

# Regionstyrelsens protokoll

**Sammanträdesdatum: 2021-03-03**

**Tid: 13:00 – 15:19**

**Plats: sessionssalen, Regionhuset Luleå**

## § 31-62

### Beslutande

Kenneth Backgård (SJVP), ordf.

Linda Frohm (M), v ordf.

Dan Ankarholm (SJVP)

Doris Messner (SJVP), via länk

Johnny Åström (SJVP)

William Torikka (SJVP), ers.

Henrik Wikström (M)

Nils-Olov Lindfors (C)

Glenn Berggård (V)

Anders Öberg (S)

Elisabeth Lindberg (S)

Johannes Sundelin (S), via länk

Ann-Sofi Isaksson (S), via länk

Lennart Åström (S)

Marianne Sandström (SD)

### Övriga närvarande

Anna-Stina Nordmark Nilsson, regiondirektör

Tarja Lepola, ekonomi- och planeringsdirektör

### Sekreterare

Henrik Berg

Justerat den 3 mars 2021

Justerat den 3 mars 2021

Kenneth Backgård, ordförande

Anders Öberg, justerare

## Innehållsförteckning

<b>Val av protokolljusterare.....</b>	<b>4</b>
<b>Fastställande av slutlig föredragningslista .....</b>	<b>5</b>
<b>Fastställande av närvarorätt vid sammanträdet .....</b>	<b>6</b>
<b>Meddelanden till regionstyrelsen 2021-03-03 .....</b>	<b>7</b>
<b>Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2021-03-03.....</b>	<b>9</b>
<b>Åtterrapporering från regionstyrelsens temasammanträde 2021-03-0310</b>	
<b>Patientsäkerhetsberättelse Region Norrbotten 2020.....</b>	<b>11</b>
<b>Regiondirektörens rapport .....</b>	<b>13</b>
<b>Årsredovisning Region Norrbotten 2020.....</b>	<b>14</b>
<b>Divisionernas årsrapporter 2020.....</b>	<b>22</b>
<b>Regionala utvecklingsnämndens årsrapport 2020 .....</b>	<b>29</b>
<b>Internationella beredningens årsrapport 2020 .....</b>	<b>33</b>
<b>Patientnämndens årsrapport 2020.....</b>	<b>35</b>
<b>Årsrapport för privata vårdgivare på nationella taxan 2020.....</b>	<b>37</b>
<b>Årsrapport regionens tandvårdsstöd samt barn- och ungdomstandvård 2020 .....</b>	<b>39</b>
<b>Vårdval primärvård, uppföljning januari-december 2020 .....</b>	<b>42</b>
<b>Uppföljning av internkontroll 2020 .....</b>	<b>45</b>
<b>Uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet 2020.....</b>	<b>48</b>
<b>Forskningsbokslut 2020 .....</b>	<b>50</b>
<b>Miljöredovisning 2020 .....</b>	<b>52</b>
<b>Avtal om förstudie, Kiruna nya sjukhus .....</b>	<b>56</b>
<b>Revidering av regionstyrelsens reglemente.....</b>	<b>59</b>
<b>Revidering av rekommendation om offentligt finansierad assisterad befruktning.....</b>	<b>60</b>
<b>Utvidgning av samordningsförbundet Södra Norrbotten .....</b>	<b>62</b>
<b>Remiss Fast omsorgskontakt i hemtjänsten.....</b>	<b>65</b>
<b>Remiss Handlingsprogram för bevarande av de samiska språken.....</b>	<b>67</b>
<b>Remiss Handlingsprogram för bevarande av de nationella minoritetsspråken.....</b>	<b>69</b>

---

<b>Initiativärende 10-2020 om rörlighetsersättningar för personal i Region Norrbotten.....</b>	<b>71</b>
<b>Initiativärende 1-2021 om lika ersättning för lika jobb.....</b>	<b>74</b>
<b>Initiativärende 2-2021 om kostnadsfria munskydd för patienter .....</b>	<b>76</b>
<b>Kostnadsfördelningsmodell 2021 för Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg .....</b>	<b>78</b>
<b>Omplacering av personal från privat aktör verksam inom vårdvalet ..</b>	<b>80</b>

## § 31

## Val av protokolljusterare

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar utse ledamoten Anders Öberg (S) att jämte ordföranden justera protokollet.

## § 32

## Fastställande av slutlig föredragningslista

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar fastställa utskickad föredragningslista, med komplettering av följande ärenden:

- Kostnadsfördelningsmodell 2021 för Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg
- Omplacering av personal från privat aktör verksam inom vårdvalet

## § 33

## Fastställande av närvarorätt vid sammanträdet

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att sammanträdet, med undantag för ärendet om Avtal om förstudie, Kiruna nya sjukhus, ska vara öppet för allmänheten.

### Reservationer

Glenn Berggård (V) och Anders Öberg (S) reserverar sig mot beslutet.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår att hela sammanträdet ska vara öppet för allmänheten.

Marianne Sandström (SD) föreslår att sammanträdet, med undantag för ärendet om Avtal om förstudie, Kiruna nya sjukhus, ska vara öppet för allmänheten.

### Beslutsgång

Ordföranden ställer Marianne Sandströms förslag mot Glenn Berggårds förslag och finner att regionstyrelsen bifaller Marianne Sandströms förslag.

**§ 34**

## Meddelanden till regionstyrelsen 2021-03-03

Dnr 257-2021

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

#### Initiativärenden

Glenn Berggård (V)	Initiativärende 3-2021 om styrning av primärvårdens arbete med psykisk ohälsa
Glenn Berggård (V)	Initiativärende 4-2021 om att ej betala för digital utomlänsvård
Anders Öberg (S)	Initiativärende 5-2021 om att sluta betala till nätläkarna

#### Remisser

Socialdepartementet	Remiss – Informationsöverföring inom vård och omsorg
Justitiedepartementet	Remiss – Förstärkt skydd för väljarna vid röstmottagningen

#### Protokoll

Regionala utvecklingsnämnden	Sammanträdesprotokoll 2021-01-26
Regionala utvecklingsnämnden	Sammanträdesprotokoll 2021-02-23
Internationella beredningen	Sammanträdesprotokoll 2021-01-21

#### Övrigt

Regionens revisorer	Förstudie av Digitalen
---------------------	------------------------

#### Bilagor:

- Initiativärende 3-2021 om styrning av primärvårdens arbete med psykisk ohälsa
- Initiativärende 4-2021 om att ej betala för digital utomlänsvård
- Initiativärende 5-2021 om att sluta betala till nätläkarna
- Remiss – Informationsöverföring inom vård och omsorg
- Remiss – Förstärkt skydd för väljarna vid röstmottagningen
- Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2021-01-26
- Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2021-02-23

Internationella beredningens protokoll 2021-01-21  
Revisionens förstudie av Digitalen



## § 35

## Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2021-03-03

Dnr 267-2021

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna förteckning över delegationsbeslut.

### Ärendet

Följande delegationsbeslut redovisas:

#### Regionstyrelsens ordförande

- Beslut om förlängd placering av personal från privat aktör verksam inom vårdvalet till regionens covid-vård, dnr 65-2021

#### Regiondirektören

- Avskrivning av fordringar februari 2021

#### Ekonomi- och planeringsdirektören

- Avskrivning av fordringar februari 2021 del 1  
Avskrivning av fordringar februari 2021 del 2

#### Bilagor:

Beslut om förlängd placering av personal från privat aktör verksam inom vårdvalet till regionens covid-vård

Regiondirektörens avskrivning av fordringar februari 2021

Ekonomi- och planeringsdirektörens avskrivning av fordringar februari 2021

Ekonomi- och planeringsdirektörens avskrivning av fordringar februari 2021

**§ 36****Återrapportering från regionstyrelsens  
temasammanträde 2021-03-03**

Dnr 293-2021

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

**Ärendet**

Ordföranden informerar om förmiddagens temasammanträde. Chefläkare Pia Näsfall redogjorde för läget i vaccinationsarbetet mot Covid-19. Tarja Lepola, ekonomi- och planeringsdirektör och Andreas Eriksson, förbundsdi-  
rektör vid kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg, informerade om för-  
bundets verksamhet och ekonomi.

## § 37

## Patientsäkerhetsberättelse Region Norrbotten 2020

Dnr 81-2021

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna patientsäkerhetsberättelsen 2020.

### Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen vill understryka att det systematiska patientsäkerhetsarbetet ska vara högt prioriterat i regionen och inriktas på att tidigt identifiera risker och förebygga att patienter drabbas av vårdskador. Det är angeläget att säkerställa hög kunskapsnivå bland regionens medarbetare och att det systematiska förbättringsarbetet utvecklas med god uppföljning som grund.

### Sammanfattning

Under 2020 har det systematiska patientsäkerhetsarbetet påverkats av rådande pandemi och inriktningen har varit att upprätthålla och bibehålla fungerande strukturer samt stödja verksamheten i ärendehantering. Andelen vårdskador har minskat men andelen vårdrelaterade infektioner och trycksår är fortfarande hög.

### Ärendet

Regionens patientsäkerhetsberättelse innehåller resultat, uppföljningar från mätningar och egenkontroller. Patientsäkerhetsberättelsen bygger på föreskriften om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) samt inkluderar även informationssäkerhet och strålsäkerhet.

En patientsäkerhetsplan är framtagen som bygger på Socialstyrelsens handlingsplan för patientsäkerhet. Stort fokus har riktats mot en hög följsamhet till föreskriften om basal hygien. Andelen vårdskador har minskat men regionen har fortfarande en hög andel vårdrelaterade infektioner och trycksår. De allvarligaste vårdskadorna som blivit föremål för anmälan enligt lex Maria rör självmord och missad, försenad eller utebliven diagnos. Antalet lex Maria anmälda fallskador har ökat.

Klagomål och synpunkter från patienter och närstående som riktats till vårdgivaren har ökat vilken tyder på god effekt av vidtagna åtgärder relaterade till lagförändringarna gällande klagomålshandläggning. Flest avvikelser, klagomål och synpunkter rapporteras inom området kommunikation/information och vård- och behandling.

### Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Kvinnor drabbas i högre utsträckning än män av vårdskador. Inom olika typer av skadegrupper varierar utfallet mellan kvinnor och män. Det är angeläget att följa upp och analysera bakomliggande orsaker till resultatet. Beslu-

tet att godkänna patientsäkerhetsberättelsen bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

**Bilagor:**

Patientsäkerhetsberättelse Region Norrbotten 2020

**Protokollsutdrag skickas till:**

Divisionschefer Närsjukvård

Divisionschef Länssjukvård

Verksamhetsdirektör

Utvecklingsdirektör

**§ 38****Regiondirektörens rapport**

Dnr 256-2021

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen att beslutar lägga informationen till handlingarna.

**Ärendet**

Regiondirektörens rapport enligt bilaga.

**Bilagor:**

Regiondirektörens rapport 3 mars 2021

Ekonomirapport januari 2021

Personalrapport januari 2021

Produktion och tillgänglighet januari 2021

Uppföljning av divisionernas internkontrollplan 2020

Uppföljning vårdval primärvård januari 2021

## § 39

# Årsredovisning Region Norrbotten 2020

Dnr 201-2020

## Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att

1. Godkänna årsredovisning Region Norrbotten 2020.
2. Göra avsättning till resultatutjämningsreserv (RUR) med 787 mnkr.

## Yttrande till beslutsförslaget

Regionen har ett mycket bra ekonomisk resultat för 2020 och för första gången har Region Norrbotten uppnått en positiv soliditet inklusive ansvarsförbindelsen. Trots coronapandemin och den stora påverkan som den haft på regionens verksamheter har den pågående omställningen gett effekt. Den uppskjutna vård, som är en effekt av att planerad vård varit neddragen för att resurssätta covid-19-vården, måste hanteras de kommande åren. Även nya vårdbehov har uppstått som måste hanteras.

## Sammanfattning

Coronapandemin påverkar regionen och dess verksamheter på många sätt. Covid-verksamheter har byggts upp och omprioritering har gjorts av planerad vård och annan verksamhet, vilket lett till undanträngd vård och nya vårdbehov som regionen behöver hantera i år och åren framöver.

Den samlade bedömningen av de strategiska målen för året visar att två av de 20 strategiska målen helt har uppnåtts, 15 har delvis uppnåtts, två mål har inte uppnåtts och ett mål har inte kunnat bedömas.

Regionens resultat är 877 mnkr vilket är 438 mnkr bättre än budget. Det finansiella målet att balanskravsresultatet ska uppgå till en (1) procent av skatter, statsbidrag och utjämnning uppnås med god marginal. Avsättning till resultatutjämningsreserv är möjlig att göra med 787 mnkr. Regionen har för första gången uppnått en positiv soliditet inklusive pensionsförpliktelse som redovisas som ansvarsförbindelse.

En samlad bedömning av regionens finansiella mål och verksamhetsmål resulterar i bedömningen att Region Norrbotten, med hänsyn taget till omständigheterna (coronapandemin), har en delvis god ekonomisk hushållning.

## Ärendet

Årets resultat är ett överskott med 877 mnkr. Förklaringar är låg nettokostnadsutveckling, ökade generella statsbidrag, delvis hänförligt till coronapandemin, samt den nya kostnadsutjämnningen.

Under stor del av året har verksamheterna bedrivit covidvård och den planerade verksamheten har varit neddragen med minskade kostnader och förloerade intäkter som följd. Staten har ersatt regionen med 354 mnkr för de merkostnader som covidvården har inneburit och för provtagning av PCR och serologi. Staten har även kompenserat regionen för ökade sjuklönekostnader med 50 mnkr.

Med anledning av coronapandemin har Länstrafikens passagerare minskat kraftigt. Passagerarintäkterna kopplat till stomlinjerna är 25 mnkr lägre än 2019. Regionala kollektivtrafikmyndigheten har fått 14 mnkr i kompensation från staten där regionens andel utgör 11 mnkr. Länstrafikens preliminära underskott uppgår till 24 mnkr, varav regionens andel, stomlinjenätet, utgör 18 mnkr. Region Norrbotten har under december 2020 förskottsbetalat 15 mnkr av dessa, slutliga regleringen blir under våren 2021.

Omställningen som påbörjades hösten 2019 har minskat kostnaderna med ca 220 mnkr under 2020 och ackumulerat med ca 313 mnkr sedan start. Bland annat har antalet anställda minskat med 311 personer sedan september 2019. Sammantaget har verksamhetens nettokostnader minskat med 3,6 procent under året. Divisionerna har förbättrat sina resultat jämfört med föregående år med 264 mnkr och redovisar ett underskott på 27 mnkr för 2020. Regiongemensamma verksamheter redovisar en positiv avvikelse mot budget med 529 mnkr.

Skatteintäkterna har minskat med -108 mnkr, delvis som en följd av pandemins effekter på samhällsekonomin. Regionen har erhållit ökade generella statsbidrag med 244 mnkr.

Finansnettot är negativt med -144 mnkr och förklaras av den kraftiga börsnedgången i samband med pandemins utbrott som innebar att pensportföljens värde sjönk kraftigt. Värdet på pensionsportföljen har stadigt ökat sedan dess men är vid utgången av 2020 fortfarande lägre än vid årets ingång.

Balanskravsresultatet i relation till skatter och generella statsbidrag är 10,6 procent vilket innebär att regionen med god marginal når det finansiella målet på 1 procent.

Avsättning till resultatutjämningsreserv är möjlig att göra i årsbokslutet med 787 mnkr. Vid avsättning till resultatutjämningsreserv blir balanskravsresultatet 160 mnkr vilket i förhållande till skatter, generella statsbidrag och utjämning då uppgår till 1,8 procent.

### **Samlad bedömning av måluppfyllelsen avseende fullmäktiges strategiska mål**

Bedömningen av måluppfyllelsen av de strategiska målen är en samlad bedömning, vilket innebär att resultatet för enskilda styrmått och kontrollmått

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

### **God ekonomisk hushållning**

Den samlade bedömningen av de strategiska målen för perioden visar att två av de 20 strategiska målen helt har uppnåtts, 15 har delvis uppnåtts, två mål har inte uppnåtts och ett mål har inte kunnat bedömas. En sammanvägning av måluppfyllelsen för regionens finansiella mål och verksamhetsmål resulterar i bedömningen att Region Norrbotten med hänsyn till omständigheterna (coronapandemin) har en delvis god ekonomisk hushållning. Det finansiella resultatmålet, att balanskravsresultatet ska uppgå till en (1) procent av skatter, statsbidrag och utjämning, uppnås med god marginal.

### **Samhälle**

#### *Hållbart nyttjande av resurser*

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Flera satsningar görs som bidrar till en hållbar näringslivsutveckling samtidigt som Norrbotten har goda förutsättningar att komma väl ut i det nya EU-programmet för en rättvis omställning där den svenska stålindustrins värdekedja är prioriterad. Insatser har initierats under året för att möta det ökade antalet varsel och arbetslöshet till följd av pandemin. Under året har regionen inlett processer som kopplar den regionala utvecklingsstrategin till fysisk planering. På så sätt utvecklas regionens roll inom fysisk planering.

#### *Ett brett, starkt näringsliv och civilsamhälle*

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Besöksnäringen har påverkats hårt av pandemin. Regionen har med hjälp av dialog med näringslivet och våra verktyg genomfört åtgärder som har kunnat mildra effekterna. Basindustrin och dess underleverantörer har inte påverkats i samma utsträckning. Trycket på projekt- och företagsstöd har varit högt under året. Ett arbete med att ta fram en överenskommelse mellan regionen, länsstyrelsen och civilsamhället har genomförts.

#### *God livskvalitet, jämlik och jämställd hälsa*

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Länsutskottets arbete med att öka antalet deltagare, stärka nätverket och öka fokus på kulturfrågor stannade av till följd av pandemin. Under perioden har insatser gjorts inom området kompetensförsörjning med utbildningsmöjlighet för att möta situationen med ökat antal varsel och arbetslösa. En uppföljning av regionala utvecklingsstrategin och kulturplanen visar att åtgärder vidtas som bidrar till deras genomförande.

#### *Tydligt regionalt ledarskap*

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Pandemin har påverkat den politiska agendan och därmed arbetet med påverkansfrågorna under 2020. Stockholmskontorets funktion som en mötesplats för samtal och påverkan har begränsats. Samtidigt har den nya verkligheten med en mängd digitala möten ökat tillgängligheten till arenor och be-



slutfattare. Att koppla en påverkansfråga till någon typ av händelse, egen rapport eller utredningsförslag skapar stor nytta. Samverkan med andra är även det en tydlig framgångsfaktor i arbetet med påverkansfrågor.

