 2018 bland annat beslutat om förslag till reviderad förbundsordning, förlängt samarbetsavtal med Uppsala akademiska sjukhus, förslag till nytt avtal med Karolinska universitetssjukhuset samt fortsatt uppbyggnad av den regionala strukturen för kunskapsstyrning. Under 2018 tillsattes även en ny förbundsdirektör.

Revisorernas granskning av förbundets verksamhet år 2018 har inte gett anledning till anmärkning. Revisorerna tillstyrker därför att regionförbundets

årsredovisning 2018 godkänns och att ledamöterna i förbundsdirektionen beviljas ansvarsfrihet för 2018 års verksamhet.

Bilagor:

Årsredovisning 2018 för Norrlandstingens regionförbund

Skrivelse revisorerna

Revisionsberättelse för år 2018

Grundläggande granskning år 2018

Granskning av räkenskapsåret 2018

§ 161

Årsredovisning och revisionsberättelse 2018 – Samordningsförbundet Activus

Dnr 1925-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att godkänna årsredovisningen 2018 för samordningsförbundet Activus samt att revisionsberättelsen läggs till handlingarna.

Sammanfattning

Samordningsförbundet Activus har upprättat årsredovisning för 2018. Förbundets revisorer tillstyrker efter granskning av styrelsens förvaltning och årsredovisning att samordningsförbundets styrelse och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2018.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) och Glenn Berggård (V) anmäler jäv och deltar inte i ärendets behandling.

Ärendet

Samordningsförbundet Activus bedriver finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser inom Piteå kommun. Samverkande parter är Piteå kommun, Region Norrbotten, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Verksamheten finansieras till hälften av statliga medel och resterande del av Piteå kommun och Region Norrbotten med 25 procent vardera. Förbundets uppgift är att erbjuda stöd och rehabilitering som möjliggör att individen blir självförsörjande. Målgruppen är personer i åldern 18-65 år med komplexa behov som kräver samverkan mellan myndigheter.

Av revisionsberättelsen framkommer att resultatet enligt årsredovisningen till övervägande del är förenligt med god ekonomisk hushållning och upprättat enligt god redovisningssed. Dock noteras att mål för insatser inte nås och revisorerna rekommenderar därför förbundsstyrelsen att vidta åtgärder för att förbättra måluppfyllelsen under 2019 samt vidareutveckla årsredovisningen med avseende på utvärdering av måluppfyllelse.

Bilagor:

Årsredovisning 2018 Activus
Revisionsberättelse 2018 Activus
Missiv revisionsgranskning 2018 Activus

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

§ 162

Årsredovisning och revisionsberättelse 2018 – Samordningsförbundet Consensus

Dnr 1907-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att godkänna årsredovisningen 2018 för samordningsförbundet Consensus samt att revisionsberättelsen läggs till handlingarna.

Sammanfattning

Samordningsförbundet Consensus har upprättat årsredovisning för 2018. Förbundets revisorer tillstyrker efter granskning av styrelsens förvaltning och årsredovisning att samordningsförbundets styrelse och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2018.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) och Glenn Berggård (V) anmäler jäv och deltar inte i ärendets behandling.

Ärendet

Samordningsförbundet Consensus bedriver finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser inom Älvsbyns kommun. Samverkande parter är Älvsbyns kommun, Region Norrbotten, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Verksamheten finansieras till hälften av statliga medel och resterande del av Älvsbyns kommun och Region Norrbotten med 25 procent vardera. Förbundets uppgift är att erbjuda stöd och rehabilitering som möjliggör att individen blir självförsörjande. Målgruppen är personer i åldern 16-45 år med komplexa behov som kräver samverkan mellan myndigheter. Unga är särskilt prioriterade.

Av revisionsberättelsen framkommer att resultatet enligt årsredovisningen till övervägande del är förenligt med god ekonomisk hushållning och upprättat enligt god redovisningssed. Efter genomförd granskning lämnas inga särskilda rekommendationer.

Bilagor:

Årsredovisning 2018 Consensus
Revisionsberättelse 2018 Consensus
Missiv revisionsgranskning 2018 Consensus

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

§ 163**Årsredovisning och revisionsberättelse
2018 – Samordningsförbundet Pyramis**

Dnr 1926-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att godkänna årsredovisningen 2018 för samordningsförbundet Pyramis samt att revisionsberättelsen läggs till handlingarna.

Sammanfattning

Samordningsförbundet Pyramis har upprättat årsredovisning för 2018. Förbundets revisorer tillstyrker efter granskning av styrelsens förvaltning och årsredovisning att samordningsförbundets styrelse och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2018.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) och Glenn Berggård (V) anmäler jäv och deltar inte i ärendets behandling.

