

Regionfullmäktiges protokoll

Sammanträdesdatum: 2024-02-21

Tid: 10:01 – 17:43

Plats: Sessionssalen, Regionhuset

§§ 1-26

Justering plats

Justeras digitalt

Underskrifter

Sekreterare

Emil Eriksson

Ordförande

Elisabeth Lindberg

Justerare

Johannes Sundelin

Justerare

Anders Josefsson

Innehållsförteckning

Sammanträdet öppnas	4
Upprop.....	5
Val av två protokolljusterare	8
Fastställande av slutlig föredragningslista	9
Information från presidiet	10
Anmälan av motioner, interpellationer och frågor 2023-11-21.....	11
Tilläggsbudget 2024-2026	13
Utökat bidrag till samordningsförbundet Södra Norrbotten 2024.....	23
Förlängd rekommendation gällande avgiftsfrihet för vaccinering mot covid-19, första kvartalet 2024	25
Angående rekommendation gällande avgiftsfrihet för vaccinering mot covid-19 från och med 2024-03-01	29
Ansvarsfrihet för år 2022 avseende kommunalförbundet Konstmuseet i Norr.....	32
Årsredovisning och revisionsberättelse 2022, Samordningsförbundet Södra Norrbotten.....	34
Uppdatering av reglemente för regionstyrelsen	36
Uppdatering av reglemente för patientnämnden	38
Uppdatering av reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden	40
Uppdatering av reglemente för regionala utvecklingsnämnden	42
Motion 1-2023 om införande av arbetssättet ”En födande – en barnmorska”	44
Motion 7-2023 om Region Norrbotten som en attraktiv arbetsgivare med rättvisa löner	50
Angående Socialstyrelsens rekommendation gällande screening för bröstcancer 2023	52
Motion 16-2023 om mammografi för kvinnor över 74 år.....	59
Interpellation 1-2024 om sjukvården i Kiruna under byggtiden av Regionens nya sjukhus i Kiruna	66
Interpellation 2-2024 om användning av stadsbidrag till finansiering av IVPA (i Väntan På Ambulans).....	68

Interpellation 3-2024 om bristen på tillgänglig ögonsjukvård inom länet	70
Avsägelse av uppdrag	72
Valberedningen, val till nämnder, beredningar m.m. Regionfullmäktige 2024-02-21	73
Sammanträdet avslutas	75

§ 1

Sammanträdet öppnas

Regionfullmäktiges ordförande Elisabeth Lindberg (S) förklarar sammanträdet öppnat klockan 10:01 den 21 februari 2024. Sammanträdet genomförs i sessionssalen, Regionhuset i Luleå.

§ 2

Upprop

Följande ledamöter tjänstgjorde vid sammanträdet:

Person – Namn	Partibeteckning
Anders Öberg	(S)
Camilla Friberg	(S)
Johannes Sundelin	(S)
Sven-Gösta Pettersson (§§ 1-11, 13-26)	(S)
Anna-Carin Aaro	(S)
Bengt Westman	(S)
Jani Suhonen	(S)
Elisabeth Lindberg	(S)
Erik Söderlund	(S)
Susanna Karlsson	(S)
Anders Lehtipalo Nilsson	(S)
Erika Frank	(S)
Görgen Åberg	(S)
Maud Lundbäck	(S)
Anita Gustavsson (§§ 8-26)	(S)
Lennart Thörlund	(S)
Eivor Olofsson	(S)
Peter Eriksson	(S)
Marianne Salometsä	(S)
Eivy Blomdahl, ersättare	(S)
Veronica Burman, ersättare	(S)
Dan Innala, ersättare	(S)
Veronica Pedersen, ersättare	(S)
Kristofer Vesterberg, ersättare	(S)

Anette Wernersson, ersättare	(S)
Bengt Erik Rolfs, ersättare	(S)
Jonas Vikström, ersättare	(S)
Lennart Synnergren, ersättare	(S)
Anneli Ahlbäck, ersättare	(S)
Glenn Berggård	(V)
Linda Jonsson	(V)
Erik Gräs	(V)
Maria Holmquist	(V)
Jeanette Wäppling	(V)
Kristina Olofsson, ersättare	(V)
Sanna Berggren, ersättare	(V)
Birgitta Stålnacke	(C)
Birgitta Johansson Huuva	(C)
Caroline Svensson	(C)
Johanna Sirkka, ersättare (§§ 1-19)	(C)
Perarne Kerttu, ersättare (§§ 20-26)	(C)
Linda Frohm	(M)
Veronica Wahlström	(M)
Anders Josefsson	(M)
Birgit Meier Thunborg	(M)
Daniel Bergman	(M)
Nihad Zara, ersättare	(M)
Anita Sköld, ersättare (§§ 1-10, 12-26)	(M)
Per-Olof Tjärdalen, ersättare (§§ 1-18)	(M)
Håkan Johansson, ersättare (§§ 1-11, 13-26)	(M)
Lars Ralph, ersättare	(M)
Marianne Sandström	(SD)

Lars-Åke Vikström	(SD)
Bo Larsson	(Oberoende)
Magnus Häggblad	(SD)
Nina Markström Svarvare	(SD)
Susanne Ström, ersättare	(SD)
Ilkka Isaksson, ersättare	(SD)
Peter Rolfs, ersättare	(SD)
Kristina Karlsson, ersättare	(SD)
Kenneth Backgård	(SJVP)
Doris Messner (§§ 1-10, 12-26)	(SJVP)
Jonny Åström (§§ 1-7, 9-26)	(SJVP)
Anders Rönnqvist	(SJVP)
Dan Ankarholm (§§ 1-19)	(SJVP)
Terese Falk Carolin, ersättare	(SJVP)
Jörgen Afvander, ersättare (§§ 8, 11, 20-26)	(SJVP)
Håkan Kero	(KD)
Margareta Törelid Haapaniemi	(KD)
Krister Pounu	(KD)
Marita Wikberg, ersättare	(KD)

§ 3**Val av två protokolljusterare**

Ledamöterna Johannes Sundelin (S) och Anders Josefsson (M) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

Justeringen sker digitalt.

§ 4

Fastställande av slutlig föredragningslista

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att fastställa föredragningslistan, med undantaget att ärende 24, Interpellation 4-2024 om filialer och servicepunkter, utgår då interpellanten är frånvarande.

§ 5**Information från presidiet**

Ordföranden informerar om dagordningen för sammanträdet, hållpunkter, samt vikten av att hushålla med pengarna i anslutning till gruppdagar och andra politiska möten.

Ordföranden informerar även att uppdragsberedningens återföringsdag utgår och informationen som redovisas i samband med det kommer framgent att presenteras årligen i anslutning till en av regionfullmäktiges utbildningsdagar.

§ 6

Anmälan av motioner, interpellationer och frågor 2023-11-21

Dnr NLL-01384-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att motionerna och interpellationerna får ställas, med undantag för interpellation 4-2024 då interpellanten ej är i tjänst.

Ärendet

Inkomna motioner:

- Motion 20-2023 om framtida energiförsörjning i Norrbotten (Lars-Åke Vikström, Kristina Karlsson, Marianne Sandström, Lage Hortlund, Susanne Ström och Per Ågren, SD)
- Motion 21-2023 om slopade egenavgifter vid sjukresor för barn (Marianne Sandström, Lars-Åke Vikström, Kristina Karlsson, Lage Hortlund, Susanne Ström och Per Ågren, SD)
- Motion 22-2023 om kunskapshöjande aktiviteter angående förklimakteribesvär och klimakteribesvär (Linda Frohm och Veronica Wahlström, M)
- Motion 1-2024 om inrättande av patientråd vid Haparanda hälsocentral (Anders Rönnqvist, SJVP)
- Motion 2-2024 om mer rättvis och tillgänglig tandvård i östra Norrbotten (Anders Rönnqvist, SJVP)
- Motion 3-2024 om åtgärder för jämlik tandvård (Marianne Sandström, SD)
- Motion 4-2024 om införande av kompetens för trombektomi (Anders Rönnqvist, Kenneth Backgård och Doris Messner, SJVP)

Inkomna interpellationer:

- Interpellation 1-2024 om sjukvården i Kiruna (Krister Pounu, KD)
- Interpellation 2-2024 om att använda riktade statsbidrag till IVPA (Håkan Kero, KD)
- Interpellation 3-2024 om bristen på tillgänglig ögonsjukvård inom länet (Margareta Törelid Haapaniemi, KD)
- Interpellation 4-2024 om filialer och servicepunkter (Erika Sjöo, SJVP)

Inkomna frågor:

Inga frågor anmälda.

§ 7

Tilläggsbudget 2024-2026

Dnr NLL-01496-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att fastställa reviderad budget för 2024–2026.

Reservationer

Margareta Törelid Haapaniemi (KD), Marita Wikberg (KD) och Håkan Kero (KD) reserverar sig mot beslutet att avslå Håkan Keros tilläggsförslag.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen konstaterar att den fortsatt höga inflationen kommer att ha stor påverkan på den ekonomiska utvecklingen framöver. Region Norrbottens ekonomiska förutsättningar har inte förbättrats sedan regionfullmäktige fastställde den strategiska planen och budgeten i juni 2023 för perioden 2024–2026. Regeringens höstbudget har inte tillfört den nödvändiga trygghet som sjukvården i Norrbotten behöver. Tidigare satsningar på kompetensutveckling inom ramen för överenskommelsen om god och nära vård har nu omalloyerats till ett sektorsbidrag för år 2024. Trots detta anser Regionstyrelsen att det är av yttersta vikt att fortsätta prioritera kompetensutveckling och genomför därför en satsning på 35 miljoner kronor för att främja vårdkvalitet och utveckling av vårdens medarbetare.

I frånvaro av nya nationella satsningar under den ekonomiskt utmanande situationen och med det budgeterade resultatet innebär det att regionen inte når upp till balanskravsresultatet, vilket leder till behovet av en återställning av resultatet från resultatutjämningsreserven (RUR). Regionstyrelsen anser det nödvändigt att verksamheterna vidtar direkta åtgärder för att hålla sig inom den budgeterade ekonomiska ramen.

Sammanfattning

I den strategiska planen, som antogs av regionfullmäktige i juni 2023, beslutades en budget som uppvisade ett resultat om -397 miljoner kronor för 2024, 223 miljoner kronor för 2025 och 356 miljoner kronor för 2026. Budgeten byggde på gällande planeringsförutsättningar i april 2023.

Under hösten 2023 har nya förutsättningar tillkommit. Detta i form av regeringens höstbudget, förändringar av statsbidrag, ny pensionsprognos samt uppdaterad investeringsplan med nya beräkningar av avskrivningar för 2025 och framåt. Vidare har ett antal budgetpåverkande styrelsebeslut fattats efter

att den strategiska planen antogs. Därför föreslås att Region Norrbottens budget uppdateras.

Årets resultat efter revidering är -403 miljoner kronor för 2024, 169 miljoner kronor för 2025 och 318 miljoner kronor för 2026. Det innebär att regionen för 2024 redovisar ett negativt balanskravsresultat. Om balanskravsresultatet inte uppnås kan resultatutjämningsreserven (RUR) användas.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S), Linda Frohm (M), Marianne Sandström (SD), Glenn Berggård (V), Kenneth Backgård (SJVP), Birgitta Johansson Huuva (C), Håkan Kero (KD), Camilla Friberg (S), Johannes Sundelin (S), Linda Jonsson (V), Maria Holmquist (V) och Anette Wernersson (S) föreslår bifalla liggande förslag.

Håkan Kero (KD) föreslår att Regionen gör en översyn av den administrativa bördan i syfte att ta bort icke nödvändig administration som ej är lagstyrd eller äventyrar patientsäkerheten och därigenom frigör resurser till patientnära vård.

Anders Öberg (S) föreslår avslå Håkan Keros tilläggsförslag.

Beslutsgång

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

Ordförande ställer Håkan Keros tilläggsförslag under proposition och finner att regionfullmäktige avslår förslaget.

Ärendet

Region Norrbottens budget föreslås att uppdateras med:

- En ny skatteunderlagsprognos samt uppdaterad befolkningsprognos per 1 november 2023.
- Förändring i generella statsbidrag och kommunal utjämning.
- Förändrat statsbidrag för förmånsläkemedel.
- Förändring med anledning av inrättat ettårigt sektorsbidrag för 2024.
- Uppdaterad pensionsprognos inklusive pensionens del av finansiella kostnader.
- Uppdaterade investeringsramar för IT/MT och Fastighetsinvesteringar för perioden 2025 och framåt.
- Politiska beslut under hösten 2023, som inte ingick i budgeten i strategiska planen 2024–2026, har inarbetats i reviderad budget.

- Avsättning av medel för satsning på kompetensförsörjning med anledning av att det riktade statsbidraget för kompetensförsörjning inom god och nära vård avslutas.