### **Medborgare**

#### *Goda kommunikationer*

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Under året har en rad positiva händelser skett som skapar förutsättningar för infrastrukturen i ett längre perspektiv. Arbetet är långsiktigt och påverkas inte av pandemin. Tillgängligheten avseende flyg till och från Norrbotten har dock försämrats under året. Efter vårens nedgång skedde en viss återhämtning i början av hösten innan pandemins andra våg slog till. Kollektivtrafiken påverkas negativt av färre resenärer och att antalet tågturer har reducerats.

#### *Ett rikt och brett kulturliv*

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Trots uppnådda styrmått har pandemins påverkan på länets kulturliv och medborgarnas tillgång till fysiskt kulturutbud varit så kraftig att det inte går att säga att målet är uppnått. Det fysiska utbudet har efter mars månad varit begränsat samtidigt som det digitala utbudet ökade under den senare delen av våren. Regionens kulturverksamheter gick från att ställa in till att ställa om och anpassa sig för att hitta alternativa vägar till publiken och besökarna.

#### *Stöd och motivation för att främja jämlik och jämställd hälsa*

Den samlade bedömningen är att målet delvis har uppnåtts. Stödformerna för att informera om och förebygga ohälsa, samt att främja jämlik och jämställd hälsa, har påverkats av pandemin i olika grad. För att klara genomförandet har man fått hitta och använda sig av nya vägar. Målet för deltagande i hälsosamtalen nås inte, vilket främst beror på att hälsocentralerna har fått omprioritera sin verksamhet. Andra stöd lämpar sig inte i digital form, däribland utbildningarna i MHFA (första hjälpen till psykisk hälsa) som därför anpassats efter riktlinjer för covid-19 och genomförts fast med färre deltagare. Under året har information och insatser för utsatta grupper kunnat genomföras, exempelvis äldre respektive olika åldersgrupper med psykisk ohälsa. Flertalet insatser har föranletts på grund av identifierade risker och förändrade levnadsvanor under pandemin. Exempelvis togs informationskriften "Norrbottens hälsoguide" fram, med råd och tips som särskilt riktade sig till personer över 70 år och övriga riskgrupper. Guiden delades ut till hushållen i Norrbotten. Annat som påverkades av pandemin var analysrapporten för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter, SRHR där data från Folkhälsomyndigheten försenades och levererades först i slutet av året. Analysrapporten är därför framskjuten till 2021.

#### *En god, jämlik och samordnad vård för kvinnor och män*

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppnått. Det höga trycket på vården under pandemin har haft negativ påverkan på flera

målområden, men vissa styrmått har trots det förbättrats jämfört med föregående år. De oplanerade återinskrivningarna når inte målen för 2020. Andelen utskrivningsklara patienter på sjukhus har ökat jämfört med 2019 och uppnår inte heller målet. Dock har antalet dagar då utskrivningsklara patienter är kvar på sjukhus minskat betydligt. Andelen patienter inom palliativ vård som har en dokumenterad behandlingsstrategi når inte målet men är relativt nära.

Invånarnas tillgänglighet till hälso- och sjukvården följs upp på flera områden. År 2020 har varit ett exceptionellt år då coronapandemin medfört stora omställningar av vårdens resurser för att möta behovet av vård för patienter med covid-19. Det har inneburit begränsningar i det övriga vårdutbudet och påverkat tillgängligheten på flera vårdområden. Väntetiderna till läkarbesök och åtgärd inom specialiserad vård har ökat. Inom barn- och ungdomspsykiatri har dock väntetiderna minskat jämfört med 2019. Även när det gäller andelen patienter som får medicinsk bedömning inom tre dagar från första kontakt är resultatet bättre än föregående år. Andelen patienter som blir färdigbehandlade vid ett besök i folktandvården har ökat något under året men når inte målet.

## Verksamhet

### *Nära vård på nya sätt*

Den samlade bedömningen är att målet uppnåtts. Covid-19-pandemin har skyndat på den digitala utvecklingen. Under 2020 har vi sett en stor ökning av användningen av digitala tjänster i Norrbotten. Andelen invånare som loggat in på e-tjänsterna på 1177.se har ökat rejält från 50 procent till 75 procent under året. Dessutom har dubbelt så många vårdbesök digitalt, via antingen video eller telefon ägt rum under 2020 jämfört med 2019. I februari lanserades Digitalen som är regionens nya digitala ingång för vårdärenden. Tjänsten har tagits emot mycket väl och under 2020 har ca 12 000 ärenden hanterats digitalt av sjuksköterskor och läkare. Snittbetyget från patienterna ligger hittills på hela 4,7 på en femgradig skala. Andra digitala tjänster som lanserats under 2020 är utökad användning av webbtidbok, ny lösning för digitala videobesök samt nya verktyg för hemmonitorering. Även nya arbetssätt har snabbt etablerats i vårdverksamheten som en följd av anpassning till en ny verklighet på grund av covid-19-pandemin. En del i vårdens förflyttning mot öppnare vårdformer och nära vård på nya sätt handlar om att en större andel av öppenvårdsbesöken ska ske i primärvården. För 2020 var andelen besök i primärvården 61,5 procent, vilket är i stort sett oförändrat jämfört med föregående år.

### *En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god jämställd kvalitet oavsett leverantör*

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppnått. Coronapandemin bedöms inte ha haft någon större påverkan på måluppfyllelsen. Ledtiderna för vårdförlopp inom cancervården är sämre än föregående år. Andelen vårdskador har minskat och är nu lägre än målnivån för 2020. Förskrivning av antibiotika har minskat betydligt och målet har upp-

nått för första gången. Tillämpningen av läkemedelsberättelser för patienter 75 år eller äldre uppnår också målet för både män och kvinnor. Andelen läkemedelsgenomgångar är oförändrad och kräver fortsatta förbättringar. Andelen patienter i riskgrupper som fått frågor om levnadsvanor uppnår målen inom två av fyra sjukdomsområden.

#### *Nöjda och delaktiga patienter och invånare*

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppnått. Coronapandemin bedöms ha påverkat måluppfyllelsen negativt inom några av delområdena. Andelen upprättade samordnade individuella planer där den enskilde patienten deltagit i mötet är oförändrat jämfört med föregående år och når ännu inte målet. Antalet ärenden till patientnämnden inom kategorin kommunikation har minskat jämfört med föregående år men är fortfarande högre än målnivån från 2018. Med anledning av pandemin har regionen inte arrangerat några medborgarkaféer för dialog med invånarna under 2020. Utbetalda arvoden för patient- och brukarmedverkan minskade jämfört med 2019 i motsats till målet om en ökning, vilket också är en följd av pandemin.

#### *En välkomnande, nytänkande, hållbar och attraktiv verksamhet*

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Utvecklingsarbetet inom regionen har under 2020 präglats starkt av den pågående covid-19 pandemin. Stora delar av det planerade utvecklingsarbetet har prioriterats om eller pausats till förmån för aktiviteter för att stötta arbetet med covid-19. Ett fokusområde har varit digitaliseringsarbetet som fullföljts enligt handlingsplanen för digitaliseringsstrategin, med några få undantag. Digitaliseringen har blivit ännu viktigare med anledning av pandemin, då många möten och ärenden nu behöver hanteras på distans.

Pandemin innebar att den årliga konferensen Utveckla Norrbotten inte kunde genomföras. Som kompensation har täta dialoger med kommuner och andra organisationer genomförts. Det har gett regionen förståelse för näringslivets, kulturlivets och kommunernas utmaningar. Utifrån det har åtgärder som svarar mot pandemins effekter utformats. Två centrala samråd med företrädare för nationella minoriteter har kunnat genomföras och insatser sker för att utveckla dem ytterligare.

### **Medarbetare**

#### *Hållbar kompetensförsörjning oavsett leverantör*

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet inte är uppfyllt. Coronapandemin har under perioden haft stor påverkan på regionens verksamheter och resulterat i omfattande förändringar. Under året har sjukfrånvaron ökat då medarbetare sjukskrivit sig i enlighet med myndigheternas rekommendationer. Andelen extra arbetad tid har ökat på grund av höjd beredskap under pandemin samt till följd av högre sjukfrånvaro bland medarbetarna.

Andelen främjande och förebyggande insatser har minskats då efterfrågan på uppdrag som är kopplade till organisatorisk och social arbetsmiljö i arbetsgrupper samt krisstöd har ökat.

*Tydlig ledning och styrning*

Den samlade bedömningen är att målet inte är uppfyllt. Den långsiktiga chefs- och ledarutvecklingen för ett hållbart ledarskap är fortsatt pausad i avvaktan på regionens omställning samt på grund av pandemin. Regionen har tvingats fokusera på att tydliggöra ledning och styrning för det akuta läget och på mer kortsiktiga lösningar.

*Delaktighet, ansvar, uppskattning och inflytande*

Det är inte möjligt att göra en bedömning av måluppfyllelsen, då ingen medarbetarundersökning genomförts under året. Samtliga medarbetare och chefer har på olika sätt varit engagerade i förändringsarbetet i och med pandemin. Regionen, dess medarbetare och chefer har fått mycket uppmärksamhet och uppskattning i media, från medborgare och internt.

*Skapa incitament för innovation och nyskapande inom verksamheterna*

Arbetet med att förbättra de metoder som används i utvecklingsprocessen har till stora delar pausats. Bland annat har seminarierien Genomförandekraft ställts in till följd av coronapandemin. Stora delar av forskningsaktiviteterna har skjutits på framtiden. Även om arbetet med utvecklingsprocessen och ledningssystemet pågått under året är bedömningen att detta mål endast delvis är uppfyllt.

**Ekonomi***God ekonomisk hushållning*

Den samlade bedömningen är att målet - god ekonomisk hushållning – ur ett finansiellt perspektiv uppnås år 2020.

Regionen redovisar ett mycket bra ekonomiskt resultat för året. Den påbörjade omställningen hösten 2019 ger positiv effekt men även pågående pandemi och dess effekter på verksamhet och ekonomi påverkar resultatet. Staten har ersatt regionen för merkostnader och även ökat de generella statsbidragen, bl a för minskade skatteintäkter. Under de närmaste åren har regionen balans mellan intäkter och kostnader men för en långsiktigt hållbar ekonomi behöver regionen fullfölja den påbörjade omställningen (700 mnkr) av verksamheten. Det finansiella resultatmålet; balanskravsresultat som är 1 procent av skatter, bidrag och utjämning, uppnås med god marginal och är 10,6 procent. Det positiva resultatet har inneburit att regionens soliditet för första gången är positivt även med hela pensionsåtagandet medräknat.

Divisionerna och regiongemensamma verksamheter redovisar sammantaget en ekonomi i balans för året 2020. Hälso- och sjukvårdsdivisionerna har fortfarande ett underliggande underskott i storleksordningen ca 140 mnkr som kräver fortsatt arbete med åtgärder för att nå balans.

*Ökade intäkter*

Den samlade bedömningen är att målet- ökade intäkter- delvis uppnås. Framgångsfaktorerna är bland annat framgångsrikt påverkansarbete, skapa förutsättningar för ökad befolkning, mobilisera externt utvecklingskapital,

rätt nivå på patient- och egenavgifter. Planerade åtgärder har genomförts eller pågår. Text har översyn av patient- och egenavgifterna utförts och regionfullmäktige har fattat beslut om nya avgifter att gälla från och med 1 april 2020. Med anledning av neddragen verksamhet på grund av omställning till covid-vård så har intäkterna dock minskat under året.

*Effektiv verksamhet minst i paritet med rikssnittet i våra verksamheter*

Den samlade bedömningen är att årets mål för - en effektiv verksamhet med kostnader i nivå med riket- delvis uppnås. Förklaringen till att det inte uppnås helt är pandemins effekter på vårdens produktivitet.

Regionen har högre kostnader för att bedriva hälso-och sjukvård än jämförbara sjukhus i riket. Under flera år har produktiviteten minskat.

Under 2019 började arbetet med att effektivisera processer och flöden i hälso- och sjukvården att ge ekonomisk effekt och produktiviteten förbättrades på samtliga sjukhus och skillnaden i kostnadsnivå jämfört med riket minskade.

Kostnaderna har fortsatt att minska under 2020 som en följd av den påbörjade omställningen men även på grund av neddragen planerad verksamhet, framför allt under andra kvartalet. Målet ökad produktivitet nås under första kvartalet men inte under andra kvartalet. Tredje kvartalet visar oförändrad produktivitet och fjärde kvartalet kan ännu inte mätas. Pandemins effekter på produktiviteten för helår 2020 är således svåra att bedöma.

Läkemedelskostnader/invånare fortsätter att minska och uppnår årets mål.

*Effektivisera verksamheterna med en kostnadsminskning på 10 procent*

Bedömningen är att målet delvis uppnås. Framgångsfaktorn är att de ekonomiska handlingsplanerna genomförs och att andra kostnader inte ökar mer än planerat.

Uppföljningen av divisionernas ekonomiska handlingsplaner visar att ca 202 mnkr, 54 procent, har effektuerats under året. Den ekonomiska hemtagningen är påverkad av att verksamheterna har fått ställa om till covid-vård och arbetet med handlingsplanerna har delvis fått pausas.

**Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

**Bilagor:**

Årsredovisning 2020 Region Norrbotten

Bilaga Årsredovisning 2020 Region Norrbotten, Måluppfyllelse i perspektiv

Bilaga Divisionernas årsrapporter

**Protokollsutdrag skickas till:**

Avdelningsdirektörer

Divisionschefer

**§ 40****Divisionernas årsrapporter 2020**

Dnr 182-2021

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Lägga informationen med godkännande till handlingarna
2. Delge divisionernas årsrapporter till regionfullmäktige och rapporterna biläggs ärendet om årsredovisning

**Yttrande till beslutsförslaget**

Pandemin har verkligen påverkat alla och divisionerna har gjort ett mycket bra arbete med att ställa om för att hantera pandemin och mobiliserat för att utföra covidvård. Trots det har de levererat många goda resultat utifrån lagd planering. Styrelsen är stolt och nöjd med divisionernas arbete.

**Sammanfattning**

Division Närsjukvård Luleå-Boden, Division Närsjukvård övriga länet, Division Länssjukvård, Division Folktandvård, Division Länsteknik och Division Service har sammanställt sina årsrapporter för 2020. I ärendet återfinns sammanfattningen från respektive årsrapport.

**Ärendets behandling under sammanträdet**

Anders Öberg (S) tackar för rapporterna och inväntar en politisk debatt i regionfullmäktige.

**Ärendet****Division Närsjukvård Luleå-Boden**

Verksamhetsåret 2020 skulle bli året då vi planerat för en större förändringsresa: omställningen mot Nära vård och ekonomi i balans. Att befolkningen i Norrbotten är nöjda, känner tillit och är trygga i att ha tillgång till den vård de behöver är prioriterat samtidigt som vi behöver få en balans mellan tillgängliga resurser och utbud. Pandemin kullkastade stora delar av vår planering. Resultaten har påverkats både negativt och positivt vilket blir tydligt när årets resultat summeras. Pandemin har påskyndat fram nya arbetssätt och en ökad digitalisering. En gemensam målbild och ett enat arbetssätt avseende prioritering av resurser har varit framgångsrikt och till gagn för våra patienter. Samverkan med kommunerna har varit närmare och mer beslutsinriktad för nödvändiga förändringar än vid normalläge. Under slutet av året påbörjades förberedelser inför vaccinationer där närsjukvårdsdivisionerna har ett huvudansvar att samordna och genomföra uppdraget.

Mindre planerad verksamhet har resulterat i minskad produktion i både öppen-/och slutenvården från mitten av mars månad. Förmågan att snabbt ställa om verksamheten och övergå till digitala vårdformer har gett positiva effek-



ter i form av kraftigt ökat antal distansbesök. Tillgängligheten har överlag försämrats, däremot har tillgängligheten till medicinskt bedömning inom tre dagar inom primärvården förbättrats. Divisionen har en stor utmaning att hantera den uppskjutna vården och samtliga verksamheter fick i uppdrag att göra en plan för att hämta igen uppskjuten vård. Under hösten intensifierades arbetet med att genomföra uppdraget enligt återställningsplanen, men fick på nytt pausas i mitten av november pga. ökad smittspridning. Återupptagandet av den uppskjutna vården kommer att ske samtidigt som deeskaleringsplanen är möjlig att genomföra.

Året har i ett medarbetarperspektiv präglats mycket av pandemin. I personalrelaterade nyckeltal ser vi bland annat en hög sjukfrånvaro. Sambemanning och samplanering av resurser utifrån en gemensam målbild har varit viktiga framgångsfaktorer. Medarbetare har omfördelats mellan de tre hälso- och sjukvårdsdivisionerna utifrån beslut i RKL/LKL och det vårdbehov och personalbehov som funnits.

Divisionen har ett ekonomiskt uppdrag att vidta åtgärder som sänker kostnaderna med 159 mnkr för att under 2020 klara ett nollresultat. Divisionen redovisar ett underskott med 42 mnkr mot budget, vilket är en förbättring med 117 mnkr jämfört med föregående år. Kompensation för ökade kostnader på grund av covid-19 ingår delvis i resultatet. Divisionen har reducerat kostnaderna med 43 procent av sin ekonomiska handlingsplan vilket motsvarar drygt 61 mnkr. Orsaken till avvikelserna beror främst på att verksamheterna inte klarat att reducera kostnaderna för egen personal delvis beroende på omstrukturering på grund av pandemin. Sammantaget redovisar divisionen en minskad kostnadsutveckling på 1,7 procent vid jämförelse mot föregående år.

