

Rättelse

Region Norrbotten rättar regionstyrelsen protokoll 2024-03-12 enligt nedanstående:

- § 39 – Uppföljning filialer och servicepunkter: Under rubriken *Hälso- och sjukvårdsnämndens beredning av ärendet*, andra stycket, ändras meningen ”Styrelsen föreslås föreslå regionfullmäktige besluta att” till ”Styrelsen föreslås besluta att”.
- § 50 – Motion 5-2018 angående screening av prostatacancer: Ordet *Återremiss* tillförs i paragrafens huvudrubrik. Rubriken *Ärendet* samt tillhörande text och underrubriker tillförs paragrafen.

Plats och tid: Styrelserummet/Teams, tisdagen den 12 mars 2024
kl. 13:00-14:03

Beslutande

Anders Öberg (S), ordförande
Helena Ölund (S), ersättare
Johannes Sundelin (S)
Bengt Westman (S), ersättare
Sven-Gösta Pettersson (S)
Kristina Taimi (S)
Glenn Berggård (V), vice ordförande
Linda Jonsson (V)
Birgitta Johansson Huuva (C)
Linda Frohm (M)
Daniel Bergman (M)
Kenneth Backgård (SJVP)
Doris Messner (SJVP)
Marianne Sandström (SD)
Lars-Åke Vikström (SD)

Övriga närvarande

Ulrika Sundquist, regiondirektör
Helena Trældal, kanslichef
Jan Öström, ekonomidirektör
Pia Näsvall, hälso- och sjukvårdsdirektör
Henrik Söderström, HR-direktör
Roger Jönsson, kommunikationsdirektör
Jonas Thörnqvist, projektchef
Mats Niemi (S), ersättare
Erik Söderlund (S), ersättare
Caroline Svensson (C), ersättare
Håkan Kero (KD), ersättare
Margareta Törelid Haapaniemi (KD), ersättare
Magnus Häggblad (SD), ersättare
Elisabeth Lindberg (S), regionfullmäktiges ordförande
Erika Sjöo (SJVP), politisk sekreterare

Justeringens plats och tid

Justerad digitalt

Paragrafer §§ 31-56**Underskrifter**

Sekreterare

Emil Eriksson

Ordförande

Anders Öberg

Justerare

Kenneth Backgård

Ärendelista

§ 31	Sammanträdet öppnas.....	6
§ 32	Upprop/fastställande av närvarorätt	7
§ 33	Val av protokolljusterare.....	8
§ 34	Fastställande av slutlig föredragningslista	9
§ 35	Regiondirektörens rapport 2024-03-12.....	10
§ 36	Meddelanden till regionstyrelsen 2024-03-12.....	11
§ 37	Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2024-03-12.....	12
§ 38	Åtterrapporering från regionstyrelsens temasammanträde 2024-03-12	14
§ 39	Uppföljning filialer och servicepunkter	15
§ 40	Ändring i beställning vårdval filialer och servicepunkter.....	17
§ 41	Uppdatering av regionstyrelsens delegationsordning 2024-03-12	20
§ 42	Regionala utvecklingsnämndens årsrapport 2023.....	23
§ 43	Divisionernas årsrapporter 2023	26
§ 44	Årsredovisning Region Norrbotten 2023.....	34
§ 45	Systematiskt arbetsmiljöarbete 2023.....	44
§ 46	Revisionsrapport Granskning av ekonomistyrning 2023.....	48
§ 47	Remiss av betänkandet För barn och unga i samhällsvård	54
§ 48	Remiss av betänkandet Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning (SOU 2023:76).....	60
§ 49	Angående Den europeiska deklARATIONEN för jämställdhet mellan kvinnor och män på lokal och regional nivå (CEMR-deklARATIONEN)..	66
§ 50	Motion 5-2018 angående screening av prostatacancer	71

§ 51	Motion 13-2023 om översyn av ersättningssystem och uppföljningsmått i primärvården	74
§ 52	Uppdatering av regler för partistöd 2024	76
§ 53	Uppdatering av regler för ersättning till Region Norrbottens förtroendevalda	78
§ 54	Sammanträdet avslutas	80

§ 31

Sammanträdet öppnas

Regionstyrelsens ordförande förklarar sammanträdet öppnat kl. 13:00 den 12 mars 2024. Sammanträdet genomförs i styrelserummet, Regionhuset i Luleå/Teams.

§ 32

Upprop/fastställande av närvarorätt

Upprop av deltagare genomförs, se protokollets framsida.

§ 33

Val av protokolljusterare

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att utse ledamoten Kenneth Backgård (SJVP) att jämte ordförande justera protokollet.

Justering sker digitalt.

§ 34

Fastställande av slutlig föredragningslista

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att fastställa föredragningslistan.

§ 35

Regiondirektörens rapport 2024-03-12

Dnr NLL-00002-2024

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Regiondirektörens rapport enligt bilaga.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen noterar ett positivt resultat på sista raden samt ett möjligt trendbrott för kostnadsutvecklingen för inhyrd bemanning. Däremot är bristen på effekt i divisionernas budgetutfall bekymmersamt. Pågående effektiviseringsarbete och arbetet med att reducera inhyrd bemanning måste fortgå och regiondirektörens uppdrag är att säkra den långsiktiga ekonomiska balansen.

Beslutsunderlag

1. Regiondirektörens rapport 12 mars 2024
2. Hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport 13 februari 2024
3. Regionala utvecklingsdirektörens rapport 13 februari 2024
4. Kvalitet i vården 2023

§ 36

Meddelanden till regionstyrelsen 2024-03-12

Dnr NLL-00010-2024

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Följande meddelanden redovisas:

Avsändare	Ämne
Patientnämnden	Protokoll 2024-02-08
Regionala utvecklingsnämnden	Protokoll 2024-02-14
Hälso- och sjukvårdsnämnden	Protokoll 2024-02-13
Regionens revisorer, PWC	Förstudie avseende regionens arbete med att förebygga, upptäcka och motverka välfärdsbrottslighet
Matlaget i Gällivare AB	Protokoll 2023-11-15

Beslutsunderlag

1. Patientnämndens protokoll 2024-02-08
2. Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2024-02-14
3. Förstudie avseende regionens arbete med att förebygga, upptäcka och motverka välfärdsbrottslighet
4. Hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll 2024-02-13
5. Protokoll styrelsemöte Matlaget i Gällivare AB 2023-11-15

§ 37

Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2024-03-12

Dnr NLL-00018-2024

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna förteckning över delegationsbeslut

Ärendet

Följande delegationsbeslut redovisas:

Ekonomidirektör

- Mottagande av gåva till Sunderby sjukhus
- Minskning av andelen svenska företagsobligationer i den medelfristiga portföljen
- Minskning av exponering mot svenska företagsobligationer i likviditetsportföljen
- Ökning av andelen aktier i pensionsportföljen
- Avskrivningar av kundfordringar februari 2024
- Ökning av aktieandel i pensionsportföljen 240216

Hälso- och sjukvårdsdirektör

- Svar på remiss avseende projekt SOLO

Verksamhetschef Upphandling

- Förteckning över delegationsbeslut upphandlingsenheten 2023-12-20–2024-02-04
- Förteckning över delegationsbeslut upphandlingsenheten 2024-02-05–2024-02-25

Regionstyrelsens ordförande

- Svar på remiss över SOU 2023 59 Ny myndighetsstruktur för forskning och innovation

Regionjurist

- Förteckning över delegationsbeslut gällande avslag av begäran om allmän handling i upphandlingsärenden

Beslutsunderlag

1. Mottagande av gåva till Sunderby sjukhus
2. Minskning av andelen svenska företagsobligationer i den medelfristiga portföljen
3. Minskning av exponering mot svenska företagsobligationer i likviditetsportföljen
4. Ökning av andelen aktier i pensionsportföljen
5. Svar på remiss avseende projekt SOLO
6. Delegationsbeslut Upphandlingsenheten 2023-12-20–2024-02-04
7. Remiss över SOU 2023 59 Ny myndighetsstruktur för forskning och innovation
8. Delegationsbeslut gällande avslag av begäran om allmän handling i upphandlingsärenden
9. Avskrivningar av kundfordringar februari 2024
10. Ökning av aktieandel i pensionsportföljen 240216
11. Delegationsbeslut Upphandlingsenheten 2024-02-05 - 2024-02-25

§ 38

Återrapportering från regionstyrelsens temasammanträde 2024-03-12

Dnr NLL-00027-2024

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Ordföranden informerar om regionstyrelsens temasammanträde 13 mars 2024 som bestod av följande:

- Hållbarhet: Återrapportering barnrätt
- Nationella överenskommelser 2024
- Resultat från grundläggande granskning inför ansvarsprovning 2023

§ 39

Uppföljning filialer och servicepunkter

Dnr NLL-00297-2024

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar, med hälso- och sjukvårdsnämndens förslag i beaktning, att:

1. Omvandla servicepunkten i Svappavaara till en filial.
2. Lägga rapporten till handlingarna.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på möjligheten att omvandla servicepunkten i Svappavaara till filial då besöksfrekvensen har ökat när sjuksköterska bemannat verksamheten.

Ärendet

Översynen av regionens filialer och servicepunkter visar på låg besöksfrekvens vid flertalet verksamheter. Verksamheterna rapporterar dessutom om svårigheter att bemanna mottagningarna till följd av sjukfrånvaro eller personalbrist. Filialen i Hemmingsmark och servicepunkterna i Laisvall, Slagnäs, Långträsk, Masugnsbyn respektive Rödupp har avslutats. Servicepunkterna i Lansjärv, Lannavaara och Saivomuotka kommer att avslutas den 1 februari 2024. Även önskemål om att omvandla servicepunkter i Svappavaara till filial har framkommit av verksamheten.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beredning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för regionens arbete med omställningen till nära vård samt primärvård och tandvård. Nämnden ansvarar för regionens arbete med primärvård och tandvård undantaget beställning av Vårdval primärvård och tandvård.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har lämnat ett förslag till beslut vilket framgår av nämndens beslut den 13 februari 2024. Styrelsen föreslås besluta att:

1. Omvandla servicepunkten i Svappavaara till en filial.
2. Lägga rapporten till handlingarna.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte påverka jämställdheten mellan flickor och pojkar, kvinnor och män. Under 2023 uppmäts inga skillnader i besöksfrekvens mellan kvinnor och män. Motsvarande siffra för filialerna var 56 procent kvinnor och 44 procent män.

Barnrättsperspektiv

Beslutet bedöms vara positivt utifrån ett barnrättsperspektiv. Att godkänna Svappavaara som filial innebär att viss verksamhet likt den på barnvårdscentral (BVC) kommer bedrivas där. För närvarande är det endast servicepunkten i Vidsel som bedriver verksamhet särskilt riktad mot barn, och denna påverkas inte av beslutet.

Beslutsunderlag

1. Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2024-02-13 § 10 – Uppföljning filialer och servicepunkter.
2. Uppföljning filialer och servicepunkter
3. Antal vårdkontakter till filialer och servicepunkter mellan september och november
4. Jämförelse kostnad besök/sjukresa till närmaste hälsocentral
5. Ansökan om filial i Svappavaara, Norrskens hälsocentral

Protokollsutdrag skickas till

Ekonomidirektör

Divisionschef Nära

§ 40

Ändring i beställning vårdval filialer och servicepunkter

Dnr NLL-00288-2024

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Fastställa ändringar i Beställning Vårdval primärvård 2024, avsnitt 4.4 Filial och servicepunkt, i enlighet med beslutsunderlaget.
2. Ändringen träder i kraft den 10 juni 2024.
3. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Reservationer

Kenneth Backgård (SJVP), Doris Messner (SJVP), Linda Frohm (M), Daniel Bergman (M), Marianne Sandström (SD) och Lars-Åke Vikström (SD) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på att ändra skrivningen i Beställning Vårdval primärvård 2024 för att förtydliga regiondirektörens mandat att besluta om såväl öppnande som upphörande av filial och servicepunkt. Ett förtydligande avseende ansökningsförfarandet och kravställningen i Beställning Vårdval primärvård 2024 anses nödvändigt för att Region Norrbotten ska kunna säkerställa att beslut att godkänna ansökan för ekonomisk ersättning för filial eller servicepunkt är förenligt med behovs- och solidaritetsprincipen.

Sammanfattning

Skrivningen i Beställning Vårdval primärvård 2024 behöver uppdateras så att där framkommer att regiondirektören har mandat att besluta om öppnande och upphörande av filialer och servicepunkter. Ett förtydligande behövs även avseende kravställan på verksamheterna för att få ersättning för att driva filialer och servicepunkter i Region Norrbotten.

Ärendets behandling under sammanträdet

Kenneth Backgård (SJVP), Marianne Sandström (SD), Doris Messner (SJVP) och Linda Frohm (M) föreslår avslå liggande förslag.

Johannes Sundelin (S) föreslår bifalla liggande förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer bifall mot avslag och finner att regionstyrelsen bifaller liggande förslag.

Ärende

I avsnittet 4.4 Filial och servicepunkt läggs det till ett nytt avsnitt, 4.4.5 Ansökan. Avseende ansökningsförfarandet och kravställningen i Beställning Vårdval primärvård 2024 görs ett förtydligande för att verksamheterna ska analysera medborgarnas behov av vård och deras möjlighet att klara av att driva filial respektive servicepunkt utan negativ påverkan på huvudenheten. I anslutning till stycket kommer det att länkas till en ny blankett för ansökan. Även Avsnitt 4.4.6 Avslut har ändrats. Se ändringar i avsnitt nedan.

4.4.5 Ansökan

”Vårdgivare ska i god tid och skriftligt till Beställaren ansöka om att få ersättning för att öppna filial eller servicepunkt. I ansökan ska det framgå på vilket sätt vården kommer att förbättras och utvecklas för de listade patienterna, samt att filialen/servicepunkten finns i hälsocentralens geografiska område. Vårdgivaren ska i sin ansökan visa att vårdenheten har kapacitet att upprätthålla verksamhet både på hälsocentralen och vid filial/servicepunkt. Beställaren lämnar skriftligt besked efter det att beslut tagits av Regiondirektören”.

4.4.6 Avslut

”Om inte leverantören uppfyller det beskrivna vårdinnehållet, bemanningen, lokaliseringen, lokaltillgången, tillgängligheten eller om den verksamhet som bedrivs där har väsentliga brister har Region Norrbotten rätt att återta sitt medgivande till fortsatt drift av en filial eller servicepunkt. Regiondirektören beslutar om eventuellt upphörande av filial/servicepunkt. Uppsägning av filial eller servicepunkt ska ske skriftligt 6 månader innan planerat avslut. Vid sådant avslut ansvarar huvudenheten för att informera sina listade. Om verksamheten på egenbegäran vill avsluta filial eller servicepunkt, ska vårdgivaren meddela Region Norrbotten minst en månad innan”.

Ekonomiska konsekvenser

Det är inte förenligt med behovs- och solidaritetsprincipen att godkänna ansökan för ekonomisk ersättning till de verksamheter som har små möjligheter att bedriva god och säker vård på både huvudenheten respektive filial eller servicepunkt.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte påverka jämställdheten mellan flickor, pojkar, kvinnor och män.