Resultatbudget 2024–2026

Med de senaste ekonomiska förutsättningarna som grund redovisas resultatbudget för åren 2024–2026. Kalkylen nedan utgår från Sveriges Kommuner och Regioners (SKR) senaste bedömning av skatt och utjämning samt förändringar i statsbidrag och pensioner för samtliga år. Förändringar av statsbidrag inkluderar förändringar i modellen och storleken på statsbidraget för läkemedel. Det budgeterade resultatet inkluderar politiska prioriteringar och satsningar.

Region Norrbottens budgeterade resultat förändras från -397 miljoner kronor till

-403 miljoner kronor för 2024. För övriga år blir det budgeterade resultatet 169 miljoner kronor för 2025 och 318 miljoner kronor för 2026. Resultatförbättringen för 2025 och 2026 beror, till största del, på en förväntad minskad kostnad för pensioner med anledning av sjunkande inflation. Inflationen har dock minskat i lägre takt än tidigare prognostiserat. Därför kan det även under 2025 krävas att resultatutjämningsreserven nyttjas för att återställa underskott. Balanskravsutredningen, som fastställer behovet och möjligheten att nyttja RUR, beräknas på realiserade finansiella poster medan budget hanterar hela regionens finansiella intäkter som orealiserade. För att uppnå det budgeterade resultatet förutsätts även att regionens verksamheter anpassar sin verksamhet till budgeterade ramar.

Resultatbudget 2024–2026 och kalkyl 2027–2029, miljoner kronor (mnk)

Mnkr	Budget			Kalkyl		
	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Verksamhetens insänker	1115	938	938	938	938	938
Verksamhetens kostnader	-11623	-11388	-11388	-11979	-12318	-12738
Avskrivningar	-270	-300	-328	-353	-364	-380
Verksamhetens nettokostnad	-10778	-10750	-11017	-11393	-11744	-12180
Skatteintäkter	7633	7920	8186	8475	8749	9031
Generella statsbidrag och utjämning	2934	2915	2969	3018	3073	3131
Verksamhetens resultat	-210	85	138	100	78	-18

Finansiella intäkter	317	321	328	295	295	295
Finansiella kostnader	-510	-237	-148	-171	-195	-193
Årets resultat	-403	169	318	224	178	83
Avkastning pensionsportfölj	-238	-241	-246	-221	-221	-221
Reservering av medel till resultatutjämningsreserv						
Balanskravsresultat	-641	-72	72	3	-43	-138

Sammanfattning av förändringar i resultatbudget jämfört med strategisk plan 2024–2026

Nedan redovisas effekterna på regionens ekonomiska ramar utifrån ovanstående förändringar i ekonomiska förutsättningar.

Skatter och statsbidrag

Budgeten har uppdaterats med det befolkningsunderlag som gäller för kommunalekonomisk utjämning (befolkningen per 1 november 2023). Underlaget visar att befolkningen i Norrbotten har minskat med cirka 500 personer mot de antagande som gällde i den strategiska planen. Samtidigt har skatteunderlaget utvecklats sig bättre än tidigare prognoser vilket medför att den totala förändringen för skatter och generella statsbidrag 2024 uppgår till +6,7 miljoner kronor.

Förändringar har skett gällande statsbidragen inom utjämningsystemet. De riktade statsbidragen (överenskommelser som staten sluter med SKR), exempelvis nationella överenskommelsen om god och nära vård, har minskat och omdisponerats till generella statsbidrag. Det innebär även att regionen tappar intäkter inom de riktade statsbidragen (nationella överenskommelserna) för kostnader inom exempelvis kompetensförsörjning och istället ökar de generella statsbidragen med 101,1 miljoner kronor.

Statsbidraget för läkemedel har ökat med anledning av en prognostiserat högre kostnad inom den totala förmånen. Förändringar har även skett i överenskommelsen för en nettoredovisning av det statliga bidraget. Det innebär att statsbidraget är reducerat med en förväntad återbäring till staten med anledning av nationella rabatter. Rabatterna gäller vissa läkemedel som regionen erhåller och tidigare återbetalat cirka 40 procent av till staten. Totalt innebär förändringen att statsbidragen ökar med 28,8 miljoner kronor jämfört med budgeten i strategiska planen. Sammantaget innebär det att de budgeterade intäkterna från skatter och riktade statsbidrag ökar med 136,6 miljoner kronor.

För 2024 inför staten ett nytt riktat ettårigt sektorsbidrag till regionerna på 70,7 miljoner kronor. Sektorsbidraget är generellt och kan disponeras fritt av regionen. Primärt är det detta bidrag som ger en delfinansiering för de kostnadsökningar som uppstår 2024 till följd av ökad inflation och pensionskostnader.

Förändringar i resultatbudget jämfört med strategisk plan 2024–2026, miljoner kronor

Miljoner kronor	Budget		
	2024	2025	2026
Resultat enligt SP 2024–2026	-396,7	223,2	356,0
Skatter	6,7	1,8	-40,0
Statsbidrag	101,1	90,3	90,4
Statsbidrag läkemedel	28,8	0,0	0,0
Summa förändring av skatt, statsbidrag och utjämning	136,6	92,1	50,3
Verksamhetens intäkter/kostnader			
Sektorbidrag	70,7	0,0	0,0
Prisförändring	0,2	-0,4	-0,4
Pensioner	-105,0	-26,0	-4,0
Vårdens medarbetare	-35,5	-36,7	-37,9
Flygbilen	-4,1	-4,3	-4,3
KSA/SLA	-3,5	-3,6	-3,7
Bemanningsenheten	-1,3	-1,3	-1,4
Operationsrobot	-6,9	-7,0	-7,3
Avskrivningar	0,0	-1,8	-5,8
Summa verksamhetens intäkter kostnader	-85,4	-81,1	-64,8
Summa verksamhetens resultat	51,2	11,0	-14,4
Finansiella intäkter	0	0	0
Finansiella kostnader (del av pensionskostnad)	-57,7	-65,0	-24,0
Summa finansiella poster	-57,7	-65	-24
Totalt förändringar	-6	-54	-38
Resultatprognos	-403,2	169,2	317,6

Pensionskostnader inklusive finansiella kostnader

Inflation har stor påverkan på regionens pensionskostnader. Den pensionsprognos som ingår i den strategiska planen bygger på det inflationsantagande som gällde per april. Sedan dess har inflationen minskat, men inte i den takt som krävs för att uppnå det tidigare inflationsantagandet för pensionsprognosen. Att inflationen har en långsammare minskningstakt än planerat medför

en ökad pensionskostnad för 2024. Kostnaden för pensioner ökar med 105 miljoner kronor och därutöver ökar även den finansiella delen av pensionskostnaden med 57,7 miljoner kronor.

Övriga förändringar

Samtidigt som de generella statsbidragen ökar så minskar medlen från de riktade statsbidragen. Från god och nära vård försvinner den tidigare satsningen för vårdens medarbetare, vilken för 2023 uppgick till 59 miljoner kronor. Detta är medel som regionen använt för att finansiera utbildnings-satsningar för att säkra kompetensförsörjningen inom sjukvården. Med anledning av att den riktade satsningen försvinner föreslås i den reviderade budgeten att 35,5 miljoner kronor avsätts för fortsatta satsningar på vårdens medarbetare med exempelvis utbildningstjänster.

Övriga poster som byggs in i budgeten är finansieringen av flygbilen (4,1 miljoner kronor) och kostnadsökningar för operationsroboten (6,9 miljoner kronor i utökade kostnader för drift och avskrivningar). Bland övriga poster ingår totalt 3,5 miljoner kronor i finansiering av ökade kostnader för svenskt ambulansflyg (KSA) och ambulanshelikopter (SLA). Vidare ingår kostnad, för utökning av bemanningsenheten, med 1,3 miljoner kronor med anledning av uppbyggnad av ett bemanningscenter av sjuksköterskor. Sjuksköterskorna ska fungera som internt alternativ till inhyrd bemanning.

Verksamhetens nettokostnad per nämnd

Den uppdaterade budgeten för regionen innebär förändrade ramar för respektive nämnd. Det sker inga ändringar av ramarna för patientnämnden och den politiska verksamheten, som inkluderar kostnaderna för hälso- och sjukvårdsnämnden. För regionala utvecklingsnämnden förändras ramarna med anledning av den tillfälliga satsningen kopplat till kollektivtrafiken och en utökning med anledning av flygbilen. Alla andra förändringar påverkar styrelsens anslagsram.

Nettokostnadsram fördelat per nämnd, miljoner kronor

	2024	2025	2026
Regionstyrelsen	10 299,5	10 299,5	10 252,5
Regionala utvecklingsnämnden	423,7	440,6	459,6
Patientnämnden	2,8	2,9	3,0
Politisk verksamhet ¹	51,7	53,6	55,4
Verksamhetens nettokostnadsram, summa	10 777,8	10 796,6	10 770,5

¹ Politiska kostnader för samtliga nämnder

Reviderad fördelning av regionstyrelsens anslag

Anslaget till regionstyrelsen uppgår enligt reviderad budget till 10 299,5 miljoner kronor för 2024. I tabellen nedan specificeras fördelningen av styrelsens nettokostnadsram. Regionstyrelsen fördelar, i enlighet med regionens budgetanvisning, anslag till divisioner, vårdval och styrelsens uppdrag. Inom divisionerna fördelas anslaget av divisionschef till verksamhetsområden och inom verksamhetsområde av verksamhetsområdeschef. På samma sätt fördelar regiondirektören anslaget inom regiondirektörens stab. Regiondirektören erhåller även regionbidrag för att genomföra regiondirektörens uppdrag och regionstyrelsens uppdrag. I tabellen nedan redovisas hur nettokostnadsramen inkluderat med skatter och finansiella intäkter skapar anslagsbindningen inom regionstyrelsen.

Regionstyrelsens ekonomisk ram 2024, miljoner kronor

	Anslags- bindning
Av fullmäktige tilldelad nettokostnadsram till styrelsen	-10 299,5
Skatteintäkter, statsbidrag och finansiella poster	10 374,6
Styrelsens budgeterade resultat	75,1

I tabellen nedan framgår anslagsbindningen inom regionstyrelsen för 2024. Utgångsläget i tabellen är anslag (nettokostnadsram) i enlighet med nuvarande styrelseplan. De förändringar som är beskrivna ovan fördelas genom förändrat löne- och prisindex, beslutade satsningar/ramminskningar eller omfördelningar. Kolumnen längst till höger utgör summan av alla förändringar och således anslaget/nettokostnadsramen för respektive verksamhet.

Reviderade ekonomiska ramar inom Regionstyrelsen 2024, miljoner kronor

	IB Anslags- bindning	Förändring av ramar jämfört med styrelseplan				UB Anslags- bindning
		Löne- & prisindex	Utökning av ram	Ram- minskning	Omfördelning inom ram	
Sjukvårdsdi- visioner						
Nära	-304,2	0	-0,7	0	-25,2	-330,1
Länssjukvård 1	-3139,9	0	-3,5	0	0	-3 143,40
Länssjukvård 2	-1930,8	0	0	0	0	-1 930,80
Funktion	-703,5	0	-3	0	0	-706,5
Psykiatri	-581,1	0	0	0	0	-581,1
Regionstöd	-347,8	0	0	0	-2,1	-349,9
Summa sjuk- vårds- divisioner	-7007,3	0	-7,2	0	-27,3	-7041,8

	IB Anslags- bindning	Förändring av ramar jämfört med styrelseplan				UB Anslags- bindning
		Löne- & prisindex	Utökning av ram	Ram- minskning	Omfördelning inom ram	
Regiondirektörens stab, avdelningar och uppdrag.	-696,3	0	0	0	-4,0	-692,3
Regiondirektörens uppdrag från RS inkl. vårdval	-1 878,0	0	-34,8	0	-3,3	-1 909,50
Summa Region-gemensamt	-2 574,3	0	-34,8	0	7,3	-2 601,8
Finans	9781,6	44,8	-1,9	0	30,3	9 810,00
Regiongemensam Avskrivning	-88	0	-3,3	0	0	-91,3
Summa Övriga	9693,6	44,8	-5,2	0	30,3	9 718,70
Summa Regionstyrelsen	112	44,8	-47,2	0	-4,3	75,10

Förändringar av ramar

Löne- och prisindex

Prisuppräknningen uppgår till 44,8 miljoner kronor vilket motsvarar nettot mellan ökningen av skatter, statsbidrag, sektorsbidraget och prisökningen för pensioner samt pensionseffekten på finansiella kostnader. Alla finansiella förändringar hanteras inom finansförvaltningen.

Utökning av ram

I tabellen nedan specificeras den utökade ramen för regionstyrelsen. Totalt uppgår utökningen till -47,2 miljoner kronor till styrelsen samt 4,1 miljoner kronor som tillförs Regionala utvecklingsnämnden.

Totalt uppgår satsningarna till 51,3 miljoner kronor. Satsningen på vårdens medarbetare fördelas dels till division Nära för allmänläkarkonsulterna (ALK-organisationen). Övriga medel kommer omdisponeras, enligt beslut av regiondirektören, på fortsatta åtgärder inom kompetensförsörjning som tidigare finansierats med nationella överenskommelser.