### **Division Närsjukvård övriga länet**

Verksamhetsåret 2020 skulle bli året då vi planerat för en större förändringsresa: omställningen mot Nära vård och ekonomi i balans. Att befolkningen i Norrbotten är nöjda, känner tillit och är trygga i att ha tillgång till den vård de behöver är prioriterat samtidigt som vi behöver få en balans mellan tillgängliga resurser och utbud. Pandemin kullkastade stora delar av vår planering. Resultaten har påverkats både negativt och positivt vilket blir tydligt när årets resultat summeras. Pandemin har påskyndat fram nya arbetssätt och en ökad digitalisering. En gemensam målbild och ett enat arbetssätt avseende prioritering av resurser har varit framgångsrikt och till gagn för våra patienter. Samverkan med kommunerna har varit närmare och mer beslutsinriktad för nödvändiga förändringar än vid normalläge. Under slutet av året påbörjades förberedelser inför vaccinationer där närsjukvårdsdivisionerna har ett huvudansvar att samordna och genomföra uppdraget.

Mindre planerad verksamhet har resulterat i minskad produktion i både öppen- och slutenvården från mitten av mars månad. Förmågan att snabbt ställa om verksamheten och övergå till digitala vårdformer har gett positiva effekter i form av kraftigt ökat antal distansbesök. Tillgängligheten har överlag

försämrats, däremot har tillgängligheten till medicinskt bedömning inom tre dagar inom primärvården förbättrats. Divisionen har en stor utmaning att hantera den uppskjutna vården och samtliga verksamheter fick i uppdrag att göra en plan för att hämta igen uppskjuten vård. Under hösten intensifierades arbetet med att genomföra uppdraget enligt återställningsplanen, men fick på nytt pausas i mitten av november pga. ökad smittspridning. Återupptagandet av den uppskjutna vården kommer att ske samtidigt som deeskaleringsplanen är möjlig att genomföra.

Året har i ett medarbetarperspektiv präglats mycket av pandemin. I personalrelaterade nyckeltal ser vi bland annat en hög sjukfrånvaro. Sambemanning och samplanering av resurser utifrån en gemensam målbild har varit viktiga framgångsfaktorer. Medarbetare har omfördelats mellan de tre hälso- och sjukvårdsdivisionerna utifrån beslut i RKL/LKL och det vårdbehov och personalbehov som funnits.

Divisionen har ett ekonomiskt uppdrag att vidta åtgärder som sänker kostnaderna med 112 mnkr. Divisionen redovisar ett underskott med 16 mnkr mot budget, vilket är en förbättring med 54 mnkr jämfört med 2019. Divisionen har reducerat kostnaderna med 62 procent utifrån den ekonomiska handlingsplanen vilket motsvarar 69 mnkr. Från mitten av mars har i princip hela omställningsarbetet pausats och återupptogs delvis under hösten innan den andra vågen. Sammantaget har divisionen en ökad kostnadsutveckling på 2,1 procent.

Den vilja som alla våra medarbetare visat och de jobb de gjort är verkligen något utöver det vanliga. Även om omställningen inte gått enligt plan har 2020 års arbete dels skapat bästa förutsättningar för att möta medborgarnas behov av vård och stöd under pandemin och dels skapat fantastiska förutsättningar för framtiden där vi verkligen visat att det omöjliga är möjligt. Det om något tar oss stärkta in i framtiden.

### **Division Länssjukvård**

Året 2020 har präglats av Covid-19 pandemin. Efterfrågan på vård har minskat under året i kombination med neddragningar på mottagningar och på operationer. Det har inneburit lägre produktion och sämre tillgänglighet för de flesta verksamheter inom länssjukvården. Denna situation har genererat ett uppskjutet vårdbehov, vars omfattning är komplicerad att bedöma. Hösten 2020 lämnade divisionen in en bedömning av det uppskjutna vårdbehovet i ärendet ”Ändrade planeringsförutsättningar 2020-2022 pga. Covid-19” samt en återställningsplan som beskriver hur det uppskjutna vårdbehovet ska återställas. Trots neddragningar har kön för kataraktoperationer kortats i enlighet med återställningsplanen. Under året har färre diagnostiserats med vissa cancerdiagnoser vilket kan förklaras av dels neddragen screeningverksamhet och dels att många patienter avbokade sina diagnostiska besök.

Personal har i stor utsträckning arbetat inom verksamheter de normalt inte gör. Operationsavdelningen (Vo An/Op/IVA) har arbetat inom intensivvården (IVA) och hela den elektiva operationsavdelningen i Piteå har under våren fram till sommaren fungerat som IVA för Covid-19 patienter. Utveckl-



ingsarbeten och flödesarbeten, såväl som utbildningar och konferenser har ställts in och pausats och fokus har varit på produktion, även om det har varit delvis annan produktion än den normala och den som vi mäter väntetider på. Patientsäkerhet visar i de årliga punktprevalensmätningarna tyvärr på en försämring. Fler patienter har trycksår och vårdrelaterade infektioner mot för tidigare år. Även om utvecklingsarbeten till stora delar legat nere under året så har utvecklingen varit snabb. Den gemensamma bilden är att när alla inom en verksamhet och även över verksamhetsgränser har samma prioritering och mål så går det snabbt att bygga upp samarbete, flöden, hitta tekniska lösningar, göra inköp och lösa operativa frågor. Det visar inte minst Vo Lab som gått från upptäckten av ett nytt SARS-virus i januari till att leverera SARS-CoV-19 diagnostik på alla laboratorier i Norrbotten tillsammans med upphandlad labverksamhet i Uppsala till svar direkt via 1177. Pandemin har även inneburit att samarbetet utvecklats mellan divisioner och verksamheter, inom Sunderby sjukhus och i länet, för dagligstyrning av vårdplatser.

Divisionens neddragning i verksamhet har medfört ett överskott på närmare 33 mnkr. Överskottet beror främst på personalomflyttningar och personalkostnader från länssjukvård till Covid-enheter som ligger under Division Närsjukvård.

### **Division Folktandvård**

Verksamheten har påverkats genomgripande och negativt av den pandemi som följt i coronavirusets framfart 2020. Det mest förödande med pandemin och dess effekt på divisionens verksamhet är att division Folktandvård varit tvungen att reducera verksamheten till viss del, vilket drabbat norrbottningarna. Men, det finns ändå några ljusglimtar från 2020 som är värda att lyftas.

Munhälsan hos barn och unga i länet förbättras stadigt där alltfler 19-åringar är kariesfria utanför tuggytorna. De ambitiösa målen både för 3- och 19-åringarnas tandhälsa uppnås.

Pandemin har satt fart på digitaliseringen. Under den period som uppsökande munhälsobedömningar pausats pga. rådande pandemi har Folktandvården tagit fram ett nytt arbetssätt med digitala kontakter med SÄBO som alternativ till konventionella uppsök. Detta för att fånga upp vårdbehov och ge munvårdsråd till våra prioriterade patienter som inte kunnat besökas.

Antalet digitala konsultationer mellan allmän- och specialisttandvård har mer än fördubblats sedan 2019 och målet har uppnåtts med råge.

Divisionens patientsäkerhets- och förbättringsarbete genom Gröna korset, avvikelshantering, basala hygien- och klädregler är viktiga delar. Dessa områden har succesivt förbättrats under året och flera av målen har uppnåtts.

Under året har brist på allmäntandvård bland annat mötts genom att den interna rörligheten mellan kliniker utökats för att klara av vårduppdraget i alla kommuner. Det tillsammans med en tydlig prioriteringsordning för

tandvårdspatienter har under 2020 blivit än mer betydande då behoven kvarstår och medarbetareantalet kontinuerligt minskar.

Att rekrytera personal är det viktigaste och då är det glädjande att antalet stipendiater (tandvårdare under utbildning med Norrbottensbakgrund) under året har varit rekordhögt. Vid årsskiftet hade divisionen totalt 30 stipendiater: 18 studerar till tandläkare, 10 till tandsköterska och 2 till tandhygienist.

Det som bekymrar mycket är den ekonomiska effekten av pandemin som är märkbar och divisionen kopplar en betydande avvikelse mot budget till pandemin. Vidare har frånvaron under 2020 varit högre än normalt. Samtidigt har patienter uteblivit i större omfattning än normalt. De direkta effekterna av pandemin är huvudsakligen negativa eftersom pandemin har lett till produktionsbortfall. Antal besök i FTV har minskat mellan 2019 och 2020 med ca 13 procent. Året har också påverkats negativt av ett produktionsbortfall kopplat till lägre bemanning än planerat. Det följer av svårigheterna att hitta legitimerad kompetens i Norrbotten och hänger inte ihop med C-19 pandemin. Avvikelse mot budget för helåret 2020 är -29,6 mkr. Prognosen för helåret var ett resultat på -32 mkr. Detta resultat beror till -20 mkr på pandemin och till -7,3 mkr på den lägre bemanningen, medan ytterligare kostnadsbesparingar och budgeterat intäktsbeting tar ut varandra. Produktionsbortfallet orsakat av pandemin och den lägre bemanningen kan divisionen inte parera med nuvarande tandläkarbemanning, klinikstruktur och gällande prioriteringsordning. De kostnader som verksamheten kan påverka är små. Samma effekt ses i uppföljningen av den ekonomiska handlingsplanen där i stort sett alla kontrollpunkter är gröna. Divisionen lyckas alltså bättre än besparingsprogrammet har anvisat och slutsatsen är att besparingsåtgärderna det senaste tertialet har haft fortsatt god effekt.

Utöver Covid-19 är det dessa påverkansfaktorer och strukturer som division Folk tandvårds resultat påverkas av:

- Klinikstrukturen i länet
- Bemanningsproblematik
- Arbetssätten – flödesbaserad teamtandvård
- Effektiv analys och planering av produktion och kapacitet

Division Folk tandvård jobbar vidare med dessa viktiga och helt avgörande områden under 2021.

### **Division Länsteknik**

Division Länsteknik uppfyller merparten av divisionsmålen i divisionens styrkort.

Divisionen redovisar ett positivt resultat på 11,6 mkr vilket gör att Länsteknik uppfyller målet ”Resultat enligt budget” och aktiviteterna i den ekonomiska handlingsplanen för 2020 med god marginal. Under året har också ett mindre antal av de identifierade kostnadsbesparingarna i divisionens genomlysningsunderlag genomförts.

Antalet anställda minskat med drygt 10 procent under året vilket är i paritet med den ekonomiska handlingsplanen.

Divisionens särskilda verksamhetsuppdrag har under perioden prioriterats ned i och med pandemin.

### **Division Service**

De flesta uppdragen i divisionsplan har fördröjts på grund av pandemin eller omställningen. Alla enheter inom divisionen har på olika sätt och i olika grad fått prioritera om arbetet för att tillsammans klara av den tuffa situation som pandemin medfört. Förutom uppdragen i divisionsplan så har divisionen genomfört ett stort antal genomlysningssuppdrag.

Den ekonomiska handlingsplanen har genomförts med en måluppfyllelse på 105 procent. Genomlysning av fastighetsbeståndet har genomförts av extern konsult. Sjukreseuppdraget är avrapporterat men inga beslut om hur arbetet ska fortsätta har fattats. Samarbete över enhetsgränser har, tack vare engagerade chefer och medarbetare, fungerat alldeles utmärkt utan att särskilda aktiviteter vidtagits.

De två stora byggprojekten vid Sunderby sjukhus är färdigställda och slutbesiktning genomförd i december. Inflyttning sker etappvis under år 2021. Permanent Corona-IVA är färdigställt på Piteå sjukhus. Ombyggnation av röntgenavdelningen på Kalix sjukhus och lokaler för röntgen på Haparanda hälsocentral är genomförda.

Digitaliseringsprojekten har fått stå tillbaka under året då dessa är resurskrävande och samarbete med division Länsteknik är en förutsättning för att lyckas.

Avveckling av Vårdnära service är genomförd.

Samverkansavtalen, avseende medicinskt förbrukningsmaterial och hjälpmedel, med länets kommuner har sagts upp vid årsskiftet. Utredning har startats för att hitta ny samverkansform för hjälpmedelsdelen.

Materialförsörjningen har efter en turbulent vår på grund av pandemin fungerat bra resten av året. Både personlig skyddsutrustning och sjukvårdsmaterial till IVA finns på lager. För att säkra upp skyddsutrustning har beredskapslager byggts upp med målsättning att klara tre månaders förbrukning så långt det varit möjligt. En ytterligare åtgärd för att klara materialförsörjningen är att Region Norrbotten har samarbetat med andra regioner, både tagit emot och skickat iväg material.

Både hotell- och kostverksamheterna på sjukhusen i länet har haft färre kunder och försämrat ekonomiskt resultat på grund av pandemin.

Alternativ driftsform för kostverksamheten på Sunderby och Piteå sjukhus har utretts under första halvåret 2020. Förslagen är presenterade för regiondirektören.

Ombyggnationer som gjordes till följd av pandemin är till stora delar återställda. På grund av dessa ombyggnationer har det planerade underhållet av regionens fastigheter fått stå tillbaka.

Externa hyresavtal motsvarande 3 565 m<sup>2</sup> är uppsagda under året.

Divisionens sjukfrånvaro uppgick under året till 5,9 procent vilket är 1,3 procentenheter högre än föregående år. Under april var sjukfrånvaron som högst med 8,3 procent för att sedan successivt sjunka till mer normala nivåer under sommaren och sedan öka igen under hösten.

Divisionens resultat för året är 17 mnkr vilket är 17 mnkr bättre än budget. Den positiva avvikelserna förklaras framförallt av lägre kostnader än plan för personal, fastighetsdrift samt en engångsintäkt på 4 mnkr avseende reglering av en extern hyra. Pandemin har påverkat divisionens verksamhet och ekonomi på många sätt, bland annat genom lägre kostnader för sjukresor men också lägre intäkter i restauranger och patienthotell.

### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

### **Bilagor:**

Årsrapport division Närsjukvård Luleå-Boden

Årsrapport division Närsjukvård övriga länet

Årsrapport division Länssjukvård

Årsrapport division Folk tandvård

Årsrapport division Länsteknik

Årsrapport division Service

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Ekonomi- och planeringsdirektör

Divisionschefer

**§ 41****Regionala utvecklingsnämndens  
årsrapport 2020**

Dnr 209-2021

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att godkänna regionala utvecklingsnämndens årsrapport 2020.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Regionala utvecklingsnämndens verksamhet bidrar till Region Norrbottens strategiska mål. Verksamheten har under året ställt om för att möta de nya behoven i länets kultur- och näringsliv och samtidigt arbetat med den långsiktiga utvecklingen.

**Sammanfattning**

Den samlade bedömningen av de strategiska målen som regionala utvecklingsnämnden arbetar med visar att samtliga elva strategiska mål har delvis uppnåtts. Det har varit svårt att bedöma målen utifrån styrmåtten då de formulerades i en annan kontext hösten 2019.

Regionala utvecklingsnämnden visar ett underskott om 7,6 miljoner kronor till följd av kollektivtrafiken.

Regionala utvecklingsnämnden har 2021-02-23 § 23 föreslagit fullmäktige besluta att godkänna regionala utvecklingsnämndens årsrapport 2020.

**Ärendet**

Den samlade bedömningen av de strategiska målen visar att samtliga elva mål delvis har uppnåtts.

Samhälle		Medborgare		Verksamhet		Ekonomi	
Strategiska mål	Styr-mått	Strate-giska mål	Styr-mått	Strategiska mål	Styr-mått	Strategiska mål	Styr-mått
Hållbart nyttjande av resurser		Goda kommuni-kationer		En välkomnande, nytänkande, hållbar och attraktiv verk-samhet		God eko-nomisk hushållning	
			▲		▼		▼
					▲		
	▶		▼		▲		
Ett brett, starkt näringsliv och civil-samhälle	▲	Ett rikt och brett kulturliv	▲			Effektiv verksamhet i paritet med riks-snittet i våra verk-samheter	
	▲						
			▶				
God livskva-litet, jämlik och jäm-ställd hälsa	▲					Effektivi-sera verk-samheterna med en kostnads-minskning på ca tio procent	
	▼						
	▲						
	▶						
Tydligt regionalt ledarskap	▶						

Året kommer gå till historien med snabba omvärldsförändringar som skapat nya spelregler och förutsättningar för individer och samhället. Norrbotten som under flera år haft en stark utveckling avseende näringsliv och kulturliv fick liksom många andra regioner känna av den snabba inbromsningen då pandemin bröt ut. I länet har främst besöksnäringen, restauranger och kulturlivet drabbats.

Både EU och den svenska regeringen har vidtagit åtgärder för att mildra konsekvenserna för närings- och kulturlivet. Som regionalt utvecklingsansvarig har regionen en rad verktyg att arbeta med. Stöd till företag och satsningar på kompetenshöjande insatser inom digitalisering och hållbarhet har genomförts. Tack vare goda kontakter med kommunerna och näringslivsorganisationer kunde insatser vidtas som kom näringslivet till del. Verksamheten ställde snabbt om med utformning av nya stöd.

Även kultursektorn har drabbats hårt av pandemin. Många är de kulturutövare som drabbats när föreställningar ställts in eller skjuts upp. Tack vare en

kreativitet och en förmåga att ställa om har delar av kulturutbudet blev digitalt. Regionens kulturinstitutioner har ställt om och provat andra lösningar. Det gjorde att många kunde ta del av kulturen. För att stötta kulturutövarna har regionen kunnat dela ut arbetsstipendier till ett sextiotal utövare inom kulturella och kreativa näringar.

I början av året var kompetensförsörjning och svårigheten att rekrytera rätt kompetens högt på agendan. Det bedöms också vara anledningen till att länet har klarat sig relativt bra avseende varsel och arbetslöshet.

Under året påbörjades arbetet med att formulera nya EU-program. De är viktiga för att säkerställa externt utvecklingskapital till länet. En ny fond för en rättvis omställning introducerades av EU med fokus på stålindustrins värdekedja.

Effekterna av pandemin har också visat hur internationellt Norrbotten är. Både avseende besöksnäringen men också avseende samarbetspartners och nyckelkompetenser för näringslivet. Gränssamarbetet och den fria rörelsen över gränser påverkades också av pandemin. Att kunna röra oss fritt över landsgränserna var inte längre en självklarhet.

Påverkansarbetet har utvecklats vidare med flera konkreta frågor som strandskydd, elnätsanalyser och Norrbotten som ett rymdlän.

Kollektivtrafiken har drabbats hårt av pandemin med ett minskat resande och därmed minskade intäkter. Samtidigt startade tågpendeln mellan Boden och Luleå.

Under året har digitaliseringen tagit stora språng och den digitala mognaden har ökat. Den digitala infrastrukturen har fungerat väl och klarat av det ökade trycket som kommer av digitala möten och hemarbete.