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet bedöms inte påverka barn alls.

Beslutsunderlag

1. Beställning Vårdval primärvård 2024
2. Ansökan om ekonomisk ersättning filial eller servicepunkt till befintlig vårdenhet

Protokollsutdrag skickas till

Divisionschef Nära

Ekonomidirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 41

Uppdatering av regionstyrelsens delegationsordning 2024-03-12

Dnr NLL-00290-2024

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att fastställa regionstyrelsens delegationsordning.

Reservationer

Kenneth Backgård (SJVP), Doris Messner (SJVP), Linda Frohm (M), Daniel Bergman (M), Marianne Sandström (SD) och Lars-Åke Vikström (SD) reserverar sig mot beslutet.

Ärendets behandling under sammanträdet

Kenneth Backgård (SJVP), Marianne Sandström (SD), Linda Frohm (M) och Doris Messner (SJVP) föreslår avslå liggande förslag.

Johannes Sundelin (S) föreslår bifalla liggande förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer bifall mot avslag och finner att regionstyrelsen bifaller liggande förslag.

Ärendet

Upphandlingsärenden

Ändringar med anledning av namnbyte på enhet

Enheten Inköp och upphandling har bytt namn till Inköp och försörjning. Med anledning av det föreslås att samtliga punkter i delegationsordningen som i dagsläget är delegerade till verksamhetschef för Inköp och upphandling ändras till verksamhetschef för Inköp och försörjning (gäller punkt 3.1, 3.2, 3.4, 3.5 och 3.6).

Tilldelningsbeslut efter förnyad konkurrensutsättning avseende bemanningspersonal

Ett ramavtal enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling, LOU, kan vara uppbyggt på olika sätt. Avrop från ett ramavtal kan antingen ske genom en förnyad konkurrensutsättning eller utan en förnyad konkurrensutsättning. Det framgår i ramavtalen vilken variant som är tillämpligt på det aktuella ramavtalet.

I regionens nuvarande ramavtal avseende bemanningspersonal görs avrop utan förnyad konkurrensutsättning. Region Norrbotten har idag specifika inköpare som arbetar med att avropa hyrpersonal. Avropen görs av dessa inköpare efter att uppdrag inkommit från regionens olika verksamheter. Inköparna undertecknar även det efterföljande kontraktet.

Samtliga regioner i Sverige har nu gjort en gemensam upphandling avseende hyrpersonal. Region Norrbotten träder in i *Avtal RS 202203983 - Hyrpersonal inom hälso- och sjukvård för Sveriges regioner*, den 1 april 2024. Det nya ramavtalet är uppbyggt på så sätt att det görs en förnyad konkurrensutsättning vid varje avrop. Det innebär att ett formellt tilldelningsbeslut fattas vid varje avrop.

I nuvarande delegationsordning har verksamhetschef för Inköp och försörjning (tidigare Inköp och upphandling) och chef för division Regionstöd delegation att fatta alla tilldelningsbeslut enligt LOU. För att behålla nuvarande arbetsordning där inköparna undertecknar kontrakten avseende hyrpersonal när det nya ramavtalet träder i kraft behövs ett tillägg i delegationsordningen.

Det föreslås därför en ny punkt i delegationsordningen innebärande att inköpare för hyrpersonal delegeras rätten att tilldela leverantör kontrakt efter förnyad konkurrensutsättning enligt "Avtal RS 202203983 - Hyrpersonal inom hälso- och sjukvård för Sveriges regioner", se punkt 3.3.

Filialer och servicepunkter inom lagen (2008:962) om valfrihetssystem (LOV).

I dagsläget finns inte någon punkt i regionstyrelsens delegationsordning avseende beslut om öppnande och upphörande av filialer och servicepunkter inom lagen (2008:962) om valfrihetssystem (LOV).

Regionstyrelsen föreslås i ett annat ärende denna sammanträdesdag ta ställning till ändringar i Beställning Vårdval primärvård 2024 (se dnr NLL-00288-2024, *Ändring i Beställning Vårdval primärvård 2024 filialer och servicepunkter*).

Med anledning av de ändringar som föreslås i beställningen föreslås att det införs en ny punkt i delegationsordningen, punkt 7.6, enligt vilken regiondirektören delegeras rätten att besluta om öppnande och upphörande av filialer och servicepunkter. Detta för att delegationsordningen ska överensstämma med vad som står i Beställning Vårdval primärvård.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet har inte några ekonomiska konsekvenser.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte påverka jämställdheten mellan flickor och pojkar, kvinnor och män.

Barnrättsperspektiv

Beslutet/åtgärden bedöms inte påverka barn alls.

Beslutsunderlag

Regionstyrelsens delegationsordning, uppdaterad version

Protokollsutdrag skickas till

Regiondirektör

Stabschef

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Chef division regionstöd

§ 42

Regionala utvecklingsnämndens årsrapport 2023

Dnr NLL-00298-2024

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att, med regionala utvecklingsnämnden förslag till beslut i beaktning, föreslå regionfullmäktige att godkänna regionala utvecklingsnämndens årsrapport 2023.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen följer nämndens arbete och konstaterar att Regionala utvecklingsnämndens verksamhet bidrar till Region Norrbottens strategiska mål. Verksamheten har under året ställt om för att möta de nya behoven i länets kultur- och näringsliv och samtidigt arbetat med den långsiktiga regionala utvecklingen. Arbetet som genomförts ligger väl i linje med den regionala utvecklingsstrategin, Kulturplanen och målen i Strategisk plan.

Ärendets behandling under sammanträdet

Helena Ölund (S) föreslår bifalla liggande förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ärendet

Den samlade bedömningen av de strategiska målen som regionala utvecklingsnämnden arbetar med visar att samtliga fyra strategiska mål delvis har uppnåtts.

Regionala utvecklingsnämnden redovisar en positiv budgetavvikelse på 1,8 miljoner kronor för 2023. Alla verksamheter inom kulturinstitutionerna utom Norrbottens museum uppvisar en positiv budgetavvikelse vid årets slut. Underskottet för museet beror främst av kostnader för anpassningar till nya lokaler för museets föremålssamlingar.

Länstrafiken dras fortsatt med underskott. Bedömningen är att trafikkostnaderna blev något högre och intäkterna något lägre, vilket motsvarar drygt fyra miljoner i underskott för Länstrafiken 2023. Underskottet är uppbokat och ingår i resultatet. Norrtåg har ett överskott gentemot budget vilket ger en positiv avvikelse. Sammantaget blir underskottet för infrastruktur 2023 en miljon kronor.

Regionala utvecklingsnämndens beredning av ärendet

Regionala utvecklingsnämnden ansvarar för regionens arbete med regional utveckling, kultur, trafik och infrastruktur.

Regionala utvecklingsnämnden har till regionstyrelsen lämnat ett förslag till beslut, vilket framgår av nämndens beslut den 14 februari 2024. Regionfullmäktige föreslås godkänna regionala utvecklingsnämndens årsrapport 2023.

Ekonomiska konsekvenser

Årsrapporten visar att kulturinstitutioner sammantaget uppvisar en positiv budgetavvikelse vid årets slut medan Länstrafiken fortsatt dras med underskott och har en negativ budgetavvikelse på drygt fyra miljoner. Den totala budgetavvikelsen för regionala utvecklingsnämnden är betydligt sämre vid årets slut än den prognosticerade som presenterades i delårsrapporten per augusti 2023.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte påverka jämställdheten mellan flickor och pojkar, kvinnor och män. I regionala utvecklingsnämndens årsrapport presenteras under det strategiska målet Medborgare: trygg norrbottning med god, jämlik och jämställd livskvalitet de målsättningar och genomförda insatser som verkar för att alla medborgare ska kunna få sina behov tillgodosedda.

Barnrättsperspektiv

Beslutet/åtgärden bedöms inte påverka barn alls. Regionala utvecklingsnämndens verksamhet utgör en betydande del i Region Norrbottens arbete för att stärka barns rätt till delaktighet och inflytande vad gäller kulturarrangemang och kulturaktiviteter i hela länet. Regionala utvecklingsnämndens samverkan med andra aktörer samt medfinansiering i projekt för barn och unga ger dessa möjlighet att i större utsträckning ta del av och utöva kultur. Genom samverkan med nationella minoriteter värnas barns rätt till sitt språk och sin kultur (Barnkonventionen, artikel 30), där Polarbibblo kan lyftas fram som ett exempel med goda resultat.

Beslutsunderlag

1. Regionala utvecklingsnämndens beslut 2024-02-14 § 10 – Regionala utvecklingsnämndens årsrapport 2032
2. Regionala utvecklingsnämndens årsrapport 2023

Protokollsutdrag skickas till

Ekonomidirektör

Regional utvecklingsdirektör

§ 43

Divisionernas årsrapporter 2023

Dnr NLL-00286-2024

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna divisionernas årsrapporter för 2023.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen är tacksam över alla insatser som såväl medarbetare som chefer gjort inom Region Norrbottens alla verksamheter. Året 2023 har varit utmanade ekonomiskt för regionen, till stor del på grund av den höga inflationen och höga pensionskostnader. Andelen inhyrd bemanning och köpt vård har ökat i regionen, som en följd av pandemin och tidigare uppskjuten vård. För att öka robustheten utifrån ett nationellt beredskapsläge behöver vi säkerställa såväl kompetensförsörjningen som utvecklingen av framtidens hälso- och sjukvård, en nyckelfaktor i detta är att regionen behöver öka andelen egna medarbetare. Under 2023 utgjorde kostnader för inhyrd bemanning nästan en femtedel av regionens totala personalkostnader, vilket inte är hållbart för vare sig ekonomin eller verksamheten. Därför ser regionstyrelsen det som avgörande att verksamheterna fortsätter det intensifierade arbetet med att minska andelen inhyrd bemanning som startade i slutet av 2023.

Offentliga resurser måste användas klokt med våra medborgares bästa för ögonen, samtliga verksamheter förväntas därför redovisa planerade åtgärder för att säkerställa att resultatkravet nås under planperioden 2024-2026. Regionstyrelsen har stor tilltro till att chefer och medarbetare tillsammans arbetar för att säkerställa en god ekonomisk hushållning, genom att teamens kompetens nyttjas på bästa sätt samtidigt som nya arbetssätt utvecklas. På detta sätt tar vi tillsammans ansvar för att säkra att bästa livet och bästa hälsan för norrbottningarna, samtidigt som vi möjliggör för framtida satsningar på regionens egna medarbetare.

Sammanfattning

Division Nära, Division Länssjukvård 1, Division Länssjukvård 2, Division Funktion, Division Psykiatri och Division Regionstöd har sammanställt sina årsrapporter för 2023.

Ärendet

Division Nära

Divisionen har ett underskott för helår 2023 på -177 miljoner kronor, vilket ligger i nivå med prognoser inför året, dock högre än initial målsättning och prognosbedömningar beaktat effekter av identifierade möjligheter och planerade åtgärder under årets gång. Arbetet med ekonomi i balans under året har främst fokuserat på långsiktiga strategier för hållbar ekonomi på längre sikt med tydligare effekter från och med 2024, dock var planen att verkställande av åtgärder och effekthemtagning skulle ske i större utsträckning än utfall redan under hösten 2023.

Divisionen arbetar fortsatt vidare utifrån målsättning om ekonomi i balans till 2025, men med högre effektiviseringsmål per år till följd av högre ingående underskott 2024 än väntat.

Produktionen i form av antalet vårdkontakter har ökat i primärvården och minskat något i Folkandvården. Distanskontakterna ligger på cirka 11 procent av antalet vårdkontakter och har minskat till förmån för fysiska besök. Tillgängligheten till medicinsk bedömning inom primärvården låg under de fyra första månaderna lägre än normalt, implementering av åtgärder gav dock effekt och sedan dess har divisionen uppnått målet på 90 procent. Telefontillgängligheten inom primärvården har förbättrats något. Några hälsocentraler har infört öppen mottagning hela eller delar av veckan vilket lett mindre samtal in till TeleQ och en bättre tillgänglighet på telefonen.

Folkandvården har förbättrat tillgängligheten jämfört med föregående år och uppnår målen för både patienter klara på ett besök samt i de flesta fall även revisionsintervallen för barn, trots förutsättningar som innebar förväntan om minskning. Arbetad tid, inklusive inhyrd vårdpersonal, ligger totalt sett för divisionen i nivå med föregående år (ökning med knappt 1 procent), större förändringar har dock skett inom de olika verksamheterna där arbetad tid inom primärvården är en ökning med 6 procent, folkandvården 2 procent och divisionsgemensamt har minskat med 52 procent.

Såväl korttids- som långtidssjukfrånvaron har minskat under 2023. Andelen inhyrd vårdpersonal har ökat med 4 procent sett till kostnader och 2 procent sett till arbetad tid.

Divisionen uppfyller inte kriterierna inom de strategiska målen *Trygg norrbottning med god, jämlik och jämställd livskvalitet, God, nära och samordnad vård* eller *Långsiktigt hållbar ekonomi*. Däremot uppnås målet för *Ett hållbart och livskraftigt län* och målen kopplat till *Hållbar kompetensförsörjning* uppnås delvis. Divisionens främsta utmaningar framåt är kompetensförsörjning och effektivisering av arbetssätt, för att kunna utföra god och nära vård med hållbar arbetsmiljö och ekonomi. Handlingsplaner inom utvecklingsområdena finns, men fokus behöver dock i större utsträckning läggas på säkerställande av implementering och effekthemtagning av planerade åtgärder.

Division Länssjukvård 1

Divisionen har fortsatt utmaningar med kompetensförsörjningen, vilket speglas i divisionens personalförhållanden genom ökat behov av inhyrd vårdpersonal, främst inom gruppen sjuksköterska. Divisionen uppvisar en negativ budgetavvikelse på 254 miljoner kronor för helår 2023. Den årsprognos som lades per november pekade på en negativ budgetavvikelse på 250 miljoner kronor. De främsta bidragande orsakerna till divisionens underskott är höga kostnader för personal, främst kostnader för inhyrd personal, ökade övriga kostnader, ökade vårdmaterialkostnader (labbkostnader) samt ökade transportkostnader.

Under 2023 har produktionen av besök ökat med 1,4 procent jämfört med föregående år. Andelen distansbesök minskar och ligger nu på 21 procent. Tillgängligheten enligt vårdgarantin uppnås inte. Tillgängligheten till första besök både inom den somatiska vården och barnpsykiatrisk vård har förbättrats. Tillgänglighet till utredning och behandling inom barn- och ungdomspsykiatri är fortsatt låg.

Den samlade bedömningen är att divisionens måluppfyllelse inom de strategiska målen *Trygg norrbottning med god, jämlik och jämställd livskvalitet, God, nära och samordnad vård* och *Långsiktigt hållbar ekonomi* inte uppnås. Måluppfyllelse i det strategiska målet *Hållbar kompetensförsörjning* uppnås delvis.

Division Länssjukvård 2

Divisionens främsta utmaning fortsätter att vara antalet öppna vårdplatser och bemanningsfrågorna. Bibehållande av befintlig personal, rekrytering av nya medarbetare och omställningen mot en verksamhet som är anpassad för en långsiktigt realistisk bemanning. Situationen försvåras ytterligare av långa vårdköer och införandet av Cosmic.