Bemanningsenhetens anslag tillfaller division Funktion, som erhållit uppdraget att utvidga den nuvarande verksamheten inom bemanningsenheten till att

även omfatta sjuksköterskor. Fördelningen av operationsroboten avser ett utökat operationslag inom division Funktion samt utökade kostnader för avskrivningar och serviceavtal. Kostnaden för serviceavtalet omfördelas, när garantitiden upphör, från finansförvaltningen till division Regionstöd.

Utökning av ram 2024 utöver beslut i styrelseplan, tusen kronor

	Nära	LS 1	Funktion	Kultur/ infrastr./ Närings- livs- utveckling	RD + upp- drag	Gem. intäkter o kost- nader	Summa
Vårdens medarbetare	700				34 800		35 500
Bemanningsenheten, SSK-rotation länet			1 300				1 300
Flygbilen Länstrafiken				4 100			4 100
KSA/SLA		3 500					3 500
Operationsrobot			1 725,6			5 167,4	6 893
Totalt	700	3 500	3 025,6	4 100	34 800	5 167,4	51 293

Ramminskning

Förslaget till reviderad budget innehåller inga minskade ramar.

Omfördelning inom ram

Det riktade statsbidraget och överenskommelsen för vaccination mot Covid-19 upphör. Samtidigt finns oklarheter i kommande riktlinjer för fortsatt vaccination, vilket skapar osäkerhet för både finansiering och genomförande. Därför omfördelas medel för fortsatt vaccination för norrbottningarna i avvaktan på statliga direktiv. Totalt omfördelas 25,2 miljoner kronor till division Nära för att fortsätta nuvarande uppdrag under 2024.

I enlighet med fattat styrelsebeslut anpassas budgeten till beslutat bidrag för samordningsförbundet södra Norrbotten. Kostnadsökningar för länstrafikens verksamhet finansieras genom omfördelning med 2,1 miljoner kronor till division Regionstöd. Kostnadsökningar för tidigare beslutade digitala tjänster via nationella IT-tjänster erhåller finansiering med 2,5 miljoner kronor. Tidigare har beslut fattats om att erbjuda friskvårdsbidrag till vikarier vilket nu finansieras med 320 000 kr. Regiondirektörens stab får utökad ram i enlighet med fastställda förändringar av organisationen. Genom omfördelning verkställs även återtagandet av den tillfälligt höjda ramen till regionala utvecklingsnämnden. Totalt omfördelas 30,3 miljoner kronor från finansförvaltningen till berörda divisioner/nämnder.

Omfördelning inom ram 2024, tusen kronor (tabellen summerar totalt sett till noll)

	Nära	Region- stöd	Kultur/ infrastr./ Närings- livs- utveckling	RD + uppdrag	Gem. intäkter o kostna- der
Vaccination Covid	25 200				-25 200
Samordningsförbundet södra Norrbotten				518	-518
Beställningscentralen		2 100			-2 100
BIT-Inera				2 500	-2 500
Epassi - Vikarier				320	-320
RD-stab				4 000	-4 000
Tillfälligt utökad ram RUN			-4 374,5		+4 374,5
Totalt	25 200	2 100	-4 374,5	7 338	30 264

Jämställdhetsperspektiv

Jämställdhet ska införlivas i allt ordinarie arbete, i beslutsfattande, på alla nivåer, i alla steg av processen. Jämställdhet skapas där beslut fattas och resurser fördelas. Det är svårt att på förhand analysera hur regionstyrelsens inriktning kommer påverka jämställdheten mellan flickor och pojkar, kvinnor och män. De konsekvenser som uppstår till följd av nya beslut i regionstyrelsen ska alltid analyseras ur ett jämställdhetsperspektiv.

Barnrättsperspektiv

I regionstyrelsens plan framgår tydligt att ett barnrättsligt perspektiv ska genomsyra hela Region Norrbottens organisation. Rättigheter för barn innebär en plikt för andra att värna om deras intressen, då barn inte kan utöva sina demokratiska rättigheter likt vuxna. Barnkonventionen ska implementeras i regionernas alla verksamheter och bedömningar om barnets bästa ska genomföras vid beslut. Detta gäller exempelvis barn som patienter, närstående, besökare, passagerare och utövare av kultur. Hur regionen prioriterar och bedriver verksamheterna har en inverkan på barns dagliga liv samt hur fri- och rättigheter fungerar i praktiken.

Protokollsutdrag skickas till

Avdelningsdirektörer

Divisionschefer

§ 8

Utökat bidrag till samordningsförbundet Södra Norrbotten 2024

Dnr NLL-01386-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. fastställa Region Norrbottens medfinansiering för 2024 med en utökning om 87 500 kronor till 1 875 000 kronor.
2. finansiering sker genom omfördelning inom division Regiongemensamt.

Yttrande till beslutsförslaget

Samordningsförbundet fyller en viktig funktion genom samordning av rehabiliteringsinsatser för de som står längst från arbetsmarknaden med syfte att fler kommer i arbete eller annan försörjning. Regionstyrelsen ser positivt på en stegvis utökning av medfinansieringen från samtliga parter, bland annat då den renderar motsvarande ökning från staten och insatserna då kan komma fler till del.

Ärendets behandling under sammanträdet

Jonny Åström (SJVP) anmäler jäv och deltar inte i ärendets behandling.

Johannes Sundelin (S) föreslår bifalla liggande förslag.

Beslutsgång

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

Ärendet

Samordningsförbundet Södra Norrbotten har föreslagit en succesivt utökad medfinansiering under sex år för att då uppnå maximal tilldelning från staten om fem miljoner kronor. Utökningen påbörjades 2022 och innebar att regionens medfinansiering höjdes med 162 500 kronor till 1 787 500 kronor. Beslutet om utökad medfinansiering tas årligen hos samtliga i förbundet deltagande parter.

För år 2024 föreslår Samordningsförbundet en utökad medfinansiering för regionen om 87 500 kronor till 1 875 000 kronor.

På totalen innebär den ökande medfinansieringen att förbundet erhåller medfinansiering om 3 750 000 kronor från samverkande parter och därmed kan äska motsvarande summa från staten.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beredning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämnden, tillika tandvårdsnämnden, 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 27 oktober 2023. Styrelsen föreslås föreslå regionfullmäktige besluta att:

1. fastställa Region Norrbottens medfinansiering för 2024 till 1 875 000 kronor.
2. finansiering sker genom omfördelning inom division Regiongemensamt.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte påverka jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar. Könsuppdelad statistik visar på en jämn resursfördelning gällande samordningsförbundets insatser.

Barnrättsperspektiv

Beslutet bedöms inte påverka barn då dessa inte ingår i målgruppen för de insatser som bekostas av samordningsförbundet.

Beslutsunderlag

1. Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2023-10-27 § 89 - Utökat bidrag till samordningsförbundet Södra Norrbotten för 2024
2. Ansökan om utökat bidrag till Samordningsförbundet Norrbotten för 2024

Protokollsutdrag skickas till

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

§ 9

Förlängd rekommendation gällande avgiftsfrihet för vaccinering mot covid-19, första kvartalet 2024

Dnr NLL-01371-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. anta SKR:s rekommendation om avgiftsfri vaccination mot covid-19 för riskgrupper under första kvartalet 2024.
2. anta SKR:s rekommendation om att avstå från att debitera kostnad för utomlänsvård enligt riksavtal vid covid-19 vaccin.
3. i tilläggsbudgeten i februari 2024 föreslå regionfullmäktige att utöka anslaget till regionstyrelsen med 5,7 mnkr för att täcka merkostnader inom division Nära.

Reservationer

Anders Josefsson (M), Marita Wikberg (KD), Veronica Wahlström (M), Håkan Johansson (M), Marianne Sandström (SD), Peter Rolfs (SD), Håkan Kero (KD), Daniel Bergman (M), Ilkka Isaksson (SD), Magnus Häggblad (SD), Birgit Meier Thunborg (M), Margareta Törelid Haapaniemi (KD), Kristina Karlsson (SD), Lars-Åke Vikström (SD), Anita Sköld (M), Nina Markström Svarvare (SD), Linda Frohm (M), Krister Pounu (KD) och Susanne Ström (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå Linda Frohms tilläggsförslag.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ställer sig positiv till Sveriges Kommuner och Regioners (SKR:s) förlängda rekommendation om avgiftsfri vaccination mot covid-19 under första kvartalet 2024. Detta för att inte skapa olika förutsättningar för personer som vaccineras under andra halvåret 2023 och de som vaccineras till och med 31 mars 2024.

Sammanfattning

Överenskommelsen om vaccinering mot covid-19 för andra halvåret 2023 mellan regering och SKR upphör den 31 december 2023. Folkhälsomyndighetens rekommendation om vaccination mot Covid-19 sträcker sig över årsskiftet 2023/2024 och gäller till och med den 29 februari 2024. SKR rekommenderar förlängning av erbjudandet om avgiftsfri vaccination mot covid-19

under första kvartalet 2024 till alla som bor eller stadigvarande vistas i Sverige och rekommenderas vaccination enligt Folkhälsomyndigheten, samt till grupper som Folkhälsomyndigheten rekommenderar att regionerna tillgängliggör vaccin för.

Staten står för kostnaden för inköp och distribution av vaccin till Region Norrbotten under perioden fram till sista mars 2024, medan regionen står för kostnader för att ge vaccinet till norrbottningarna. De som omfattas av rekommendation om vaccinering rör sig om cirka 90 000 personer i Norrbotten. Under perioden januari-mars 2023 gavs 8 032 vaccindoser. Motsvarande volym antas kunna föreligga för 2024.

Covid-19 klassas inte längre som en allmän- och samhällsfarlig sjukdom, men Folkhälsomyndigheten bedömer att det är viktigt att de som rekommenderas vaccination mot Covid-19 tar de rekommenderade vaccindoserna för att upprätthålla ett gott vaccinationsskydd mot svår sjukdom och död.

Ärendets behandling under sammanträdet

Linda Frohm (M), Håkan Johansson (M), Marianne Sandström (SD), Kenneth Backgård och Marita Wikberg (KD) föreslår bifalla beslutspunkt 1 och 2.

Linda Frohm (M) föreslår ett tillägg att verksamhetens ska identifiera samordningsvinster inom vaccinationsverksamheten, förslagsvis på både fastighets- och personalkostnad.

Marianne Sandström (SD) och Marita Wikberg (KD) föreslår bifalla Linda Frohms tilläggsförslag.

Camilla Friberg (S) föreslår bifalla liggande förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer beslutspunkt 1 och 2 under proposition finner att regionfullmäktige bifaller.

Ordförande ställer beslutspunkt 3 i liggande förslag mot Linda Frohms förslag och finner att regionfullmäktige beslutspunkt 3.

Ärendet

Förbundsstyrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner beslutade den 27 oktober 2023 att;

- Rekommendera regioner att under första kvartalet 2024 fortsatt erbjuda avgiftsfri vaccination mot covid-19 till alla som bor eller stadigvarande

vistas i Sverige och som rekommenderas vaccination enligt Folkhälsomyndigheten, samt till grupper som Folkhälsomyndigheten rekommenderar att regionerna tillgängliggör vaccin för

- I skrivelsen till regionerna rekommendera dem att godkänna och omgående tillämpa denna rekommendation
- Regionerna ombeds behandla rekommendationen senast 31 december 2023 och till SKR inkomma med beslut om rekommendation senast 31 januari 2024.

För att upprätthålla ett gott vaccinationsskydd mot svår sjukdom och död är det viktigt att alla tar de vaccindoser mot covid-19 som rekommenderas. Bakgrunden till rekommendationen är att fortsätta upprätthålla ett gott vaccinationsskydd samt hålla ihop vaccinationsarbetet så att erbjudandet blir lika i hela landet.

Enligt Avgiftshandboken ska Region Norrbotten debitera en besöksavgift på 300 kr vid vaccinering. Det innebär att patienten betalar själva kostnaden för vaccinet samt en besöksavgift. Förslaget att förlänga erbjudandet av avgiftsfri covid-19 vaccination innebär ett undantag från den avgift som finns beslutad för allmänna vaccinationer inom Region Norrbotten.

Ekonomiska konsekvenser

Som tidigare står staten för kostnaden för inköp och distribution av vaccin till Region Norrbotten medan regionens står för kostnader för att ge vaccinet till Norrbottens befolkning. Region Norrbottens kostnader för vaccinationsmottagningen består exempelvis av personal, hyra och sjukvårdsmaterial. Under 2023 har det i snitt kostat 1,9 mnkr per månad att driva vaccinationsmottagningen. Eftersom den statliga finansieringen via riktade statsbidrag försvinner innebär en fortsatt drift ett underskott på 5,7 mnkr för division Nära för perioden januari till och med mars. Ekonomiska konsekvenser av en eventuell fortsatt drift efter mars månad behöver vidare utredas.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar. Detta då alla i målgruppen, oavsett kön, erbjuds kostnadsfri vaccination.

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet bedöms inte påverka barn.