Ärendet

Samordningsförbundet Pyramis bedriver finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser inom Luleå kommun. Samverkande parter är Luleå kommun, Region Norrbotten, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Verksamheten finansieras till hälften av statliga medel och resterande del av Luleå kommun och Region Norrbotten med 25 procent vardera. Förbundets uppgift är att erbjuda stöd och rehabilitering som möjliggör att individen blir självförsörjande. Målgruppen är personer i åldern 18-65 år med komplexa behov som kräver samverkan mellan myndigheter.

Av revisionsberättelsen framkommer att årsredovisningen är upprättad enligt god redovisningssed och att resultatet är förenligt med uppställda mål för ekonomi. Utfallet för verksamhetens övriga mål uppfylls endast delvis eller har ej utvärderats i årsredovisningen. Revisorerna rekommenderar därför att samordningsförbundets styrelse vidtar åtgärder för att förbättra måloppfyllelsen 2019 samt vidareutvecklar årsredovisningen med avseende på utvärdering av följsamhet till förbundets ändamål.

Bilagor:

Årsredovisning 2018 Pyramis

Revisionsberättelse 2018 Pyramis

Missiv revisionsgranskning 2018 Pyramis

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

§ 164**Subvention av läkemedlet Circadin**

Dnr 1726-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att Region Norrbotten subventionerar läkemedlet Circadin för behandling av narkolepsi under förutsättning att läkemedlet förskrivits av neurolog verksam vid neurologmottagningen på Sunderby sjukhus. Beslutet gäller så länge läkemedlet inte ingår i den allmänna läkemedelsförmånen.

Yttrande till beslutsförslaget

För ett fåtal patienter med narkolepsi fungerar inte andra läkemedel tillfredsställande. Läkemedlet Circadin kan i undantagsfall behöva användas. En subvention av läkemedlet Circadin skulle underlätta för patienten då apoteken skulle ges möjlighet att lämna ut läkemedlet och fakturera Region Norrbotten, oavsett var patienten befinner sig i landet.

Sammanfattning

Regionen föreslås subventionera läkemedlet Circadin under förutsättning att läkemedlet inte ingår i den allmänna läkemedelsförmånen och att läkemedlet förskrivits mot narkolepsi av neurolog verksam vid neurologmottagningen Sunderby sjukhus. För ett fåtal patienter med narkolepsi fungerar inte andra läkemedel tillfredsställande. För dessa patienter ser regionen behov att möjliggöra subvention av läkemedlet Circadin. Enligt tidigare beslut (dnr 1198-2017) kan läkemedlet Xyrem subventioneras för patienter med narkolepsi.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ärendet

Tandvårds- och Läkemedelsförmånsverket (TLV) ansvarar för att besluta om läkemedel ska ingå i den allmänna läkemedelsförmånen. Det innebär att läkemedlet blir rabatterat och omfattas av högkostnadsskyddet. Förutsättningen för detta är att TLV bedömer läkemedlet som kostnadseffektivt, dvs att priset för läkemedlet är rimligt ur ett medicinskt, humanitärt och samhällsekonomiskt helhetsperspektiv. Ytterst är det förskrivaren och regionerna som avgör om ett läkemedel ska användas eller inte. TLV hänvisar till möjligheten för enskilda regioner att utfärda lokala subventioner i de fall det läkemedel inte ingår i den allmänna läkemedelsförmånen.

Läkemedlet Circadin ingår inte i den allmänna läkemedelsförmånen eftersom TLV anser att nyttan av läkemedlet inte motsvarar kostnaden vid behandling enligt godkänd indikation: kortvarig behandling av primär sömnlöshet kännetecknad av dålig sömnkvalitet hos patienter som är 55 år och äldre. Circadin innehåller melatonin i form av depottabletter och kan i undantagsfall användas mot narkolepsi efter utredning av neurolog. Vanligtvis kan vanliga melatonintabletter användas men i sällsynta fall krävs depottabletter för effekt. Narkolepsi är en neurologisk sjukdom som orsakas av störningar i regleringen av vakenhet och sömn. Sjukdomen innebär bland annat en uttalad sömnhet dagtid och sömnattacker som inte går att förhindra. Det finns ett antal läkemedel med effekt mot sjukdomen. För ett fåtal patienter fungerar inte dessa läkemedel tillfredsställande. Det finns ett tidigare beslut att läkemedlet Xyrem ska subventioneras vid narkolepsi (dnr 1198-2017). Även läkemedlet Circadin kan i undantagsfall behöva användas. Årskostnad för behandling av en person med Circadin är, beroende på dosering, 3.300 – 6.500 kr. Patient som behandlas med Circadin följs upp regelbundet. Verksamheten bedömer att endast ett par patienter kommer att behöva behandlingen. Regionen ser behov att möjliggöra subvention även för Circadin.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Närsjukvård
Divisionschef Länssjukvård
Verksamhetsdirektör