Divisionen uppvisar en negativ budgetavvikelse för 2023 som uppgår till - 134 miljoner kronor och har ökat sin nettokostnad med 14%. Avvikelsen mot budget och kostnadsökningen beror framförallt på svårigheter med att bemanna verksamheten, vilket leder till höga kostnader för inhyrd personal och köpt vård.

En liten minskning på producerade vårddyggn främst beroende på minskat antal vårdplatser. Antalet besök och tillgängligheten inom divisionen som helhet är något bättre än 2022. En förklaring till den förbättrade tillgängligheten är att divisionen köper vård externt. Ökningen av antalet besök kan förklaras med riktade satsningar på mottagning samt att inhyrd personal har möjliggjort mer tid för patientbesök. Inom operation ses en liten ökning i antalet operationer jämfört med 2022. Det förklaras med att fler och fler operationer sker inom dagkirurgin där patienten inte behöver en slutenvårdsplats.

Antal anställda likväl som årsarbetare har inte förändrats under året. Inhyrd personal har dock ökat med 60 procent, motsvarande 24 årsarbetare. Positiv utveckling av minskad overtid och minskad sjukfrånvaro.

Divisionen uppnår inte sina mål i 8 av de 18 styrmått som är definierade på styrkortet. För 5 styrmått kan mätning ej göras då uppföljning sker med en annan periodicitet. Ett styrmått har fått en gul ikon det vill säga att målet delvis är uppfyllt. För 4 styrmått uppnår divisionen sina uppsatta mål och har en grön klassning.

Divisionens utmaningar framöver ligger i kompetensförsörjningen, att öka antalet tillgängliga vårdplatser, att erbjuda köfri vård och att göra detta med budget i balans.

Division Psykiatri

Året har karaktäriserats av ett högt tryck i divisionens verksamheter. Antal besök i öppenvård har ökat för andra året i rad och beläggningen i slutenvården har varit hög. Antal vårdtillfällen i slutenvård har ökat kraftigt och medelvårdtiden har minskat. Trots hög produktion har varken tillgänglighetsmålet för nybesök eller för åtgärd/behandling uppnåtts.

Kompetensförsörjningen är fortsatt mycket utmanande och divisionen är fortsatt beroende av inhyrd personal. Såväl inhyrning av läkare som sjuksköterskor har ökat under året. Sjukfrånvaron och overtidsarbetet har minskat och tillgången på timvikarier har varit bättre.

Divisionen redovisar ett underskott mot budget på 59 miljoner kronor för året. Höga kostnader för inhyrd personal förklarar den största delen av underskottet men även höga kostnader för exempelvis köpt vård och köpta tjänster. Divisionen har ett strukturellt underskott vilket betyder att även om all inhyrd personal skulle ersättas av egna anställda och verksamheten i övrigt bedrevs på samma sätt, så skulle inte divisionen ha en ekonomi i balans. Arbeta med åtgärdsplaner har påbörjats.

Den samlade bedömningen för divisionen är att inget av de strategiska målen har uppfyllts under 2023, trots att aktiviteter pågår inom alla områden. Utrustning för rTMS (magnetstimulering som hjälp vid depression) upphandlas till Piteå och Sunderby sjukhus. Projekt med MAE (Mobil akutpsykiatrisk enhet) fortgår i Piteå som även utreder möjligheten för ett SPOT (specialistpsykiatriskt omvårdnadsteam). Införande av Safeward pågår inom hela psykiatriska slutenvården i länet. Under året har arbetet med omhändertagande av äldre med psykisk ohälsa påbörjats.

Division Funktion

Verksamheten fokuserar på att hämta ikapp det uppskjutna vårdbehovet efter pandemin samtidigt som bemanningssituationen är hårt ansträngd. Divisionens största utmaning är att hitta lösningar för att säkra rätt bemanning för att kunna upprätthålla den vårdproduktion som krävs och samtidigt ta ikapp den vårdskuld som byggdes upp under pandemin. Det handlar både om rekryterings- och arbetsmiljöinsatser men också nödvändiga investeringar inom automation för att möjliggöra automatisering av arbetsuppgifter i syfte att kompensera för personalbristen.

Inom Bild- och funktionsmedicin råder fortsatt stor brist på röntgensjuksköterskor och radiologer samtidigt som inflödet av remisser främst på DT och MR fortsätter att öka. Kön till datortomografi och MR är lång vilket är en betydande utmaning i ett medicinskt perspektiv. Arbetsbelastningen i verksamheten är mycket hög vilket är utmanande i ett arbetsmiljöperspektiv när det är ihållande under lång tid. Inom Laboratoriemedicin har man under året arbetat för att ta tillbaka driften av patologin i egen regi, verksamhetsövergången genomfördes den 1 oktober 2023 samt vid årsskiftet 2023/2024 gällande cytologisk diagnostik.

Laboratoriemedicin brottas med personalbrist, framförallt vad gäller biomedicinska analytiker. Verksamhetens personal är attraktiv för industriföretag och upplever en ökad konkurrens från näringslivet i takt med att nya industrier etableras inom regionen. Många olika aktiviteter pågår kontinuerligt för att försöka rekrytera fler medarbetare. Verksamheten på nya intensivvårdsavdelningen i Sunderbyn fungerar bra, den högspecialiserade intensivvården kan bedrivas på ett tryggt och patientsäkert sätt.

Verksamheten rekryterar nya medarbetare kontinuerligt och räknar med att kunna avveckla alla inhyrda på avdelningen efter årsskiftet 2023/2024. Våren 2022 startade divisionen en vårdgarantienhet vars uppdrag är att hjälpa patienter att få vård i tid, särskilt om regionen inte själv kan erbjuda vård enligt vårdgarantin. Enligt ett regeringsbeslut ska alla regioner aktivt hjälpa patienter att få vård i tid för att öka tillgängligheten då vårdköerna ökat under pandemin. Införandet av vårdgarantienheten har varit lyckat då de haft ett högt tryck. Patienterna kan själva kontakta vårdgarantienheten via telefon och från och med våren 2023 även via 1177.

Divisionen har fortfarande utmaningar med att klara kompetensförsörjningen och därmed bemanningen. Verksamheterna arbetar med daglig styrning, gröna korset och olika arbetsmiljöinsatser för att nå delaktighet, inflytande och förbättrad arbetsmiljö. Flera utökningar av medarbetare har skett i och med verksamhetsövergången från Unilabs till patologi inom Lab, intensivvårdsavdelningen i Sunderbyns planerade utökning för att kunna drifva tio platser och bild- och Funktionsmedicins ökning av antalet anställda medarbetare.

Antalet inhyrda har ökat medan sjukfrånvaron och overtiden har minskat. Divisionen redovisar ett underskott mot budget med 22 mnkr för året, vilket främst beror på höga kostnader för inhyrd personal och köpta tjänster. Det är både prisökningar och volymökningar som medfört en kraftig nettokostnadsökning med totalt 16 procent jämfört med förra året. Övertagandet av patologiverksamheten har belastat divisionens ekonomi med 5,6 miljoner kronor under året.

Division Regionstöd

Divisionens verksamheter har klarat av året på ett bra sätt trots att flera verksamheter har haft en utmanande bemanningssituation. Den största utmaningen under året har varit på patienthotellet Vistet samt inom VO Fastigheter som haft en hög personalomsättning. Trots detta ses en positiv trend då bemanningssituationen förbättrats under senaste kvartalet genom ett intensifierat rekryteringsarbete och andra insatser som genomförts.

Både antalet anställda och arbetad tid har ökat i divisionen jämfört med tidigare år vilket ligger i linje med divisionens försök att ersätta konsulter med tillsvidareanställda och rekrytera vakanta tjänster. Overtiden på 1% är oförändrad sedan föregående år och beror främst på behovet av beredskapsarbete inom fastighetsdriften. Den totala sjukfrånvaron har minskat inom divisionen, minskningen är på korttidssjukfrånvaron. Förändringen kan delvis bero på en del insatser som genomförts, så som genomgång av rehab-process samt riktat stöd till verksamheter med hög frånvaro. Den största minskningen i divisionen är inom verksamhetsområdena IT/MT-stöd och FM.

Divisionen redovisar ett negativt resultat på 39,1 miljoner kronor för året. Överskott inom Fastigheter räcker inte för täcka upp de stora underskotten inom framför allt Divisionsgemensamt och Sjukresor. Dessutom har tillkommande och till viss del oförutsedda kostnader under december månad påverkat resultatet i fel riktning. En utvärdering av den stora prognosavvikelsen kommer att göras för att se vad som kan förbättras till kommande år, samt om de tillkommande kostnaderna under december påverkar budgeten för 2024 och därmed den ekonomiska handlingsplanen.

Under hösten har beslut om en omorganisation tagits som påverkar flera av divisionens verksamheter. Syftet med omorganisationen var att uppnå effektivisering genom färre chefsled i besluten, förenklade processer och en mer renodlad division med fokus på hela kedjan från strategi till utförande. Från och med den 1 november har IT/MT-stöd flyttats till IT-avdelningen och från och med årsskiftet flyttar HR & Ekonomistöd till HR-avdelningen (HR), ekonomiavdelningen (Ekonomistöd) samt Division Funktion (Bemanningsenheten). Från årsskiftet kommer dessutom enheterna material & hjälpmedel organiseras om från VO FM till VO Inköp & upphandling och i samband med det byter verksamhetsområdet namn till Inköp & försörjning.

Jämställdhetsperspektiv

Region Norrbotten arbetar för att jämställdhetsperspektivet ska vara integrerat i måluppfyllelsen. I regionens årsredovisning redovisas ett antal styrmått könsuppdelat samt att statistik över besök, vårdtillfällen och operationer redovisas per kön. Årsredovisningens siffror är aggregerade utifrån divisionernas värden. När den könsuppdelade statistiken synliggörs finns möjlighet att visa på skillnader mellan män och kvinnor, vilket på sikt kan utgöra underlag för beslut som påverkar jämställdheten mellan kvinnor och män i en positiv riktning.

Barnrättsperspektiv

Beslutet/åtgärden kan ha en indirekt påverkan på barn och ungdomar. En prövning av barnets bästa har inte genomförts.

Beslutsunderlag

1. Årsrapport 2023 division Nära
2. Årsrapport 2023 division Länssjukvård 1
3. Årsrapport 2023 division Länssjukvård 2
4. Årsrapport 2023 division Funktion
5. Årsrapport 2023 division Psykiatri
6. Årsrapport 2023 division Regionstöd

Protokollsutdrag skickas till

Ekonomidirektör

§ 44

Årsredovisning Region Norrbotten 2023

Dnr NLL-00282-2024

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att:

1. Godkänna Region Norrbottens årsredovisning för 2023.
2. Använda 473 miljoner kronor ur resultatutjämningsreserven för att nå ett resultat i balans.
3. Ombudgetera budgetöverskott för 2023 avseende införandeprojektet framtidens vårdinformationssystem, FVIS, genom att utöka budgeten för projektet för 2024 med 2,1 miljoner kronor och därigenom minska det budgeterade resultatet för 2024 med motsvarande belopp.
4. Utöka investeringsramen för 2024 med 35,2 miljoner kronor avseende utrustning och 22,2 miljoner kronor avseende fastigheter. Reviderad total investeringsplan fastställs till 710,9 miljoner kronor.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten, liksom övriga regioner i Sverige, står inför ekonomiska utmaningar till följd av närvaron av krig i vår närhet och den ekonomiska inflationen i landet, vilket har lett till betydande kostnadsökningar inom många områden. Regionstyrelsen har under året noggrant följt upp måluppfyllelsen och den ekonomiska utvecklingen genom månadsrapporterna och delårsbokslut. Resultaten och analyserna från dessa rapporter används aktivt i arbetet med kommande budget och verksamhetsplan, samt i direkta uppdrag till verksamheten att vidta nödvändiga åtgärder för att säkerställa en ekonomi i balans.

Efter pandemiåren har det varit prioriterat att korta vårdköerna och strategiskt stärka organisationen med en större andel egna medarbetare, som kan trygga kompetensförsörjningen och minska vårt beroende av inhyrda medarbetare för att stärka vår möjlighet att möta vårdbehovet.

De särskilda satsningarna på vårdens medarbetare genom en dubblering av OB och prioriteringar i avtalsförhandlingar, är en del i målsättningen att vi ska vara en intressant och attraktiv arbetsgivare.

Årsredovisningen omfattar det första året av Strategiska planens planperiod 2023-2025 och det pågår ett aktivt arbete för att uppnå de ännu inte uppfyllda målen. Region Norrbotten jobbar långsiktigt utifrån styrelsens beslut om en tillitsbaserad ledning och styrning.

Sammanfattning

Årets resultat för 2023 är positivt med 69 miljoner kronor. Verksamhetens resultat är negativt med -162 miljoner kronor, vilket är 133 miljoner kronor sämre än budget. Divisionerna sammanlagt redovisar en negativ avvikelse mot budget på -684 miljoner kronor. Avvikelserna är till stor del strukturella och bärs därför med till kommande år. Det finansiella målet att verksamhetens resultat ska ligga mellan 1 och 3 procent av skatter, statsbidrag och utjämning, uppnås därmed inte.

Antal anställda och den arbetade tiden för anställd personal har ökat jämfört med 2022. Sjukfrånvaron har minskat och ligger nu på 5,8 procent. Extratiden, jour, beredskap, övertid och fyllnadstid, har minskat med 10 procent. Arbetade timmar och kostnader för inhyrd bemanning har ökat kraftigt under 2023. Region Norrbottens arbete med att minska beroendet av inhyrd bemanning intensifierades i december 2023 och utfallet av dessa insatser kan därmed inte presenteras ännu.

Utfallet i de strategiska målen vid årets slut visar att fyra av de strategiska målen delvis har uppnåtts och att två mål inte kunnat nås i sin helhet. Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen för regionens finansiella mål och verksamhetsmål för helåret 2023 är att Region Norrbotten har en delvis god ekonomisk hushållning.

Ärendet

Ekonomiskt resultat

Region Norrbottens ekonomiska resultat är positivt med 69 miljoner kronor, vilket är 205 miljoner kronor bättre än budget. Verksamhetens resultat är -162 miljoner kronor, vilket är 133 miljoner kronor sämre än budget och 146 miljoner kronor sämre än föregående år. Verksamhetens resultat i förhållande till skatter, generella statsbidrag och utjämning är -1,6 procent, vilket innebär att regionen inte når det finansiella målet på en till tre procent.

Nettokostnadsutvecklingen är 18,4 procent. Det beror framför allt på ökade kostnader för inhyrd bemanning, högre kostnader för köp av vård och pensioner samt lägre kostnadsersättningar från staten.

Skatt, generella statsbidrag och utjämning är 467 miljoner kronor högre (4,8 procent) jämfört med föregående år och 193 miljoner kronor bättre än budget beroende på positiv slutavräkning för 2021 och prognosticerad slutavräkning för 2022.

Finansnettot är positivt med 231 miljoner kronor. De finansiella intäkterna består i huvudsak av värdeförändringar i regionens placeringar, som ökat i värde med 608 miljoner kronor sedan årsskiftet. De finansiella kostnaderna avser pensionsavsättningen.