Under året aviserade näringslivet flera större investeringar som en del i den gröna omställningen. Det finns goda möjligheter för de som vill ställa om till hållbara lösningar att testa och utveckla produkter och tjänster i Norrbotten. Den internationella konferensen DemoNorth genomfördes i februari på temat arktiska testbäddar.

## Ekonomi

Regionala utvecklingsnämnden genererar ett underskott om 7,6 miljoner kronor. Årsresultatet är bättre än prognosen per oktober. Orsaken till förbättringen beror till största delen på att Länstrafikens preliminära resultat för 2020 visar på ett lägre underskott på årsbasis än per oktober.

I resultatet ingår regionens andel av Länstrafikens preliminära underskott med 18 miljoner kronor som till största delen beror på minskade biljettintäkter kopplat till pandemin.

Verksamhetsområde kultur gör ett överskott på 10,3 miljoner kronor på grund av minskad verksamhet med anledning av pandemin samt anställningsstopp för rekryteringar.

#### Social hållbarhet

Årsredovisningen visar att nämnden under året har genomfört aktiviteter som bidrar till social hållbarhet. Här kan satsningar på validering och lärcentra i kommunerna nämnas.

#### Miljömässig hållbarhet

Årsredovisningen visar att nämnden under året har genomfört aktiviteter som bidrar till en miljömässig hållbarhet. Här kan satsningar på hållbar energi nämnas.

#### Ekonomisk hållbarhet

Årsredovisningen visar att nämnden under året har genomfört aktiviteter som bidrar till ekonomisk hållbarhet. Här kan satsningar på företag drabbade av pandemin nämnas.

### **Beslutsunderlag**

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2021-02-23 § 23

Regionala utvecklingsnämndens årsrapport 2020

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Ekonomi- och planeringsdirektör

Regional utvecklingsdirektör



**§ 42****Internationella beredningens  
årsrapport 2020**

Dnr 127-2021

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att godkänna Internationella beredningens årsrapport 2020.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Internationella beredningen bidrar till Region Norrbottens strategiska mål

**Sammanfattning**

Region Norrbottens strategiska mål tydligt regionalt ledarskap kräver goda kontakter med omvärlden. Regionstyrelsens plan och regionala utvecklingsnämndens plan pekar ut framgången i att påverka vilka beslut som förbereds eller borde förberedas inom EU.

Regionstyrelsen har i sin plan för 2020 valt att följa ärenden till internationella beredningen som styrmått. Årsrapporten presenterar beredningens beslut och resultat utifrån beredningens uppdrag.

Regionala utvecklingsnämnden har 2021-02-23 § 24 föreslagit regionstyrelsen besluta att godkänna Internationella beredningens årsrapport 2020.

**Ärendet**

Region Norrbottens styrdokument anger hur viktigt det är att säkerställa att beslut som fattas på nationell och EU nivå är gynnsamma för Norrbotten. Årsrapporten för Internationella beredningen redovisar hur 2020 års ärenden bidrar till målet: Tydligt regionalt ledarskap och dess framgångsfaktor att beslut på nationell och EU nivå ska vara gynnsamma för Norrbotten.

Internationella beredningen har sedan 2015 följt och påverkat utformningen av EUs finansieringsinstrument och tillhörande sju årsbudget för åren 2021-2028. Resultatet av det arbetet återfinns i de uppdrag Region Norrbotten har fått av regeringen att utforma EU finansieringsprogram för övre Norrland och det gränsregionala samarbetet Aurora. Regeringsuppdraget är en del av det regionala utvecklingsuppdraget som följs och påverkas av Regionala utvecklingsnämnden.

De flesta av ärendena och återrapporteringarna som behandlats av Internationella beredningen 2020 har varit kopplade till det regionala utvecklingsansvaret och påverkan av EUs regionalpolitik. Likt 2019 har det 2020 varit få ärenden på internationella beredningen av hälso- och sjukvårdskaraktär.

Den pågående pandemin kommer att ha effekter på EU:s budget och inriktningsbeslut för många år framåt. Reserestriktioner och inställda sammanträden på grund av pandemin har förändrat Region Norrbottens förutsättningar att bedriva internationell samverkan.

**Beslutsunderlag:**

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2021-02-23 § 24  
Årsrapport internationella beredningen 2020

**Protokollsutdrag skickas till:**

Regional utvecklingsdirektör

**§ 43****Patientnämndens årsrapport 2020**

Dnr 308-2021

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att översända patientnämndens årsrapport 2020 till regionfullmäktige.

**Sammanfattning**

Under 2020 registrerade patientnämnden 732 ärenden. En majoritet av ärendena, 60 procent, gällde kvinnor. Under 2020 inkom 55 ärenden som relaterade till covid-19.

Pandemin har inneburit förändrade arbetssätt, många aktiviteter har utförts digitalt. En fortsatt ökning av användning av den digitala kontaktvägen i 1177-Vårdguiden kan noteras. 1177- Vårdguiden var under 2020 den vanligaste kontaktvägen för att anmäla ärende till patientnämnden.

Patientnämnden har vid framtagandet av sina mål för 2020 utgått från regionfullmäktiges strategiska plan som anger perspektiv, strategiskt mål och framgångsfaktor. Av de nio formulerade styrmåtten har fem uppnåtts, två har inte uppnåtts och två styrmått har inte varit möjliga att mäta.

Två analysrapporter har publicerats under 2020.

Patientnämnden har 2021-02-25 § 4 beslutat godkänna patientnämndens årsrapport 2020.

**Ärendet**

Patientnämnden är enligt 3 § lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården skyldig att årligen analysera inkomna klagomål och synpunkter. Patientnämnden ska senast i februari varje år lämna en rapport över nämndens verksamhet under det föregående året till regionfullmäktige och till de kommunala nämnder som tecknat särskilt avtal om patientnämndsverksamhet. Rapporten ska även delges Inspektionen för vård och omsorg och Socialstyrelsen.

Under 2020 registrerade patientnämnden 732 ärenden. Det är en minskning med elva procent jämfört med föregående år. En majoritet av ärendena, 60 procent, gällde kvinnor. Kvinnors klagomål gällde i högre utsträckning vård och behandlingsfrågor samt synpunkter inom området kommunikation. Skillnaden mellan män och kvinnor konstateras vara större gällande främst bemötande där 76 procent av ärendena gällde kvinnor.

Pandemin har inneburit förändrade arbetssätt, möten och konferenser har skett digitalt och många informationsinsatser har inte kunnat genomföras. Fler patienter söker kontakt med patientnämnden via digitala kontaktvägar.

1177- Vårdguiden var under 2020 den vanligaste kontaktvägen för att anmäla ärende till patientnämnden.

Patientnämnden har vid framtagandet av sina mål för 2020 utgått från regionfullmäktiges strategiska plan som anger perspektiv, strategiskt mål och framgångsfaktor.

För det strategiska målet Nöjda och delaktiga patienter och medborgare har två av de tre formulerade styrmåtten uppnåtts. Även för det strategiska målet En välkomnande, nytänkande, hållbar och attraktiv verksamhet har två av de tre formulerade styrmåtten uppnåtts.

Avseende styrmåttet Nämnden bedriver verksamhet inom budget har styrmåttet uppnåtts, medan styrmåtten genomsnittskostnad för patientnämnder av motsvarande kostnad samt genomsnittskostnad för utredare på kansli i region av motsvarande region av motsvarande storlek inte har varit möjliga att mäta.

Under året har patientnämndens skrivits och publicerat två analysrapporter som publicerats på region Norrbottens hemsida. En analysrapport rörde tillgänglighet till vården och en rapport gällde synpunkter på vården gällande personer över 75 år.

#### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

#### **Bilagor:**

Patientnämndens protokoll 2021-02-25 § 4

Patientnämndens årsberättelse 2020

#### **Protokollsutdrag skickas till:**

Regionfullmäktige

## § 44

# Årsrapport för privata vårdgivare på nationella taxan 2020

Dnr 123-2021

## Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna årsrapport för privata vårdgivare på nationella taxan 2020.

## Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten eftersträvar en bra dialog och samverkan med de privata vårdgivarna. Det arbetssättet bidrar till en bra uppföljning och kontroll. Det är även positivt att fler samverkansöverenskommelser har tecknats med läkare och fysioterapeuter verksamma på nationella taxan.

## Sammanfattning

Region Norrbottens nettokostnad för verksamheten privata vårdgivare enligt den nationella taxan 2020 är totalt ca 90 mkr (97,4 mnkr 2019). Covid-19 har haft stor påverkan på vården i Norrbotten under 2020, och nationella taxan är inte något undantag. Produktionen av både läkarbesök och fysioterapibesök gick ner kraftigt under våren i samband med den första vågen av covid-19. Flera kliniker stängde helt eller delvis ner sin verksamhet under våren och sommaren. Nationella taxans konstruktion med ersättningstak och begränsat antal vårdgivare gör att ingen vårdskuld kan upparbetas hos vårdgivarna på taxan. Under hösten 2020 har produktionen på nationella taxan varit åter varit normal.

Under 2020 har den positiva utvecklingen för samverkan med nationella taxans vårdgivare fortsatt från 2019. Vid årsskiftet 2020/2021 hade totalt 77 procent av vårdgivarna skrivit under samverkansöverenskommelse med regionen. Det är en stor förbättring från 2017 då 17 procent hade skrivit samverkansöverenskommelse. För att ytterligare förbättra samverkan i kommuner med många privata fysioterapeuter, skulle återkommande samverkansmöten med hälsocentraler vara bra.

## Ärendet

Region Norrbottens uppgift är att handlägga och kontrollera utbetalningar, ersättningsetableringar, särskilda arvoden och vikariat, till privata fysioterapeuter och läkare i Norrbotten, som arbetare efter den nationella lagstiftningen som kallas för ”nationella taxan”. Regionen kan inte påverka kostnadsbildningen eftersom taxan fastställs nationellt av SKR, Fysioterapeuterna och Privatläkarförbundet. Regionen ska kontrollera att vårdgivarna följer lagstiftningen och att utbetalda ersättningar sammanstämmer med utförd vård. En bra dialog och samverkan med vårdgivarna underlättar uppföljning och kontroll.

Sedan 2016 ingås samverkansöverenskommelse med vårdgivarna på nationella taxan. Detta möjliggör en bättre uppföljning av verksamheterna. Överenskommelsen innebär ett antal förmåner för vårdgivarna, men också skyldighet att samverka och vara transparenta mot Region Norrbotten. Vid års-

skiftet 2020/2021 hade 78 procent av fysioterapeuter och 76 procent av läkarna skrivit under samverkansöverenskommelse med regionen. Det är en stor förbättring från 2017 då 22 procent fysioterapeuter och 4 procent läkarna hade skrivit samverkansöverenskommelse.

Verksamheten på nationella taxan i Norrbotten är till stor del koncentrerad till Luleå där 50 procent av fysioterapeuter och 75 procent av läkarna har sina mottagningar. Detta avspeglar sig tydligt i fördelningen av patienter mellan de egna hälsocentralerna och nationella taxans fysioterapeuter i Luleå, där 57 procent av fysioterapi patienterna gick till nationella taxans fysioterapeuter. Det finns ett behov av samverkansmöten mellan nationella taxans fysioterapeuter och hälsocentralerna för att effektivisera resurser och undvika dubbelarbete.

Under 2020 har två läkare överlåtit sina etableringar via anbud, så kallade ersättningsetablering. Båda de nya etableringarna har skrivit under samverkansavtal och överenskommelse.

Både antalet besök och patienter hos läkarna sjönk från 2019 till 2020 som en följd av covid-19 pandemin. Det är fler kvinnor än män som besöker nationella taxans läkare, förklaringen till detta är att det finns fyra aktiva specialister inom obstetrik och gynekologi, ett specialistområde där nästan alla patienter är kvinnor. För övriga områdena så är patienternas könsfördelning jämn. Antalet fysioterapibesök och patienter 2020 var färre än året innan, som en följd av covid-19 pandemin. Av besöken utgör fler kvinnor än män, ett mönster som även finns i primärvården.

Könsfördelningen mellan vårdgivare på nationella taxan är inte samma som för läkare och fysioterapeuter totalt sett. På nationella taxan i Norrbotten finns betydligt fler manliga läkare vilket kan förklaras av den höga medelåldern bland taxans läkare. Bland yngre läkare är könsfördelningen jämnare. Även bland fysioterapeuterna är andelen män högre än bland fysioterapeuter totalt. Att nationella taxans fysioterapeuter överlag är mer inriktad mot idrott och träning kan vara en av orsakerna.

## Resultat

Region Norrbottens nettokostnad för verksamheten privata vårdgivare enligt den nationella taxan är totalt ca 90 mkr för 2020, för 2019 var nettokostnaden 97,4 mkr. I detta ingår intäkter avseende utomlänspatienter 1,4 mnkr samt momskompensation 5,5 mkr. Till läkarna betalades 40 mkr och till fysioterapeuterna 50 mkr. Regionen har även en kostnad för laboratorieundersökningar på 6,9 mkr. Den totala nettokostnaden minskade från 2019 till 2020, detta kan förklaras med en minskad aktivitet bland både läkarna och fysioterapeuter, som en följd av covid-19 pandemin.

### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

Inga omotiverade skillnader mellan kvinnor och män har observerats.

### **Bilagor:**

Årsrapport för privata vårdgivare på nationella taxan 2020

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Ekonomi- och planeringsdirektör

## § 45

# Årsrapport regionens tandvårdsstöd samt barn- och ungdomstandvård 2020

Dnr 124-2021

## Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna uppföljning för 2020 av regionens tandvårdsstöd samt Vårdval allmän barn- och ungdomstandvård.

## Sammanfattning

Covid-19 har haft stor påverkan på vården i Norrbotten under 2020, och regionens tandvårdsstöd är inte något undantag. I mitten av mars stoppades all uppsökande verksamhet, all fysisk utbildning av vårdpersonal, och all planerad vård av riskpatienter. Av de med N och F-intyg var det procentuellt sett färre som fick tandvård under 2020 än 2019. Orsaken till minskningen är att Folktandvården valde att inte kalla in riskpatienter för planerad vård under våren 2020, som en säkerhetsåtgärd kopplat till utbrottet av Covid-19. Tandvård som en del av sjukdomsbehandling (S-tandvård) har haft en liknande verksamhet som under 2019. Total kostnad för särskild tandvård var ca 24 mnkr (36,7 mnkr 2019).

Vårdvalet för barn- och ungdomstandvård omfattar 3-23 åringar i Norrbotten. Covid-19 pandemin har påverkat tandvårdsklinikernas arbete på flera sätt men barn- och ungdomstandvården har fungerat vilket resultaten för revisionsundersökningar inom utsatt intervall visar.

## Ärendet

Regionen har enligt tandvårdslagen (1985:125) ansvar för avgiftsfri uppsökande verksamhet, bland dem som omfattas av lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, samt bland dem som har varaktigt behov av omfattande vård och omsorgsinsatser. Regionen ska även svara för nödvändig tandvård till dessa grupper. Regionen ska också tillgodose tandvård till personer som har stora svårigheter att sköta sin munhygien eller genomgå tandvårdsbehandling på grund av vissa sjukdomar eller funktionsnedsättningar. Regionen ska även erbjuda tandvård till dem som har behov av särskilda tandvårdsinsatser som ett led i en sjukdomsbehandling under en begränsad tid. För nödvändig tandvård, tandvård vid funktionsnedsättning och tandvård som ett led i en kortare sjukdomsbehandling gäller hälso- och sjukvårdens regelverk och patientavgifter.

## Uppsökande verksamhet

Antalet munhälsobedömningar under 2020 är betydligt mindre än 2019. Orsaken är att all uppsökande verksamhet stoppades i mitten av mars. För att trots rådande pandemi fånga upp individer på särskilda boenden infördes ett digitalt alternativ till uppsök under 2020. Detta har inte genomförts i någon

större omfattning, men arbetet planerar fortsätta under 2021, om inte de fysiska uppsöken kan genomföras.

### **Tandvårdsstöd**

Totalkostnaden för F, N och S-tandvård fördelar sig på Folktandvården ca 86 procent och privattandvården ca 13 procent. En liten del av vården utförs utanför länet. Fler kvinnor än män fick N-tandvård under året. Det kan delvis förklaras med att medellivslängden för kvinnor är högre än för män. Av de med N-intyg fick 51 procent också nödvändig tandvård under 2020. Snittkostnaden för kvinnor är något lägre än för män. Snittkostnaden har minskat från 2019 (66 procent). En orsak kan vara att planerade mer omfattande behandlingar har framflyttats som en följd av Covid-19 pandemin.

Det totala antalet personer med aktiva F-intyg var vid slutet av året 861 stycken, av dessa fick 404 kvinnor och 266 män tandvård till sjukvårdstaxa, vilket motsvarar 78 procent. Detta är en minskning med ca 10 procentenheterna från 2019. Minskningen kan kopplas samman med att en viss andel av patienterna tillhör riskgruppen för covid-19.

År 2020 fick 429 män och 309 kvinnor i Norrbotten S-tandvård. Vilket är nästan samma antal som för 2019(434 män och 302 kvinnor). Till skillnad från N och F-tandvård var det procentuellt fler män som fick S-tandvård, både i Norrbotten och i riket totalt. Skillnaden kan tydligt kopplas till kategori S9 (allvarlig sömnapné), där andelen män är större.

### **Vårdval barn och ungdomstandvård**

Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård inom region Norrbotten infördes 2015 för barn och ungdomar i enlighet med LOV. Det innebär att barn och ungdomar, 3-23 år, inom region Norrbotten har möjlighet att välja mellan de leverantörer som regionen godkänt och tecknat avtal med. Det är bara en procent av länets barn- och ungdomar som är listade hos privat tandvårdsklinik övriga finns listade hos Folktandvården. Regelverket för revisionsundersökningar ska garantera att barnet/ungdomen får den tandvård som behövs. Andelen barn och ungdomar med revisionsundersökning inom utsatt tid varierar mellan 99 och 100 procent hos de privata tandvårdsklinikerna. Folktandvårdens kliniker ligger också på 99 eller 100 procent förutom i Gällivare (81 procent) där kliniken har haft svårt att genomföra undersökningar inom utsatt tid.

### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

De olikheter i resultat gällande kvinnor och män som har uppmärksammas kan förklaras av olika medellivslängd och könsspecifika symtom. Dessa olikheter ses även i övriga regioner. För övrigt bedöms beslutet inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män.

### **Bilagor:**

Årsrapport regionens tandvårdsstöd, samt barn och ungdomstandvård 2020



**Protokollsutdrag skickas till:**

Ekonomi- och planeringsdirektör

Divisionschef Folktandvård

**§ 46****Vårdval primärvård, uppföljning  
januari-december 2020**

Dnr 724-2020

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att:

1. godkänna uppföljningsrapporten för Vårdval primärvård januari-december 2020.
2. uppdra till regiondirektören att vidta åtgärder så att hälsocentralernas resultat förbättras för framför allt hälsosamtal, tillgänglighet samt läkemedelsgenomgång.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Styrelsen noterar att pandemin påverkat verksamheten vid länets hälsocentraler negativt. Flera resultat är sämre än föregående år. Det preventiva hälsoarbetet är av största vikt för att undvika framtida vårdbehov trots det har hälsosamtalen till 40-, 50- och 60-åringar minskat. Glädjande är att Gällivare, Pajala, Arvidsjaur, Cederkliniken samt Piteå hälsocentral har nått målet i samtliga åldersgrupper. Tillgängligheten har försämrats och variationen mellan hälsocentralernas tillgänglighet är stor. Resultaten för läkemedelsgenomgång är lägre än förra året och långt från målet. Hälsocentraler som inte når målen måste göra åtgärder för att förbättra resultaten. Regionstyrelsen noterar att divisionsledningen har påbörjat det arbetet. Arbetet vid filialer och servicepunkter har försvårats av pandemin men börjar nu vara igång över hela länet vilket är positivt.

**Sammanfattning**

Covid-19 pandemin har haft stor påverkan på hälsocentralernas arbete vilket framgår av resultaten för 2020. Även om det skett en ökning av distanskontakter har direktiven att ha så få fysiska kontakter som möjligt inverkat på möjligheten att utföra viss vård och rehabilitering. Tidigt under pandemin beslutades om tillfälliga rutiner för prioritering av verksamheterna Barn och mödrahälsovård eftersom medarbetare inom mödra- och barnhälsovård behövdes på andra ställen. De förebyggande insatserna prioriterades ner vilket framgår av resultaten för perioden. Regionens krisledningsgrupp tog under november även fram medicinska inriktningsbeslut med prioriteringar av arbetsuppgifter inom primärvården.

Det hälsofrämjande arbetet har i mer eller mindre omfattning prioriterats ner på grund av omställning till andra arbetsuppgifter och resursbrist. Resurser har lagts på provtagning och för ett antal hälsocentraler har personal lånats ut till sjukhusens covidvård. Sjukskrivningar och frånvaro på grund av misstanke om covid-19 har påverkat bemanningen negativt. Sammantaget har pandemin haft stor inverkan på länets hälsocentraler och deras förmåga att

uppfylla primärvårdsuppdraget. Av de indikatorer som är jämförbara med 2019 har åtta indikatorer sämre resultat och bara tre indikatorer förbättrade resultat.

## Ärendet

I Norrbotten finns 28 hälsocentraler, av dessa drivs 24 i egen regi. Norrbottens hälsosamtal har genomförts till ca 15 procent av målgruppen, de som fyllt 40, 50 eller 60 år under 2020. Det är en lägre andel jämfört med 2019, endast åtta hälsocentraler uppnådde målet på 30 procent. Gällivare, Pajala, Arvidsjaur, Cederkliniken samt Piteå hälsocentral har nått målet i samtliga åldersgrupper.

Tokbaksavvänjningarna har minskat kraftigt, det är 239 genomförda jämfört med 656 stycken under 2019. Antalet förskrivningar av fysisk aktivitet på recept, FaR, är färre jämfört med samma period 2019. Även antalet FaR-uppföljningar är färre än året före.

Målet att 80 procent av de som är inskrivna inom mödrahälsovård får ett tidigt separat hälsosamtal uppfylls nästan. Snittresultat för länet är 79 procent, vilket är lägre jämfört med samma period förra året (83 procent). Det är nio hälsocentraler som inte klarar målet.

Länssnittet för hembesök hos familjer med ett nyfött barn är 78 procent vilket är en ökning jämfört med samma period föregående år (76 procent). Målet, som är 70 procent, nås av 20 hälsocentraler.

Depressionsscreening av nyförlösta har ett länssnitt för 2020 på 84 procent vilket är jämförbart med 2019. Målet är 90 procent och sju hälsocentraler når det.

Den genomsnittliga telefontillgängligheten per månad varierar mellan 75-93 procent under årets månader. Totalt för året är den genomsnittliga telefontillgängligheten 83,4 procent vilket är lägre jämfört med 2019 (87,2 procent). Länssnittet för medicinsk bedömning inom tre dagar är 93 procent totalt för året vilket är en ökning jämfört med förra året (91 procent), ingen skillnad mellan könen.

Totalt har 74 552 vårdkontakter på distans genomförts i primärvården under 2020. Ökningen under året kan tillskrivas det extraordinära läget med covid-19 pandemin som inneburit ett större behov av kontakt på distans. Kontakterna via video/webb har ökat men fortfarande är det 97 procent av vårdkontakterna på distans som sker via telefon eller brev. Av de som haft vårdkontakt på distans är 62 procent kvinnor och 38 procent män.

Under januari-november 2020 har 25 092 utomlänsvårdkontakter tagits via Internet. Dubbelt så många digitala utomlänsvårdkontakter gjordes av kvinnor jämfört med män.

Tolv av länets hälsocentraler når målet att 70 procent av patientgruppen med risk att utveckla hjärt- kärlsjukdom ska ha fått frågor om sina levnadsvanor. Totalt i länet har 67 procent av riskgruppen tillfrågats om levnadsvanorna, vilket är i nivå med samma period förra året (68 procent). Inom riskgruppen är det vanligare att män (68 procent) än kvinnor (63 procent) får samtal om levnadsvanor.

För patientgruppen med risk för att utveckla psykisk ohälsa är målet att 60 procent av riskgruppen ska ha fått frågor om sina levnadsvanor, detta uppnås av sex hälsocentraler. Totalt i länet har 54 procent av riskgruppen fått frågor om levnadsvanor, det är något bättre jämfört med samma period förra året (53 procent).

Målet för läkemedelsgenomgång är att 50 procent av patienter 75 år eller äldre, med fem eller fler uthämtade läkemedel, har en dokumenterad läkemedelsgenomgång på sin hälsocentral de senaste tolv månaderna bakåt. Det är bara två hälsocentraler i länet, Gällivare och Arjeplog som når målet. Länssnittet är 32 procent vilket är lägre jämfört med föregående år (35 procent) Något fler kvinnor (33 procent) än män (31 procent) har fått en läkemedelsgenomgång senaste året.

Länets hälsocentraler har varit delaktiga i sammanlagt 1485 samordnade individuella planer, SIP, under 2020. Det är färre SIP jämfört med förra årets 1727 planer under samma period. I 72 procent av dessa vårdplaneringar finns en dokumenterad fast vårdkontakt och den enskilda patienten har deltagit i 72 procent av vårdplaneringarna. Resultaten är i nivå med 2019. Resultat för verksamhet vid filialer och servicepunkter redovisas efter första halvåret 2021. Till och med december är det sju filialer och fem servicepunkter som har dokumenterade vårdkontakter på mottagningen.

### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

Arbetet med levnadsvanor riktat mot två riskgrupper sker inte på ett jämställt sätt i regionen. Divisionerna har påbörjat arbetet med åtgärder för att förbättra resultaten och minska skillnaden mellan hur män och kvinnor får ta del av levnadsvanearbetet.

### **Bilagor:**

Vårdval primärvård, uppföljning januari-december 2020

Vårdval primärvård, resultatbilaga januari-december 2020

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Ekonomi- och planeringsdirektör

Divisionschefer Närsjukvård

## § 47

# Uppföljning av internkontroll 2020

Dnr 200-2021

## Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna uppföljning av internkontrollplan 2020.

## Sammanfattning

Uppföljning av Regionstyrelsens internkontrollplan 2020 visar att egenkontrollen inom områdena legitimationskontroller och attest av personliga kostnader är tillfredsställande. För att uppnå ökad följsamhet till lönesamråd planeras förändrade rutiner där alla anställningsbevis fortsättningsvis beställs via anställningsguiden vilket avsevärt skulle minska risken för avvikelser mot lönesamråd. Internkontrollen visar att diarieföringen i Region Norrbotten är tillfredsställande. Planerad internkontroll av mutor och korruption har inte kunnat utföras visseblåsartjänsten inte tagits i bruk under året.

## Ärendet

Syftet med intern kontroll är att främja en fungerande ledning av Region Norrbottens verksamhet genom att förebygga och hantera risker, dra fördelar av möjligheter och starka sidor, kontinuerligt utveckla verksamheten samt utvärdera verksamhetens resultat. Intern kontroll är en del av regionens verksamhets- och ekonomistyrning.

Nedan redovisas en uppföljning de regionövergripande internkontrollmoment som regionstyrelsen beslutat om i oktober 2019. I uppföljningen redovisas resultaten av genomförda internkontrollmoment samt de eventuella förbättringsåtgärder som vidtagits eller planeras.

### Följsamhet till lönesamråd

Region Norrbotten eftersträvar en enhetlig och korrekt lönestruktur. Lönesamråd mellan anställande chef och HR ska genomföras vid alla anställningar. Intern kontroll har gjorts av om lönesamråd har genomförts och om resultat av genomförda lönesamråd har följts.

Bemanningsenheten kontrollerar löpande vid inkomna ärenden via anställningsguiden om lönesamråd genomförts eller att samråd inte följts. Vid större avvikelser skickas ärende till HR Team lön som kontaktar berörd chef. Internkontroll har också utförts av HR Team lön som manuellt har jämfört genomförda samråd 2020 med aktuell lön i HR-systemet.

Resultatet av internkontrollen visar att utav totalt 3 000 genomförda lönesamråd under 2020 har 140 avvikelser påträffats. Det är på samma nivå som under 2019 medan avvikelserna var betydligt större under 2018. Avvikelseerna består i att det löpande finns chefer som sätter lön utan lönesamråd alternativt inte följer lönesamrådet. Det finns också brister i rutinerna för uppföljning i HR-systemet.

Det finns i dagsläget fler olika sätt för cheferna att upprätta anställningsavtal. Cheferna kan göra egna avtal i HR-systemet men också skriva in uppgifterna i chefsguiden för att få stöd från HR. Det finns också möjlighet att göra intermittenta anställningar med hjälp av blankett på Insidan. Internkontrollen har också visat att det finns äldre intermittenta anställningar med för höga timlöner som inte upptäckts förrän någon gör ett nytt avtal.

**Beslut om åtgärd:**

Alla anställningsbevis ska fortsättningsvis beställas via anställningsguiden vilket avsevärt skulle minska risken för avvikelser mot lönesamråd. Egenkontroller av området ska göras löpande.

**Legitimationskontroller inför anställning och återkallade legitimationer**

Chefer ansvarar för att kontrollera legitimation innan anställning.

Legitimationskontroller av personal och inhyrd personal som arbetar i legitimationsyrken görs löpande genom daglig automatisk avstämning mellan Region Norrbottens HSA-katalog och Socialstyrelsens register över legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal (HOSP). Avstämningen genererar en lista på personer som arbetar inom regionen vars uppgifter om personnummer, legitimation, förskrivarrättigheter och förskrivarkod inte överensstämmer med de uppgifter som är aktuella i HOSP. HSA-ansvarig i Region Norrbotten ansvarar för att listan med eventuella avvikelser genereras, att felsökningskriterierna är korrekta samt att felregistreringar åtgärdas. Listan över eventuella avvikelser skickas automatiskt till teamet för kompetensförsörjning som var fjortonde dag och ansvarar för att följa upp avvikelser med HSA-ansvarig. Hantering av de individuella avvikelserna sker i samarbete mellan teamet för kompetensförsörjning och HSA-ansvarig.

Egenkontrollerna visar att det finns avvikelser. Det gäller bland annat anställda som inte har hunnit få sina legitimationer eller där personnummer avviker. Det har också upptäckts fall där personer blivit felaktigt inlagda i Ihsak, t ex fel yrkeskategori.

**Beslut om åtgärd:**

Egenkontrollerna ska fortsätta enligt upparbetad rutin.

**Diariehantering**

Kontroll av att diarieföringen visar att diarieföringen i Region Norrbotten är tillfredsställande. Kontroll har gjort av att utsedda registratorer finns inom regionens verksamheter samt genom regelbundna stickprov i diariet. Kontrollen har genomförts av avdelningen för ledning- och verksamhetsstöd.

Resultatet av kontrollen visar att det fortfarande saknas utsedda registratorer i vissa verksamheter. De registratorer som blivit utsedda som ansvariga för diarieföring, saknar ofta tid att fullgöra sina registratorsuppgifter då andra arbetsuppgifter prioriteras. En större utbildningsinsats påbörjades i slutet av 2019 och fortsatte i början på 2020 ända tills pandemin med Coronaviruset

förhindrade fortsatta träffar, dels på grund av restriktioner och på resursbrist både inom kansliet och för registratorer i behov av utbildning.

Bristen på registratorer leder till brister inom lagefterlevnad, tillämpning av offentlighetsprincipen samt försvårad granskning. Utan fungerande registratur blir handlingar och beslut svåra att återsöka.

**Beslut om åtgärd:**

För att lagkrav ska uppfyllas och offentlighetsprincipen kunna tillämpas, behövs administrativa resurser för registratur och diarieföring inom alla verksamheter. En avgående registrators uppdrag inom diarieföring måste tilldelas annan registrator inom närliggande verksamhet, enligt Anvisning för registratur inom Region Norrbottens verksamheter.

Utbildningar till utsedda registratorer samt chefer kommer även fortsättningsvis erbjudas. Stickprovskontroller samt fördjupade kontroller i ärendehanteringssystemet Ciceron ska fortsätta.

**Mutor och korruption**

Enligt internkontrollplanen skulle redovisning av antalet inkomna anmälningar via Visselblåsarfunktionen redovisas. Visselblåsartjänsten har dock inte tagits i bruk varför ett resultat inte kan redovisas.

**Attest av personliga kostnader**

Alla personliga utgifter ska attesteras av överordnad. Det strider mot regionens regelverk att beslutsattestera egna kostnader, som exempelvis representation där attestanten själv deltagit.

Internkontrollen har utförts av redovisningsenheten på Administrativt stöd och utveckling. Stickprovskontroll har gjorts på fakturor med utbetalningsdatum under september månad 2020, på de konton i kodplanen som avser representation och gåvor. För de 300 fakturor som kontrollerades har inga avvikelser från regionens regelverk hittats.

Redovisningsenheten gör också löpande egenkontroller av samtliga redovisade kostnader för representation och gåvor mot regionens regelverk och skattelagstiftning. Vid dessa kontroller förekommer att deltagarlistor för representation saknas vilket är ett krav enligt regionens regelverk.

**Beslut om åtgärd:**

Påminna regionens attestanter avseende krav på deltagarlista vid attest av representation.

Fortsätta med löpande egenkontroller av representation och gåvor.

**Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

**Protokollsutdrag skickas till:**

Ekonomi- och planeringsdirektör

## § 48

# Uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet 2020

Dnr 135-2021

## Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen ger regiondirektören i uppdrag att vidta lämpliga åtgärder med anledning av uppföljning systematiskt arbetsmiljöarbete, att speciellt beakta betydelsen av dokumenterade arbetsplatsträffar där arbetsmiljö diskuteras, samt att återrapportera vilka åtgärder som vidtagits till regionstyrelsen.

## Yttrande till beslutsförslaget

Alla divisioner/verksamheter/enheter ska årligen följa upp sitt systematiska arbetsmiljöarbete för att undersöka om det bedrivs, enligt AFS 2001:1 Systematiskt arbetsmiljöarbete. De förbättringsområden som divisionerna angett är t.ex. undersökning och riskbedömning, där föreslås ett förbättringsarbete för att tydliggöra mallar för riskbedömning samt hur uppföljning av åtgärder ska gå till.

## Sammanfattning

Verksamheterna uppger att det systematiska arbetsmiljöarbetet enligt AFS:2001:1 fungerar bra, men generellt har det skett en försämring av divisionernas bedömning av hur väl det systematiska arbetsmiljöarbetet fungerar. Det är fler divisioner som anger att det finns förbättringspotential sett till kriterierna för uppföljning jämfört med 2019. Av alla fjorton kriterier finns det sex kriterier där flera divisioner uppgett att det finns behov av förbättring, dessa är: *Uppgiftsfördelning och kunskaper, Arbetstagarnas kunskaper – introduktion och kännedom, Arbetstagarnas kunskaper – instruktioner, Undersökning och riskbedömning, Uppföljning av åtgärder, samt Uppföljning av SAM-arbetet* även om flertalet divisioner har gett uttryck för att detta fungerar bra i deras verksamheter.

De arbetsmiljöaktiviteter som genomförts under året har ändrat karaktär på grund av coronapandemin. De frågor som haft stort fokus är t.ex. tillbud och olycksfall kopplat till covid, skyddsutrustning samt riskbedömningar i verksamheten.

## Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår ett tillägg om att betydelsen av dokumenterade arbetsplatsträffar där arbetsmiljö diskuteras speciellt beaktas.

## Beslutsgång

Ordföranden ställer Glenn Berggårds tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.



## Ärendet

I rapporten uppföljning systematiskt arbetsmiljöarbete 2020 beskrivs verksamhetens bedömning av det systematiska arbetsmiljöarbetet i förhållande till föreskriftens krav. För divisionerna beskrivs kortfattat vilka prioriteringsområden arbetsmiljöområdet haft och vad dessa inneburit. En sammanfattning av Region Norrbottens resultat av jämställdhetsarbete Jämix presenteras. Antalet ärenden gällande tillbud och olycksfall redovisas samt en djupare analys av de flest frekventa ärendetyperna som varit kopplade till Covid-19 samt Hot- och våld.