Beslutsunderlag

Förlängd rekommendation gällande avgiftsfrihet för vaccinering mot covid-19 (SKR).

Protokollsutdrag skickas till

Stabschef

Ekonomidirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Avgiftshandboken

Divisionschefer

SKR

§ 10

Angående rekommendation gällande avgiftsfrihet för vaccinering mot covid-19 från och med 2024-03-01

Dnr NLL-00232-2024

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Anta SKR:s rekommendation om fortsatt avgiftsfrihet för grupper som rekommenderas vaccination enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer om vaccination mot covid 19.
2. Personer som inte omfattas av Folkhälsomyndighetens rekommendation om vaccination mot covid-19 betalar patientavgift för vaccinering mot covid-19. Förändringen träder i kraft från och med den 1 mars 2024.
3. Utöka anslaget till division Nära med 19,5 miljoner kronor genom omfördelning från finansieringsverksamheten för att täcka merkostnader för 2024.
4. Behandla rekommendationen och inkomma med beslut till SKR senast den 2 maj 2024.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ställer sig positiv till Sveriges Kommuner och Regioners (SKR) meddelande om rekommendation av avgifter gällande vaccination mot covid-19.

Sammanfattning

SKR rekommenderar regionerna att besluta om fortsatt avgiftsfrihet för grupper som rekommenderas vaccination enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer om vaccination mot covid-19. För grupper som inte omfattas av rekommendation om vaccination mot covid-19 rekommenderar SKR att regionerna enligt regionala processer möjliggör beslut om avgifter. Regionen behöver, med anledning av detta, utöka budgeten för ansvarig division med uppdrag att vaccinera Norrbottens befolkning.

Ärendet

SKR rekommenderar regionerna att fortsatt erbjuda avgiftsfri vaccination för de grupper som rekommenderas vaccination. Målsättningen med SKR:s rekommendation om avgiftsfrihet är att vaccination mot covid-19 fortsatt ska

hanteras enhetligt i hela landet för personer som rekommenderas vaccination. Enligt förbundet ska inte någon enskild individ av ekonomiska skäl behöva avstå ifrån rekommenderad vaccination mot covid-19.

För grupper som inte omfattas av rekommendation om vaccination mot covid-19 rekommenderar SKR regionerna att i enlighet med regionala processer möjliggöra beslut om avgift för vaccination. Rekommendationen gäller från och med den 1 mars 2024. Tidigare rekommendation om avgiftsfrihet upphör därmed att gälla vid samma tidpunkt.

Avgiftsfriheten omfattar de som bor eller stadigvarande vistas i regionen. Med bosatta avses här också personer med skyddad folkbokföring enligt folkbokföringslagen samt asylsökande och papperslösa personer. Förbundet menar att ingen som rekommenderas vaccination av ekonomiska skäl ska avstå från att ta del av regionernas erbjudande om vaccinering mot covid-19. Därmed skapas en god grund för att nå en högre vaccinationstäckning.

Ekonomiska konsekvenser

Likt tidigare står staten för inköp av vaccin till Region Norrbotten medan regionen står för de kostnader som uppstår för att vaccinera Norrbottens befolkning. Region Norrbottens kostnader för vaccinationsmottagningen har under 2023 totalt uppgått till cirka 25,3 miljoner kronor. SKR:s rekommendation gällande fortsatt avgiftsfrihet för vaccinering mot covid-19 uppskattas omfatta totalt 74 000 doser.

Regionstyrelsen beslutade den 7 december 2023 om utökat anslag till Division Nära om 5,7 miljoner kronor för perioden januari till mars 2024. Avsatta medel är beräknade utifrån uppräknad kostnad för 2023 minus förväntade intäkter avseende patientavgifter och ersättningar för vaccination på uppdrag av andra hälsocentraler.

Beslut att utökad Division Näras budget innebär att divisionen totalt erhåller 25,2 miljoner kronor för uppdraget vaccination. 5,7 miljoner kronor i enlighet med tidigare beslut och ytterligare 19,5 miljoner kronor för perioden april till december 2024. I Region Norrbottens budget är medel avsatta för 2025 och framåt och fördelningen hanteras inom beställning vårdval.

Jämställdhetsperspektiv

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

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet är uppenbart för barnets bästa. De barn som rekommenderas vaccination enligt Folkhälsomyndighetens konstaterade riskgrupper kommer att erbjudas avgiftsfri vaccination.

Beslutsunderlag

1. Meddelande 4/2024, Rekommendation avgiftsfri vaccination mot covid-19 enligt Folkhälsomyndighetens rekommendation fr o m 2024-03-01
2. Folkhälsomyndighetens rekommendationer covid-19 våren 2024

Protokollsutdrag skickas till

Stabschef

Ekonomidirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Avgiftshandboken

Divisionschefer

SKR

§ 11

Ansvarsfrihet för år 2022 avseende kommunalförbundet Konstmuseet i Norr

Dnr NLL-01285-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att bevilja direktionen samt de enskilda förtroendevalda i Kommunalförbundet Konstmuseet i Norr ansvarsfrihet för 2022 års verksamhet.

Yttrande till beslutsförslaget

Förbundsmedlemmarnas revisorer tillstyrker enligt revisionsberättelsen 2022 att direktionen samt de enskilda förtroendevalda beviljas ansvarsfrihet.

Ärendets behandling under sammanträdet

Doris Messner (SJVP) och Anita Sköld (M) anmäler jäv och deltar inte i ärendets behandling.

Marianne Sandström (SD), Linda Frohm (M) och Eivor Olofsson (S) föreslår bifalla liggande förslag.

Beslutsgång

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

Ärendet

Direktionen ansvarar för att verksamheten bedrivs enligt gällande mål, beslut och riktlinjer samt de lagar och föreskrifter som gäller för verksamheten. Direktionen ansvarar också för att det finns en tillräcklig intern kontroll. Revisorerna ansvarar för att granska verksamhet, intern kontroll och räkenskaper samt pröva om verksamheten bedrivits enligt de uppdrag, mål, lagar och föreskrifter som gäller för verksamheten. Varje förbundsmedlem utser en revisor vardera

Revisionen tillstyrker att respektive fullmäktige beviljar ansvarsfrihet för direktionen samt de enskilda ledamöterna i densamma.

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 28 november 2023. Regionfullmäktige föreslås bevilja direktionen samt de enskilda förtroendevalda i Kommunalförbundet Konstmuseet i Norr ansvarsfrihet för 2022 års verksamhet.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet bedöms inte medföra ekonomiska konsekvenser.

Jämställdhetsperspektiv

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

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet påverkar inte alls barn.

Beslutsunderlag

1. Regionala utvecklingsnämndens beslut 2023-11-28 § 157 - Ansvarsfrihet för år 2022 avseende kommunalförbundet Konstmuseet i Norr.
2. Revisionsberättelse 2022 Konstmuseet i Norr.
3. Revisionsrapport, Granskning av god ekonomisk hushållning 2022. Revisionsrapport, Granskning av årsredovisning 2022 Kommunalförbundet Konstmuseet i Norr.
4. Granskning av årsredovisning 2022, Konstmuseet i Norr
5. Årsredovisning för Konstmuseet i Norr 2022 Räkenskapsåret 2022

Protokollsutdrag skickas till

Konstmuseet i Norr

Regional utvecklingsdirektör

§ 12

Årsredovisning och revisionsberättelse 2022, Samordningsförbundet Södra Norrbotten

Dnr NLL-01044-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Godkänna årsredovisning 2022 för Samordningsförbundet Södra Norrbotten
2. Godkänna revisionsberättelse 2022 för Samordningsförbundet Södra Norrbotten
3. Lägga årsredovisning och revisionsberättelse till handlingarna.

Ärendets behandling under sammanträdet

Sven Gösta Pettersson (S) och Håkan Johansson (M) anmäler jäv och deltar inte i ärendets behandling.

Ärendet

Samordningsförbundet har upprättat årsredovisning för verksamhetsåret 2022. Balansen mellan förvaltning/administration och insatser bedöms som tillfredsställande.

Styrelsen för Samordningsförbunden Södra Norrbotten bedöms ha bedrivit verksamheten på ett ändamålsenligt och ekonomiskt tillfredsställande sätt samt med tillräcklig intern kontroll.

Förbundets revisorer tillstyrker, efter granskning av styrelsens förvaltning och årsredovisning, att samordningsförbundets styrelse och dess ledamöter beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2022.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beredning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämnden, tillika tandvårdsnämnden, 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 27 oktober 2023. Styrelsen föreslås föreslå regionfullmäktige besluta att:

1. Godkänna årsredovisning 2022 för Samordningsförbundet Södra Norrbotten
2. Godkänna revisionsberättelse 2022 för Samordningsförbundet Södra Norrbotten
3. Lägga årsredovisning och revisionsberättelse till handlingarna.

Jämställdhetsperspektiv

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

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet påverkar inte alls barn.

Beslutsunderlag

1. Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2023-10-27 § 88 - Årsredovisning och revisionsberättelse 2022, Samordningsförbundet Södra Norrbotten
2. Samordningsförbundet Södra Norrbotten Granskningsrapport 2022
3. Samordningsförbundet Södra Norrbotten RB 2022
4. Grundläggande granskning 2022 – Samordningsförbundet södra Norrbotten
5. Grundläggande granskning Samordningsförbundet Södra Norrbotten 2022

Protokollsutdrag skickas till

Divisionschef division Nära

§ 13

Uppdatering av reglemente för regionstyrelsen

Dnr NLL-01641-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att godkänna uppdaterad version av reglemente för regionstyrelsen enligt förslag i bilaga.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen anser det nödvändigt att nuvarande reglemente uppdateras för ökad klarhet samt att felaktig information om styrelsens uppföljningsfunktion korrigeras.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla liggande förslag.

Beslutsgång

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

Ärendet

Regionstyrelsens reglemente uppdateras till följd av att viss information tidigare saknats och/eller varit felaktig. Regionstyrelsen har, liksom regionens övriga nämnder, ansvar över att årligen upprätta en styrelseplan och budget för det egna ansvarsområdet. Regionstyrelsens plan är en viktig förutsättning för styrelsens uppdrag att leda arbetet med samt samordna utformningen av övergripande och strategiska mål, riktlinjer och ramar för styrningen av hela Region Norrbottens verksamhetsområde. Reglementet har därav uppdaterats med ett tillägg under regionstyrelsens övergripande uppdrag, då upprättandet av regionstyrelsens plan ej omnämns i tidigare version.

I tillägg till detta har tidigare felaktig information gällande regionstyrelsens uppföljning korrigerats. Regionstyrelsen ska två gånger varje år redovisa de motioner som inte beretts färdigt. Redovisningen ska göras på fullmäktiges ordinarie sammanträde i april och oktober. Tidigare skrivning löd att rapportering sker en gång per år, vilket alltså är felaktigt.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet bedöms inte påverka regionens ekonomi.

Jämställdhetsperspektiv

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

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet bedöms inte påverka barn alls.

Beslutsunderlag

Reglemente för regionstyrelsen, reviderad version

Protokollsutdrag skickas till

Stabschef

§ 14

Uppdatering av reglemente för patientnämnden

Dnr NLL-01303-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att godkänna uppdaterad version av reglemente för patientnämnden enligt förslag i bilaga.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på att nuvarande reglemente uppdateras. Dels för ökad samstämmighet med den inriktning för regionens arbete som framgår av styrande dokument, dels för förtydligande kring nämndens ansvar gällande internkontroll.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla liggande förslag.

Beslutsgång

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

Ärendet

I reglementet för patientnämnden framkommer bestämmelser för verksamhetsplan under 4 §. Här tydliggörs att verksamhetsplanen ska innehålla mål framgångsfaktorer. I strategisk plan 2024–2026, fastställd av regionstyrelsen den 10 oktober 2023, framgår att nämnderna ska konkretisera utvecklingen mot de strategiska målen genom utvecklingsområden i respektive nämndsplan. Det har därav uppstått ett behov att uppdatera texten för ökad samstämmighet med aktuella styrande dokument.

Regionstyrelsen fastställde den 11 november 2020 Regel för internkontroll med syfte att förebygga och hantera risker, kontinuerligt utveckla verksamheterna samt utvärdera verksamheternas resultat. I Regel för internkontroll fastställs divisionernas, styrelsens samt nämndernas ansvar samt hur uppföljning och rapportering ska ske. Vad internkontrollplanen ska innehålla samt metod för att genomföra riskanalys presenteras vidare i regeldokumentet Tillämpningsanvisning för internkontroll. Det finns därav ett behov av att ytterligare förtydliga nämndens ansvar för internkontroll i reglementet.

Uppdaterad skrivning i reglemente för patientnämnden, med hänsyn till ovan styrande dokument, lyder enligt följande:

4 § Nämnden ansvarar för att

1. varje år upprätta en nämndsplan och budget för nämndens ansvarsområde.
2. två gånger årligen rapportera till fullmäktige hur verksamheten utvecklas mot bakgrund av fastlagda mål och hur den ekonomiska ställningen är under budgetåret.
3. varje år anta internkontrollplan med sammanställning av de områden som utifrån riskanalys har bedömts ska kontrolleras eller följas upp under det kommande året inom nämndens ansvarsområde.
4. se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt, samt årligen till styrelsen rapportera de fel och brister som framkommit i samband med uppföljning av nämndens internkontrollplan samt de åtgärder som vidtagits.

