

Regionstyrelsens protokoll

Sammanträdesdatum: 2021-11-17

Tid: 13:00 – 16:31

Plats:

§ 211-240

Beslutande

Kenneth Backgård (SJVP), ordf.

Linda Frohm (M), v ordf.

Dan Ankarholm (SJVP)

Doris Messner (SJVP)

Johnny Åström (SJVP)

Lennart Ojantlava (SJVP) § 211-227

Anders Sundström (SJPV), ers. § 228-240

Anita Sköld (M), ers.

Nils-Olov Lindfors (C)

Glenn Berggård (V)

Anders Öberg (S)

Elisabeth Lindberg (S)

Johannes Sundelin (S)

Anna-Carin Aaro (S), ers.

Lennart Åström (S)

Marianne Sandström (SD)

Övriga närvarande

Anna-Stina Nordmark Nilsson, regiondirektör

Sten Nylén (SJVP), ers.

Sekreterare

Henrik Berg

Justerat den november 2021

Justerat den november 2021

Kenneth Backgård, ordförande

Glenn Berggård, justerare

Innehållsförteckning

Val av protokolljusterare.....	4
Fastställande av slutlig föredragningslista	5
Fastställande av närvarorätt vid sammanträdet	6
Återrapportering från regionstyrelsens temasammanträde 2021-11-17. 7	7
Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2021-11-17.....	8
Regiondirektörens rapport	10
Vårdval primärvård, uppföljning januari – augusti 2021.....	11
Revidering av basutbud för vårdnära digitala tjänster för medborgare	15
Beställning vårdval primärvård 2022.....	17
Beställning allmän barn- och ungdomsvård 2022	21
Förslag till åtgärder för en mer jämlik tandvård i länet	24
Regionstyrelsens plan 2022-2024.....	29
Avskrivning av kundfordring.....	33
Interimistiskt samverkansavtal för försörjning av hjälpmedel och visst medicinskt förbrukningsmateriel.....	35
Investeringsbeslut MT, IT och övriga inventarier, november 2021	38
Förstudie för omdisponering av lokaler vid Hortlax hälsocentral	41
Förändring i regelverket för avgifter	43
Avsiktsförklaring psykologutbildning	45
Ägarbidrag till kommunalförbundet Svensk Luftambulans 2022.....	47
Medfinansiering av samordningsförbundet Södra Norrbotten	48
Reviderad verksamhetsplan och budget 2021-2023, Norra sjukvårdsregionförbundet	50
Revisionsrapport Regler vid resor: Tillämpning och intern kontroll ...	52
Initiativärende 10-2021 om medarbetarundersökning	54
Motion 1-2020 om mammografi för kvinnor över 74 år.....	56
Motion 16-2020 om att klimatnödläge råder – dags att erkänna det och handla därefter	58
Motion 10-2021 om klimatnödläget	61

Motion 6-2021 om utebliven vård på grund av höjda vårdavgifter och ändrade sjukreseersättningar.....	64
Motion 13-2021 om återinförande av miljöklassificerade upphandlingar	66
Revidering av regler för arvode och ersättning till förtroendevalda i Region Norrbotten.....	69
Regler för partistöd 2022	71
Avtalstillägg angående nytt vårdinformationssystem med Cambio Healthcare Systems	72

§ 211

Val av protokolljusterare

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar utse ledamoten Glenn Berggård (V) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 212

Fastställande av slutlig föredragningslista

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att fastställa föredragningslistan med följande ändringar:

- ärende 29, Revidering av basutbud för vårdnära digitala tjänster för medborgare, flyttas till att bli punkt 8
- ärende 31, Förslag till åtgärder för en mer jämlik tandvård i länet, flyttas till att bli punkt 11.
- Ärende 9, Beställning allmän barn- och ungdomstandvård 2022 utgår och återkommer på kommande sammanträde den 14 december.

Ärendet

Ordföranden föreslår fastställa föredragningslistan med följande ändringar:

- ärende 29, Revidering av basutbud för vårdnära digitala tjänster för medborgare, flyttas till att bli punkt 8
- ärende 31, Förslag till åtgärder för en mer jämlik tandvård i länet, flyttas till att bli punkt 11.
- Ärende 9, Beställning allmän barn- och ungdomstandvård 2022 utgår och återkommer på kommande sammanträde den 14 december.