Divisionerna redovisar sammanlagt en negativ avvikelse mot budget på -684 miljoner kronor, vilka till stor del är strukturella och därför bärs med till kommande år.

I resultatet ingår kostnadsersättningar från staten med totalt 460 miljoner kronor. Det är nationella medel 166 miljoner kronor, satsning på God och Nära vård 128 miljoner kronor och Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 80 miljoner kronor. 42 miljoner kronor har satsats på att öka antalet vårdplatser och 44 miljoner kronor har gått till förlossning och kvinnors hälsa.

Väsentliga personalförhållanden

Den sista december 2023 har regionen 7 004 medarbetare, vilket är en ökning med 310 medarbetare jämfört med samma tidpunkt föregående år. Ökningen av medarbetare har skett inom alla yrkesgrupper förutom gruppen tandvårdsarbete.

Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd bemanning är i genomsnitt 4,8 procent högre än föregående år (263 årsarbetare), där egen personal ökat med 143 årsarbetare och inhyrd bemanning ökat med 120 årsarbetare. Antalet arbetade timmar för inhyrd arbetskraft för 2023 motsvarar en ökning med 75,5 procent jämfört med samma period föregående år. Ökningen beror till stor del på brist på egen personal, vilket innebär fortsatt stort behov av inhyrd bemanning.

Regionens ackumulerade sjukfrånvaro för helåret 2023 landade på 5,8 procent, vilket är en sänkning med 0,95 procentenheter jämfört med helåret 2022.

Extratiden, det vill säga jour och beredskap, övertid och fyllnadstid för egen personal, har varit 10 procent lägre 2023 jämfört med föregående år.

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 inte nödvändigtvis får avgörande genomslag på måluppfyllelsen, utan även aktiviteter och andra faktorer påverkar.

God ekonomisk hushållning

Utfallet i de strategiska målen vid årets slut visar att fyra av de strategiska målen delvis har uppnåtts och att två mål inte kunnat nås i sin helhet. Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen för regionens finansiella mål och verksamhetsmål för helåret 2023 är att Region Norrbotten har en delvis god ekonomisk hushållning.

Det finansiella målet innebär att verksamhetens resultat ett normalt år ska ligga mellan 1 och 3 procent av skatter, statsbidrag och utjämning. Målet uppnås inte för 2023.

Ett hållbart och livskraftigt län

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppnått. God tillgång till hälso- och sjukvård i hela länet är en förutsättning för jämlik och jämställd hälsa för länets invånare. Genom att möjliggöra för hälsocentralerna att etablera filialer och servicepunkter i områden med långa avstånd till närmaste hälsocentral ökar tillgängligheten till hälso- och sjukvården. Under året har antalet besök till filialer och servicepunkter ökat och överstiger målnivån.

Andelen invånare som anser sig ha tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver har ökat jämfört med föregående år men uppnår inte målet.

Den pågående gröna industri- och samhällsomställningen ökar behovet av koordinerade insatser från en regional aktör och efterfrågan och legitimiteten för regionens insatser ökar stadigt. Detta dels i form av de finansiella redskapen som Region Norrbotten förfogar över, dels som en partner i samverkans- och påverkansfrågor.

Etableringar och investeringar i länet bidrar till att Norrbotten upplevs attraktivt i arbetet med samhällets omställning. Koordinerande insatser från Region Norrbotten som regionalt utvecklingsansvarig efterfrågas i hög grad och mynnar ut i flertalet nätverk som samverkar alltmer och på ett mer avancerat sätt. Arbetet med investeringar i infrastruktur, energiförsörjning och bostäder i många av länets kommuner planeras för att möta framtida behov. Befolkningsökning och kompetensförsörjning pekas ut som den största enskilda utmaningen för samhället i stort.

Trygg norrbottning med god, jämlik och jämställd livskvalitet

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet inte är uppnått. Norrbottningen ska känna sig trygg i att tillgången till hälso- och sjukvården är god samt jämställd och jämlik. En viktig grund för detta är att väntetiderna i vården är rimliga och att det är enkelt att få kontakt med vården vid behov.

Regionen har fortsatt stora utmaningar när det gäller väntetider till specialiserad vård och till barn- och ungdomspsykiatri. Andelen väntande till första besök inom vårdgarantins gräns har förbättrats jämfört med föregående år inom båda dessa områden. Motsvarande andelar väntande till åtgärd har dock försämrats inom specialiserad vård för båda könen och för pojkar inom barn- och ungdomspsykiatri.

Andelen väntande till specialiserad vård är samma för både kvinnor och män medan det inom barn- och ungdomspsykiatri är större andel flickor som får sitt första besök eller behandling inom 30 dagar.

Telefontillgängligheten till hälsocentralerna har försämrats något i genomsnitt under året medan andelen patienter som fått medicinsk bedömning inom tre dagar är oförändrad.

De påverkbara hälsoskillnaderna mellan grupper i befolkningen ska minskas över tid. Regionen följer bland annat andelen patienter med ohälsosamma levnadsvanor som fått ett rådgivande samtal, där resultaten visar att målnivån uppnåtts för perioden. Andelen patienter som fått fråga om våld i nära relation har ökat jämfört med föregående år och uppnår målet. Kontinuiteten i primärvården för patienter med kronisk sjukdom har utvecklats positivt som helhet, men enskilda hälsocentraler behöver förbättra sin kontinuitet.

Kulturinsatserna är i full gång och omfattande planer för året är färdigställda. Insatser görs för att utveckla och stärka arrangörsledet i Norrbotten. Det finns ett strukturerat arbete för dialoger med nationella minoriteter och insatser inom bland annat Polarbibblo som sammantaget stärker språkutvecklingen.

God, nära och samordnad vård som genomförs på ett hållbart sätt

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppnått. För två av styrmåtten har regionen uppnått målnivån och för ett antal andra mått har förbättringar skett. Dock kvarstår ett flertal områden där målen inte nåtts under året och där fortsatta förbättringar krävs.

Genom personcentrering och anpassning till patientens fokus ska vårdens arbetssätt utvecklas mot ökad samordning, trygghet och kontinuitet samt förebyggande insatser. Styrmåten reflekterar på olika sätt denna inriktning. En positiv utveckling ses bland annat i att de oplanerade återinskrivningarna fortsatt minska och uppnår målet för 2023 för både kvinnor och män. Även andelen utskrivningsklara patienter som är kvar på sjukhus minskar. Antalet besök på akutmottagning för personer 80 år och äldre har dock ökat något och bör kunna minskas med förebyggande insatser.

En betydande förbättring har skett i andelen kvinnor i palliativ vård som har en dokumenterad behandlingsstrategi. För gruppen 75 år och äldre med flera läkemedel har en fortsatt ökning skett av andelen med dokumenterad läkemedelsberättelse. Regionens digitala vårdformer fortsätter att utvecklas och förbättras men andelen digitala vårdbesök är fortfarande på en låg nivå jämfört med målet.

Av stor vikt för en trygg och säker vård är att andelen vårdskador är så låg som möjligt. På detta område har målet uppnåtts och en betydande minskning av andelen vårdskador har skett jämfört med föregående år.

Behovsstyrd och hållbar utveckling i samverkan

Den samlade bedömningen är att verksamheten har en god struktur för samverkan med andra aktörer. Behovet från externa aktörer att nyttja regionen som möjliggörare med anledning av den gröna omställningen ökar. Verksamheten växer till antalet medarbetare inom den beslutade ramen vilket underlättar för relationsskapande insatser och förmåga att förstärka arbetet med att stödja den regionala utvecklingen hos länets privata och offentliga aktörer.

Arbetet med att genomföra regionala strategier, planer och program fortlöper. En revidering av den regionala utvecklingsstrategin har påbörjats. Under 2023 har arbetet med att se över mål och utvecklingsområden för det regionala utvecklingsarbetet och kulturen setts över. Det har mynnat ut i en ny och tydligare struktur i regionfullmäktiges strategiska plan samt en för 2024 ny antagen RUN-plan som följer samma struktur. Målen och utvecklingsområdena följer i sin tur både struktur och innehåll från regionala utvecklingsstrategin och kulturplanen. Med detta har det skapats en tydlighet i nämndens strategiska fokus och en sammanhängande uppföljningsstruktur.

Hållbar kompetensförsörjning

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppfyllt vid årets slut. Många av de aktiviteter som varit pausade under pandemiåren är återupptagna. Sjukfrånvaron visar en positiv trend, men andel kostnad inhyrda av egen personalkostnad har ökat under året och uppgår till 17,4 procent jämfört med 9,6 procent samma period föregående år.

Antalet arbetade timmar för inhyrd arbetskraft för 2023 motsvarar en ökning med 120 årsarbetare eller 75,5 procent jämfört med samma period föregående år. Ökningen beror till stor del på brist på egen personal vilket innebär fortsatt stort behov av inhyrd sjukvårdsbemanning. Insatser för att minska beroende av och minska kostnaderna för inhyrd bemanning är högt prioriterat på alla nivåer i Region Norrbotten.

Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal till och med december 2023 är 4,8 procent högre jämfört med 2022. Den sista december 2023 har regionen 7 004 medarbetare, vilket är en ökning med 310 medarbetare jämfört med samma tidpunkt föregående år. Antalet tillsvidareanställda har ökat med 331 medarbetare och antalet vikarier och tillfälligt anställda har minskat med -21 medarbetare.

Majoriteten av medarbetarna i Region Norrbotten har haft fyra veckors sammanhängande semester, förlagd under perioden juni–augusti, vilket också eftersträvats i planeringen. Den personalbrist som råder har inneburit en betydande ansträngning för hälso- och sjukvården sommaren 2023. För att klara vårdbehovet hos medborgarna har regionen behövt rotera personal mellan enheter samt be personalen flytta sin semester och ta extrapass.

Löneöversynen 2023 resulterade i ett generellt högt utrymme i förhållande till tidigare år. Utöver det gjordes även särskilda prioriteringar inom vårdförbundets avtalsområde, läkarföreningens avtalsområde, tandläkare samt för chefer på C-nivå.

Regionens ackumulerade sjukfrånvaro för helåret 2023 landade på 5,81 procent, vilket är en sänkning med 0,95 procentenheter jämfört med helåret 2022 då sjukfrånvaron blev 6,76 procent. Den korta sjukfrånvaron har minskat mest under 2022 med 0,7 procentenheter, långtidsfrånvaron har minskat med 0,2 procentenheter, jämfört med föregående år. Både kvinnor och mäns sjukfrånvaro har minskat.

Medarbetarenkät genomfördes hösten 2022 och under 2023 har chefer och medarbetare arbetat med handlingsplaner utifrån resultatet. Under 2023 är andelen hälsofrämjande och förebyggande insatser inom företagshälsan 74 procent av antalet utförda timmar, en marginell ökning med 1 procent jämfört med 2022. De tjänster som främst ökat under 2023 är uppdrag mot arbetsgrupp kring organisatorisk och social arbetsmiljö.

Långsiktigt hållbar ekonomi

Det strategiska målet bedöms inte vara uppfyllt vid årets slut. Regionens divisioner redovisar för 2023 ett budgetunderskott med -684 miljoner kronor och balanskravsresultatet är negativt med -473 miljoner kronor. Årets resultat för 2023 är dock positivt med 69 miljoner kronor, vilket beror på en starkt positiv utveckling av marknadsvärdet av regionens finansiella tillgångar, tillfälliga budgetöverskott för skatter och generella statsbidrag samt vid årsskiftet erhållna men ej planerade bonusar och prestationsersättningar kopplade till riktade statsbidrag och nationella överenskommelser. Dessa poster är dock av engångskaraktär och döljer de underliggande underskotten. De sex verksamhetsdivisionerna redovisar sammantaget ett budgetöverdrag med -684 miljoner kronor vilka till stor del är strukturella och därför bärs med till kommande år. Regionens ekonomi är trots ett positivt resultat på sista raden i stark obalans.

Årets negativa balanskravsresultat planeras att täckas genom att nyttja resultatutjämningsreserven, RUR, som uppgår till knappt 1,8 miljarder kronor. Regionen har med stöd av RUR tillsammans med en stark soliditet på 18 procent och en god likviditet på cirka 9,8 miljarder kronor ett bättre utgångsläge inför den kommande budgetanpassningen än de flesta andra regioner. Det är dock ett nödvändigt arbete som inte kan vänta utan behöver prioriteras högt under kommande år.

Om- och tilläggsbudgetering

I enlighet med regionens policy för god ekonomisk hushållning finns möjlighet att överföra outnyttjade investerings- och driftmedel medel till kommande år om projekten är försenade eller förväntas ha kostnader kommande år. Bedömningen av överskott som kan ombudgeteras görs i samband med årsbokslutet.

Driftbudget

Införandeprojektet för framtidens vårdinformationssystem, FVIS, har på grund av tidsförskjutningar i projektarbetet inte förbrukat hela 2023 års budget. Överskottet för 2023 uppgick till 2,1 miljoner kronor och ingår i 2023 års resultat. Förskjutningarna innebär att planerat arbete i stället kommer att genomföras 2024 varför budgeten också behöver följa med. Ej förbrukade budgetmedel för 2023 för FVIS-projektet motsvarande 2,1 miljoner kronor föreslås därför ombudgeteras till 2024. Effekten för 2024 är att årets resultat försämras med 2,1 miljoner kronor, från -403 till -405 miljoner.

	Resultatbudget 2024 enligt strategisk plan	Ombudgetering	Reviderad resultatbudget 2024
Årets resultat, mnkr	403	-2,1	-405

Investeringsbudget

Total investeringsram för 2024 fastställdes i strategisk plan till 656 miljoner kronor. I denna ingick ett budgetutrymme motsvarande 32,5 miljoner kronor för utrustning som på grund av förseningar ännu inte har kunnat införskaffas under 2023. Dessa investeringar föreslås ombudgeteras till 2024 genom att öka investeringsramen för utrustning med 32,5 miljoner kronor till 192,3 miljoner kronor.

I den totala investeringsramen ingick också ett budgetutrymme motsvarande 54,7 miljoner kronor för fastighetsinvesteringar som till följd av förseningar inte har kunnat genomföras under 2023. Dessa investeringar föreslås ombudgeteras till 2024 genom att öka investeringsramen för fastigheter med 22,2 miljoner kronor till 469,5 miljoner kronor.

Reviderad total investeringsram för 2024 blir 710,9 miljoner kronor. Se bilaga 4 för specifikation.

Jämställdhetsperspektiv

Region Norrbotten arbetar för att jämställdhetsperspektivet ska vara integrerat i måluppfyllelsen. I regionens årsredovisning redovisas ett antal styrmått könsuppdelat samt att statistik över besök, vårdtillfällen och operationer redovisas per kön. Årsredovisningens siffror är aggregerade utifrån divisionernas värden. När den könsuppdelade statistiken synliggörs finns möjlighet att visa på skillnader mellan män och kvinnor, vilket på sikt kan utgöra underlag för beslut som påverkar jämställdheten mellan kvinnor och män i en positiv riktning.

Barnrättsperspektiv

Beslutet/åtgärden kan ha en indirekt påverkan på barn och ungdomar. En prövning av barnets bästa har inte genomförts.