Övriga ändringar har genomförts för att uppnå samstämmighet mellan nämndernas reglementen och berör endast rubriksättning för ökad tydlighet.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet bedöms inte påverka regionens ekonomi.

Jämställdhetsperspektiv

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

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet bedöms inte påverka barn alls.

Beslutsunderlag

Reglemente för patientnämnden, reviderad version

Protokollsutdrag skickas till

Stabschef

§ 15

Uppdatering av reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden

Dnr NLL-01642-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att godkänna uppdaterad version av reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden enligt förslag i bilaga.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på att nuvarande reglemente ändras för att komplettera innehållet med de uppgifter som tidigare saknats. Att nämnden ska upprätta en nämndsplan och åiterrapportera detta till regionfullmäktige finns redan upptaget i övriga nämnders reglemente. I tillägg till detta är även nämndens ansvar gällande internkontroll i behov av ett förtydligande.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla liggande förslag.

Beslutsgång

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

Ärendet

Regionstyrelsen fastställde den 11 november 2020 Regel för internkontroll med syfte att förebygga och hantera risker, kontinuerligt utveckla verksamheterna samt utvärdera verksamheternas resultat. I Regel för internkontroll fastställs divisionernas, styrelsens samt nämndernas ansvar samt hur uppföljning och rapportering ska ske. Vad internkontrollplanen ska innehålla samt metod för att genomföra riskanalys presenteras vidare i regeldokumentet Tillämpningsanvisning för internkontroll. Ett behov av att i nämndens reglemente förtydliga nämndens ansvar för internkontroll har därigenom uppstått.

Vid granskning noterades även att reglementet för hälso- och sjukvårdsnämnden saknade skrivelse om skyldighet att varje år upprätta en nämndsplan och kostnadsberäkning, samt att detta ska rapporteras till regionfullmäktige två gånger årligen. Uppdaterad skrivning i reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden, med hänsyn till ovan styrande dokument och påtalade brister, lyder enligt följande:

4 § Nämnden ansvarar för att

1. varje år upprätta en nämndsplan och fastställa kostnader för nämndens verksamhet.
2. två gånger årligen rapportera till fullmäktige hur verksamheten utvecklas mot bakgrund av fastlagda mål och hur den ekonomiska ställningen är under budgetåret.
3. varje år anta internkontrollplan med sammanställning av de områden som utifrån riskanalys har bedömts ska kontrolleras eller följas upp under det kommande året inom nämndens ansvarsområde.
4. se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt, samt årligen till styrelsen rapportera de fel och brister som framkommit i samband med uppföljning av nämndens internkontrollplan samt de åtgärder som vidtagits.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet bedöms inte påverka regionens ekonomi.

Jämställdhetsperspektiv

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

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet bedöms inte påverka barn alls.

Beslutsunderlag

Reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden, reviderad version

Protokollsutdrag skickas till

Stabschef

§ 16

Uppdatering av reglemente för regionala utvecklingsnämnden

Dnr NLL-01643-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att godkänna uppdaterad version av reglemente för regionala utvecklingsnämnden enligt förslag i bilaga.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på att nuvarande reglemente ändras för att komplettera innehållet med de uppgifter som tidigare saknats. Att nämnden ska upprätta nämndsplan samt budget och återrapportera detta till regionfullmäktige finns redan upptaget i övriga nämnders reglemente. I tillägg till detta är även nämndens ansvar gällande internkontroll i behov av ett förtydligande.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla liggande förslag.

Beslutsgång

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

Ärendet

Regionstyrelsen fastställde den 11 november 2020 Regel för internkontroll med syfte att förebygga och hantera risker, kontinuerligt utveckla verksamheterna samt utvärdera verksamheternas resultat. I Regel för internkontroll fastställs divisionernas, styrelsens samt nämndernas ansvar samt hur uppföljning och rapportering ska ske. Vad internkontrollplanen ska innehålla samt metod för att genomföra riskanalys presenteras vidare i regeldokumentet Tillämpningsanvisning för internkontroll. Ett behov av att i nämndens reglemente förtydliga nämndens ansvar för internkontroll har därigenom uppstått.

Vid granskning noterades även att reglementet för regionala utvecklingsnämnden saknade skrivelse om skyldighet att varje år upprätta en nämndsplan och budget, samt att detta ska rapporteras till regionfullmäktige två gånger årligen. Uppdaterad skrivning i reglemente för regionala utvecklingsnämnden, med hänsyn till ovan styrande dokument och påtalade brister, lyder enligt följande:

4 § Nämnden ansvarar för att

1. varje år upprätta en nämndsplan och budget för nämndens ansvarsområde.
2. två gånger årligen rapportera till fullmäktige hur verksamheten utvecklas mot bakgrund av fastlagda mål och hur den ekonomiska ställningen är under budgetåret.
3. varje år anta internkontrollplan med sammanställning av de områden som utifrån riskanalys har bedömts ska kontrolleras eller följas upp under det kommande året inom nämndens ansvarsområde.
4. se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt, samt årligen till styrelsen rapportera de fel och brister som framkommit i samband med uppföljning av nämndens internkontrollplan samt de åtgärder som vidtagits.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet bedöms inte påverka regionens ekonomi.

Jämställdhetsperspektiv

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

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet bedöms inte påverka barn alls.

Beslutsunderlag

Reglemente för regionala utvecklingsnämnden, reviderad version

Protokollsutdrag skickas till

Stabschef

§ 17

Motion 1-2023 om införande av arbetssättet ”En födande – en barnmorska”

Dnr NLL-00298-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att motionen anses besvarad.

Reservationer

Marianne Sandström (SD), Peter Rolfs (SD), Anders Josefsson (M), Håkan Kero (KD), Birgit Meier Thunborg (M), Ilkka Isaksson (SD), Lars-Åke Vikström (SD), Susanne Ström (SD), Krister Pounu (KD), Marita Wikberg (KD), Magnus Häggblad (SD), Margareta Törelid Haapaniemi (KD), Nina Markström Svarvare (SD), Daniel Bergman (M), Jonny Åström (SJVP), Linda Frohm (M), Anders Rönqvist (SJVP), Kristina Karlsson (SD), Veronica Wahlström (M), Håkan Johansson (M) och Anita Sköld (M) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på att verksamheterna följer Socialstyrelsens rekommendationer om kontinuerligt stöd av en barnmorska under förlossningens aktiva fas. Detta för att öka den födandes känsla av trygghet. Enligt rådande forskning minskar dock inte risken för komplikationer för barn eller gravid/födande jämfört med ett sedvanligt arbetssätt där barnmorskan har hand om flera. Nuvarande arbetssätt inom Region Norrbotten stämmer väl överens med såväl Socialstyrelsens som Barnmorskeförbundets rekommendationer varför motionen anses besvarad.

Sammanfattning

Veronica Wahlström (M) yrkar att:

- Region Norrbotten inför arbetssättet en födande – en barnmorska.
- Regionstyrelsen får i uppdrag att ta fram en handlingsplan för hur målet ska nås, med konkreta åtgärder samt beräkning på hur mycket resurser som behöver tillföras förlossningsvården för att nå målet.

Ärendets behandling under sammanträdet

Veronica Wahlström (M), Marianne Sandström (SD), Kenneth Backgård (SJVP) och Marita Wikberg (KD) föreslår bifalla motionen.

Birgitta Johansson Huuva (C), Camilla Friberg (S) och Maria Holmquist (V) föreslår bifalla liggande förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag att anse motionen besvarad mot bifall och finner att regionfullmäktige finner motionen besvarad.

Omröstning begärs och genomförs, där en ja-röst innebär att anse motionen besvarad och en nej-röst innebär att bifalla motionen. Efter genomförd omröstning redovisar ordföranden att 40 ja-röster och 27 nej-röster lämnats. Ordföranden konstaterar att regionfullmäktige därmed beslutat att anse motionen besvarad.

Omröstningsresultat

Ja 40

Nej 27

Anders Öberg (S)	Ja
Camilla Friberg (S)	Ja
Johannes Sundelin (S)	Ja
Sven-Gösta Pettersson (S)	Ja
Anna-Carin Aaro (S)	Ja
Bengt Westman (S)	Ja
Jani Suhonen (S)	Ja
Elisabeth Lindberg (S)	Ja
Erik Söderlund (S)	Ja
Susanna Karlsson (S)	Ja
Anders Lehtipalo Nilsson (S)	Ja
Erika Frank (S)	Ja
Görgen Åberg (S)	Ja
Maud Lundbäck (S)	Ja
Anita Gustavsson (S)	Ja

Lennart Thörnlund (S)	Ja
Eivor Olofsson (S)	Ja
Peter Eriksson (S)	Ja
Marianne Salometsä (S)	Ja
Glenn Berggård (V)	Ja
Linda Jonsson (V)	Ja
Erik Gräs (V) Ja	
Maria Holmquist (V)	Ja
Jeanette Wäppling (V)	Ja
Birgitta Stålnacke (C)	Ja
Birgitta Johansson Huuva (C)	Ja
Caroline Svensson (C)	Ja
Eivy Blomdahl (S)	Ja
Veronica Burman (S)	Ja
Dan Innala (S)	Ja
Veronica Pedersen (S)	Ja
Kristofer Vesterberg (S)	Ja
Anette Wernersson (S)	Ja
Bengt Erik Rolfs (S)	Ja
Jonas Vikström (S)	Ja
Lennart Synnergren (S)	Ja
Anneli Ahlbäck (S)	Ja
Kristina Olofsson (V)	Ja
Sanna Berggren (V)	Ja
Johanna Sirkka (C)	Ja
Linda Frohm (M)	Nej
Veronica Wahlström (M)	Nej
Anders Josefsson (M)	Nej

Birgit Meier Thunborg (M)	Nej
Daniel Bergman (M)	Nej
Marianne Sandström (SD)	Nej
Lars-Åke Vikström (SD)	Nej
Bo Larsson (-)	Nej
Magnus Häggblad (SD)	Nej
Nina Markström Svarvare (SD)	Nej
Kenneth Backgård (SJVP)	Nej
Doris Messner (SJVP)	Nej
Jonny Åström (SJVP)	Nej
Anders Rönqvist (SJVP)	Nej
Håkan Kero (KD)	Nej
Margareta Törelid Haapaniemi (KD)	Nej
Krister Pounu (KD)	Nej
Nihad Zara (M)	Nej
Anita Sköld (M)	Nej
Håkan Johansson (M)	Nej
Lars Ralph (M)	Nej
Susanne Ström (SD)	Nej
Ilkka Isaksson (SD)	Nej
Peter Rolfs (SD)	Nej
Kristina Karlsson (SD)	Nej
Terese Falk Carolin (SJVP)	Nej
Marita Wikberg (KD)	Nej
Dan Ankarholm (SJVP)	Ej röstat
Per-Olof Tjärdalen (M)	Ej röstat

Ärendet

Motionen

Motionären lyfter fördelarna med att införa Arbets sättet *En födande – en barnmorska*. Arbets sättet innebär att den födande kvinnan tidigt i den aktiva fasen av en förlossning informeras om vem som kommer att vara hennes barnmorska under födseln. Utsedd barnmorska behöver under den aktiva förlossningen enbart fokusera på en födande.

Barnmorskeförbundet har enligt motionären funnit att detta arbets sätt visat sig kunna leda till minskat behov av smärtlindring, minskat antal akuta ingrepp samt till ett kortare förlossningsförlopp.

Motionären menar att införandet av arbets sättet skulle vara en tydlig signal på hur regionen anser att bemanningen på våra förlossningskliniker ska vara och därför vara ett led i arbetet för att Region Norrbotten ska vara en attraktiv arbetsgivare.

Socialstyrelsens rekommendationer 2023

Kontinuerligt stöd av en barnmorska

Högt prioriterat är att erbjuda kontinuerligt stöd av en barnmorska under förlossningens aktiva fas. Barnmorskan bör då endast arbeta med en födande i taget. Stödet kan öka den födandes trygghet, vilket har stor betydelse för upplevelsen av vården. Risken för komplikationer minskar dock inte jämfört med ett sedvanligt arbets sätt där barnmorskan har hand om flera födande samtidigt, enligt de studier som finns där barnmorskor ger stödet.

Nuläge Region Norrbotten

Regionen arbetar redan idag i största möjligaste mån med en barnmorska per födande. Koordinator fördelar patienter utifrån barnmorskans kompetens men även utifrån vilken förlossningsfas kvinnorna befinner. I de senare faserna ansvarar barnmorskan endast för en födande, det är sällan nödvändigt att barnmorskan byts ut.

På förlossningen i Gällivare är man en barnmorska per födande. Detta då det är en liten klinik och då grundbemanningen räcker för detta.