§ 165

Remiss Agenda 2030 och Sverige, Världens utmaning – världens möjlighet

Dnr 1724-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att Region Norrbotten lämnar yttrande enligt förslaget.

Sammanfattning

I betänkande presenterar Agenda 2030-delegationen förslag och bedömningar för Sveriges fortsatta genomförande av Agenda 2030 för hållbar utveckling. Delegationen ser att regeringen med dessa förslag kan skapa goda förutsättningar att nå de mål som Sverige har förbundit sig till genom att anta agendan. I betänkandet föreslås bland annat att:

- Riksdagen beslutar om ett nationellt mål för genomförandet av Agenda 2030. Syftet är att få till stånd långsiktighet i beslut och en bred politisk förankring av Agenda 2030,
- Regeringen från och med budgetpropositionen för 2022, ger en nulägesanalys och en samlad redovisning av arbetet med Agenda 2030,
- Regeringen tillsätter en kommitté som fram till år 2030 kontinuerligt ska ta fram förslag till åtgärder, följa upp och utvärdera genomförandet av Agenda 2030 så att arbetet för att nå agendans mål drivs framåt,
- Regeringen ingår ett handslag med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) för det fortsatta genomförandet av Agenda 2030 på lokal och regional nivå.

Ärendet

Sveriges handlingsplan för Agenda 2030 ger en samlad bild av regeringens politik och hur regeringen ser på hållbar utveckling men Region Norrbotten anser att det saknas en tydlig vision om hur de globala målen ska nås. Regionen anser också att en nationell handlingsplan bör vara mer långsiktig och därför längre än två år. Handlingsplanen bör också vara mer framåtsyftande och ha en bred politisk förankring i riksdagen. Rollfördelning och hur aktörer kan komplettera varandra borde tydliggöras ytterligare för regioner, länsstyrelser kommuner, statliga myndigheter, näringsliv, civilsamhälle och forskning när det gäller aspekter som att vara röstbärare, kunskapsbärare, ansvar, utförare och nätverkare. Region Norrbotten anser därför att när olika politikområdens nationella strategier uppdateras är det mycket viktigt att de genomsyras av Agenda 2030 och prioriteringar.

Region Norrbottens mer detaljerade synpunkter på delbetänkandet framgår i yttrandet i bilagan.

Bilagor:

Remissyttrande över Agenda 2030 och Sverige, Världens utmaning – världens möjlighet

Betänkande Agenda 2030 och Sverige, Världens utmaning – världens möjlighet

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Regional utvecklingsdirektör

§ 166

Remiss En långsiktig, samordnad och dialogbaserad styrning av högskolan

Dnr 1712-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att Region Norrbotten lämnar yttrande enligt förslaget.

Sammanfattning

Styr- och resursutredningen har fått i uppdrag att göra en samlad översyn av universitetens och högskolornas styrning och resurstilldelning.

Enligt utredningsdirektiv ska styrningen främja ”starka och ansvarsfulla lärosäten” som kan uppfylla nationella mål och möta samhällsutmaningar i Sverige och globalt. Utredningens mål är att presentera ett ramverk för styrning och resurstilldelning som ger lärosätena goda förutsättningar att ta ansvar för att utveckla och förmedla kunskap för samhällets långsiktiga utveckling. Ramverkets olika delar bör utvärderas, utvecklas och anpassas över tid för att svara mot samhällets skiftande behov och prioriteringar. Utredaren ser det dock som avgörande att styrningen alltid utgår från universitetets och högskolors särskilda roll och uppdrag i samhället och förutsättningarna för detta. I betänkandet föreslås bland annat att:

- Främja akademisk frihet, kvalitet och ansvarstagande – garantera det fria kunskapssökandet och främja en stark kvalitetskultur genom att hålla fokus på resultat och kvalitet och samtidigt undvika detaljstyrning eller snedvridande incitament.
- Främja ett rollsäkert samhällsansvar – lärosätena bör förväntas att utifrån en stark akademisk integritet göra vad de kan för att den kunskap och kompetens som skapas kommer till nytta i samhället på olika sätt.
- Främja strategisk handlingsförmåga – ge lärosätena långsiktiga ramar och handlingsutrymme att ta ansvar utifrån sina respektive förutsättningar.