Beslutsunderlag

1. Årsredovisning Region Norrbotten 2023
2. Årsredovisning Region Norrbotten 2023, bilaga måluppfyllelse
3. Uppföljning av Regionstyrelsens internkontrollplan 2023
4. Specifikation över ombudgetering av investeringar

Protokollsutdrag skickas till

Ekonomidirektör

§ 45

Systematiskt arbetsmiljöarbete 2023

Dnr NLL-00136-2024

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att ge regiondirektören i uppdrag att:

1. Säkerställa en översyn av medarbetarpolicyn, tillika arbetsmiljöpolicy, samt att denna går i linje med regionens ledarskapsfilosofi.
2. Säkerställa uppföljning till regionstyrelsen senast 12 november 2024.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på det systematiska arbetet som genomförs i regionen. Det är glädjande att 14 av 18 frågor ledde till positiva svar. Det är viktigt att rapporten även belyser de fyra områden som bedömdes ha förbättringspotential. Dessa går i linje med uppdraget att arbeta med att förfina rutiner och arbetssätt som redan är framtagna och används, exempelvis att säkerställa att uppgiftsfördelningen av arbetsmiljöarbetet är tydlig och dokumenterad för samtliga chefer i regionen samt att säkerställa att regionens rutin för uppgiftsfördelning och returnering av arbetsmiljöuppgifter efterlevs. Även tydliggörandet av skyddsombudets roll och skyddsområden är en viktig förbättring som ska genomföras i samarbete med fackliga organisationer.

Föreslagna åtgärder som syftar att förbättra det systematiska arbetsmiljöarbetet är av största vikt, inte minst ut ett kompetensförsörjningsperspektiv. Beslutet ligger helt i linje med regionens arbete med tillitsbaserad styrning.

Sammanfattning

I ärendet presenteras resultatet av regionens uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet under 2023. 14 av totalt 18 frågor som utgjort grunden för bedömningen rapporteras fungera bra, medan 4 frågor benämns som områden i behov av förbättringsåtgärder.

Ärendet

Bakgrund

Alla divisioner, verksamheter och enheter ska årligen följa upp sitt systematiska arbetsmiljöarbete för att undersöka om det efterlever kraven enligt Arbetsmiljöverkets föreskrift AFS 2001:1 (systematiskt arbetsmiljöarbete).

I rapporten *Uppföljning av systematiskt arbetsmiljöarbete 2023* beskrivs verksamhetens bedömning av det systematiska arbetsmiljöarbetet i förhållande till föreskriftens krav. För divisionerna beskrivs kortfattat vilka mål samt prioriteringsområden arbetsmiljöområdet haft och vad dessa inneburit. Även en sammanfattning av Region Norrbottens resultat av jämställdhetsarbetet *Jämix* presenteras. Antalet ärenden gällande tillbud och olycksfall redovisas samt en analys av de flest frekventa ärendetyperna.

Verksamhetens bedömning av SAM

För året 2023 har uppföljningen av SAM skett i Stratsys, regionens digitala verksamhetsstöd. Chefer har fyllt i den årliga uppföljningen av SAM i digitalt format. Av totalt 18 frågor bedömdes 14 fungera bra eller mycket bra, där mer än 75 procent av cheferna har angivit grön nivå för bedömning. Flera av divisionerna uttrycker ett behov av att fortsatt stärka ledarskapet genom att möjliggöra bättre organisatoriska förutsättningar för regionens chefer. En förhoppning är att minska den höga arbetsbelastningen för chefer på alla nivåer. Även medarbetare upplever hög arbetsbelastning och flera av verksamheterna inom sjukvården beskriver svårigheter med bemanning.

Av uppföljningen framkommer att vad som fungerar bra är att:

- Arbetsmiljöarbetet är en naturlig del i den dagliga verksamheten
- Skyddsombud ges möjlighet att medverka i arbetsmiljöarbetet
- Medarbetare ges möjlighet att bidra i arbetsmiljöarbetet
- De som tilldelats arbetsmiljöuppgifter har tillräcklig kompetens att genomföra dessa arbetsuppgifter

Vidare har man svarat att medarbetarna har tillräckliga kunskaper om riskerna i arbetet och hur man ska arbeta på ett säkert sätt. Cheferna anser att de frekvent riskbedömer arbetsmiljön i det dagliga förebyggande arbetet och även vid förändringar i verksamheten. Majoriteten av cheferna anser också att det finns skriftliga instruktioner för arbeten som innebär allvarliga risker.

Förbättringsområden

På 4 punkter har 25 procent eller mer svarat att det finns behov av förbättringar. Dessa är:

- Regionens medarbetarpolicy tillika arbetsmiljöpolicy är känd av alla medarbetare
- En tydlig och dokumenterad uppgiftsfördelning av arbetsmiljöuppgifter
- De som har tilldelats arbetsmiljöuppgifter har tillräckliga befogenheter och resurser
- Att det inte är tillräckligt känt vem som är skyddsombud på arbetsplatsen och att vissa arbetsplatser saknar skyddsombud.

Det finns därigenom anledning att särskilt se över dessa punkter och vidta lämpliga åtgärder för att förbättra och säkerställa att regionens systematiska arbetsmiljöarbete uppfyller föreskriftens krav:

1. Divisionerna har särskilt angett att det finns ett behov att säkerställa att medarbetarpolicy samt arbetsmiljöpolicyn är känd av alla medarbetare och det föreslås därför en översyn av denna och säkerställa att den stämmer överens med regionens ledarskapsfilosofi.
2. Även uppgiftsfördelningen av arbetsmiljö föreslås att ses över.
3. Divisionerna har påtalat att det finns ett behov att säkerställa att de som har tilldelats arbetsmiljöuppgifter ges tillräckliga befogenheter och resurser. Det föreslås därigenom att inkludera arbetsmiljöarbetet i den tillitsbaserade ledningen och styrningen, och på så sätt fortsätta arbeta med chefsorganisatoriska förutsättningar som prioriterad arbetsmiljöåtgärd.
4. Det behöver även genomföras ett arbete med att tydliggöra skyddsombudets roll, och dess skyddsområden i samverkan med fackliga organisationer.

Ekonomiska konsekvenser

Arbete med systematiskt arbetsmiljöarbete kan minska regionens kostnader för sjukfrånvaro och minska personalomsättningen. Genom att strukturera tidskrävande arbetsuppgifter kan arbetstiden nyttjas mer effektivt.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms ha en positiv effekt för jämställdheten mellan kvinnor och män. Cirka 80 procent av regionens medarbetare är kvinnor, och statistik visar på att kvinnor har högre sjukfrånvaro än män. Det systematiska arbetsmiljöarbetet har en direkt påverkan på alla anställda som arbetar inom regionen och utgör en viktig del i att säkerställa att medarbetare upplever arbetsplatsen som attraktiv. Upplevelsen av en god arbetsmiljö kan också påverka kompetensförsörjningen genom att fler kan stanna kvar i arbete. Det ska vara möjligt att kombinera arbete med privatliv, och kvinnor och män ska ges likvärdiga möjligheter till kompetensutveckling.

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet är uppenbart för barnets bästa. Föräldrar som ges goda förutsättningar att kombinera arbete med privatliv och upplever god arbetsmiljö har större möjlighet att förebygga psykisk ohälsa. Psykisk ohälsa är idag den största anledningen till långtidsfrånvaro i regionen.

Beslutsunderlag

SAM -Rapport 2023

Protokollsutdrag skickas till

Regiondirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

HR Direktör

Divisionschefer

§ 46

Revisionsrapport Granskning av ekonomistyrning 2023

Dnr NLL-01633-2023

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Beakta revisorernas synpunkter och ge regiondirektören i uppdrag att fortsätta det påbörjade arbetet med utveckling av regionens ekonomistyrning och åtgärdsarbete mot befarade budgetunderskott.
2. Lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten har stora ekonomiska utmaningar. Omfattningen av dessa utmaningar har tydliggjorts under 2023. Regionstyrelsen har uttalat att arbetet med att möta dessa utmaningar primärt ska ske i tjänsteorganisationen. Styrelsen är beredd att ta ansvar när uppkomna frågor behöver politiska lösningar. I detta läge har styrelsen inte ansett det varit rätt att lyfta upp ansvaret att fastställa åtgärder på den politiska nivån.

Förändringar av den ekonomiska styrningen, planeringsprocessen samt budget- och uppföljningsarbetet som gjort under 2023 har varit nödvändiga för att skapa bättre förutsättningar för att göra bättre prioriteringar. Det är också väsentligt att tid ges för förändringarna att etablera sig innan nya utredningar dras igång och att färdvägen framåt blir stabil, särskilt i besvärliga tider. Det är i dagsläget också väsentligt att arbetstid kan prioriteras för att åtgärda underskotten istället för att utreda nya modeller eller att förstärka den formella dokumentationen.

Sammanfattning

Region Norrbottens förtroendevalda revisorer har granskat regionens ekonomistyrning. Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen har säkerställt en ändamålsenlig mål- och budgetprocess samt ekonomistyrning på regionövergripande nivå. Granskningen syftar även till att bedöma om den interna kontrollen inom granskningsområdet är tillräcklig.

Revisorerna bedömer att regionen inte helt har säkerställt en ändamålsenlig mål- och budgetprocess samt ekonomistyrning samt att den interna kontrollen inte är helt tillräcklig. Revisorerna lämnar mot den bakgrunden fem rekommendationer till regionen.

Ärendets behandling under sammanträdet

Kenneth Backgård (SJVP) föreslår ändring av beslutspunkt 1 så att det framhävs att revisorernas synpunkter tas i beaktning. Förslag på ny beslutspunkt 1 blir då:

- *Beakta revisorernas synpunkter och ge regiondirektören i uppdrag att fortsätta det påbörjade arbetet med utveckling av regionens ekonomistyrning och åtgärdsarbete mot befarade budgetunderskott.*

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag, justerat i enlighet med Kenneth Backgårds ändringsyrkande, under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ärendet

Bakgrund

Regionen Norrbottens förtroendevalda revisorer har genomfört en granskning av regionens ekonomistyrning. Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen säkerställt en ändamålsenlig mål- och budgetprocess samt ekonomistyrning på regionövergripande nivå. Granskningen syftar även till att bedöma om den interna kontrollen inom granskningsområdet är tillräcklig. Revisionen har sin granskning biträttas av sakkunniga från PwC.

Revisorernas samlade bedömning är att:

- Regionstyrelsen inte helt säkerställt en ändamålsenlig mål- och budgetprocess samt ekonomistyrning på regionövergripande nivå
- Vidare är revisorernas bedömning att den interna kontrollen inom granskningsområdet inte är helt tillräcklig

Revisionsfrågor

1. Finns det tydliga regler och riktlinjer för den regionövergripande mål- och budgetprocessen?
2. Finns det regler och riktlinjer för regionstyrelsens ekonomistyrning?
3. Finns ändamålsenliga fördelningsprinciper? (regionövergripande och inom hälso- och sjukvården)?

4. Har regionstyrelsen en god prognossäkerhet?
5. Säkerställer regionstyrelsen en löpande kunskap om ekonomiskt läge?
6. Vidtar regionstyrelsen åtgärder för att åstadkomma en ekonomi i balans?
7. Vidtar regionstyrelsen åtgärder utifrån sin uppsiktsplikt vid befarat ekonomiskt underskott?

Revisorernas kommentarer

Utifrån genomförd granskning lämnar revisorerna följande rekommendationer till regionstyrelsen:

- I policyn för god ekonomisk hushållning reglera hur kommande resultatreserv (RER) ska hanteras.
- Tidigt i planerings- och budgetprocessen fastställa planerings- och budgetanvisningar samt planeringsförutsättningar i syfte att åstadkomma en mer ändamålsenlig mål- och budgetprocess.
- Se över resursfördelningsmodellen i syfte att stärka regionens behovsstyrning inom ramen för budgetprocessen.
- Se över metoder samt principer för prognostisering i syfte att åstadkomma säkrare prognoser.
- Fastställa handlingsplan för ekonomi i balans samt säkerställa tillräcklig styrning, uppföljning och kontroll för att kunna ta hem effekter av beslutade åtgärder.

Regionens kommentarer till revisorernas rekommendationer

I policyn för god ekonomisk hushållning reglera hur kommande resultatreserv (RER) ska hanteras.

Avsikten är att policyn för god ekonomisk hushållning löpande ska ses över och i takt med att behov uppstår lyftas för politiska beslut. Ett exempel på ett sådant behov är ett kompletterande regelverk för den av staten nyinrättade resultatreserven (RER).

Tidigt i planerings- och budgetprocessen fastställa planerings- och budgetanvisningar samt planeringsförutsättningar i syfte att åstadkomma en mer ändamålsenlig mål- och budgetprocess

Stora förändringar har under 2022–2023 genomförts i regionens ekonomiska styrning, planerings-, budget- och uppföljningsarbete. Dokumentationen har dock delvis släpat efter. Budgetanvisningar har funnits tillgängliga men inte versionshanterats i takt med uppdateringar. I den reviderade policyn för god ekonomisk hushållning återfinns grunderna för regionens ekonomiska styrning samt kraven på tillhandahållandet av anvisningar uttalade.

Planeringsförutsättningar togs fram första gången 2022 men fastställdes inte formellt. För 2023 fastställdes dessa i mars 2023 och presenterads på planeringsdagen (SP-dag) den 4 april. För 2024 fastställs dessa i februari och presenteras på SP-dagen den 11 mars vilket också avspeglar de tidpunkter som för framtiden kommer att vara normala tidsförhållanden.

Se över resursfördelningsmodellen i syfte att stärka regionens behovstyrning inom ramen för budgetprocessen

Den etablerade huvudprincipen för resursfördelning i Region Norrbotten är sedan många år att, med föregående årsbudget som grund, indexuppräknas. Med hänsyn till fattade beslut samt andra specifika förutsättningar skapas kommande årsbudget. Utöver denna huvudprincip har primärvården en resursfördelningsmodell som är listningsbaserad. För regionens resultatenheter gäller intäktsstyrning. Dessa modeller har, liksom alla fördelningsmodeller, både fördelar och nackdelar.

Att det behöver finnas ett samband mellan tilldelade resurser och den verksamhet som ska bedrivas är en grundläggande förutsättning för att möjliggöra ansvarstagande. Detta kommer också tydligt fram i regionens nyligen reviderade policy för god ekonomisk hushållning, men för att kunna införa en ny resursfördelningsmodell krävs först att budgeten är i balans. Även en ny resursfördelningsmodell kommer att ha problemet att de resurser som ska fördelas inte räcker till. En ny resursfördelningsmodell, utan att budgeten är i balans, kommer endast att åstadkomma att underskotten hamnar på andra ställen än i nuläget.

Ett intensivt arbete pågår för närvarande med att åtgärda underskotten i regionens divisioner. Som effekt av detta arbete kommer även kommande års budgetramar att förändras. I takt med att åtgärder genomförs kommer de enskilda verksamheternas budgetar på sikt också att bli mer anpassade till den verksamhet som förväntas bedrivas. Målet, att det ska finnas ett samband mellan den tilldelade budgeten och den verksamhet som ska bedrivas, kan därför även uppnås inom de befintliga resursfördelningsmodellerna. Utifrån en ekonomi i balans, och med den i policyn för god ekonomisk hushållning beskrivna dialogbaserade ekonomimodellen, är det också möjligt att upprätthålla kopplingen mellan resurstilldelning och verksamhetens omfattning. Bedömningen av om ett arbete med att se över resursfördelningsmodellerna ska inledas bör därför anstå tidigast till dess en ekonomi i balans har uppnåtts.