Beslutsgång

Ordföranden ställer eget förslag under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

§ 213

Fastställande av närvarorätt vid sammanträdet

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att sammanträdet ska vara öppet för allmänheten.

§ 214

Återrapportering från regionstyrelsens temasammanträde 2021-11-17

Dnr 1251-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Vid regionstyrelsens temasammanträde den 17 november 2021 informerade hälso- och sjukvårdsdirektör Pia Näsvall om aktuellt läge i pandemin och om vaccinationerna. Regionchefsläkare Moa Bjerner informerade om patientsäkerhetsfrågor.

§ 215

Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2021-11-17

Dnr 1309-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna redovisade delegationsbeslut.

Ärendet

Följande delegationsbeslut redovisas:

Regionstyrelsens ordförande

- Yttrande över remissen Fortsatt beredskap genom förlängd giltighet av covid-19-lagen och lagen om tillfälliga smittskyddsåtgärder på serveringsställen, dnr 1289-2021

Regiondirektören

- Beslut om subvention av preventivmedlet Slinda, dnr 1301-2021
- Beslut om subvention av natriumkloridlösning, dnr 1306-2021
- Beslut om subvention av adrenalin, dnr 1307-2021
- Avskrivning av fordringar, oktober 2021

Ekonomidirektören

- Avskrivning av fordringar, oktober 2021 – del 1
- Avskrivning av fordringar, oktober 2021 – del 2

Stabschefen

- Avslag på begäran om utlämnande av allmän handling, dnr 1396-2021

Verksamhetschefen för upphandling

- Delegationsbeslut upphandling 2021-09-03 – 2021-10-14

Regionarkivarien

- Beslut om regiongemensam dokumenthanteringsplan, dnr 212-2021
- Dokumenthanteringsplan Region Norrbotten 2021, dnr 212-2021
- Klassificeringsstruktur Region Norrbotten 2021, dnr 212-2021

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

Remissyttrande covid-19-lagen, dnr 1289-2021

Beslut om subvention av preventivmedlet Slinda, dnr 1301-2021

Beslut om subvention av natriumkloridlösning, dnr 1306-2021

Beslut om subvention av adrenalin, dnr 1307-2021

Regiondirektörens avskrivning av fordringar, oktober 2021

Ekonomidirektörens avskrivning av fordringar, oktober 2021 – del 1
Ekonomidirektörens avskrivning av fordringar, oktober 2021 – del 2
Avslag på begäran om utlämnande av allmän handling, dnr 1396-2021
Upphandlingsbeslut 2021-09-03 – 2021-10-14
Beslut om regiongemensam dokumenthanteringsplan, dnr 212-2021
Dokumenthanteringsplan Region Norrbotten 2021, dnr 212-2021
Klassificeringsstruktur Region Norrbotten 2021, dnr 212-2021

§ 216**Regiondirektörens rapport**

Dnr 256-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Regiondirektörens rapport enligt bilagor.

Bilagor

Regiondirektörens rapport november 2021

Ekonomirapport september 2021

Personalrapport september 2021

Produktion och tillgänglighet september 2021

Ekonomirapport oktober 2021

Personalrapport oktober 2021

Produktion och tillgänglighet oktober 2021

§ 217

Vårdval primärvård, uppföljning januari – augusti 2021

Dnr 680-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Godkänna uppföljningsrapporten för Vårdval primärvård januari-augusti 2021.
2. Ge regiondirektören i uppdrag att analysera skillnaderna mellan kvinnor och män gällande arbetet med levnadsvanor och återkomma med förslag på åtgärder.
3. Ge regiondirektören i uppdrag att genomföra en djupare analys av telefontillgängligheten på alla HC som har en tillgänglighet under 90 procent
4. Ge regiondirektören i uppdrag att utifrån analysen av telefontillgängligheten återkomma till regionstyrelsen med förslag på handlingsplan för att öka tillgängligheten.

Protokollsanteckning

Från Anders Öberg, (S): ”Vi kan konstatera att telefontillgängligheten på länets hälsocentraler varierar stort. Målet om att alla som söker kontakt med primärvården ska få det samma dag är alltså långt ifrån uppfyllt. Snittet för länets hälsocentraler ligger på 78,3 procent och vissa hälsocentraler ligger så lågt som 44 procent (september 2021). Detta är inte acceptabelt”.