Under våren 2021 avser arbetsmiljöverket att göra inspektioner hos samtliga regioner med avseende på det systematiska arbetsmiljöarbetet. Inspektionerna kommer att ske i tre steg där första steget är att inspektörerna besöker förtroendevalda och central ledning för att få en övergripande bild av hur det systematiska arbetsmiljöarbetet bedrivs. Därefter genomför Arbetsmiljöverket lokala stickprov för att undersöka att arbetsmiljöarbetet har genomslag så att man följer rutiner för att undersöka och hantera arbetsmiljörisker på samtliga organisatoriska nivåer. Arbetsmiljöverket genomför sedan ytterligare ett besök på central nivå där verket är redo att ställa krav på åtgärder med inriktning på den årliga uppföljningen för att förbättra strukturen i det systematiska arbetsmiljöarbetet. Kontakten kommer inledningsvis att ske digitalt under våren 2021.

### **Bilagor:**

Uppföljning systematiskt arbetsmiljöarbete 2020

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Regiondirektör

HR- direktör

**§ 49****Forskningsboks lut 2020**

Dnr 106-2020

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att godkänna Forskningsboks lut för 2020.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Under rådande pandemi där forskning i många fall har fått stå på paus är det positivt med fortsatt utveckling av forskningskompetensen i Region Norrbotten. Regionens akademiska miljö är en viktig del för utvecklingen av hälso- och sjukvården och för att säkerställa av vi erbjuder en god läkarutbildning samt verksamhetsförlagd utbildning. Regionen tar ett långsiktigt ansvar för möjligheterna till forskning inom Region Norrbotten.

**Sammanfattning**

Forskning och utbildning är en del av regionens tredelade uppdrag. Forskningsboks lutet sammanställer den kliniska forskningen inom regionen och utvärderar årets resultat av de forskningsaktiviteter som genomförts, tillgängliga resurser och den vetenskapliga produktionen.

**Ärendets behandling under sammanträdet**

Elisabeth Lindberg (S) föreslår att Forskningsboks lut 2020 godkänns.

**Ärendet**

Den akademiska kompetensen i regionen har ökat under året. Antalet forskarstuderande och forskarutbildade medarbetare är fler än föregående år. Under året har tre medarbetare disputerat och en medarbetare meriterat sig till docent och en till professor. Antalet vetenskapliga publikationer under 2020 var 94 stycken, vilket är en större vetenskaplig produktion än föregående år. Antalet ansökningar om interna forskningsmedel var 58 stycken, vilket var likvärdigt med antalet under 2019. Totalt beviljades ansökningar för motsvarande 9 900 tkr varav 890 tkr utgjordes av prestationsbaserade anslaget Basenhets-ALF (statliga läkarutbildningsavtalet). Totalt sökbara medel minskade inför 2020 till följd av dels minskade anslag för forskning inom Region Norrbotten samt dels lägre tilldelning av Basenhets-ALF. På grund av covid-19-pandemins inverkan på sjukvården och möjligheten till att bedriva forskning nyttjades totalt under året 5 800 tkr av de beviljade medlen (58 procent).

**Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

Av de 58 som sökte om interna forskningsmedel var 22 män och 36 kvinnor. Totalt beviljades 51 personer ekonomiskt forskningsstöd för 2020, varav 19 män och 32 kvinnor. Den akademiska kompetensen i regionen visade att hälften av de forskarstuderande var män och hälften kvinnor (19 män/19 kvinnor). Av de forskarutbildade var 39 män och 44 kvinnor under 2020. Av

regionens åtta docenter är tre män och fem kvinnor, och av de fem professorerna är två män och tre kvinnor. Uppföljning av jämställdheten i det årliga forskningsbokslutet är ett led för att ge jämställda villkor för regionens medarbetare att bedriva forskning. Jämställdhetsperspektivet beaktas även i sammansättningen av det Vetenskapliga rådet som bedömer och granskar forskningsansökningarna.

**Bilagor:**

Forskningsbokslut 2020

**Protokollsutdrag skickas till:**

Utvecklingsdirektör

**§ 50****Miljöredovisning 2020**

Dnr 178-2020

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige godkänna Miljöredovisning 2020.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Region Norrbotten har under många år arbetat långsiktigt och systematiskt med sitt miljöarbete. Det är en styrka att som länets största arbetsgivare med verksamhet i länets alla kommuner kunna jobba med miljöfrågor. Uppdraget som regionalt utvecklingsansvarig ger regionen ytterligare ett viktigt uppdrag i att skapa förutsättningar för ett hållbart miljöarbete i Norrbotten.

**Sammanfattning**

Detta är det sextonde året som en miljöredovisning tas fram. Redovisningen ger en samlad bild av hur miljöarbetet har utvecklats det senaste året men även över tid. Fokus ligger på uppföljning av miljöpolicyens prioriterade områden och miljöstrategins mål. Miljöredovisningen redovisar således miljöarbetet ur följande synvinklar: regional utveckling, infrastruktur/transporter, e-samhället, innovationer, inköp, återbruk och avfall samt energi. Från och med 2021 kommer miljöredovisningen ingå i hållbarhetsredovisningen som baseras på en ny hållbarhetsstrategi som håller på att tas fram.

**Ärendet**

Nedan lyfts huvuddragen i miljöredovisningen fram:

**Regional utveckling**

Region Norrbotten har under lång tid arbetat för hållbar regional tillväxt. I den regionala utvecklingsstrategin, och de flesta strategier, program och utvecklingsarbeten Region Norrbotten bidrar till beskriver omställning som en nödvändig utgångspunkt för att en hållbar utveckling ska bli verklighet.

Satsningar inom hållbarhetsintegrering som påbörjats under 2020 kommer att främja hållbarhet inom fyra områden av regionalt utvecklingsarbete; Strukturbild för Norrbotten, Kompetensförsörjning, Finansiering samt Kommunikation och lärande.

**Transporter/Infrastruktur**

Kraven på miljöbilar har höjts, vilket innebär att fordonsparken inte uppnår miljöplanens mål om att 80 procent av fordonsparken ska vara miljöbilar 2020. För att klara det ökade kravet att använda miljöbilar måste laddstationer installeras ute på regionens fastigheter så tjänsteresor med el och laddhybrider är möjligt.

Tjänsteresor har minskat under året. Tjänsteresor med flyg har minskat med 80 procent, tåg med 90 procent och bil 33 procent. Resultaten är kraftigt minskade utsläpp av koldioxid från tjänsteresor. Resfria möten har samtidigt ökat kraftigt.

Under 2020 har antalet digitala besök i vården ökat kraftigt och sjukresor för att ta sig till fysiska besök har minskat till följd av pandemin. Ett minskat resande innebär i sin tur miljövinster i minskad mängd klimat-påverkade utsläpp. Antalet ersatta sjukresor minskade med 26 procent totalt 2020 jämfört 2019. Kollektivtrafiken har minskat mest (buss 37,5 procent och tåg 35 procent)

Flygtimmarna med Norrbottens ambulanshelikopter minskade 22 procent jämfört med 2019. Flygtimmarna med ambulansflyget ökade med 1 procent.

### **Digitalisering**

Digitalisering bidrar till att minska hälso-och sjukvårdens miljöpåverkan framförallt genom att fysiska besök ersätts med digitala och därigenom minskar antalet vårdrelaterade resor. Samtidigt bidrar en ökning i distansarbete i verksamheten till minskat resande både lokalt, till och från arbetsplatser, såväl som regionalt och nationellt då möten, utbildningar och konferenser ersätts med digitala alternativ. Under 2020 har ca 15 nya videoinstallationer utförts till verksamheter i länet och elva krisledningsrum med videokommunikation installerats.

Under 2020 har en snabb omställning skett där vård som tidigare förut-satt besök på hälsocentralen eller sjukhuset har ersatts med digitala alternativ. Digitalen erbjuder Norrbottens invånare en digital ingång till första linjens vård. Via tjänsten Digitala vårdbesök erbjuds patienter möjligheten att kunna genomföra planerade vårdbesök på distans. Patienter kan ansluta till det digitala vårdbesöket via dator eller mobil, utan att behöva resa till sjukhuset/hälsocentralen.

Region Norrbotten är en samverkanspart i projektet Predictive Movement som syftar till att skapa en digital plattform som blir en samverkansplats för transporter av människor och gods med hjälp av artificiell intelligens (AI).

### **Innovationer**

Under året har åtta idéer inkommit till idéplats.se varav en godkändes och arbetas vidare med som ett förbättringsarbete. En innovation för att möjliggöra vistelse utomhus för patienter med trakeotomi har testats och går nu vidare för mer forskning och kommersialisering.

Division Folktandvård har fortsatt stort fokus på ökat nyttjandet av digital teknik, bland annat av miljöskäl. Under Pandemin har denna process av naturliga skäl snabbats på. Antalet digitala konsultationer mellan allmän- och specialisttandvård ökar stadigt. Detta medför att patienterna slipper resa till klinker och att specialisttandläkare slipper resor ut i länet.

Det strategiska arbetet innovationsarbetet har under året varit att genomföra Norrbottens smartspecialiseringsstrategi.

### **Inköp**

Mål och roller måste förtydligas, resurser och kompetens måste säkerställas från regionledningen om detta arbete ska prioriteras och målen i Agenda 2030 uppfyllas. Frågan har lyfts till divisionschef för Division Service under 2020.

### **Återbruk och avfall**

Återanvänd utrustning har ökat något sedan föregående år. Verksamheterna är intresserade av återbruk av såväl möbler som medicinteknisk utrustning. Arbetet med återbruk i regionen är en nationell förebild.

Bättre digitala verktyg behövs för att lättare kunna se vad som finns för återbruk.

### **Energi**

Effektiviseringsarbetet har varit framgångsrikt under många år.

El- och värmeanvändningen minskar stadigt år från år. Miljömålen uppfylls inte i form av nyckeltal kW/m<sup>2</sup>. Utifrån absoluta tal och norrbottniska förutsättningar är resultatet mycket bra.

### **Pandemins konsekvenser**

Pandemin har givetvis även påverkat regionernas miljöarbete.

Omprioriteringen av vårdinsatser och minskningen av annan smittspridning till följd av krisen påverkar exempelvis inköp av förbrukningsmaterial och desinfektionsmedel. Brådskan att få fram resurser har i flera fall medfört sänkta eller slopade miljökrav på den globalt ansträngda marknaden.

En ansträngd ekonomi för regionen kan styra bort från dyrare produkter med högre miljöprestanda, såsom en del ekologiska livsmedel.

Avfallsmängderna påverkas av minskad och uppskjuten operationsverksamhet, samtidigt har användningen av engångsmaterial som visir och munskydd ökat kraftigt och sorteringen av sådant material har ändrats över tid, från smittförande till brännbart.

Antibiotikaförskrivningen föll under pandemins första fas, medan bunkring av mediciner i allmänhet ökade markant.

Tjänsteresandet har minskat medan digitala möten ökat, inklusive satsningen gentemot patienter på digitala vårdmöten och digitala vårdcentraler.

Medan kollektivtrafiken har tappat många passagerare har turtäthet och drivmedelsanvändning påverkats i något mindre omfattning, utifrån strävan att hålla igång trafiken och minska trängseln. Behovet av åtgärder för ökad robusthet mot pandemier kan även vara motiverade för klimatanpassning och

minskad klimatpåverkan. Det gäller t.ex. ökade lager och ökad andel flergångsprodukter som hanteras lokalt, vilket skulle kunna bidra till en mer cirkulär ekonomi.

**Bilagor:**

Miljöredovisning 2020

**Protokollsutdrag skickas till:**

Regiondirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör

Regional utvecklingsdirektör

**§ 51****Avtal om förstudie, Kiruna nya sjukhus**

Dnr 1357-2020

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att

1. Region Norrbotten ska ingå avtal med LKAB (bilaga 1) om förstudie av Kiruna nya sjukhus. Som en del i diskussionerna om ersättning för Kiruna sjukhus är parterna överens om att det är nödvändigt att ta fram underlag för att beräkna vad ett ersättningsbelopp skulle kunna uppgå till samt precisera de ytor och funktioner som behöver ersättas – Förstudien. LKAB ska ersätta Region Norrbotten för de kostnader som uppstår vid genomförandet av Förstudien.
2. Regiondirektören får i uppdrag att underteckna avtalet om förstudien med LKAB.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

**Protokollsanteckning**

Glenn Berggård (V) deltar inte i behandlingen av ärendet.

Doris Messner (SJVP) lämnar ett särskilt yttrande om att hon i detta ärende enbart tar ställning till avtalet om förstudien.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Det är av stor vikt att ha god planering och framförhållning för att kunna möjliggöra, såväl en väl fungerande avveckling av det befintliga sjukhuset i Kiruna som byggnation av det nya sjukhuset. Det är därför viktigt att Region Norrbotten ska genomföra Förstudien inför ett byggande av Kiruna nya sjukhus. Region Norrbotten ska fram underlag för att beräkna kostnaden för att planera, projektera och uppföra Kiruna nya sjukhus utifrån befintligt verksamhetsinnehåll, funktioner och ytor som finns på Kiruna sjukhus samt planerade ytor och funktioner för Kiruna nya sjukhus.

Regionstyrelsen ser därför positivt på att Region Norrbotten ingår ett särskilt avtal med LKAB som reglerar ersättningen för regionens kostnader för förstudiearbetet.

**Sammanfattning**

Kiruna sjukhus kommer att påverkas av LKAB:s gruvbrytning som innebär att nuvarande sjukhuset behöver rivas och ett nytt sjukhus uppföras på annan plats. Med anledning av detta har LKAB och Region Norrbotten fört diskussioner om processen och principerna för LKAB:s ersättning till Region Norrbotten för sjukhuset. Parterna har enats om att Region Norrbotten ska genomföra en förstudie inför uppförandet av Kiruna nya sjukhus. Detta för att kunna fastställa kostnaderna för uppförandet tillika det ersättningsbelopp som LKAB ska utge till Region Norrbotten. LKAB ska ersätta Region Norrbotten



botten för de skäligen kostnader som uppstår till följd av denna förstudie, närmare specificerat i särskilt upprättat avtal (se bilaga 1). Avtalet är ett resultat av parternas diskussioner och ligger till grund för fortsatta förhandlingar och framtagande av avtal avseende förutsättningar och ersättningsbelopp för avveckling Kiruna sjukhus samt uppförande av Kiruna nya sjukhus.

## Ärendet

### Bakgrund

LKAB:s gruvbrytning påverkar markområdena i centrala Kiruna. Till följd av detta pågår en stadsomvandling där stora delar av Kiruna behöver omlokaliseras. LKAB:s gruvdrift kommer även att påverka Kiruna sjukhus som innebär att sjukhuset behöver rivas och uppföras på annan plats. LKAB är enligt lag skyldig att ersätta Region Norrbotten som fastighetsägare av Kiruna sjukhus för den skada som uppstår till följd av att sjukhuset behöver lösas in på grund av gruvbrytningens utbredning. Med anledning av detta har parterna fört diskussioner om processen och principerna för LKAB:s ersättning till Region Norrbotten. Diskussionerna har resulterat i ett avtal om förstudie (bilaga 1) som ska ligga till grund för de fortsatta förhandlingarna mellan parterna.

Tidigare fanns Avsiktsförklaring nr 1, dnr 3922-18 (bilaga 2) som ingicks mellan parterna 2018-10-03, och som upphörde att gälla 19-03-01. Den avsiktsförklaringen var, förutom punkterna 3-8, inte juridiskt bindande mellan parterna utan gav endast uttryck för parternas avsikter då Avsiktsförklaringen ingicks. Detta för att underlätta framtagandet av ett juridiskt bindande avtal. En bindande överenskommelse avseende Kiruna sjukhus förutsätter således slutligt förhandlat och behörigen undertecknat avtal mellan parterna.

För att beskriva hur genomförande och realisering av Kiruna nya sjukhus kan gå till samt för att kunna fastställa kostnaderna för uppförandet av Kiruna nya sjukhus tillika den ersättning som LKAB ska utge till Region Norrbotten har parterna enats om att låta Region Norrbotten genomföra en förstudie. LKAB ska ersätta Region Norrbotten för de skäligen kostnader som uppstår till följd av förstudien enligt särskilt upprättat avtal, bilaga 1.

### Avtal om förstudie - innehåll

I det upprättade avtalet har LKAB och Region Norrbotten enats om vissa grundläggande principer som ska gälla för de fortsatta förhandlingarna. Parterna har för avsikt att ingå avtal avseende Kiruna sjukhus med i huvudsak följande innehåll (se avtal Bilaga 1 för fullständigt innehåll).

- Under tiden fram till och med 2021-12-31 ska Region Norrbotten genomföra en förstudie inför avveckling Kiruna sjukhus och uppförandet av Kiruna nya sjukhus. LKAB ska ersätta Region Norrbotten för de skäligen kostnader som uppstår till följd av denna förstudie, närmare specificerat i särskilt upprättat avtal (bilaga 1). Bedömd kostnad för förstudien är 20 mkr.

- Region Norrbotten ska genomföra Förstudien inför ett byggande av Kiruna nya sjukhus. Region Norrbotten ska fram underlag för att beräkna kostnaden för att planera, projektera och uppföra Kiruna nya sjukhus utifrån befintligt verksamhetsinnehåll, funktioner och ytor som finns på Kiruna sjukhus samt planerade ytor och funktioner för Kiruna nya sjukhus.
- Parterna är överens om att Kiruna nya sjukhus kommer att vara utformat på ett annorlunda sätt än dagens Kiruna sjukhus. Kiruna nya sjukhus kommer att effektiviseras för att möjliggöra ett bättre nyttjande av Kiruna nya sjukhus. Parterna är överens om att LKAB:s ersättningsansvar för befintliga funktioner inte omfattar det äldreboende/korttidsboende som Region Norrbotten avser att upplåta inom Kiruna sjukhus. Parterna är överens om att LKAB:s ersättningsansvar inte omfattar funktioner som tillkommer efter detta avtals ingående.
- Avtalet träder i kraft när det har undertecknats av båda parter och godkänns av regionstyrelsen genom beslut. Det måste ske senast 2021-03-31 annars är avtalet i alla delar förfallet.

**Bilagor**

Avtal Förstudie Kiruna sjukhus

Avsiktsförklaring nr 1, dnr 3922-18

**Protokollsutdrag skickas till:**

Regiondirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör

Divisionschef Service

**§ 52****Revidering av regionstyrelsens  
reglemente**

Dnr 184-2021

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige fastställa reglemente för regionstyrelsen.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Reglementet för regionstyrelsen bör kontinuerligt ses över för att vara aktuellt.