Se över metoder samt principer för prognostisering i syfte att åstadkomma säkrare prognoser

Prognossäkerhet är en återkommande frågeställning, särskilt i tider då ekonomin är svår. Prognossäkerheten kan alltid förbättras men alla prognoser kommer alltid att vara behäftade med osäkerheter. Särskilt i tider av stora förändringar och många samtidiga utmaningar.

Metodutveckling inom området pågår ständigt. En förändring som genomförts under 2023 är att regionen gör månadsvisa prognoser istället för endast två per år. Skälet är att det ger en kontinuerlig uppdatering av årsprognoserna med förbättrad möjlighet till att reagera snabbare. Utmaningen är att det kräver nya arbetssätt och nya prognosmodeller, vilka tar tid att utveckla. Prognossäkerheten under 2023 har dock inte varit sämre än tidigare år men den synliggörs mer i tider av stora underskott.

Fastställa handlingsplan för ekonomi i balans samt säkerställa tillräcklig styrning, uppföljning och kontroll för att kunna ta hem effekter av beslutade åtgärder

I regiondirektörens uppdrag ingår att inom ramen för tillgängliga beslutsbefogenheter genomföra nödvändiga åtgärder för att åstadkomma en ekonomi i balans. Regiondirektören kommer, i takt med att behov av politiska lösningar uppstår, lyfta förslag till beslut till regionstyrelsen och/eller regionfullmäktige.

Jämställdhetsperspektiv

Revisionsrapporten innefattar inte granskning ur ett jämställdhetsperspektiv.

Modeller för resursfördelning kan tillsammans med kvalitetsresultat vara väsentliga för att uppnå en jämställd verksamhet. För att säkerställa att en förändrad resursfördelning inte ger en negativ effekt ur ett jämställdhetsperspektiv behöver sambandet mellan resursinsatser och uppnådd kvalitet vara säkerställt. En förändring av resursfördelningsmodellerna, utan att dessa samband är säkerställda, kan göra att utfallet av en förändrad resurstilldelning blir oförutsägbar.

Barnrättsperspektiv

Revisionsrapporten innefattar inte granskning ur ett barnrättsperspektiv.

Modeller för resursfördelning kan tillsammans med kvalitetsresultat vara väsentliga för att uppnå en jämställd verksamhet. För att säkerställa att en förändrad resursfördelning inte ger en negativ effekt ur ett barnrättsperspektiv behöver sambandet mellan resursinsatser och uppnådd kvalitet vara säkerställt. En förändring av resursfördelningsmodellerna, utan att dessa samband är säkerställda, kan göra att utfallet av en förändrad resurstilldelning blir oförutsägbar.

Beslutsunderlag

1. Revisionsrapport Granskning av ekonomistyrning
2. Revisorernas skrivelse till regionstyrelsen om Granskning av ekonomistyrning

Protokollsutdrag skickas till

Regionens förtroendevalda revisorer

Regiondirektören

Ekonomidirektören

§ 47

Remiss av betänkandet För barn och unga i samhällsvård

Dnr NLL-01579-2023

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lämna yttrande enligt förslaget.

Sammanfattning

Syftet med utredningen har varit att säkerställa att barn och unga som placeras utanför det egna hemmet alltid ska garanteras trygghet, säkerhet och en i övrigt god vård. I uppdraget har ingått att se över vårdkedjan som helhet samt specifika delar kring hälso- och sjukvård och tandvård. Utredningen föreslår två alternativa lösningar vad gäller ansvaret för hälso- och sjukvård på SiS hem. Regionen förordar alternativ B där ansvaret även fortsättningsvis ligger hos staten, framför alternativ A där ansvaret överflyttas till regionerna. De författningar som utredningen föreslår har betydelse för det kommunala självstyret. Bedömningen är att regionerna bör tillföras 8 miljoner kronor per år i de generella statsbidragen.

Ärendet

Utredningen lämnar förslag till lag om ändring i 10 lagar och förslag till 10 nya förordningar som föreslås träda i kraft 1 november 2025. Nedan redovisas utredningens förslag till författningsändringar samt övriga förslag som är av särskild betydelse för regionen.

Tandvård för barn och unga där de är placerade och på plats i särskilda ungdomshem

En ny paragraf införs i tandvårdslagen (TvL) om att regionen ansvarar för barn och unga under 21 år som vistas inom regionen och som vårdas utanför det egna hemmet med stöd av socialtjänstlagen (SoL) eller lagen om vård av unga (LVU). Hemregion ersätter vistelsregionens kostnader.

Förslaget är i linje med principerna i Riksavtalet inom hälso- och sjukvården även om tandvården inte omfattas av detta avtal. Bestämmelsen omfattar även barn och unga som är placerade i särskilda ungdomshem som Statens institutionsstyrelse (SiS) ansvarar för. Åldersgränsen 21 år har valts utifrån den enhetliga definition av samhällsvård för barn och unga som utredningen föreslår.

Barn och ungdomar ska ha rätt till hälso- och sjukvård där de är placerade

I lagen om hälsoundersökning av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet föreslås en ändring som anger att Statens institutionsstyrelse (SiS) ansvarar för den hälso- och sjukvård som utförs av sjuksköterska eller psykolog och att regionen ansvarar för hälso- och sjukvård i övrigt, enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL). I lagen finns bestämmelser om hälsoundersökning och hälso- och sjukvård utöver vad som följer av HSL för barn och unga under 21 år som vårdas med stöd av lagen om vård av unga (LVU) eller socialtjänstlagen (SoL).

Ny paragraf införs i HSL 5 kap. om att regionen ska erbjuda hälso- och sjukvård åt barn och unga under 21 år som vistas inom regionen som vårdas med stöd av LVU eller SoL. Hemregion ersätter vistelseregionens kostnader. Enligt 7 kap. ska regionen avsätta läkarresurser i de särskilda ungdomshemmen som bör omfatta läkare med specialistkompetens inom barn- och ungdomspsykiatri eller allmän psykiatri alternativt läkare med kunskap om vård och behandling av missbruk och beroende.

Orsaken till att hälso- och sjukvård bör ges på plats i ungdomshemmen kan vara läkemedelsbehandling, bedömning av suicidrisker och andra tillstånd som snabbt kräver hälso- och sjukvårdsinsatser. Behovet kan även avse neuropsykiatriska funktionsnedsättningar eller självskadebeteende.

Lagen föreslås träda i kraft 1 november 2025, men utredningen anser att det behövs övergångsbestämmelser för tillgången till läkare och föreslår att dessa ska tillhandahållas senast den 1 november 2026.

Hälso- och sjukvårdspersonal kan även vid behov besöka ungdomshemmen med mobila team eller göra ”hembesök”. Denna form anses särskilt viktig för specialiserad hälso- och sjukvård och insatser vilka beskrivs som ordinarie samverkan mellan regionerna och SiS, men förutsätter också samverkan med placerande kommun och barnets eller den unges hemregion.

Utredningen föreslår också i lag om hälsoundersökningar av barn och unga, att regionerna och SiS ska ingå överenskommelse om samarbete i fråga om hälso- och sjukvård och tandvård för barn och unga som är inskrivna vid SiS ungdomshem. SiS ska även få befogenhet genom nya bestämmelser i 16. Kap. 5§ HSL och i socialtjänstlagen (SoL) att sammankalla kommun- och regionföreträdare till möten om samordnad individuell plan, SIP.

En tydligare basnivå

Utredningen föreslår två alternativ vad gäller ansvaret på plats i SiS hem för hälsofrämjande och förebyggande åtgärder, bedömning av fysiskt och psykiskt hälsotillstånd och ordination av hantering av läkemedel.

Alternativ A. Ett särskilt ansvar för regionerna att erbjuda hälso- och sjukvård på plats i särskilda ungdomshem

Nya bestämmelser införs som anger att regionen ska ansvara för att det finns läkare, sjuksköterskor och psykologer tillgängliga i SiS hem som är belägna i regionen. Bestämmelsen tas in i HSL som en del av regionens huvudmannaskap. Regionen övertar arbetsgivar- och kostnadsansvaret för den hälso- och sjukvårdspersonal som idag arbetar med hälso- och sjukvård på basnivå och är anställd av SiS.

Alternativ B. Ett hälso- och sjukvårdsansvar för SiS

SiS ansvarar för hälso- och sjukvård vid särskilda ungdomshem och ansvarar för att det finns sjuksköterskor och psykologer tillgängliga i hemmen för hälsofrämjande och förebyggande åtgärder, bedömning av fysiskt och psykiskt hälsotillstånd och ordination av hantering av läkemedel. Genom en ny bestämmelse i HSL anges att den region där ungdomshemmet ligger ansvarar för tillgången till läkare.

Utredningens samlade bedömning är alternativ B

Orsaken är att detta alternativ ger bäst förutsättningar för en lösning i närtid av de ansvarsfrågor som behöver hanteras för att barn och unga ska få den vård de behöver och har rätt till. Dessutom ska statens ansvar för hälso- och sjukvård utredas i vilket ingår ansvaret för hälso- och sjukvård i särskilda ungdomshem.

Tydligare ordning för olika hälsoundersökningar

I betänkandet föreslås att den region där barnet eller den unge vistas ska, utöver vad som följer av HSL och TvL, på initiativ av socialnämnden eller SiS, erbjudas en hälsoundersökning i anslutning till att vård inleds. Läkare respektive tandläkare ska ansvara för hälsoundersökningen.

Idag finns två lagreglerade hälsoundersökningar av barn och unga i samhällets vård dels en hälsoundersökning som erbjuds i anslutning till att vård utanför det egna hemmet påbörjas, dels läkarundersökningen enligt LVU. Utredningens förslag har ett bredare syfte än undersökning enligt LVU och omfattar hälsoundersökning av fysisk, psykisk och oral hälsa.

Integrerad vård genom tvärprofessionella team på plats i SiS hem

Socialstyrelsen samordnar ett projekt för att utveckla särskilda former för integrerad vård inom Statens institutionsstyrelse (SiS) och barn- och ungdomspsykiatri.

Med integrerad vård avses att den sociala och psykiatriska vården ges samordnat av ett tvärprofessionellt team som i samverkan utreder barnets eller den unges behov samt bedömer och påbörjar relevanta behandlingar och andra insatser. Det anses vara särskilt angeläget att specialiserad hälso- och sjukvårdspersonal besöker ungdomshemmen. Arbetsformen förutsätter att regionen avsätter resurser för ett kontinuerligt samarbete med SiS även om efterfrågan kan variera något över tid. Slutrapport lämnas till regeringen 2025.

Samarbete mellan regionen och kommunerna

Regionen ska ingå en överenskommelse med kommunen om samarbete i fråga om hälso- och sjukvård som tandvård för barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet med stöd av SoL eller LVU. Regionen ska även lämna alla uppgifter som kan vara av betydelse för att genomföra eller följa upp vård av barn eller unga under 21 år som vårdas med stöd av LVU eller vårdas med stöd SoL De som är verksamma inom regionen eller bedrivna enskild verksamhet och fullgör uppgifter som berör barn och unga inom hälso- och sjukvården, ska lämna till socialnämnden alla uppgifter som kan vara av betydelse för att genomföra eller följa upp vård av barn eller unga under 21 år som vårdas med stöd av LVU eller SoL.

Vårdgaranti

I betänkandet föreslås att vårdgarantin ändras för barn och unga som är placerade i familjehem, HVB och stödboende. Utredningen lyfter Samsjuklighetsutredningens förslag om att regionen ska ersätta kommunen om regionen inte fullgör sina skyldigheter för personer som är placerade i HVB. Betalningsansvaret ska omfatta placeringar av barn och unga i HVB enligt både SoL och LVU.

Konsekvenser för det kommunala självstyret.

Bestämmelsen om att regionens ska tillhandahålla läkarresurser på plats i de särskilda ungdomshemmen innebär en inskränkning av det kommunala självstyret. Förslaget innebär utökade skyldigheter i förhållande till de bestämmelser om tillgänglighet som finns i hälso- och sjukvårdslagen och patientlagen. Regleringen av ansvaret mellan regionerna för att tillhandahålla hälso- och sjukvård och tandvård anser utredningen är av begränsad betydelse eftersom det i hög grad motsvarar de samverkansavtal om utomlänsvård som finns för hälso- och sjukvård. Att en region utför något och en annan region står för kostnaderna innebär ett ingrepp i det kommunala självstyret.

Ekonomiska konsekvenser för regionerna

Förslagen om läkares och tandläkares ansvar för hälsoundersökning och ansvar för tillgång till läkare i särskilda ungdomshem påverkar regionernas kostnader. Kostnaden för läkare i SiS hem är inte reglerat idag varför utredningen har haft svårigheter att bedöma regionernas ökade kostnader av förslaget. Bedömningen är att regionerna bör tillföras 8 miljoner kronor per år i de generella statsbidragen till regionerna. Av beloppet utgör 3 miljoner kronor kompensation för att läkare och tandläkare ska ansvara för hälsoundersökningar. Resterande 5 miljoner kronor utgör kompensation för tillgången till läkare i särskilda ungdomshem som också redan till viss del täcks av regionerna. När regeringen ställde krav på regionerna att erbjuda hälsoundersökningar tillfördes 10 miljoner kronor per år till regionerna. Beloppet avsåg att täcka allt arbete med undersökningarna.

Jämställdhetsperspektiv

Tillgång till jämlik hälso- och sjukvård och tandvård är en nödvändig förutsättning för bästa möjliga hälsa. För att främja eller förbättra barns och ungas hälsa behöver samhällsvården ofta genomföras samtidigt med hälso- och sjukvård och tandvård och i nära samverkan mellan socialnämnden och regionen.

Barnrättsperspektiv

Barnrättsperspektivet innebär att barnens rättigheter och behov ska tillgodoses i enlighet med vad som anges i barnkonventionen och andra lagar. Ambitionen bör vara att placerade barn och unga får sina hälso- och sjukvårdsbehov bedömda och tillgodosedda enligt de regler som generellt gäller för barn och unga inom den ordinarie hälso- och sjukvården.

Beslutsunderlag

1. Remiss – För barn och unga i samhällsvård (SOU 2023:66)
2. Remissyttrande - För barn och unga i samhällsvård

Protokollsutdrag skickas till

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Divisionschefer: Läns 1, Läns 2, Nära, Psykiatri

Socialdepartementet

§ 48

Remiss av betänkandet Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning (SOU 2023:76)

Dnr NLL-01661-2023

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lämna yttrande enligt förslaget.

Sammanfattning

Utredningen har analyserat och föreslagit utökade möjligheter för sekundär användning av hälsodata. Regelverket som styr hur hälsodata får delas upplevs som mycket svårnavigerat och komplext och utgör i viss utsträckning ett hinder för datadelning till förmån för angelägna ändamål. Utredningen har haft ett omfattande uppdrag med begränsade tidsramar och lämnar därför författningsförslag avseende endast två av direktivens uppräknade ändamål. Samtliga ändamål har utretts och utredningen redogör så detaljerat som möjligt för en väg framåt, utan att göra en mer djupgående juridisk analys.