Även på Sunderby sjukhus tilldelas den födande en barnmorska som följer med hela vägen. Här förekommer det dock att ansvarig barnmorska har ansvar för andra födande, såsom till exempel induktioner (igångsättning av förlossning) och kontroller av andra födande i de tidigare faserna av förlossningsarbetet.

Bemanning

Det råder i länet såväl som nationellt en brist på barnmorskor. Regionen arbetar intensivt med rekryteringsåtgärder där den nystartade vidareutbildningen till barnmorskor på distans är en viktig faktor. En ny reviderad kompetensförsörjningsplan som bland annat innefattar utbildning av fler barnmorskor är framtagen.

Jämställdhetsperspektiv

En väl fungerande förlossningsvård är en fråga av stor betydelse för jämställdheten. Att på förlossningsområdet, likväl som andra områden, följa Socialstyrelsens rekommendationer för en evidensbaserad, god och jämlik vård bedöms ha en positiv effekt på jämställdheten.

Barnrättsperspektiv

Beslutet att följa Socialstyrelsens rekommendationer inom hela barn- och mödravården bedöms vara positivt ur ett barnrättsperspektiv.

Beslutsunderlag

Motion 1–2023 om införande av arbetssättet En födande – en barnmorska.

Protokollsutdrag skickas till

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Divisionschefer

§ 18**Motion 7-2023 om Region Norrbotten
som en attraktiv arbetsgivare med
rättvisa löner**

Dnr NLL-00369-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att motionen anses vara besvarad.

Reservationer

Jonny Åström (SJVP), Kenneth Backgård (SJVP), Anders Josefsson (M), Margareta Törelid Haapaniemi (KD), Birgit Meier Thunborg (M), Håkan Kero (KD), Anita Sköld (M), Anders Rönnqvist (SJVP), Doris Messner (SJVP) och Daniel Bergman (M) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen delar motionärens uppfattning gällande lönesatsningar och mandat för enhetschefer. Styrelsen konstaterar dock att det i dagsläget redan genomförs satsningar i linje med motionärens förslag.

Sammanfattning

Erica Sjöo (SJVP) yrkar i en motion att:

- Region Norrbotten genomför fortsatta lönesatsningar till alla yrkeskategorier med målsättning att säkerställa rättvisa löner som ligger lägst i nivå med riksmedianen.
- I linje med införandet av tillitsbaserad styrning snarast flyttar ner befogenheter i regionorganisationen i syfte att ge enhetschefer i samarbete med personalgrupperna ett större mandat.

Ärendets behandling under sammanträdet

Kenneth Backgård (SJVP), Margareta Törelid Haapaniemi (KD) och Linda Frohm (M) föreslår bifalla motionen.

Anders Öberg (S), Camilla Friberg (S) och Linda Jonsson (V) föreslår bifalla liggande förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer liggande förslag att anse motionen besvarad mot bifall och finner att regionfullmäktige finner motionen besvarad.

Ärendet

Lönesatsningar inom Region Norrbotten

Inför varje löneöversyn analyseras lönenivåerna i Region Norrbotten och jämförs med Sverige i övrigt. Därutöver inhämtas information från verksamheten och fackliga parter gällande behov av prioriteringar för att göra en samlad bedömning av löneprioriteringar.

Under 2022 genomfördes extra lönesatsningar för paramedicinska grupper, grupper inom kommunals avtalsområde, grupper inom vårdförbundets avtalsområde, tandvårdspersonal samt nyckelpersoner inom IT/MT, lönehandläggare och löneingenjörer. Löneöversynen 2023 resulterade i ett generellt högre utfall än tidigare år. Dessutom gjordes särskilda prioriteringar inom vårdförbundets avtalsområde, yrkesgrupper inom läkarförbundets avtalsområde och chefer på C-nivå.

Det finns ett fortsatt behov och en ambition att arbeta med frågan långsiktigt ur ett lönestrategiskt perspektiv, vilket också är i linje med Region Norrbottens strategi för kompetensförsörjning.

Befogenheter i regionorganisationen

Som en del i införandet av tillitsbaserat ledarskap har mandatet att sätta lön på medarbetarnivå vid nyanställning redan förflyttats till chefslinjen. Beslutet gäller från 1 november 2023. För beslutsmandat närmare verksamheten ser regionen över delegationsordningen och förflyttning av vissa arbetsuppgifter från högre chefsnivåer till nästa nivå.

Jämställdhetsperspektiv

Löneskillnaderna mellan kvinnor och män har minskat i alla sektorer sedan 2005. Det har bland annat bottnat i att flera stora kvinnodominerade yrken haft en högre löneutveckling än genomsnittet. Flera av dessa yrken finns i kommuner och regioner. Region Norrbotten ska varje år genomföra en lönekartläggning för att upptäcka, åtgärda och förhindra osakliga löneskillnader som har samband med kön.

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet påverkar inte alls barn.

Beslutsunderlag

Motion 7–2023 om Region Norrbotten som en attraktiv arbetsgivare med rättvisa löner

Protokollsutdrag skickas till

HR-direktör

§ 19

Angående Socialstyrelsens rekommendation gällande screening för bröstcancer 2023

Dnr NLL-01346-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att återremittera ärendet för att klargöra och särskilja faktaunderlag som rör ärendet och det som rör motion 16-2023.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten ser positivt på Socialstyrelsens nya rekommendationer gällande screening för bröstcancer då dessa stämmer väl överens med den samlade forskningen på området. Regionstyrelsen anser att det är av yttersta vikt att de patienter som inte ingår i screeningsprogrammen vid egen misstanke om cancer bedöms av läkare. Läkarens bedömning ligger sedan till grund för eventuella följande undersökningar. Region Norrbotten följer de nationella rekommendationerna vid samtliga screeningsprogram och anser inte att mammografiscreening ska handhas på sätt som strider mot nationella rekommendationer och det samlade evidensläget.

Sammanfattning

Statens berednings- och utvärderingsinstitut genomförde 2022 en översikt av den samlade evidensen kring mammografiundersökningar och screening. Med den som underlag publicerade Socialstyrelsen i maj 2023 nya rekommendationer där det tydligt framkom att man inte rekommenderade regionerna att screena personer som fyllt 74 år.

Ärendets behandling under sammanträdet

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

Marianne Sandström (SD), Linda Frohm (M), Kenneth Backgård (SJVP) och Marita Wikberg (KD) föreslår avslå liggande förslag om att återkalla tidigare beslut och anta Socialstyrelsens rekommendationer.

Marianne Sandström (SD) föreslår tillägg att uppföljning av deltagande i mammografiscreening skall återrapporteras till regionstyrelsen vid regionstyrelsens sammanträde i mars 2024.

Marita Wikberg (KD) och Magnus Häggblad (SD) föreslår bifalla Marianne Sandströms tilläggsförslag.

Linda Frohm (M) föreslår tillägg att undersöka möjligheter att koppla forskningsprojekt till beslutad screening på utökat åldersspann.

Lars Ralph (M), Kenneth Backgård (SJVP), Marita Wikberg och Magnus Häggblad (SD) föreslår bifalla Linda Frohms tilläggsförslag.

Linda Frohm (M) föreslår återremittera ärendet för att klargöra och särskilja faktaunderlag som rör ärendet och det som rör motion 16-2023.

Beslutsgång

Ordförande ställer Linda Frohms förslag om återremiss under proposition och finner att regionfullmäktige avslår förslaget.

Omröstning begärs och genomförs, där en ja-röst innebär att frågan ska avgöras idag och en nej-röst innebär att återremittera ärendet. Efter genomförd omröstning redovisar ordföranden att 39 ja-röster och 28 nej-röster lämnats. Ordföranden konstaterar att regionfullmäktige därmed beslutat att återremittera ärendet genom minoritetsåterremiss.

Omröstningsresultat

Ja 39

Nej 28

Anders Öberg (S)	Ja
Camilla Friberg (S)	Ja
Johannes Sundelin (S)	Ja
Sven-Gösta Pettersson (S)	Ja
Anna-Carin Aaro (S)	Ja
Bengt Westman (S)	Ja
Jani Suhonen (S)	Ja
Elisabeth Lindberg (S)	Ja
Erik Söderlund (S)	Ja
Susanna Karlsson (S)	Ja
Anders Lehtipalo Nilsson (S)	Ja
Erika Frank (S)	Ja
Görgen Åberg (S)	Ja

Maud Lundbäck (S)	Ja
Anita Gustavsson (S)	Ja
Lennart Thörnlund (S)	Ja
Eivor Olofsson (S)	Ja
Peter Eriksson (S)	Ja
Marianne Salometsä (S)	Ja
Glenn Berggård (V)	Ja
Linda Jonsson (V)	Ja
Erik Gräs (V)	Ja
Maria Holmquist (V)	Ja
Jeanette Wäppling (V)	Ja
Birgitta Johansson Huuva (C)	Ja
Caroline Svensson (C)	Ja
Eivy Blomdahl (S)	Ja
Veronica Burman (S)	Ja
Dan Innala (S)	Ja
Veronica Pedersen (S)	Ja
Kristofer Vesterberg (S)	Ja
Anette Wernersson (S)	Ja
Bengt Erik Rolfs (S)	Ja
Jonas Vikström (S)	Ja
Lennart Synnergren (S)	Ja
Anneli Ahlbäck (S)	Ja
Kristina Olofsson (V)	Ja
Sanna Berggren (V)	Ja
Perarne Kerttu (C)	Ja
Birgitta Stålnacke (C)	Nej
Linda Frohm (M)	Nej

Veronica Wahlström (M)	Nej
Anders Josefsson (M)	Nej
Birgit Meier Thunborg (M)	Nej
Daniel Bergman (M)	Nej
Marianne Sandström (SD)	Nej
Lars-Åke Vikström (SD)	Nej
Magnus Häggblad (SD)	Nej
Nina Markström Svarvare (SD)	Nej
Kenneth Backgård (SJVP)	Nej
Doris Messner (SJVP)	Nej
Jonny Åström (SJVP)	Nej
Anders Rönnqvist (SJVP)	Nej
Håkan Kero (KD)	Nej
Margareta Törelid Haapaniemi (KD)	Nej
Krister Pounu (KD)	Nej
Nihad Zara (M)	Nej
Anita Sköld (M)	Nej
Håkan Johansson (M)	Nej
Lars Ralph (M)	Nej
Susanne Ström (SD)	Nej
Ilkka Isaksson (SD)	Nej
Peter Rolfs (SD)	Nej
Kristina Karlsson (SD)	Nej
Terese Falk Carolin (SJVP)	Nej
Jörgen Afvander (SJVP)	Nej
Marita Wikberg (KD)	Nej
Bo Larsson (-)	Ej röstat

Ärendet

Bakgrund

Region Norrbotten beslutade i november 2020 att utöka åldersspannet för mammografiscreening att gälla till och med 80 års ålder.

I december 2021 beslutades att mammografiscreening för kvinnor upp till och med 80 år ska vara avgiftsfri.

Mammografiscreening är kostnadsfri för patienten. Den som inte omfattas av screeningsprogrammet har möjlighet att begära remiss vid ett planerat läkarbesök eller kontakta mammografirådgivningen för en bedömning och eventuell remiss till mammografi.

Socialstyrelsen har genomfört en kunskapsöversyn på området och publicerade i maj 2023 nya rekommendationer på området.

Socialstyrelsens rekommendationer maj 2023.

Socialstyrelsens rekommendation *Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2019:14)* anger vilka som ska screenas för bröstcancer.

Socialstyrelsens rekommendation gällande avgiftsfri screening

Följande villkor gäller för screening för bröstcancer i dag, enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2019:14) om villkor för avgiftsfri screening:

- 3 § Regionerna ska erbjuda avgiftsfri screening för bröstcancer med mammografi var 18–24:e månad till personer som vid födseln har tillskrivits det juridiska könet kvinna och tillhör åldersgruppen 40–74 år.
- 4 § Screeningen ska inte erbjudas, om det i det enskilda fallet är olämpligt eller obehövt av medicinska skäl.

Medicinska skäl kan exempelvis vara att en person har fått eller ska få motsvarande undersökning i annan vård och behandling eller har genomgått ett kirurgiskt ingrepp som minskar risken för bröstcancer

I föreskriften ges även en förtydligande rekommendation om vilken åldersgrupp som inte bör erbjudas screening. Socialstyrelsen rekommenderar regionerna att inte erbjuda screening för bröstcancer till personer över 74 år. Personer som söker vård för symtom på bröstcancer behöver dock alltid utredas och följas upp enligt gällande rutiner, oavsett ålder.

Motivering till Socialstyrelsens förslag gällande åldersspann:

- Det är inte klarlagt att screening efter 74 år har fördelar
- Det saknas kunskap om effekten av screening för bröstcancer efter 74 års ålder.

- Det går inte att fastställa att eventuella positiva effekter överväger de negativa.
- Det är inte säkert att dödligheten i bröstcancer skulle minska tack vare upptäckterna i screeningen.
- Man skulle också riskera onödig behandling av cancer som aldrig hade gett symtom under patientens livstid.