**Ärendet**

Regionstyrelsen beslutade den 3 februari 2021 § 21 att avveckla internationella beredningen under regionstyrelsen.

Med anledning av detta beslut föreligger behov av ändringar i regionstyrelsens reglemente. De paragrafer i regionstyrelsens reglemente som reglerar internationella beredningen ska tas bort. Det innebär således att § 41-49 i regionstyrelsens reglemente tas bort.

Vidare så föreslås ett förtydligande förs in på första sidan om att styrelsen ansvarar för helt- eller delvis regionägda företag samt en språklig korrigering på sidan fem där ett ord stryks från reglementet.

**Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

**Bilagor:**

Förslag till reglemente för regionstyrelsen

**Protokollsutdrag skickas till:**

Regiondirektör  
Avdelningsdirektörer

**§ 53****Revidering av rekommendation om offentligt finansierad assisterad befruktning**

Dnr 1751-2020

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att anta sjukvårdsdelegationens reviderade rekommendation gällande offentligt finansierad assisterad befruktning.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Regionstyrelsen ser positivt på förslaget att regionerna enhetligt ska erbjuda offentligt finansierad assisterad befruktning då det bidrar till en kunskapsbaserad och jämlik vård för alla.

**Sammanfattning**

Den reviderade rekommendationen definierar vissa centrala begrepp samt anger grundläggande kriterier för genomförande, övre och undre åldersgränser samt antalet behandlingar som ska ingå i det offentliga åtagandet.

Rekommendationen överensstämmer väl med Region Norrbottens nuvarande hantering gällande assisterad befruktning och innebär endast smärre uppdateringar av regionens nuvarande rutiner.

Rekommendationen föreslås träda i kraft så snart den formellt är beslutad i varje enskild region.

**Ärendet**

Sjukvårdsdelegationen vid Sveriges Kommuner och Regioner har vid sammanträde 17 december 2020 beslutat att rekommendera regionerna att tillämpa förslaget om enhetlighet i erbjudandet av offentligt finansierad assisterad befruktning. Rekommendationen avser olikkönade par, samkönade kvinnliga par samt ensamstående kvinnor.

Rekommendationen har uppdaterats vid två tillfällen sedan första beslutet i november 2014. Den första revideringen skedde med anledning av ny lagstiftning från 1 april 2016 gällande ensamstående kvinnor och assisterad befruktning. Det andra kring att ta bort hänvisning till föräldrabalken när det gäller den undre åldersgränsen, eftersom den lagstiftningen konstruerades om.

Då assisterad befruktning är förenat med omfattande utredningar och höga kostnader följer den nya rekommendationen professionens samlade bedömning att den undre åldersgränsen för assisterad befruktning fortsatt bör vara 25 år. Undantag kan göras från 18 års ålder om det finns medicinska skäl för detta.

Hänvisningarna till hälso- och sjukvårdslagen har uppdaterats utifrån ändringar som trädde i kraft den 1 april 2017 och landsting har konsekvent ersatts med region.

Rekommendationen föreslås träda i kraft så snart den formellt är beslutad i varje enskild region. I de fall när regionens nuvarande erbjudande skiljer sig från rekommendationen är det upp till varje region att därtill även besluta om lämpliga övergångsrutiner.

### **Region Norrbotten**

Assisterad befruktning sker inte inom Region Norrbotten. Specialistvårdsremiss skickas till LIVIO fertilitetscentrum i Umeå.

- 2019 skickades totalt 112 remisser till LIVIO, varav 7 remisser gällde ensamstående kvinnor.
- 2020 skickades totalt 70 remisser till LIVIO, varav 5 remisser gällde ensamstående kvinnor.

### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

### **Bilagor:**

Rekommendation om enhetlighet i regionernas erbjudande av offentlig finansierad assisterad befruktning (revidering 2)

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Verksamhetsdirektör  
Divisionschefer Närsjukvård  
Divisionschef Länsjukvård  
Ekonomi- och planeringsdirektör

## § 54

## Utvidgning av samordningsförbundet Södra Norrbotten

Dnr 1572-2020

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att

1. Utvidga Samordningsförbundet Södra Norrbotten med Bodens kommun.
2. Anta en ny reviderad förbundsordning för Samordningsförbundet Södra Norrbotten.
3. Utse Bengt Åke Strand som ordinarie ledamot och Erika Sjöo som ersättare i Samordningsförbundet Södra Norrbottens styrelse.
4. Utse Anders Åknert som ordinarie lekmannarevisor och Eva Alriksson som ersättare.
5. Samtliga förändringar träder i kraft 1 juni 2021.

Beslut i enlighet med punkterna ovan gäller under förutsättning att motsvarande beslut fattas av samtliga förbundsmedlemmar samt att dessa beslut vinner laga kraft.

### Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på att Bodens kommun blir ny förbundsmedlem i Samordningsförbundet Södra Norrbotten. Fyrkantensområdet är en naturlig arbetsmarknadsregion varför det gemensamma förbundet kan underlätta för personer som står utanför arbetsmarknaden att återgå i arbete, studier eller annan försörjning.

### Sammanfattning

Luleå kommun, Piteå kommun och Älvsbyn kommun ingår i det nuvarande gemensamma Samordningsförbundet Södra Norrbotten. Bodens kommun har ansökt om medlemskap från och med 1 juni 2021.

En ny förbundsordning för det utökade gemensamma förbundet har utarbetats och beslut förväntas av samtliga medlemmar senast april/maj 2021.

Verksamhetsplan och budget för 2021 har fastställts av nuvarande styrelse den 27 november 2020. När förbundet utvidgats med Bodens kommun fastställer den nya styrelsen ny verksamhetsplan och budget för 2021.

### Ärendet

Lagen om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser gör det möjligt för Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommuner och regioner att samverka finansiellt inom rehabiliteringsområdet genom bildandet av samordningsförbund

Finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser riktar sig till individer i åldrarna 16-45 år och syftar till att förbättra den enskildes arbetsförmåga för att möjliggöra återgång i arbete.

### **Gemensamt samordningsförbund**

Den 1 januari 2020 bildades Samordningsförbundet Södra Norrbotten som består av medlemmarna Region Norrbotten, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan samt kommunerna Luleå, Piteå och Älvsbyn.

I oktober 2020 beslutade medlemsrepresentanter för Samordningsförbundet Södra Norrbotten att teckna en gemensam avsiktsförklaring om att utvidga förbundet med Bodens kommun.

När ett förbund utvidgas krävs att det nya förbundet antar en ny reviderad förbundsordning samt att regionen på nytt utser befintlig ordinarie ledamot och ersättare till styrelsen samt ordinarie revisor och ersättare.

För att möjliggöra en utvidgning av förbundet har styrelsen utarbetat ett förslag till ny förbundsordning för det gemensamma förbundet. Beslut förväntas av samtliga medlemmar senast april/maj 2021.

Det nya förbundets styrelse kommer att bestå av sju ledamöter och sju ersättare. Varje förbundsmedlem utser vardera en ledamot och en ersättare som väljs för fyra år. Ledamöter och ersättare väljs för fyra år räknat från och med den 1 april året efter det att val av fullmäktige har ägt rum. Styrelsen utser ordförande och vice ordförande för samma period samt utser en tjänsteman som ska leda arbetet inom förbundet enligt styrelsens anvisningar.

Styrelsen upprättar årligen en treårig plan med mål för förbundets verksamhet och ekonomi. För det första året ska styrelsen upprätta en detaljerad årsbudget. Över- respektive underskott överförs till nästa verksamhetsår. Verksamhetsplan och budget för 2021 har fastställts av nuvarande styrelse den 27 november 2020. När förbundet utvidgats med Bodens kommun fastställer den nya styrelsen ny verksamhetsplan och budget för 2021.

Förbundets räkenskaper, årsredovisning samt styrelsens förvaltning granskas av tre revisorer som representerar förbundsmedlemmarna. Region Norrbotten utser en revisor, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen en gemensam revisor och Luleå, Piteå, Älvsbyn och Bodens kommun en gemensam revisor. Revisorer väljs för fyra år räknat från och med 1 april året efter det att val av fullmäktige har ägt rum.

### **Ekonomisk förvaltning och budget**

Förbundsstyrelsen beslutade 28 augusti 2020 att äska 2,5 mnkr för verksamhetsåret 2021. Summan är beslutad med hänsyn till att förbundet har ett överskott i eget kapital. För år 2021 avsätter regionen 1,25 mnkr och kommunerna gemensamt 1,25 mnkr. Tillsammans med statens bidrag om 2,5 mnkr blir den totala finansieringen 5 mnkr. Det ackumulerade egna kapitalet uppgår till ca 3 mnkr.

**Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

**Bilagor:**

Avsiktsförklaring

Ny förbundsordning, Samordningsförbundet Södra Norrbotten

Tjänsteskrivelse, ny medlem Samordningsförbundet Södra Norrbotten

Verksamhetsplan Södra Norrbotten, beslutad

**Protokollsutdrag skickas till:**

Verksamhetsdirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör

Luleå kommun

Piteå kommun

Älvsbyns kommun

Bodens kommun

Försäkringskassan i Norrbotten

Arbetsförmedlingen, region nord



## § 55

## Remiss Fast omsorgskontakt i hemtjänsten

Dnr 1718-2020

### Regionstyrelsens beslut

Region Norrbotten lämnar yttrande enligt förslaget.

### Sammanfattning

Socialstyrelsen har i utredningen fast omsorgskontakt i hemtjänsten lämnat förslag på införande av en fast omsorgskontakt i hemtjänsten med syfte att öka kontinuitet och trygghet för omsorgstagare, anhöriga och personalen. Samordningsvinster kan uppnås då den fasta omsorgskontakten kan utgöra en viktig informationskälla till andra professioner inom vården och omsorgen.

Region Norrbotten är överlag positiv till införandet av en fast omsorgskontakt i hemtjänsten, men anser att utredningen är alltför otydlig gällande roller, mandat och gränsdragning för fast omsorgskontakt i relation till hälso- och sjukvårdens fasta vårdkontakt.

### Ärendet

Regeringen lämnade i november 2020 sitt slutbetänkande gällande utredningen fast omsorgskontakt i hemtjänsten (SOU 2020:70).

Utredningens uppdrag var att lämna förslag på hur en fast omsorgskontakt kan införas i hemtjänsten, både för verksamheter i privat och offentlig regi och bedöma om omsorgskontaktens arbete kan bidra till bättre personalkontinuitet. Utredningen skulle också föreslå vilka arbetsuppgifter som ska ingå i omsorgskontaktens roll, och bedöma vilka kunskaper och kompetens en fast omsorgskontakt bör ha. Uppdraget var begränsat till att gälla personer över 65 års ålder i behov av hemtjänst.

### Utredningens förslag

Utredningen föreslår tillägg av två nya paragrafer i socialtjänstlagen (2001:453) med ikraftträdande vid två olika tidpunkter.

- Paragraf 5a som innebär att äldre personer som har beviljats hemtjänst ska erbjudas en fast omsorgskontakt för att tillgodose dennes behov av trygghet, kontinuitet, individanpassad omsorg och samordning, om det inte bedöms vara uppenbart obehövligt.
- Paragraf 5b som innebär att endast den som har yrkestiteln undersköterska får utses till fast omsorgskontakt.

Lagförändringen förslås träda i kraft 1 januari i sin helhet, men paragraf 5b gälla från 1 januari 2030.

### Den fasta omsorgskontaktens arbetsuppgifter

Utifrån utredningens kartläggning föreslås följande centrala uppgifter behöver ingå i den fasta omsorgskontaktens roll:

- planera och följa upp omsorgen,
- genomföra omsorgsarbete,
- genomföra medicinska uppgifter efter anvisning eller delegering från hälso- och sjukvården,
- vara ”spindeln i nätet”,
- informera och samverka med anhöriga och närstående, arbetslaget i hemtjänsten och andra aktuella yrkesgrupper som är delaktiga i den äldres vård och omsorg, exempelvis legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal hos kommunen.

### Kompetenskrav

Utredningen bedömer att fördelarna med att i lag införa ett krav om att den fasta omsorgskontakten ska vara undersköterska är att det borgar för att:

- arbetsuppgifterna utförs på ett för arbetstagaren tryggt och säkert sätt,
- medicinska uppgifter efter anvisning eller delegation sker tryggt och säkert,
- arbetet blir mer kunskapsbaserat,
- rätt bedömningar i olika omsorgssituationer sker,
- skiftningar i hälso- och funktionstillstånd upptäcks,
- omsorgen kan anpassas till individens föränderliga behov och önskemål,
- omsorgskontakten kan arbeta med att bevara och förbättra omsorgstagarens hälso- och funktionstillstånd.

### Bilagor:

Remissyttrande fast omsorgskontakt i hemtjänsten SOU 2020:70

SOU 2020:70 Fast omsorgskontakt i hemtjänsten

### Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

HR-direktör

Divisionschefer Närsjukvård

Divisionschef Länssjukvård

## § 56

## Remiss Handlingsprogram för bevarande av de samiska språken

Dnr 316-2021

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lämna yttrande enligt förslaget.

### Sammanfattning

Region Norrbotten är förvaltningsområde för samiska.

Region Norrbotten välkomnar alla initiativ till att öka kunskapen om samer och som aktivt bidrar till att utveckla de samiska språken.

Region Norrbotten ställer sig överlag positiv till handlingsprogrammet men vissa förslag är svåra att överblicka och bedöma på vilket sätt det kan komma att påverka regionens arbete i framtiden. Det gäller inte minst förslagen på samisk språklag och ratificering av den europeiska språkstadgans artikel 13 2c. Även förslaget att Sametinget ska ha huvudansvaret för det samiska kulturarvet är svårt att överblicka.

Region är positiv till åtgärdsförslag som möjligheter att mäta språkens utveckling, etablerandet av språkcentrum och språkresurscentrum, statlig upphandling av översättningstjänster, nationell samordning av gemensamma utbildningsinsatser samt långsiktiga insatser för en obruten utbildningskedja. För regionen är det viktigt att säkra tillgången till personal med kunskaper i samiska inom hälso- och sjukvården.

Regionala utvecklingsnämnden har 2021-02-23 § 32 föreslagit regionstyrelsen lämna yttrande enligt förslaget.

### Ärendet

#### Bakgrund

Handlingsprogrammets syfte är att främja möjligheten för de samiska språken att revitaliseras och fortleva som levande språk i Sverige samt att föreslå åtgärder för att komma framåt med minoritetspolitiken för det långsiktiga bevarandet. Sametinget har haft uppdraget att ta fram ett handlingsprogram för bevarande av de samiska språken. Institutet för språk- och folkminne (ISOF) har haft ett liknande uppdrag för finska, jiddisch, meänkieli och romska.

Situationen för de nationella minoritetsspråken är allvarlig, inte minst när det gäller samiska. Region Norrbotten är förvaltningsområde för samiska.

**Region Norrbottens yttrande**

Region Norrbotten ställer sig positiv till handlingsprogrammets intentioner och välkomnar alla initiativ till att öka kunskapen om samer och som aktivt bidrar till att utveckla de samiska språken. Om detta görs bäst genom en särskild samisk språklag kan regionen i nuläget inte bedöma men ser inga hinder i att harmonisera lagstiftningen vad gäller samiska språk med Norge och Finland. Vad gäller *artikel 13 Ekonomiska och sociala förhållanden 2.c* i den Europeiska språkstadgan om vård och omsorg i förhållande till de samiska språken så behöver det tydliggöras vad åtagandet innebär.

Regionen ser ett behov av att samla kunskap och mäta de insatser som genomförs med syfte att revitalisera språken. För att göra det behövs indikatorer och statistik att följa över tid.

Region Norrbotten konstaterar att det samiska självbestämmandet även bör inkludera det samiska kulturarvet. Om förvaltningsansvaret flyttas över till Sametinget bör det ske i dialog och samverkan med de myndigheter och institutioner som idag på olika sätt förvaltar samiska kulturarv.

Ett utvecklingsområde som regionen prioriterar är bygga upp den kulturella infrastrukturen i Norrbotten vad gäller stödfunktioner, mötesplatser och institutioner för nationella minoriteter och urfolk. Regionen ser ett stort behov av språkcentrum för att bevara och utveckla samiska och arbetet med att etablera språkcentrum i lule- och nordsamiskt område bör genast återupptas. Vidare ställer sig regionen positiv till förslaget med regionala och lokala språkresurscentrum.

Region Norrbotten konstaterar att det är viktigt att utbildningskedjan fungerar för de som talar och vill lära sig samiska. Det är även avgörande för att den offentliga sektorn ska ha tillgång till personal med språk- och kulturkompetens. Arbetet med kompetensförsörjningen bör vara strategiskt och långsiktigt och inkludera korttidsstudier och yrkesvuxenutbildningar. Tillgången till kvalificerade tolkar och översättare är avgörande för att regionen ska kunna leva upp till lagens krav. Förslaget att på statlig nivå upphandla översättare med fastlagda ramavtal för dessa tjänster är intressant då det bidrar till att skapa bättre förutsättningar för tolkar och översättare.

För att samiska ska ha en möjlighet att överleva bör arbetet vara långsiktigt och åtgärdsförslagen genomföras omedelbart.

**Beslutsunderlag:**

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2021-02-23 § 32

Remissyttrande

Remiss från Sametinget

**Protokollsutdrag skickas till:**

Kulturdepartementet

## § 57

## Remiss Handlingsprogram för bevarande av de nationella minoritetsspråken

Dnr 317-2021

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lämna yttrande enligt förslaget.

### Sammanfattning

Region Norrbotten är förvaltningsområde för finska, meänkieli och samiska.

Region Norrbotten välkomnar alla initiativ till att öka kunskapen om nationella minoriteter och som aktivt bidrar till att utveckla de nationella minoritetsspråken.

Region Norrbotten ställer sig positiv till handlingsprogrammet och flera av de åtgärdsförslag som föreslås. Bland annat vad gäller webbaserad utbildning till offentliganställda, möjligheter att mäta språkens utveckling, etablerandet av språkcentrum och språkresurscentrum, statlig upphandling av översättningstjänster samt långsiktiga insatser för en obruten utbildningskedja. Inte minst för att säkra tillgången till personal med kunskaper i de nationella minoritetsspråken inom hälso- och sjukvården.