Sammanfattning

Primärvården i Norrbotten drivs i både offentlig och privat regi inom ramen för det så kallade vårdvalet. I den beställning som Region Norrbotten gör till primärvården finns ett antal målsatta indikatorer. I ärendet redovisas resultatet för dessa indikatorer för januari-augusti 2021. Det är inte acceptabelt att måluppfyllelsen är så låg, särskilt avseende hälsosamtal och efterkontroll av nyförlösta.

Ärendets behandling under sammanträdet

Johannes Sundelin (S) föreslår ett tillägg om att regiondirektören får i uppdrag att genomföra en djupare analys av telefontillgängligheten på alla hälsocentraler som har en tillgänglighet under 90 procent och att utifrån analysen återkomma till regionstyrelsen med förslag på handlingsplan för att öka tillgängligheten.

Ordföranden stödjer Johannes Sundelins tillägg.

Beslutsgång

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

Ordföranden ställer Johannes Sundelins tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller tillägget.

Ärendet

Bakgrund

I Norrbotten finns 29 hälsocentraler, av dessa drivs 24 i egen regi och fem hälsocentraler drivs av privata företag. I vårdval primärvård följs resultatet för verksamheten genom målsatta indikatorer. Nedan redovisas resultat för perioden januari-augusti 2021.

Uppföljning av målsatta indikatorer

Hälsosamtal

Norrbottens hälsosamtal har under perioden genomförts för 6,7 procent av länets 40-, 50- och 60-åringar. Det är fjorton hälsocentraler som påbörjat arbetet med hälsosamtal vilket är färre än föregående år.

Barn- och mödrahälsovård

Två av länets hälsocentraler når målet att 85 procent av nyförlösta fått efterkontroll. Målet (85 procent) för hembesök hos familjer med nyfött barn nås av 11 hälsocentraler.

Telefontillgänglighet

Länssnittet för telefontillgänglighet under perioden är 82,0 procent vilket är något lägre än samma period 2020 (83,4 procent). Orsakerna till sämre tillgänglighet är framför allt relaterade till pandemin såsom ökad sjukfrånvaro/vård av barn, utlån av medarbetare samt ökat tryck på telefon på grund av pandemin.

Medicinsk bedömning inom tre dagar

Länssnittet för medicinsk bedömning inom tre dagar ligger på 90-94 procent varje månad vilket är i nivå med förra året. Det finns ingen skillnad mellan könen. Snittet för perioden varierar mellan hälsocentralerna där Bergnäsets hälsocentral har lägst genomsnitt med 68 procent och Piteå hälsocentral har högst genomsnittlig andel med 99 procent, länssnittet är 92 procent.

Levnadsvanearbete för personer med risk att utveckla hjärt-kärlsjukdom

Tretton av länets hälsocentraler når målet att 70 procent av riskgruppen för att utveckla hjärt-kärlsjukdom har fått frågor om sina levnadsvanor. Det är totalt 67 procent av riskgruppen som tillfrågats, vilket är något lägre jämfört med samma period förra året. Inom gruppen är det vanligare att män (70 procent) än kvinnor (63 procent) får samtal om levnadsvanor.

Levnadsvanearbete för personer med risk att utveckla psykisk ohälsa

Åtta hälsocentraler når målet att 60 procent av riskgruppen för att utveckla psykisk ohälsa har fått frågor om sina levnadsvanor. Totalt i länet har 53 procent av riskgruppen fått frågor om levnadsvanor, vilket är en liten minskning jämfört med samma period förra året. Det finns en liten skillnad mellan hur stor andel kvinnor (54 procent) och män (52 procent) som tillfrågats.

Samtalsbehandling vid psykisk ohälsa

Under januari-augusti har 2 925 kvinnor och 1 250 män deltagit i någon form av samtalsbehandling, vilket är femtio personer färre än jämförbar period 2020. Det är stor variation i hur samtalsbehandling används vid länets hälsocentraler.

Vårdkontakter på distans

Samtliga hälsocentraler har använt video/webb för distanskonsultation eller behandling om än i olika omfattning. Totalt har 54 333 vårdkontakter på distans genomförts i primärvården under januari-augusti 2021. Det är sju procent av distanskontakterna som skett via video/webb, övriga 93 procent har skett via telefon eller brev. Av de som haft vårdkontakt på distans är 64 procent kvinnor och 36 procent män.