Ärendet

Utredningen föreslår bland annat:

- att kapitel 6 i patientdatalagen (PDL) används för reglering av vidareanvändning av personuppgifter för vårdändamål. Utredningens förslag innebär att det på regional nivå inom hälso- och sjukvården skapas förutsättningar för vidareanvändning av personuppgifter för vårdändamål,
- att det, med hänsyn till det kommunala självstyret, ska vara frivilligt att tillämpa reglerna,
- att det införs ett nytt ändamål i PDL som avser behandling av personuppgifter för vård av en annan patient än den som personuppgifterna avser. Personuppgifter som behandlas för vården av en annan patient än den som uppgifterna avser får inte behandlas för något annat ändamål,

- att navet för behandling av personuppgifter för vård av en annan patient än den som uppgifterna avser utgörs av en ny, begränsad, uppgiftssamling kallad precisionsmedicinsk databas. En precisionsmedicinsk databas syftar till att skapa underlag för behandling av personuppgifter för det nya ändamålet,
- att patienten ska kunna motsätta sig tillgängliggörande av personuppgifter till en precisionsmedicinsk databas. Innan uppgifter tillgängliggörs till en precisionsmedicinsk databas ska patienten få information om bland annat vad personuppgiftsbehandling i precisionsmedicinsk databas innebär samt möjligheten att motsätta sig att uppgifter görs tillgängliga,
- att personuppgifter ska vara pseudoanonymiserade eller skyddade på likvärdigt sätt,
- en regel om absolut sekretess,
- en ny lag om viss vidareanvändning av personuppgifter för klinisk forskning, träder i kraft 1 januari 2025,
- att regionala myndigheter eller lärosäten som bedriver klinisk forskning endast ska få tillföra forskningen de personuppgifter som behövs för den kliniska forskningen,
- en sekretessbrytande grund och en regel om absolut sekretess i forskningen för uppgifter som inte får tillföras forskningen.

Konsekvenser av utredningen förslag

Förslaget innebär att regionerna får inrätta en precisionsmedicinsk databas per samverkansregion samt en databas inom Nationella geodataplattformen, NGP.

Ekonomiska konsekvenser

Utredningens bedömning är att förslagen kommer att ha en svagt positiv effekt på den ekonomiska effektiviteten. I dag avsätter regionerna förhållandevis stora resurser på att hitta lösningar som är juridiskt gångbara. Om datadelningen kan göras på ett mer förutsägbart sätt skapar det också bättre förutsättningar för mer långsiktiga och skalbara lösningar. Detta då osäkerheter kring lagstiftningen gör att det finns en viss tveksamhet inför att investera stora mängder resurser i att bygga ett mer hållbart och på sikt mer kostnadseffektivt system.

Bedömningen är att det är svårt att uppge konsekvenserna för hälso- och sjukvårdens kostnader. Det finns stora osäkerheter kopplat till om behandlingarna botar sjukdomar, vad långtidseffekterna är samt för hur många sjukdomar denna diagnostik och behandling kommer att bli aktuell. Både Genomic Medicine Sweden (GMS) och Myndigheten för vård- och omsorgsanalys har bedömt att provvolymerna till och med 2030 kommer att öka kraftigt inom cancer och för personer med sällsynta hälsotillstånd. Det innebär att många fler patienter kommer att kunna få hjälp att få en diagnos och en bättre behandling. Om en patient snabbare kan få en diagnos fastställd innebär det lägre kostnader då det krävs färre vårdbesök för att ställa en diagnos, men också lägre kostnader som kan uppstå i samband med bristfällig behandling. Det kan även innebära ökade kostnader för regionerna på grund av ett ökat antal diagnostiska tester och att fler patienter kan få behandling.

Kostnaderna för avancerade terapiläkemedel och för att behandla en enskild individ är ofta väldigt höga, exempelvis vid behandling av Skelleftejukan, en ärftlig sjukdom som är koncentrerad till en geografisk plats. När det kommer en avancerad terapi för en sådan sjukdom uppstår stora kostnader för enskilda regioner och utredningen anser att kostnaderna bör hanteras nationellt.

Övriga kostnader

Utredningen anser att det är svårt att bedöma investeringskostnaderna för regionerna eftersom vissa delar av de precisionsmedicinska databaserna redan finns och förutsättningarna ser olika ut mellan regionerna. Kostnaderna för att säkerställa att alla system som behöver vara kompatibla med databasen möjliggör informationsutbyte och att skapa ett gränssnitt i syfte att underlätta sökning och urval samt visa upp utfall är osäkra. Sammantaget bedömer dock utredningen att kostnaderna för förslagen bör kunna omhändertas inom regionernas befintliga budgetutrymme.

De fasta kostnaderna för regionen består framför allt av driften av databaserna. Även här är kostnaderna beroende av hur regionerna väljer att utforma databaserna. Bedömningen är att ytterligare tillkommande fasta kostnader kan finansieras inom regionens befintliga budgetramar.

En fördel med utredningens förslag är att lösningen är skalbar och att den extra kostnaden för att lägga till ytterligare användare är låg. Utredningen ser inte att de variabla kostnaderna kommer att öka, utan snarare minska, eftersom utredningens förslag gör det enklare för regionerna att arbeta med precisionsmedicin.

Övriga konsekvenser

Inrättandet av precisionsmedicinska databaser är frivilligt

Det finns en risk att frivilligheten leder till ett ojämnt införande mellan regionerna, vilket kan leda till en ojämlig hälso- och sjukvård. Det kan också leda till att regionerna inte kommer överens eller att de inte anser att det är värt att investera i nya databaser. Det är få aktörer som har relevanta data att rapportera in till databasen. En stor del av all data som ska finnas i de precisionsmedicinska databaserna både rapporteras in och används av samma del av vården. Det innebär att relevanta vårdgivare sannolikt har ett starkt incitament att rapportera in uppgifterna till de precisionsmedicinska databaserna.

Enskilda kan motsätta sig personuppgiftsbehandlingen

Utredningen föreslår att enskilda ska kunna motsätta sig personuppgiftsbehandlingen genom att deras personuppgifter inte får göras tillgängliga till en precisionsmedicinsk databas.

Vissa referenser kan inte ingå i de precisionsmedicinska databaserna

Patientdatalagen (2008:355) reglerar personuppgiftsbehandling av patienter. Utredningen har bedömt att det inte är vare sig lämpligt eller möjligt att lämna författningsförslag som möjliggör att personuppgifter från friska personer, som inte är eller har varit patienter, skulle ingå i de precisionsmedicinska databaserna.

Konsekvenser för patienter och barn

För patienterna innebär förslaget att vården kan göras mer jämlik och att regionerna kan erbjuda en bättre vård. Fler patienter kan få en diagnos och därmed också bättre behandling. Utredningen bedömer också att förslagen skapar bättre förutsättningar för en mer sammanhållen vård för patienter med sällsynta hälsotillstånd, eftersom regleringen för datadelning blir centrerad kring patientens behov snarare organisationens.

Barn har lång förväntad livslängd och insamlade data kommer att sparas under lång tid. Det är svårt att bedöma den tekniska utvecklingen under barnens livstid och vad det innebär för den personliga integriteten eller konsekvenserna av bifynd, exempelvis rätten att få information om att man bär på vissa anlag för ärftliga sjukdomar. Det är viktigt att ett barn får information om vilka data som samlats in med föräldrarnas medgivande och att barnet, när de uppnått den ålder och mognad som krävs, ges möjlighet att få sina data raderade i de fall det är möjligt.

Risken för ändamålsglidning

Förslagen avseende en precisionsmedicinsk databas skapar en risk för ändamålsglidning genom att personal kan nyttja de precisionsmedicinska databaserna för att bedriva forskning utan att ha fått ett etikgodkännande. Utredningen anser att inte finns någon anledning att tro att hälso- och sjukvården inte skulle kunna hantera den systemtransformation som precisionsmedicinen innebär.

Forskning

Även om de precisionsmedicinska databaserna inte får användas för forskning får uppgifter som finns i databaserna användas för forskning när de finns hos vårdgivare som tillgängliggör uppgifter till databaserna. Forskare kan därmed vända sig till respektive vårdgivare för att begära ut data. Därmed bedömer utredningen att de negativa konsekvenserna av att forskare inte får använda data som ligger i de precisionsmedicinska databaserna inte är betydande.

Användningen av de precisionsmedicinska databaserna

Det finns risk för att beslut bygger på utfall från de precisionsmedicinska databaserna. Utredningen ser inte att det i borde bli något större problem för precisionsmedicinen, eftersom det är osannolikt att personal tar in ny kunskap enbart från databasen. Enklare tillgång till mer uppdaterad kunskap för personal snarare minskar risken för användning av gamla eller ineffektiva metoder. Databaserna bedöms möjliggöra att ny forskning och behandlingsriktlinjer snabbare kan spridas på ett jämlikt sätt i hela landet.

Ändamålsbegränsningarna för precisionsmedicinska databaserna

Utredningen har begränsat ändamålet för de precisionsmedicinska databaserna till att endast omfatta vård. Detta kan få negativa effekter framför allt på utveckling och innovation kopplat till precisionsmedicin. För utveckling och innovation finns inte möjlighet att använda sig av informationen, framför allt inte mellan regioner, inom en samverkansregion eller mellan parterna som ingår i Genomic Medicine Sweden, GMS. Det är en begränsning som kan komma att innebära ett hinder för implementeringen av precisionsmedicin i Sverige.

Privata aktörer kan inte använda de precisionsmedicinska databaserna

Privata aktörer får enligt utredningens förslag enbart tillföra personuppgifter till databasen, men inte själva använda den. Regionerna kan besluta om att ersätta de privata vårdgivarna för inrapportering av data.

Förslag om en ny lag om viss vidareanvändning av personuppgifter för klinisk forskning

Förslaget innebär att regionala myndigheter kan tillämpa ett förenklat utlämnande i samband med klinisk forskning som kräver samtycke. Syftet är att minska administrationen vid utlämnande av data, vilket i huvudsak kommer bestå av kliniska interventionsstudier.

Konsekvenser för det kommunala självstyret

Utredningen bedömer att förslaget inte kommer ha några negativa konsekvenser på det kommunala självstyret eftersom det inte ställer några krav på regionerna.

Jämställdhetsperspektiv

Bedömningen är att förslagen inte kommer att påverka jämställdheten mellan kvinnor och män.

Barnrättsperspektiv

Utredningen har lyft barnrättsperspektivet i syfte att säkerställa barnets rättigheter i åtgärder och beslut som rör barn. Det är särskilt angeläget att barn får information när de uppnått lämplig ålder och mognad för att kunna ta ställning till om data ska raderas i de fall det är möjligt.

Beslutsunderlag

1. Betänkande Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning, del 1 och 2
2. Remissyttrande Vidareanvändning av hälsodata för vård och klinisk forskning

Protokollsutdrag skickas till

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Divisionschefer

§ 49

Angående Den europeiska deklARATIONEN för jämställdhet mellan kvinnor och män på lokal och regional nivå (CEMR- deklARATIONEN)

Dnr NLL-00153-2024

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att anta SKR:s rekommendation om att ansluta sig till CEMR-deklARATIONENS nio nya artiklar.

Reservationer

Marianne Sandström (SD) och Lars-Åke Vikström (SD) reserverar sig mot beslutet.

Särskilt yttrande

Marianne Sandström (SD) lämnar ett särskilt yttrande enligt följande:

Motiveringen till avslagsyrkandet är att Sverigedemokraterna är emot könskvotering i alla dess former, alla medborgare i regionen skall behandlas lika utan kvotering och särbehandling. Sverigedemokraterna förespråkar en formell jämställdhet där ingen särbehandling. Särbehandling såväl som positiv särbehandling skapar olika förutsättningar för män och kvinnor utifrån deras könstillhörighet vilket vi betraktar som en strukturell diskriminering. Region Norrbotten bör fokusera på de skillnader som kan ses mellan män och kvinnor i den dagliga verksamheten och arbeta för att samtliga regionens medarbetare behandlar män och kvinnor lika, exempelvis klagar kvinnor i större utsträckning på bemötande till Patientnämnden, regionen skulle här kunna analysera huruvida det finns strukturella problem i regionen där män och kvinnor inte bemöts eller behandlas likvärdigt. Såväl kvinnor som män skall dock behandlas lika avseende deltagande i beslutsfattande och andra åtgärder vilka omnämns i CEMR-deklARATIONEN. Om organisationen ser att det brister i jämställdhetsfrågor skall regionen i varje enskilt fall analysera detta och försöka komma till rätta med problematiken, dock skall inte region Norrbotten implementera CEMR-artiklar som lägger ett generellt fokus på att kvinnor och män skall behandlas olika i olika sammanhang då detta kan bidra till en utökad problematisering utifrån de nio nya artiklarna i CEMR-konventionen.

Yttrande till beslutsförslaget

Jämställdhet mellan kvinnor och män, flickor och pojkar är en grundläggande rättighet för alla och en nödvändighet för att regionen och Norrbotten som län ska kunna utvecklas. Regionens ambition och vilja är att skapa goda jämlika och jämställda livsvillkor för alla norrbottningar. Kvinnor och män, flickor och pojkar samt icke-binära ska ha samma rättigheter, möjligheter och skyldigheter inom livets alla områden.

Sammanfattning

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) rekommenderar de kommuner och regioner som tidigare undertecknad CEMR-deklarationen att ansluta sig till de nya artiklarna. Region Norrbotten, då Norrbottens läns landsting, undertecknade deklarationen 2009 och har således redan förbundit sig att verka för jämställdhet inom politiskt beslutsfattande, i praktisk verksamhet och i den service som levereras till medborgarna.

Ärendets behandling under sammanträdet

Linda Jonsson (V), Johannes Sundelin (S), Birgitta Johansson Huuva (C) och Anders Öberg (S) föreslår bifalla liggande förslag.

Marianne Sandström (SD) föreslår avslå liggande förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer bifall mot avslag och finner att regionstyrelsen bifaller liggande förslag.

Ärendet

Bakgrund

De europeiska kommun- och regionförbundens samarbetsorganisation, Council of European Municipalities and Regions (CEMR), beslutade den 6 december 2022 att uppdatera den europeiska deklarationen för jämställdhet mellan kvinnor och män på lokal och regional nivå (CEMR-deklarationen) från 2006. Deklarationen är ett verktyg för kommuner och regioner att inom ramen för en sammanhållen och ambitiös strategi främja jämställdhet mellan kvinnor och män och integrera jämställdhetsperspektivet i det politiska beslutsfattandet och i alla delar av den praktiska verksamheten.

Rekommendation gällande undertecknande av CEMR-deklarationen

Styrelsen för SKR har vid sammanträdet den 26 januari 2024 beslutat att bland annat rekommendera kommuner och regioner att underteckna CEMR-deklarationen och att de kommuner och regioner som tidigare undertecknat CEMR-deklarationen även ansluter sig till de nya artiklarna.