Region Norrbotten känner oro för utredningens konsekvenser för distansundervisning, samtidigt som utredningen presenterar förslag som kommer att underlätta för kurser och flexibla utbildningar vilket kan anses som positivt, bland annat utifrån distansundervisningsperspektiv.

Universitetens vilja och förmåga att samverka föreslås inte vara en del av den generella fördelningsnyckeln av resurser. Region Norrbotten anser att det ska vara fördelaktigt att delta i omgivande samhällsutveckling.

Region Norrbotten saknar förslag incitament för en längre framförhållning och universitetens roll i det livslånga lärandet. Vidare saknas också förslag

på hur universiteten ska möta de stora samhällsutmaningarna vad gäller kompetensförsörjning.

Region Norrbotten känner oro över att betänkandet föreslår en särskild utredning om högskolan roll i det nationella innovationssystemet. Betänkandet angriper problematiken på ett felaktigt sätt, istället bör fokus vara på *hur* högskolan ska *verka* i nationella innovationssystemet. Tidigare forskning är tydlig med att högskolorna har en betydande roll i innovationssystemet. I den framtida utredningen om nationella innovationssystemet bör även forskningsinstitutens roll inkluderas.

Ärendet

I dagens struktur fördelas statliga forskningsmedel till lärosätena dels genom fasta anslag (basanslag som grundas på historiska tilldelningar med viss justering för ökade kostnader), dels i konkurrens via forskningsråd och myndigheter. Lärosätena bestämmer själva hur anslaget ska fördelas mellan olika fakulteter och ämnen. Forskningsråd och myndigheter fördelar medel utifrån olika uppdrag, vilket innebär att medel utlyses till specifika ändamål. Forskare vid statliga lärosäten, företag och privata forskningsinstitut konkurrerar om dessa medel genom att skicka in ansökningar som granskas av råden.

Utredningen anser att basanslag ska stå för minst 50 procent av universitetens forskningsfinansiering. För att uppnå detta mål ska resurser tas från forskningsråden. Utredningen menar att ökade basanslag ger lärosätena högre flexibilitet avseende hur medlen används och ökar friheten för forskningen. Utredningen är negativt inställd till nuvarande externa utvärderingsystem utan menar att varje lärosäte kan utvärderar sig självt.

Utredningen föreslår att regeringen ska ge ut en gemensam proposition för forskning och utbildning vart fjärde år. Relevanta delar ska sedan i en dialogbaserad process mellan regering och lärosäten resultera i fyraåriga mål, utbildningsuppdrag, särskilda åtaganden och resurstilldelning för varje lärosäte. Utredningen vill även att regeringen ger ett samlat fast anslag för utbildning och forskning till universiteten. I det totala anslaget ska även särskilda medel ingå.

Utredningen antar att lärosätena själva ska förbättra verksamheten med mindre extern insyn och styrning än i dagens system. Förslaget innebär minskade anslag till forskningsråden vilket kan påverka kunskapsproduktionen hos andra FoU-aktörer (offentliga aktörer, företag, privata forskningsinstitut) i samhället.

Region Norrbottens mer detaljerade synpunkter på delbetänkandet framgår i yttrandet i bilagan.

Bilagor:

Remissyttrande över En långsiktig, samordnad och dialogbaserad styrning av högskolan

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Regional utvecklingsdirektör

§ 167

Remiss Fördjupad utredning rörande koppling mellan utländska eID-handlingar och svenska identitetsbeteckningar

Dnr 1381-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lämna yttrande enligt förslaget.

Sammanfattning

Regeringen har genom beslut den 17 maj 2018 lämnat i uppdrag till Skatteverket att vidareutveckla promemorian med syfte att möjliggöra ökad gränsoverskridande åtkomst till svenska digitala myndighetstjänster för personer med utländsk eID-handling. Skatteverket bedömer att det i nuläget inte är lämpligt att skapa en koppling mellan en utländsk eID-handling och användarens personnummer eller styrkta samordningsnummer. De föreslår istället att användaren först efter en fysisk inställelse hos polisen ska kunna få en koppling registrerad.

Region Norrbotten ställer sig positiv till förslagen då de ligger i linje med regionens digitaliseringsstrategi för framtidens hälsa och vård och ger en ökad tillgänglighet till digitala vårdtjänster.