Digitala utomlänsvårdkontakter

Under januari-juni 2021 har 17 062 digitala utomlänsvårdkontakter tagits via Internet. Det är en ökning jämfört med samma period förra året. Två tredjedelar av digitala utomlänsvårdkontakter gjordes av kvinnor och en tredjedel av män.

Våld i nära relation

Det är 4 745 patienter som har tillfrågats om våld i nära relation under januari-augusti, vilket är något fler jämfört med samma period förra året. Av de som tillfrågats är 66 procent kvinnor och 34 procent män. Det är 754 kvinnor och 207 män som uppgett tidigare eller aktuell våldsutsatthet, 23 barn har bevittnat våld.

Läkemedelsgenomgång

För läkemedelsgenomgång till personer 75 år eller äldre, med fem eller fler uthämtade läkemedel är målet att 50 procent av målgruppen ska ha haft en läkemedelsgenomgång senaste året. Länssnitt för läkemedelsgenomgång till målgruppen är 36 procent vilket är en ökning jämfört med samma period 2020 (32 procent). Kvinnor och män har fått läkemedelsgenomgångar i samma omfattning. Fem hälsocentraler når målet vilket är en förbättring jämfört med resultaten per april då tre hälsocentraler nådde målet

Samordnad individuell plan SIP

Länets hälsocentraler har varit delaktiga i sammanlagt 1 015 samordnade individuella planer under perioden januari-augusti. Det är i nivå med samma period förra året. I 77 procent av planerna har patienten deltagit i planeringen och i 75 procent av planerna finns fast vårdkontakt dokumenterad.

Filialer och servicepunkter

Åtta filialer och 11 servicepunkter har beviljats ersättning inom vårdvalet under 2021. Samtliga servicepunkter samt sju filialer är i drift, filialen i Harads har planerad start hösten 2021. Under perioden har 2 401 vårdkontakter skett vid länets filialer samt 2 891 vårdkontakter vid servicepunkterna. Det är lika stor andel kvinnor som män som besökt filialerna men det är en större andel män som besökt länets servicepunkter.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Uppföljningen av indikatorerna visar att det finns stora skillnader mellan könen i hur män och kvinnor får ta del av levnadsvanearbetet. Detta ska beaktas i primärvårdens jämställdhetsarbete.

Bilagor:

Vårdval primärvård uppföljning januari-augusti 2021

Vårdval primärvård resultatbilaga januari-augusti 2021

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomidirektör

Divisionschef division Nära

§ 218**Revidering av basutbud för vårdnära digitala tjänster för medborgare**

Dnr 1345-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att fastställa föreslagen revidering av basutbudet för vårdnära digitala tjänster till medborgare.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen anser att det är nödvändigt att justera basutbudet för att möjliggöra rätt arbetssätt i samband med det fortsatta införandearbetet med Digitalen.

Sammanfattning

Det är av yttersta vikt att de digitala tjänsterna är enkla att använda och att det ska vara lätt för länets medborgare att hitta rätt när de har ett behov av att komma i kontakt med vården via regionens digitala kanaler. För att vårdverksamheterna ska kunna arbeta effektivt och erbjuda en hög tillgänglighet, så måste därför antalet digitala ingångar ses över i takt med att tjänsterna utvecklas och förbättras.

Ärendets behandling under sammanträdet

Johannes Sundelin (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

Ärendet

Regionstyrelsen fastställde 30 mars 2021 basutbudet för vårdnära digitala tjänster till medborgare inklusive tjänsterna på 1177.se. Efter införandet av Digitalen på samtliga hälsocentraler 6 oktober 2021 finns behov av att revidera utbudet.

Föreslagen förändring innebär att tjänsten ”Rådgivning” via 1177.se tas bort från basutbudet och istället för denna ska Digitalen användas som ingång när patienten har behov av rådgivning.

Vidare har minimikravet på användning av Digitalen på samtliga hälsocentraler förtydligats.