Eftersom screening alltid kan innebära negativa effekter är den bara motiverad om det finns tillräckligt stora positiva effekter, i form av minskad sjuklighet och dödlighet. Exempel på negativa effekter med screening är risker relaterade till strålning, risk för onödig oro, överdiagnostik och överbehandling. Aktuell forskning har inte kunnat påvisa positiva effekter för screening av kvinnor över 74 år i den omfattning att screening kan anses överväga de negativa effekterna.

En övre åldersgräns på 74 år stämmer samtidigt väl överens med europeiska riktlinjer på området. Socialstyrelsen bedömer därmed att regionerna inte bör erbjuda screening för bröstcancer till personer över 74 år. Personer som söker vård för symtom på bröstcancer behöver dock alltid utredas och följas upp enligt gällande rutiner, oavsett ålder.

Nuläge Region Norrbotten

Bild- och funktionsmedicin följer Socialstyrelsens rekommendationer och erbjuder kostnadsfri screening var 18-24:e månad till kvinnor mellan 40 och 74 år.

Kvinnor som inte ingår i screeningintervallet och har symtom ska vända sig till hälsocentral eller mammografirådgivningen för bedömning om remiss till mammografi.

Lagrum

Enligt strålskyddslagen får strålning endast ske om det bevisligen gagnar individen. Eftersom mammografi är en röntgenundersökning går undersökningen under strålskyddslagen.

Åldersgränserna för bröstcancerscreeningen är satta enligt evidens om nytta med undersökningen och inom vilka åldrar man på gruppnivå kan se minskad dödlighet i bröstcancer. Utan giltiga skäl blir undersökningen olaglig.

Enligt Hälso- och sjukvårdslagens grundläggande etiska prioriteringsriktlinjer ska åtgärder prioriteras efter vilken effekt de bedöms ha på hälsan (behovs och solidaritetsprincipen) och alla ha samma rättigheter (människovärdesprincipen) Enligt den sista och underordnade kostnadseffektivitetsprincipen ska resurserna användas effektivt och där de får mest effekt.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms vara positivt för jämställdheten mellan kvinnor och män. Detta då beslutet leder till att regionen vid all screeningverksamhet, för såväl kvinnor som män, följer Socialstyrelsens rekommendationer och aktuellt evidensläge. Endast kvinnor erbjuds mammografiscreening, medan män och kvinnor som inte ingår i screeningprogrammet men som har risk för att utveckla bröstcancer genomgår mammografi på remiss efter läkarbedömning.

Barnrättsperspektiv

Beslutet påverkar inte barn då mammografiscreening endast sker i åldersgruppen 40–74 år.

Beslutsunderlag

1. RF beslut 211123–24 § 106 Motion 1–2020 om avgiftsfri mammografiscreening för kvinnor över 74 år.
2. Socialstyrelsens rekommendation Screening för bröstcancer maj 2023.

Protokollsutdrag skickas till

Divisionschefer

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 20

Motion 16-2023 om mammografi för kvinnor över 74 år

Dnr NLL-00832-2023

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att återremittera då det är beroende av fullmäktiges beslut 2024-02-21 § 19 Angående Socialstyrelsens rekommendation gällande screening för bröstcancer 2023 som fullmäktige beslutat av återremittera.

Yttrande till beslutsförslaget

I maj 2023 publicerades Socialstyrelsens nya rekommendationer gällande screening av bröstcancer. Socialstyrelsen rekommenderar regionerna att inte erbjuda screening för bröstcancer till personer över 74 år. Detta då aktuell forskning inte kunnat påvisa positiva effekter på överlevnaden samtidigt som negativa effekter i form av utsatthet för strålning, oro, överdiagnostik och överbehandling kan konstateras i åldersgruppen. Region Norrbotten beslutar därför att följa Socialstyrelsens rekommendationer gällande screening av bröstcancer och avslå motionen

Sammanfattning

Håkan Kero, Margareta Törelid Haapaniemi och Marita Wikberg (KD) yrkar att regionfullmäktige beslutar att Region Norrbotten tar bort åldersgränsen på 74 år och kallar alla kvinnor efter fyllda 75 - 80 år till mammografi.

Ärendets behandling under sammanträdet

Marita Wikberg (KD) föreslår att återremittera ärendet då det är beroende av fullmäktiges beslut 2024-02-21 § 19 Angående Socialstyrelsens rekommendation gällande screening för bröstcancer 2023 som fullmäktige beslutat av återremittera.

Beslutsgång

Ordförande ställer Maritas förslag om återremiss under proposition och finner att regionfullmäktige avslår förslaget.

Omröstning begärs och genomförs, där en ja-röst innebär att frågan ska avgöras idag och en nej-röst innebär att återremittera ärendet. Efter genomförd omröstning redovisar ordföranden att 39 ja-röster och 28 nej-röster lämnats. Ordföranden konstaterar att regionfullmäktige därmed beslutat att återremittera ärendet genom minoritetsåterremiss.

Omröstningsresultat

Ja 39

Nej 28

Anders Öberg (S)	Ja
Camilla Friberg (S)	Ja
Johannes Sundelin (S)	Ja
Sven-Gösta Pettersson (S)	Ja
Anna-Carin Aaro (S)	Ja
Bengt Westman (S)	Ja
Jani Suhonen (S)	Ja
Elisabeth Lindberg (S)	Ja
Erik Söderlund (S)	Ja
Susanna Karlsson (S)	Ja
Anders Lehtipalo Nilsson (S)	Ja
Erika Frank (S)	Ja
Görgen Åberg (S)	Ja
Maud Lundbäck (S)	Ja
Anita Gustavsson (S)	Ja
Lennart Thörnlund (S)	Ja
Eivor Olofsson (S)	Ja
Peter Eriksson (S)	Ja
Marianne Salometsä (S)	Ja
Glenn Berggård (V)	Ja
Linda Jonsson (V)	Ja
Erik Gräs (V)	Ja
Maria Holmquist (V)	Ja
Jeanette Wäppling (V)	Ja
Birgitta Johansson Huuva (C)	Ja
Caroline Svensson (C)	Ja

Eivy Blomdahl (S)	Ja
Veronica Burman (S)	Ja
Dan Innala (S)	Ja
Veronica Pedersen (S)	Ja
Kristofer Vesterberg (S)	Ja
Anette Wernersson (S)	Ja
Bengt Erik Rolfs (S)	Ja
Jonas Vikström (S)	Ja
Lennart Synnergren (S)	Ja
Anneli Ahlbäck (S)	Ja
Kristina Olofsson (V)	Ja
Sanna Berggren (V)	Ja
Perarne Kerttu (C)	Ja
Birgitta Stålnacke (C)	Nej
Linda Frohm (M)	Nej
Veronica Wahlström (M)	Nej
Anders Josefsson (M)	Nej
Birgit Meier Thunborg (M)	Nej
Daniel Bergman (M)	Nej
Marianne Sandström (SD)	Nej
Lars-Åke Vikström (SD)	Nej
Magnus Häggblad (SD)	Nej
Nina Markström Svarvare (SD)	Nej
Kenneth Backgård (SJVP)	Nej
Doris Messner (SJVP)	Nej
Jonny Åström (SJVP)	Nej
Anders Rönnqvist (SJVP)	Nej
Håkan Kero (KD)	Nej

Margareta Törelid Haapaniemi (KD)	Nej
Krister Pounu (KD)	Nej
Nihad Zara (M)	Nej
Anita Sköld (M)	Nej
Håkan Johansson (M)	Nej
Lars Ralph (M)	Nej
Susanne Ström (SD)	Nej
Ilkka Isaksson (SD)	Nej
Peter Rolfs (SD)	Nej
Kristina Karlsson (SD)	Nej
Terese Falk Carolin (SJVP)	Nej
Jörgen Afvander (SJVP)	Nej
Marita Wikberg (KD)	Nej
Bo Larsson (-)	Ej röstat

Ärendet

Motionen

Motionärerna lyfter att mammografi har gjort att fler överlever cancer genom att sjukdomen upptäcks tidigt. Ju tidigare upptäckten görs desto större möjlighet att överleva. Därför är det enligt motionärerna av största vikt att få så många kvinnor som möjligt att delta i mammografi.

Bakgrund

Region Norrbotten beslutade i november 2020 att utöka åldersspannet för mammografiscreening att gälla till och med 80 års ålder.

I december 2021 beslutades att mammografiscreening för kvinnor upp till och med 80 år ska vara avgiftsfri.

Socialstyrelsen har genomfört en kunskapsöversyn på området och publicerade i maj 2023 nya rekommendationer på området.

Socialstyrelsens rekommendationer maj 2023

Socialstyrelsens rekommendation *Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2019:14)* anger vilka som ska screenas för bröstcancer.

Socialstyrelsens rekommendation gällande avgiftsfri screening

Följande villkor gäller för screening för bröstcancer i dag, enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2019:14) om villkor för avgiftsfri screening:

- 3 § Regionerna ska erbjuda avgiftsfri screening för bröstcancer med mammografi var 18–24:e månad till personer som vid födseln har tillskrivits det juridiska könet kvinna och tillhör åldersgruppen 40–74 år.
- 4 § Screeningen ska inte erbjudas om det i det enskilda fallet är olämpligt eller obehövligt av medicinska skäl.

Medicinska skäl kan exempelvis vara att en person har fått eller ska få motsvarande undersökning i annan vård och behandling eller har genomgått ett kirurgiskt ingrepp som minskar risken för bröstcancer.

I föreskriften ges även en förtydligande rekommendation om vilken åldersgrupp som inte bör erbjudas screening:

Socialstyrelsen rekommenderar regionerna att inte erbjuda screening för bröstcancer till personer över 74 år. Personer som söker vård för symtom på bröstcancer behöver dock alltid utredas och följas upp enligt gällande rutiner, oavsett ålder.

Motivering till Socialstyrelsens förslag gällande åldersspann:

- Det är inte klarlagt att screening efter 74 års ålder har fördelar.
- Det saknas kunskap om effekten av screening för bröstcancer efter 74 års ålder.
- Det går inte att fastställa att eventuella positiva effekter överväger de negativa.
- Det är inte säkert att dödligheten i bröstcancer skulle minska tack vare upptäckterna i screeningen.
- Man skulle också riskera onödig behandling av cancer som aldrig hade gett symtom under patientens livstid.

Eftersom screening alltid kan innebära negativa effekter är den bara motiverad om det finns tillräckligt stora positiva effekter i form av minskad sjuklighet och dödlighet.

Aktuell forskning har inte kunnat påvisa positiva effekter för screening av kvinnor över 74 år i den omfattning att screening kan anses överväga de negativa effekterna.

Exempel på negativa effekter med screening är risker relaterade till strålning, risk för onödig oro, överdiagnostik och överbehandling.

En övre åldersgräns på 74 år stämmer väl överens med europeiska riktlinjer på området. Socialstyrelsen bedömer därmed att regionerna inte bör erbjuda screening för bröstcancer till personer över 74 år. Personer som söker vård för symtom på bröstcancer ska dock alltid utredas och följas upp enligt gällande rutiner, oavsett ålder.

Nuläge Region Norrbotten

Bild- och funktionsmedicin följer Socialstyrelsens rekommendationer och erbjuder kostnadsfri screening var 18-24:e månad till kvinnor mellan 40 och 74 år.

Kvinnor som inte ingår i screeningintervallet och har symtom ska vända sig till hälsocentral eller mammografirådgivning för bedömning om eventuell remiss till mammografi.

Lagrum

Eftersom mammografi är en röntgenundersökning går undersökningen under strålskyddslagen. Enligt strålskyddslagen får strålning endast ske om det bevisligen gagnar individen.

Åldersgränserna för bröstcancerscreeningen är satta efter evidens om nytta med undersökningen och inom vilka åldrar man på gruppnivå kan se minskad dödlighet i bröstcancer. Utan giltiga skäl blir undersökningen olaglig.

Omvärldsbevakning

En övre åldersgräns för mammografiscreening på 74 år stämmer överens med gällande europeiska riktlinjer på området. Screeningprogrammet bestäms och regleras av Socialstyrelsen. Den svenska mammografiscreeningen mellan 40–74 år står sig väl, med ett brett intervall, i ett internationellt perspektiv. Det är Sverige tillsammans med ett par andra länder som erbjuder screening för kvinnor mellan 40–74 år, medan EU:s egna rekommendationer gäller mellan 50–69 år. Åldersspannet 50–69 år gäller i de flesta andra länder internationellt.

Ingen region i Sverige erbjuder i dagsläget mammografiscreening till kvinnor över 74 år. Ingen region erbjuder avgiftsfri screening för kvinnor i åldern 74 - 80 år.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms vara positivt för jämställdheten mellan kvinnor och män, Detta då beslutet leder till att regionen vid all screeningverksamhet, för såväl kvinnor som män, följer Socialstyrelsens rekommendationer och aktuellt evidensläge.