Regionala utvecklingsnämnden har 2021-02-23 § 33 föreslagit regionstyrelsen lämna yttrande enligt förslaget.

### Ärendet

#### Bakgrund

Handlingsprogrammets syfte är att främja möjligheten för de nationella minoritetsspråken att revitaliseras och fortleva som levande språk i Sverige samt att föreslå åtgärder för att komma framåt med minoritetspolitiken för det långsiktiga bevarandet. Institutet för språk- och folkminne (ISOF) har haft uppdraget att ta fram handlingsprogrammet för finska, jiddisch, meänkieli och romska. Sametinget har haft ett liknande uppdrag vad gäller de samiska språken.

Situationen för de nationella minoritetsspråken är allvarlig, inte minst när det gäller meänkieli och samiska medan situationen för finska i Sverige är något bättre. Region Norrbotten är förvaltningsområde för finska, meänkieli och samiska.

#### Region Norrbottens yttrande

Region Norrbotten välkomnar alla initiativ till att öka kunskapen om nationella minoriteter och som aktivt bidrar till att utveckla de nationella minoritetsspråken. Region Norrbotten ställer sig positiv till handlingsprogrammet

och vill lyfta fram några särskilt viktiga förslag som kan påverka regionens arbete.

Kunskap och information till allmänheten är viktigt och ingår i regionens uppdrag kopplat till lagen om nationella minoriteter. I det ingår även att personal ska ha kunskap om de nationella minoriteterna och regionens skyldigheter gentemot grupperna. Regionen välkomnar en webbutbildning på nationell nivå som riktar sig mot alla offentliganställda. Regionen ser ett behov av att samla kunskap och mäta de insatser som genomförs med syfte att revitalisera språken. För att göra det behövs indikatorer och statistik att följa över tid.

Ett utvecklingsområde som regionen prioriterar är bygga upp den kulturella infrastrukturen i Norrbotten vad gäller stödfunktioner, mötesplatser och institutioner för nationella minoriteter. Regionen ser ett stort behov av språkcentrum för att bevara och utveckla de nationella minoritetsspråken och arbetet med att etablera språkcentrum bör genast återupptas. Vidare ställer sig regionen positiv till förslaget med regionala och lokala språkresurscentrum.

Region Norrbotten konstaterar att det är viktigt att utbildningskedjan fungerar för de som talar och vill lära sig nationella minoritetsspråk. Det är även avgörande för att den offentliga sektorn ska ha tillgång till personal med språk- och kulturkompetens. Arbetet med kompetensförsörjningen bör vara strategiskt och långsiktigt och inkludera korttidsstudier och yrkesvuxenutbildningar. Förslaget att på statlig nivå upphandla översättare med fastlagda ramavtal för dessa tjänster är intressant då det bidrar till att skapa bättre förutsättningar för tolkar och översättare.

Överlag vad gäller de åtgärdsförslag som handlingsprogrammet riktar till olika myndigheter och andra aktörer inom det minoritetspolitiska uppdraget så stödjer regionen de förslag som går från att vara projektbaserade till att bli långsiktiga och ingå i myndigheternas ordinarie uppdrag. För att de nationella minoritetsspråken ska ha en möjlighet att överleva bör arbetet vara långsiktigt och åtgärdsförslagen genomföras omedelbart.

### **Beslutsunderlag**

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2021-02-23 § 33

Remissyttrande

ISOF:s förslag till handlingsplan

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Kulturdepartementet

**§ 58****Initiativärende 10-2020 om  
rörlighetsersättningar för personal i  
Region Norrbotten**

Dnr 1648-2020

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att anse initiativärendet besvarat.

**Reservationer**

Anders Öberg (S) och Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Inom ramen för regionens omställningsarbete har Regiondirektören gett HR-direktören i uppdrag att göra en genomlysning av samtliga lokala kollektivavtal, ensidiga arbetsgivarregleringar och övriga överenskommelser kopplade till ersättningar till regionens medarbetare i syfte att ensa rutiner och tydliggöra tillämpningen av dessa.

**Sammanfattning**

Anders Öberg (S) efterfrågar vilka varianter på rörlighetsersättningar, vilka nivåer det finns samt hur frekvent dessa används.

Inom regionen utges rörlighetsersättning till vissa yrkeskategorier och ersättningsnivåerna varierar såväl mellan yrkeskategorier och tjänstgöringsorter.

Rörlighetsersättning tillämpas frekvent inom verksamheterna. Under 2020 utbetalades ca 4,7 mnkr i rörlighetsersättning.

**Ärendets behandling under sammanträdet**

Anders Öberg (S) föreslår i första hand återremittera ärendet för att utreda om fler yrkesgrupper kan få del av rörlighetsersättningar och i andra hand avslå det liggande förslaget.

**Beslutsgång**

Ordföranden ställer Anders Öbergs förslag om återremiss under proposition och finner att regionstyrelsen avslår förslaget.

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Anders Öbergs förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

**Ärendet**

Inom Region Norrbotten utges rörlighetsersättning, som en ensidig arbetsgivarreglering, till legitimerad läkare, sjuksköterska, röntgensjuksköterska, biomedicinsk analytiker och barnmorska.

Utgångspunkten för ersättningen är att undvika kostnader för inhyrd personal. Det ska finnas en tydlig brist på personal på kliniken/hälsocentralen. Ersättning ska ej utgå om bristen kan undvikas genom planering och samordning med andra kliniker eller förändrad schemaläggning. Ersättningen utges endast för kliniskt arbete, per arbetspass och utbetalas för max 14 dagar per kalendermånad. Varje enskilt beslut om rörlighetsersättning ska prövas individuellt.

Ersättning utgår enligt nedan;

<b>Rörlighet Kusten</b>	
Sjuksköterska	500 kr
Läkare	1000 kr
<b>Rörlighet Malmfälten</b>	
Sjuksköterska	1000 kr
BMA, Specialistsjuksköterska An/op/iva, Barnmorska	2000 kr
Läkare	3000 kr
<b>Rörlighet inlandet</b>	
	Arjeplog, Arvidsjaur, Älvsbyn, Pajala, Jokkmokk, Haparanda, Övertorneå, Överkalix
Sjuksköterska	1000 kr
Läkare	3000 kr
Distriktsläkare	4000 kr (Pajala, Älvsbyn, Arjeplog, Haparanda, Överkalix)

En ensidig arbetsgivarreglering för rörlighetsersättning utges även inom allmäntandvården till tandläkare, tandhygienist och tandsköterska.

För en intern stafett inom tandvården utgår en ersättning per arbetsdag, alternativt per vecka. Ersättning utgår enligt nedan;

	<b>Dagersättning</b>	<b>Veckoersättning (40 tim)</b>
Tandläkare	1000 kr	5000 kr
Tandhygienist	700 kr	3500 kr
Tandsköterska	500 kr	2500 kr

Under 2020 utbetalades ca 4,7 mnkr i rörlighetsersättning.

### **Bilagor:**

Initiativärende 2-2021

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Verksamhetsdirektör  
 Ekonomi- och planeringsdirektör  
 HR-direktör  
 Divisionschef Folk tandvård



Divisionschefer Närsjukvård  
Divisionschef Länsjukvård

**§ 59****Initiativärende 1-2021 om lika ersättning för lika jobb**

Dnr 115-2021

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att initiativärendet anses besvarat.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Regionstyrelsen uppmärksammar genom en särskild ersättning de medarbetare som arbetat i eller i nära anslutning till covidvården. I februari 2021 beslutades den särskilda ersättningen att utökas att gälla personal på samtliga akutmottagningar i länet och inom ambulansverksamheten varför regionstyrelsen finner initiativärendet besvarat,

**Sammanfattning**

Socialdemokraternas ledamöter i regionstyrelsen föreslår i ett initiativärende att personal på Gällivare akutmottagning, Piteå akutmottagning och ambulansen i Piteå ska ersättas på likvärdigt sätt som personal på akutmottagningen på Sunderby sjukhus enligt den modell för särskild ersättning med anledning av coronapandemin som regionstyrelsen beslutat i december 2020.

De föreslår även att regiondirektören får i uppgift att nogsamt se över om fler verksamheter eller personalkategorier har fått en felaktig ersättning och vid behov lyfta detta till regionstyrelsen för beslut.

**Ärendet**

Regionstyrelsen fattade i december 2020 beslut om särskild ersättning till medarbetare som under pågående pandemi arbetat inom eller i nära anslutning till covidvården.

Ersättning för arbete på covid-enheter under mars-augusti 2020 är utbetalade i januari 2021. Vid sammanställning av underlag för utbetalning framkom att fler personer än beräknat har arbetat i covidvården och därmed har rätt till ersättning enligt beslut.

Utöver det har regionen uppmärksammat att personal på akutmottagningar samt inom ambulanssjukvården arbetat med de svårast sjuka patienterna i en sådan utsträckning att dessa enheter bör definieras som covid-enheter.

Regionstyrelsen beslutade 2021-02-03 om utökad särskild ersättning med anledning av coronapandemin. Beslutet innebär att en högre ersättning än vad som tidigare beslutats ska utbetalas till de medarbetare på länets akutmottagningar och inom ambulansverksamheten som uppfyller uppsatta kriterier. Medarbetare inom dessa verksamheter kan komma att omfattas av er-

sättning upp till totalt 13 000 kronor (5 000 kr + 8 000 kr) mot 3000 kronor enligt tidigare beslut.

**Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

**Bilagor:**

Initiativärende 1-2021 om lika ersättning för lika jobb

**Protokollsutdrag skickas till:**

Verksamhetsdirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör

Divisionschefer Närsjukvård

Divisionschef Länssjukvård

**§ 60****Initiativärende 2-2021 om kostnadsfria munskydd för patienter**

Dnr 122-2021

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att avslå förslaget i initiativärendet.

**Reservation**

Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Regionstyrelsen ställer sig bakom regionala krisledningens beslut om att rekommendera användandet av kvalitetssäkrade engångsmunskydd vid besök till regionens verksamheter. I enlighet med andra aktörer i samhället så som flyg- och kollektivtrafik uppmanas besökaren ta med eget munskydd.

**Sammanfattning**

Marianne Sandström (SD) föreslår i ett initiativärende att:

- Regionstyrelsen beslutar om att samtliga vårdinrättningar inom region Norrbotten ska erbjuda munskydd kostnadsfritt för patienten vid besök till vårdinrättningar som exempelvis sjukhus, hälsocentraler och folk-tandvården.

**Ärendets behandling under sammanträdet**

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla initiativärendet.

**Beslutsgång**

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Marianne Sandströms förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

**Ärendet**

Folkhälsomyndigheten rekommenderar i nuläget inte en generell användning av munskydd i samhället då det vetenskapliga stödet för att det skulle dämpa smittspridningen av covid-10 är svagt. Folkhälsomyndigheten framhåller att det finns situationer där munskydd trots den svaga evidensen kan vara av värde. Korrekt använda kvalitetssäkrade engångsmunskydd kan minska risken för smittspridning i situationer där nära kontakt, under en längre tid, i inomhusmiljöer inte går att undvika. En sådan situation kan uppkomma vid besök på vårdinrättningar. Folkhälsomyndigheten bedömer också att barn inte behöver bära munskydd. Dels då det är svårt för barn att hantera och bära munskydd på rätt sätt, dels är barn inte drivande i epidemin och för inte smittan vidare på samma sätt som vuxna. Barn löper också mycket liten risk att drabbas allvarligt vid covid-19 infektion.

Regionala krisledningen har tagit beslut om att rekommendera användandet av kvalitetssäkrade engångsmunskydd vid besök inom regionens verksamheter. Rekommendationen gäller patienter, följeslagare och besökare på vårdinrättning inom Region Norrbotten. Rekommendationen gäller för alla som är 16 år eller äldre. Besökare ska medta eget munskydd.

Regionstyrelsen ser det som rimligt att besökare till Region Norrbottens verksamheter tar med eget munskydd. Hanteringen är likvärdig med andra samhällsaktörer såsom flyg- och kollektivtrafik. Kollektivtrafiken kommenterar användning av munskydd vissa tider medan flygbolagen ställer krav på användande av kvalitetssäkrade munskydd som medtas av resenären.

### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

### **Bilagor:**

Initiativärende 2-2021 om kostnadsfria munskydd för patienter

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Verksamhetsdirektör  
Ekonomi- och planeringsdirektör  
Divisionschefer Närsjukvård  
Divisionschef Länsjukvård

## § 61

## Kostnadsfördelningsmodell 2021 för Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg

Dnr 363-2021

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen godkänner informationen om kostnadsfördelningsmodell 2021 för kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg.

### Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen bedömer att den föreslagna modellen innebär en rimlig fördelning av uppstartkostnaderna för 2021.

### Sammanfattning

Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg (KSA) startar upp flygverksamheten under 2021. Under året beräknas en stor del av kostnaderna vara s.k. uppstartkostnader. Medlemmarna och förbundet har funnit att befintlig kostnadsfördelningsmodell inte hanterar uppstartskostnader på ett rimligt sätt och därför har ett förslag till fördelning tagits fram i Kostnadsfördelningsmodell 2021 för KSA. Modellen beslutas i KSA:s förbundsfullmäktige den 8 mars.

### Ärendet

Förbundsordningen för Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg anger hur fördelningen av förbundets kostnader ska ske på förbundets medlemmar. Sedan 2015 har förutsättningarna för förbundets verksamhet förändrats på flera områden, med följd att både storleken och fördelningen mellan rörlig och fast kostnad förändrats. Ytterligare en faktor som påverkar 2021 är att verksamheten startar upp successivt under året, där en del av året har kostnader som kan betraktas som s.k. uppstartskostnader. Då flygverksamheten endast bedrivs under sista delen av 2021 så beräknas antalet flygtimmar till ca 25 procent av ett normalår med påföljden att flygtimpriset skulle bli ca 68 tkr/timme. En strikt tillämpning av förbundsordningens fördelningsmodell ger inte tydliga ekonomiska incitament att så snabbt som möjligt börja använda KSA:s tjänster under uppstartsåret. Befintlig kostnadsfördelningsmodell medför att kostnadsansvaret för uppstartskostnaderna påverkas av när en region väljer att starta användningen av KSA:s tjänster, d.v.s. ju tidigare trafikstart ju högre kostnadsansvar för uppstartskostnaderna.

Mot bakgrund av detta beslutade KSA:s förbundsfullmäktige den 19 november 2020 att ett förslag på fördelning av uppstartskostnaderna 2021 skulle tas fram. Ett förslag till fördelningsmodell, vilken ska tillämpas under 2021, har utarbetats i samverkan mellan förbundet och regionernas ekonomidirektörer.

De s.k. uppstartkostnaderna beräknas till ca 53 mnkr under 2021 och föreslås fördelas på medlemmarna enligt samma princip som de fasta kostnaderna, d.v.s. baserat på invånare och yta. För Region Norrbotten innebär det ca 7,4 mnkr.

KSA har presenterat modellen vid ett digitalt informationsmöte. Modellen har skickats till regionerna med möjlighet att lämna synpunkter.

Vid extra förbundsfullmäktige den 8 mars föreslås förslaget att beslutas.

**Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

**Bilagor:**

Kostnadsfördelningsmodell 2021 för KSA

Tjänsteutlåtande från KSA:s förbundsdirektör till förbundsfullmäktige

**Protokollsutdrag skickas till:**

Ekonomi- och planeringsdirektör

Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg

**§ 62****Omplacering av personal från privat aktör verksam inom vårdvalet**

Dnr 65-2021

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Förlänga omplaceringen av en legitimerad sjuksköterska och en undersköterska till intermediärvård vid Sunderby sjukhus från Praktikertjänst AB.
2. Beslutet gäller från 2021-03-08 och som längst till och med 2021-04-30.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Med anledning av den skenande smittspridningen i Luleå och Boden, ett ökat vårdbehov och en fortsatt ansträngd bemanningssituation görs bedömningen att behovet av inlånad personal kvarstår under mars och april 2021.

**Sammanfattning**

Regionsstyrelsen föreslås besluta att fortsätta avropa personal från Praktikertjänst för att förstärka covid-vården i länet. Eftersom bemanningssituationen är fortsatt ansträngd, smittspridningen skenar och vårdefterfrågan ökar kvarstår behovet av inlånad personal som kompletterar och stärker en god och patientsäker covid-vård i Norrbotten. Omplacering av vårdpersonal gäller längst till och med 30 april 2021. Om behovet av inlånad personal avtar återförs medarbetarna så snart det är möjligt.

**Ärendets behandling under sammanträdet**

Anders Öberg (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

**Beslutsgång**

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

**Ärendet**

Under 2020 har regionala krisledningen i Norrbotten kunnat besluta att omplacering av personal från privata vårdgivare har kunnat ske utan särskilt beslut i regionstyrelsen. I beställning primärvård för 2021 fastställdes att beslut om att ianspråkta privat leverantörs tillgångar ska fattas av regionstyrelsen.

Vårdgivaren Praktikertjänst har under 2020 lånat ut personal från Cederklinik och vårdcentralen Norra Hamn till regionens covid-vård. Överenskommelserna löpte ut 2021-01-31. Då behovet bedömdes kvarstå under februari 2021 beslutade regionstyrelsen om förlängd omplacering från 2021-02-01 till och med 2021-02-28.



I nuläget skenar smittspridningen framförallt i Luleå. Länets intensivvård ligger under hård press och intermediärvården är en viktig nyckel för att på bästa sätt klara av att erbjuda optimal vårdnivå till covidsjuk och klara av behovet av intensivvård.

För att klara den högt prioriterade akutsjukvården både gällande covid-vård och övrig akutsjukvård kommer medarbetare att omplaceras från flertalet verksamheter inom regionen samtidigt som behovet av inlånad personal kvarstår.

Därför föreslås förlängd omplacering av:

- En legitimerad sjuksköterska och en undersköterska från Praktikertjänst AB till regionens intermediärvård Sunderby Sjukhus.

Dialog har förts mellan lokala krisledningen i Sunderbyn och verksamhetschef för vårdcentralen Norra Hamn och bedömning är att omplacering kan ske från 8 mars 2021.

#### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

#### **Beslutet skickas till:**

Verksamhetsdirektör  
Divisionschefer Närsjukvård  
Divisionschef Länssjukvård  
Ekonomi- och planeringsdirektör