Kommuner och regioner som har undertecknat CEMR-deklarationen före 2023 behöver inte ställa sig bakom deklarationen igen, utan bjuds i stället in att ansluta sig till och ratificera även de nio nya artiklarna för att inlemma dessa i sitt arbete med att genomföra åtagandena i deklarationen. De nya artiklarna som läggs till i deklarationen omfattar nio övergripande sakområden som kommuner och regioner måste beakta i sitt jämställdhetsarbete:

1. Jämställdhet är en drivkraft för hållbar utveckling och en förutsättning för att genomföra hållbarhetsmålen i Agenda 2030 (artikel 31)
2. Könsbaserat våld omfattar cybervåld i alla dess former och att trakasserier, hot och våld i online-världen särskilt drabbar kvinnor och flickor (artikel 32)
3. Hot och våld mot förtroendevalda och anställd personal ofta är könsrelaterat och i synnerhet riktas mot kvinnor (artikel 33)
4. Uppmärksamma särskilda behov på grund av multipel och intersektionell diskriminering och uppmuntra att stereotypa könsroller utmanas (artikel 34)
5. Modern teknologi möjliggör nya typer av flexibla arbetsplatser och distansarbete som kan underlätta för både kvinnor och män att förena yrkesliv, samhällsliv och privatliv – men också riskerar att öka omsorgsburden och mängden obetalt hushållsarbete för kvinnor (artikel 35)
6. Använda digital teknik så att den ökar och inte minskar jämställdheten, det vill säga att kvinnor och flickor måste ha tillgång till digital teknik men också vara med i teknisk utveckling och styrning (artikel 36)
7. Kommunerna och regionerna har en viktig roll att spela i arbetet med att främja och trygga sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (artikel 37)
8. Integrera åtgärder mot klimatförändringar som beaktar jämställdhet i det lokala beslutsfattandet och inkludera kvinnors perspektiv och erfarenheter vid utformningen och genomförandet av miljöpolitik och miljöplaner (artikel 38)
9. Beakta jämställdhetsaspekter i hanteringen av kriser och uppbyggnaden av civil beredskap (artikel 39)

Norrbottens läns landstings undertecknande

Region Norrbotten, då Norrbottens läns landsting, undertecknade CEMR-deklarationen redan den 9 oktober 2008¹ och blev då bland de första landsting att skriva under deklarationen. Regionen har därmed förbundet sig att verka för jämställdhet inom politiskt beslutsfattande, i praktisk verksamhet och i den service som levereras till medborgarna. Jämställdhetsperspektiv ska integreras i och genomsyra alla led av beslutsfattande och genomförande. Gemensamma resurser ska fördelas på ett rättvist sätt mellan kvinnor och män, flickor och pojkar. Se bilaga 3 för fullständigt protokoll.

Ekonomiska konsekvenser

Regionen ska arbeta med jämställdhetsintegrering som en del av det ordinarie arbetet. Ratificeringen av de nya artiklarna anses inte medföra ökade kostnader då sakområdena redan ingår i regionens nuvarande arbete för ökad jämställdhet.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms ha en positiv påverkan på jämställdhetsarbetet inom regionen. Regionens beslut att använda jämställdhetsintegrering som strategi innebär att jämställdhetsfrågorna ska integreras i allt arbete och genomsyra alla led av beslutsfattande och genomförande. CEMR-deklarationen omfattar alla aspekter av verksamheten, såväl det politiska arbetet som arbetsgivarfrågor och servicen till invånarna. Den uppdaterade versionen av deklarationen stärker det arbete som redan sker samt visar på vikten av att utveckla jämställdhetsarbetet.

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet är uppenbart för barnets bästa. När barn är patient, anhörig/närstående eller besökare i regionens verksamheter ska den verksamhet de möter arbeta för jämställdhet mellan pojkar och flickor.

Beslutsunderlag

1. Meddelande från styrelsen – Rekommendation gällande undertecknande av CEMR-deklarationen
2. Den europeiska deklarationen för jämställdhet mellan kvinnor och män på lokal och regional nivå, Council of European Municipalities and Regions (CEMR-deklarationen)
3. Landstingsfullmäktiges protokoll 2008-10-09 §103

¹ https://charter-equality.eu/atlas-of-signatories-of-the-charter/fiche-signataire.html?sign_id=1049

Protokollsutdrag skickas till

Stabschef

§ 50

Återremiss Motion 5-2018 angående screening av prostatacancer

Dnr NLL-01426-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att avslå motionen.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ställer sig positiv till att erbjuda organiserad testning för prostatacancer. Den 11 maj 2022 beslutade regionfullmäktige att Region Norrbotten ansluter till Norra sjukvårdsregionförbundets gemensamma struktur för organiserad prostatacancer testning (OPT). Enligt plan ska OPT påbörjas i regionen under mars 2024.

Sammanfattning

Motionen har inkommit från Jens Sundström (L). Motionären föreslår regionfullmäktige besluta att regionen ska utreda möjligheten att erbjuda screening av prostatacancer för personer över 60 år. Regionfullmäktige beslutade den 9 oktober 2018 att återremittera ärendet för att gå igenom Socialstyrelsens rapport och se om prostataspecifik antigen (PSA) testning kan införas i form av en referensstudie enligt Skånemodellen. Skånemodellen innebär att regionen samtidigt med information till befolkningens män i ett personligt brev erbjuder vårdkontakt och möjlighet att ta ett PSA-test.

Ärendet

Socialstyrelsen meddelade 2018 att myndigheten är negativt inställd till allmän screening för prostatacancer. Anledningen är att nyttan med screening via enbart blodprov, så kallat PSA-prov (prostataspecifikt antigen), inte tydligt överväger de negativa effekterna på befolkningsnivå. Regeringen gav samtidigt Regionalt cancercentrum ett uppdrag att stötta regionerna i organisationen av den befintliga, frivilliga PSA-testningen.

Region Västerbotten påbörjade hösten 2022 ett pilotprojekt, som under början av 2023 övergick till testning som omfattar samtliga 50- och 56-åringar. Under 2023 anslöt regionerna Jämtland/Härjedalen och Västernorrland till projektet. Under mars 2024 planerar även Region Norrbotten starta i gång organiserad prostatacancertestning och ansluta till det gemensamma kansliet för bland annat kallelser.

Ett breddinförande av organiserad prostatacancertestning (OPT) i Norra sjukvårdsregionen uppskattas leda till att dödligheten i prostatacancer minskar samt att en minskning sker av antalet män som lever med spridd prostatacancer. Effekten av ett fullt utbyggt testningsprogram beräknas leda till att minst 37 män per år i Norra sjukvårdsregionen undviker död i prostatacancer och i snitt lever 8 år längre. Den organiserade testningen innefattar till en början 50- och 56-åriga män, som får skriftlig information om för- och nackdelar med prostatacancerutredning kombinerat med erbjudande om att lämna PSA-prov. Inom cirka 6 år förväntas alla män mellan 50 och 67 år ha fått information och erbjudande om testning.

Ekonomiska konsekvenser

Enligt Socialstyrelsens bedömning kommer organiserad prostatacancertestning på sikt medföra kostnadsbesparingar för vården. Framför allt gäller det minskade kostnader för bromsande mediciner och palliativ vård, men även minskade kostnader för icke organiserad testning. Emellertid kan en kostnadsökning väntas under de första 5–10 åren när OPT kommer att bedrivas parallellt med den icke-organiserade PSA-testning som redan pågår. Fler PSA-tester, MR-undersökningar och behandlingar kommer att behövas jämfört med dagens situation.

Jämställdhetsperspektiv

Organiserad prostatacancertestning (OPT) ökar både jämställdheten och jämlikheten inom tidig cancerdiagnostik. Prostatacancer är den vanligast förekommande cancersjukdomen hos män och OPT ger möjlighet för män att testa sig. Dödligheten i prostatacancer är högre bland män med kort utbildning. En screeningstudie från Göteborg visar att systematisk screening utjämnar denna skillnad. En svensk undersökning har visat att PSA-testning är vanligare bland välutbildade män och att män med kort utbildning oftare inte utreds för höga PSA-värden. En annan undersökning visar att män med kort utbildning i betydligt lägre grad än akademiker känner till de negativa konsekvenserna av PSA-testning. Systematisk information om för- och nackdelar med prostatacancertestning skulle kunna minska dessa skillnader.

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet påverkar inte alls barn.

Beslutsunderlag

1. Regionfullmäktiges beslut 2018-10-09 § 78 – Motion 5-2018 angående screening av prostatacancer
2. Motion 5-2018 angående screening av prostatacancer

Protokollsutdrag skickas till

Divisionschef Länssjukvård 2

§ 51

Motion 13-2023 om översyn av ersättningssystem och uppföljningsmått i primärvården

Dnr NLL-00793-2023

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar, med hälso- och sjukvårdsnämndens förslag i beaktning, föreslå regionfullmäktige besluta att:

1. Motionärens förslag om en översyn av ersättningssystem och uppföljningsmått i Primärvården anses besvarat.
2. Bifalla motionärens förslag om att en översyn av kodning och registrering ska göras.
3. Översyn ska ske i samband med införandet av nytt journalsystem.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen håller med motionären om vikten av en väl fungerande ersättning och uppföljning. Ett arbete med en översyn är påbörjat och förväntas leda till en styrning och uppföljning som leder mer mot en nära vård. Att enbart göra en översyn inom primärvården är inte tillräckligt för att få en förflyttning mot Nära vård. Det är ett stort och komplext arbete som för att uppnå regionens mål behöver innefatta samtliga verksamheter men även externa samarbetspartners. Arbetet med förenkling av kodning och registrering ingår i arbetet med införandet av Cosmic men användarvänligheten behöver ses över även efter införandet varför regionstyrelsen föreslås besluta att i detta fall bifalla motionärens förslag.

Ärendets behandling under sammanträdet

Linda Jonsson (V) och Johannes Sundelin (S) föreslår bifalla liggande förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ärendet

Linda Frohm, Veronica Wahlström och Henrik Wikström (M) yrkar:

- Att ersättningsystemet och hur vi väljer att mäta saker bör ses över i grunden och att detta arbete sker tillsammans med yrkesverksamma inom primärvården.
- Att kodning och registrering ses över och automatiseras i största möjliga mån. I de fall där automatisering ej är möjligt bör utredas hur kodning och registrering av kommande mått utformas så användarvänligt som möjligt.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte påverka jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Barnrättsperspektiv

Beslutet bedöms inte påverka barns rättigheter.

Beslutsunderlag

1. Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2024-02-13 § 11 – Motion 13-2023 om översyn av ersättningssystem och uppföljningsmått i primärvården.
2. Motion 13-2023 om översyn av ersättningssystem och uppföljningsmått i primärvården.

Protokollsutdrag skickas till

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Divisionschefer

§ 52

Uppdatering av regler för partistöd 2024

Dnr NLL-01252-2023

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att fastställa uppdatering av regler för partistöd 2024 enligt förslag i bilaga.

Sammanfattning

Stödet till partiernas ungdomsorganisationer föreslås uppdateras till 33 200 kronor från 32 200 kronor per fullmäktigemandat för att stödet ska vara korrekt indexuppdaterat.

Ärendet

Enligt kommunallagen finns grundläggande befogenhet för kommuner och regioner att använda kommunala och regionala medel för att ge stöd till partiernas arbete. Partistöd är ett ekonomiskt bidrag, till politiska partier, som syftar till att stärka partiernas ställning i den kommunala och regionala demokratin. Bidraget är avsett för det lokala partiarbetet som riktar sig till kommun-/regionmedlemmarna. Partierna ska, vid rekvisering av partistöd, lämna in ett intyg med uppgifter om hur stödet har använts. Intyget ska lämnas tillsammans med årsredovisningar för partiet och dess ungdomsorganisationer. Syftet är att göra beslutsfattandet, utbetalningarna och uppföljningen av det regionala partistödet mer transparent.

Det årliga beslutet ska inte innefatta någon materiell prövning av hur ett enskilt parti faktiskt brukat sitt partistöd. Genom den årliga hanteringen får partierna ansvar för att själva redovisa användningen av stödet – i de former partierna själva väljer. Det bidrar till att synliggöra partiernas överväganden, så att dessa blir tillgängliga för medborgarna.

Partistödet består av ett grundstöd och ett mandatbundet stöd. Det mandatbundna stödet består i sin tur av ett allmänt partistöd, stöd till partiernas ungdomsorganisationer och stöd för främjande av kvinnors deltagande i politiskt arbete. Partistödet uppräknas årligen med förändringen i konsumentprisindex. Utbetalning sker i februari och juni varje år. Utbetalningen i juni sker under förutsättning att partierna inkommit med kompletta underlag.

Revideringen

Uppdateringen av regler för partistöd 2024 består av att stödet till partiernas ungdomsorganisationer korrigeras från 32 200 kronor till 33 200 kronor per fullmäktigemandat. Korrigeringen utgör en korrekt indexuppdatering av stödet.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet medför inga ytterligare ekonomiska konsekvenser för Region Norrbotten då det reviderade beloppet för stödet till partiernas ungdomsorganisationer redan beaktats i budgeteringen.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan flickor och pojkar, kvinnor och män.

Barnrättsperspektiv

Beslutet bedöms vara positivt ur ett barnrättsperspektiv då stödet till partiernas ungdomsorganisationer främjar barn och ungas möjligheter att engagera sig politiskt.

Beslutsunderlag

Regler för partistöd 2024

Protokollsutdrag skickas till

Stabschef

Ekonomidirektör

Divisionschef Regionstöd

§ 53

Uppdatering av regler för ersättning till Region Norrbottens förtroendevalda

Dnr NLL-00227-2024

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att föreslå regionfullmäktige att fastställa uppdatering av regler för ersättning till regionens förtroendevalda.

Ärendet

Regionfullmäktige beslutade vid sammanträdet den 21–22 november 2023 att uppdatera regler för ersättning till regionens förtroendevalda. Sedan dess har ytterligare behov av revidering identifierats.

Revideringen

Nuvarande regler innehåller en skrivning att arvode till ledamot och revisor ej betalas vid sammanträde eller förrättning i annat organ om årsarvode för uppdraget utbetalas av regionen. Detta skulle innebära att de med deltidsuppdrag ej beviljas sådant arvode. Skrivning i punkten föreslås uppdateras för att kraven ska överensstämma med 7 § där det framgår att förtroendevalda som uppbär minst 40% av årsarvode inte erhåller sammanträdesarvode. Uppdaterad skrivning i reglerna lyder enligt följande:

11 § Sammanträdesarvode betalas till:

- Ledamot och revisor som regionen utser i annat organ vid sammanträde eller förrättning med organet, förutsatt att regionen ska svara för arvodet.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet medför inga ekonomiska konsekvenser för Region Norrbotten.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan flickor och pojkar, kvinnor och män.

Barnrättsperspektiv

Beslutet bedöms inte påverka barn alls.

Beslutsunderlag

Regler för ersättning till regionens förtroendevalda

Protokollsutdrag skickas till

Regiondirektör

Divisionschef Regionstöd

Stabschef

§ 54

Sammanträdet avslutas

Regionstyrelsens ordförande förklarar smmanträdet avslutat klockan 14:03.