Barnrättsperspektiv

Beslutet påverkar inte barn då mammografiscreening endast sker i åldersgruppen 40–84 år.

Beslutsunderlag

1. Motion 16–2023 om mammografi för kvinnor över 74 år.
2. RF beslut 211123–24 § 106 Motion 1–2020 om avgiftsfri mammografiscreening för kvinnor över 74 år.
3. Socialstyrelsens rekommendation Screening för bröstcancer.

Protokollsutdrag skickas till

Divisionschefer

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 21

Interpellation 1-2024 om sjukvården i Kiruna under byggtiden av Regionens nya sjukhus i Kiruna

Dnr NLL-00059-2024

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att lägga interpellationen och svaret till handlingarna.

Interpellation

Krister Pounu (KD) frågar mig om hur man avser att lösa sjukvården i Kiruna under byggtiden av det nya sjukhuset, tillfälligt från 2028 och eventuellt tidigare till åtminstone 2030?

Svar av Anders Öberg

Tillhandahållande av tillfälliga lokaler

LKAB har åtagit sig ansvaret för att bygga och tillhandahålla temporära lokaler om Kiruna sjukhus skulle behöva evakueras på grund av effekterna av deras verksamhet. Detta innebär att skattebetalarna inte kommer att belastas med kostnaderna för detta. Region Norrbotten har i samarbete med LKAB tagit fram en Plan B för byggnad 116, som bland annat huserar tandvård och dialysverksamhet.

För att säkerställa en effektiv och ändamålsenlig utformning av lokalerna har Fastighetsavdelningen, IT/MT och Vårdhygien samarbetat för att utarbeta ett detaljerat rumsfunktionsprogram. Programmet beskriver i detalj hur lokalerna ska användas, vilka funktioner de ska hysa, samt specifika krav på inredning, utrustning och tekniska installationer.

Den 7 december 2023 gav regionstyrelsen regiondirektören i uppdrag att utarbeta en alternativ plan för regionens hälso- och sjukvård i Kiruna. Målet är att Plan B ska utökas för att omfatta hela Kiruna sjukhus, vilket ska säkerställa att vårdverksamheten kan fortsätta utan avbrott av eventuella omlokaliseringar eller åtgärder som krävs.

Placering av Kiruna sjukhus

I interpellationen uttrycker Krister Pounu att Region Norrbotten agerat passivt i frågan om lokalisering av nytt sjukhus i Kiruna.

Regionledningen tog 2018 initiativ till att ingå ett avtal med LKAB för att påbörja en aktiv dialog angående förutsättningarna och planeringen för ett nytt sjukhus. Sedan 2020 har regionen, med en bred partigemensam syn, förrespråkat TGA-området (Tuolluvaara Gruvaktiebolag) intill Tuolluvaara tornen som den lämpliga platsen för det nya sjukhuset.

Denna ståndpunkt har kommunicerats vid samtliga ledningsmöten med Kiruna kommun och i ett brev som skickades hösten 2021. Kommunen har också fått ta del av ett expertutlåtande från konsultföretaget Ramboll, som utifrån alternativen rekommenderar TGA-området som den mest lämpliga platsen för sjukhuset. Trots detta underlag beslutade kommunstyrelsen att välja en annan plats för lokaliseringen. Ett aktivt arbete pågår för att ta processen till nästa steg och för att första spadtag ska tas inom en inte allt för lång framtid.

§ 22

Interpellation 2-2024 om användning av stadsbidrag till finansiering av IVPA (i Väntan På Ambulans)

Dnr NLL-00118-2024

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att lägga interpellationen och svaret till handlingarna.

Interpellation

Håkan Kero (KD) frågar om:

Är regionledningen öppen för att använda medel ur statsbidraget som tilldelats ”God och nära vård” för att finansiera kostnaderna som regionen har för att därigenom fortsätta samarbetet mellan Norrbottens kommuner och Region Norrbotten i projektet IVPA?

Svar av Linda Jonsson

Efter överläggningar har staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) slutit en överenskommelse om God och nära vård 2024, en personcentrerad och patientsäker hälso- och sjukvård med primärvården som nav. I överenskommelsen fördelas medel till regioner och kommuner i två delar. Dels huvuddelen till både regioner och kommuner, som går till Nära vård och just primärvård, dels en mindre del som går direkt till ambulanssjukvården och därmed enbart regionen. Riktade medel kan vara problematiska då de ofta kommer med uppfyllandekrav för att kunna användas samt är tidsbegränsade.

Regionstyrelsen är av åsikten att verksamhet som bedrivs enligt IVPA är i behov av en mer långsiktig, varaktig finansiering. Vad gäller att nyttja medel ur statsbidraget för God och Nära vård har akut omhändertagande hittills inte sökt pengar för IVPA. De riktade medel som regionen tilldelas för ambulanssjukvården har använts för att finansiera Inre ambulansledning.

Regionen har erbjudit samtliga kommuner i Norrbotten att teckna avtal om IVPA. Förhandlingarna har dragit ut på tiden då regionen och räddningstjänsten stått långt ifrån varandra i flera frågor. Framför allt kopplat till uppdraget, det vill säga vilka sjukdomstillstånd som är lämpliga för IVPA. För

regionen är en utmaning bland annat personella resurser – att utbilda personal i räddningstjänsten utan inverkan på ambulansverksamheten. Alltså inte enbart ekonomiska utmaningar.

För närvarande är parterna i slutet av förhandlingsprocessen. Regionen har tagit fram en utbildningsplan med ett erbjudande om att utbilda instruktörer inom räddningstjänsten. Regionen väntar på att utbildningsplanen ska godkännas av kommunerna.

§ 23

Interpellation 3-2024 om bristen på tillgänglig ögonsjukvård inom länet

NLL-00164-2024

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att lägga interpellationen och svaret till handlingarna.

Interpellation

Margareta Törelid Haapaniemi (KD) frågar mig om:

- Vad kommer majoriteten att göra för att minska beroendet av utomlänsvård för att därigenom minska Region Norrbottens höga kostnader, och minska belastningen för den vårdbehövande från långa tidskrävande resor?

Svar av Camilla Friberg

Ögonsjukvården inom regionen har genomfört ett omfattande arbete för att öka tillgängligheten till ögonsjukvård inom länet. Åtgärderna förväntas medföra att regionen från år 2025 inte längre kommer att ha behov av att skicka patienter utomläns.

Vidtagna åtgärder:

- 6 nya ST-läkare har anställts inom regionens ögonsjukvård i Sunderbyn. De kommer att vara självgående och i produktion under 2025. Denna investering är ett led i att bemanna ögonsjukvården med egen personal och fasa ut inhyrda ögonläkare.
- 3 sjuksköterskor genomgår vidareutbildning till ögonsjuksköterskor och är klara juni-24, vilket hjälper till att korta våra köer ytterligare. Vi har kompetens- växlat en stor del av injektionsbehandlingarna till patienter med åldersrelaterade förändringar i gula fläcken (AMD) från läkare till sjuksköterskor för att kunna erbjuda fler tider till dessa patienter.
- Positivt är att den redan upphandlade vården bidrar till att vårdköerna för grå starr (katarakt) minskar. Medel från nationella överenskommelser (NÖK) har finansierat den köpta vården. Statistik under 2024 visar att vi köper 35–40 kataraktoperationer per vecka. En annan effekt av att vi köpt vård är att vi frigjort tid till andra ögon diagnoser som grön starr (glaukom) och AMD.

Pågående åtgärder:

- En utredning pågår även för att se över möjligheten att börja upphandla behandling av glaukom. Glaukom är också en prioriterad patientgrupp där 466 patienter står i vårdkö till nybesök läkare. I takt med att vi minskar den köpta vården på katarakt ser vi över möjligheten att upphandla avtal med lokala leverantörer i Norrbotten.
- Nya läkemedel inom injektionsbehandling av ADM är upphandlade Nationellt och Regionalt. Den nya behandlingen möjliggör utglesning av behandlingsintervallen från 4 veckor upp till 20 veckor. Detta innebär att antal besök per patient samt kostnader för sjukresor minskar. Detta frigör även mottagningstid till andra diagnoser. Summering av antalet injektioner under 2023 var cirka 8000, vilket kommer att minska i antal med ny behandling.
- Vi fortsätter att jobba med våra prioriterade verksamhetsmål som kompetensförsörjning, tillgänglighet och patientsäkerhet. En plan för produktions- och kapacitetsplanering pågår i samarbete med verksamhet-controller. Detta är ett led i förbättrad produktionsstyrning och ger ökad kontroll över våra köer inom ögonsjukvården.

Glaukom

Antal försenade till och med 2024-02-13 hela länet

	Nybesök	Återbesök
Läkare	466	289
Sjuksköterska	50	2557

Vårdköerna för Glaukom har från årsskiftet (under 6 veckor) minskat från 546 till 466 för nybesök till läkare.

§ 24

Avsägelse av uppdrag

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

- Thor Viklund (S) har av sagt sig uppdraget som ersättare i regionfullmäktige. Länsstyrelsen har utsett Roger Brandell (S) som ny ersättare.
- Gunnar Isaksson (SD) har av sagt sig uppdraget som ledamot i regionfullmäktige. Länsstyrelsen har utsett Susanne Ström (SD) som ny ledamot och Freja Saverstam (SD) som ny ersättare.

Protokollsutdrag skickas till

Löneenheten

§ 25

Valberedningen, val till nämnder, beredningar m.m. Regionfullmäktige 2024-02-21

Dnr NLL-00053-2024

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar i enlighet med valberedningens förslag.

Ärendet

Valberedningen har 2024-02-21 förslagit nedan angivna personer till respektive uppdrag.

Fyllnadsval

Avsägelse från person och datum	Uppdrag och tjänstgöringsperiod	Ny förtroendevald
Peter Lundberg (KD) 2024-02-18	Ersättare i regionstyrelsen 2024-02-21 till 2026-12-31	Ersättare Håkan Kero (KD) Pajala
Lennart Åström (S) 2024-02-20	Ledamot i hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-02-21 till 2026-12-31	Ledamot Marianne Salometsä (S) Övertorneå
Marianne Salometsä (S) 2024-02-21	Ersättare i hälso- och sjukvårdsnämnden 2024-02-21 till 2026-12-31	Ersättare Vakant (S)
Samuel Ek (KD) 2024-02-12	Ledamot i regionala utvecklingsnämnden 2024-02-21 till 2026-12-31	Ledamot Håkan Kero (KD) Pajala
Krister Pounu (KD) 2024-02-07	Ersättare i regionala utvecklingsnämnden 2024-02-21 till 2026-12-31	Ersättare Samuel Ek (KD) Luleå
Stig Landin (V) 2023-10-25	Ersättare i regionala utvecklingsnämnden 2024-02-21 till 2026-12-31	Ersättare Rasmus Joneland (V) Boden
Niklas Karlsson (M) 2024-02-05	Ersättare i regionala utvecklingsnämnden 2024-02-21 till 2026-12-31	Ersättare Matti Björk (M) Luleå

Bengt Aili (S) 2024-02-16	Ersättare i regionala utvecklingsnämnden 2024-02-21 till 2026-12-31	Ersättare Isak Utsi (S) Arjeplog
Erik Gräs (V) 2023-11-20	Ledamot i uppdragsberedningen 2024-02-21 till 2026-12-31	Ledamot Kristina Olofsson (V) Överkalix
Kristina Olofsson (V) 2024-02-21	Ersättare i uppdragsberedningen 2024-02-21 till 2026-12-31	Ersättare Sigrid Granström (V) Arjeplog
Roland Nordin (M) 2024-01-24	Ledamot i uppdragsberedningen 2024-02-21 till 2026-12-31	Ledamot Lars Ralph (M)
Lars Ralph (M) 2024-02-21	Ersättare i uppdragsberedningen 2024-02-21 till 2026-12-31	Ersättare Ellinor Sandlund (M) Piteå
Margareta Törelid Haapaniemi (KD) 2024-01-02	Ersättare i uppdragsberedningen 2024-02-21 till 2026-12-31	Ersättare Krister Pounu (KD) Kiruna
Thor Viklund (S) 2024-01-30	Ersättare i uppdragsberedningen 2024-02-21 till 2026-12-31	Ersättare Eva Nyström (S) Gällivare
Agnetha Ehlin (C) 2024-02-07	Ersättare i uppdragsberedningen 2024-02-21 till 2026-12-31	Ersättare Roger Uusitalo (C) Pajala
Pirkko Heikkilä (V) 2024-01-05	Nämndeman i Förvaltningsrätten i Luleå 2024-02-21 till 2027-12-31	Nämndeman Elsa Häggqvist (V) Gällivare
Carina Strand (V) 2024-02-17	Nämndeman i Förvaltningsrätten i Luleå 2024-02-21 till 2027-12-31	Nämndeman Vakant (V)

Protokollsutdrag skickas till

Löneenheten

§ 26**Sammanträdet avslutas**

Regionfullmäktiges ordförande förklarar sammanträdet avslutat klockan 17:43.