Ärendet

I maj 2018 lämnade regeringen ett uppdrag till Skatteverket att vidareutveckla myndighetens promemoria ”Koppling mellan europeiska eID-handlingar och svenska personnummer eller styrkta samordningsnummer” (Fi2018/02044/S3) och lämna förslag som syftar till att möjliggöra ökad åtkomst till svenska digitala myndighetstjänster.

För att tillräcklig säkerhet ska uppnås genom hela identifieringsprocessen behövs säker grundidentifiering av användaren vid tilldelning av samordningsnummer. (Ett samordningsnummer kan användas av svenska myndigheter som identitet på personer som inte är eller har varit folkbokförda i Sverige, men ändå är registrerade i folkbokföringsdatabasen t.ex. utländska personer som arbetar tillfälligt i landet.)

Detta kan enligt Skatteverkets uppfattning bara utföras vid personlig inställelse. I dagsläget ansvarar den myndighet som begärt tilldelning av samordningsnumret för identifieringen och avgör själv hur identifieringen ska gå till.

För att möta risker och utmaningar med ett kopplingsregistersystem föreslår Skatteverket en inledande tvåstegsmodell där användaren först efter fysisk

inställelse hos polisen kan få en koppling registrerad mellan sin utländska eID-handling och sitt svenska personnummer eller samordningsnummer.

Skatteverket bedömer att det finns ett behov av en central kopplingstjänst och tillhörande kopplingsregister och att det för närvarande inte är lämpligt att skapa en koppling mellan en utländsk eID-handling och en användares styrkta samordningsnummer.

Skatteverket föreslår även att kopplingsregistret ska regleras med samma typ av sekretess som gäller för folkbokföringsdatabasen.

Skatteverket ska ansvara för kopplingsregistret och tjänsten för att registrera koppling och polisen för identifieringskontrollen och handläggningen vid registrering av kopplingsärenden. Utlandsmyndigheter i Europa som är passmyndigheter har enligt Utrikesdepartementet för närvarande inte resurser eller kompetens nog för att utföra identifieringskontroller. Skatteverket anser därför att de inte i inledningsskedet bör registrera kopplingar.

De kostnadsmissiga konsekvenserna av förslaget förväntas för Skatteverket uppgå till 12,3 miljoner kronor för utveckling av systemet och därefter 7,8 miljoner kronor per år för drift och förvaltning. Polisens kostnader förväntas uppgå till 128 000 kronor för utbildning av personal samt 350 kronor per besökande användare.

Bilagor:

Remissyttrande fördjupad utredning avseende eID-handlingar och svenska identitetsbeteckningar

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

IT/MT direktör

Divisionschef Närsjukvård

Divisionschef Länssjukvård

§ 168**Reviderade bolagshandlingar för
Norrbotniabanan AB**

Dnr 1811-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att:

1. Godkänna reviderad bolagsordning för Norrbotniabanan AB enligt bilaga.
2. Godkänna reviderat ägardirektiv för Norrbotniabanan AB enligt bilaga.
3. Godkänna reviderat aktieägaravtal för Norrbotniabanan AB enligt bilaga.

Sammanfattning

Med anledning av att regionförbundet Region Västerbotten avvecklats och verksamheten överförs till landstinget 1 januari 2019 behöver bolagsordning, ägardirektiv och aktieägaravtal för det delägda bolaget Norrbotniabanan AB justeras gällande nödvändig formalia för att bolaget ska kunna övertas av den nya organisationen.

För att dokumenten ska bli bindande för parterna behöver Region Norrbotten, liksom övriga delägare, fatta beslut om att godkänna reviderade bolagsdokument för Norrbotniabanan AB.

Ärendet**Bakgrund**

Region Norrbotten är en av delägarna av Norrbotniabanan AB tillsammans med Region Västerbotten samt ett antal kommuner och näringsliv.

Från 1 januari 2019 har landstinget Region Västerbotten det regionala utvecklingsansvaret i och med att regionförbundet Region Västerbotten avvecklades. Regionförbundets ägande i samtliga bolag och regionförbundets aktier överläts därmed till landstinget Region Västerbotten.

Justeringarna i bolagsordning, ägardirektiv och aktieägaravtal omfattar endast den nödvändigaste formalian, vilket krävs för att bolagen ska kunna övertas av den nya organisationen. Det handlar om ändring av namn, organisationsnummer samt hur revisor utses.

Bilagor:

Bolagsordning för Norrbotniabanan AB
Ägardirektiv för Norrbotniabanan AB
Aktieägaravtal för Norrbotniabanan AB

Protokollsutdrag skickas till:
Regional utvecklingsdirektör