Basutbud vårdnära digitala tjänster

Det obligatoriska basutbudet av vårdnära digitala tjänster som samtliga vårdmottagningar ska erbjuda länets invånare föreslås efter revidering bestå av följande:

E-tjänster på 1177 vårdguiden

- **Förnya recept**
En tjänst som gör det möjligt för invånare att kunna kontakta vårdverksamheten/mottagningen för begäran om förnyelse av recept.
- **Kontakta mig**
En tjänst som erbjuder invånaren en möjlighet att be om att få bli kontaktad i sitt ärende.
- **Av/omboka tid**
En tjänst där invånaren kan kontakta vårdverksamheten för av/ombokning av tid för besök.
- **Beställa tid**
En tjänst som erbjuder invånaren att kunna beställa tid för sitt ärende.

Övriga digitala tjänster

- **Digitalen**
Regionens digitala ingång som ger medborgare möjlighet att komma i kontakt med hälsocentraler eller specialistvård. Samtliga hälsocentraler ska som minimum kunna ta emot remisser från Digitalen via VAS.
- **Digitala vårdbesök**
Regionens tjänst för att möjliggöra planerade vårdbesök via videomöte i medborgarens dator, surfplatta eller mobiltelefon.

Utöver dessa tjänster ska samtliga vårdmottagningar som grund erbjuder kontaktmöjlighet via telefon.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
Divisionschefer
IT/MT-direktör
Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 219

Beställning vårdval primärvård 2022

Dnr 1296-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Godkänna Beställning Vårdval Primärvård 2022 med ändring av att den strukna meningen på sidan 15 i beställningen, ”Hälsocentralens verksamhet är geografiskt begränsad till den kommun där den lokal som i kontraktsammanhang utgör hälsocentralen är belägen. För att driva verksamhet i en annan kommun eller för samverkan som omfattar hälsocentraler i mer än en kommun krävs godkännande av regionstyrelsen” återställs.
2. Ge regiondirektören i uppdrag att fastställa uppföljningsplanen.
3. Ge regiondirektören i uppdrag att följa upp utökningen av filialer och servicepunkter.

Reservationer

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

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen tillstyrker föreliggande förslag till Beställning Vårdval primärvård 2022.

Sammanfattning

Vårdval i primärvård infördes i Norrbotten 2010 i enlighet med lagen om valfrihetssystem (LOV; 2008:962). Beställningen av Vårdval primärvård fastställs årligen av regionstyrelsen. Beställningen reglerar de krav som ställs på leverantörer av primärvård samt beskriver uppdraget och den ekonomiska ersättningen.

I beställningen för 2022 har justeringar gjorts för att innehållet ska vara samstämmigt med aktuell lagstiftning, föreskrifter och regelverk. Inom några områden har tillägg och förtydliganden gjorts. En årlig uppräknings av vårdvalsersättningen har också gjorts.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår ett tillägg om att i ersättningsbilagan sidan 3, tabell 1 ska det tillföras ytterligare 13 mnkr till ”Filialer och servicepunkter”, och att totalsumman därmed justeras till 1236 mnkr.

Glenn Berggård (V) föreslår en ändring om att den strukna meningen på sidan 15 i beställningen, ”Hälsocentralens verksamhet är geografiskt begränsad till den kommun där den lokal som i kontraktsammanhang utgör hälsocentralen är belägen. För att driva verksamhet i en annan kommun eller för

samverkan som omfattar hälsocentraler i mer än en kommun krävs godkännande av regionstyrelsen” återställs.

Linda Frohm (M) stödjer Glenn Berggårds ändring.

Marianne Sandström (SD) föreslår att samtliga aktörer inom vårdvalet inte ska nödgas ansluta sig till 1177 för att använda 1177 eller Digitalen som ingång till vården så länge man erbjuder de bastjänster som efterfrågas i beställningen.

Anders Öberg (S) föreslår tillägg och satsningar med en ekonomisk förstärkning som tillförs vårdvalsbeställningen för 2022 enligt följande:

1. ”Möjlighet att ansöka om att få tilläggsanslag för försökt med äldreomsorg på några hälsocentraler för att stärka och utveckla den geriatriska (kunskap om äldres sjukdomar och åldrande) verksamheten.
2. För att möjliggöra personalförstärkning och införande av fast läkarkontakt ska de hälsocentraler som inför det erhålla resursförstärkningen under det första året. För att underlätta rekrytering och införande.
3. Ungdomsmottagning ska vara en prioriterad och en del av basutbudet i alla kommuner. Fysiska mottagningar ska kombineras med den digitala ingången för att öka tillgängligheten.
4. Psykiatrisk närmottagningar för att möjliggöra en närhet och förstärkning av den psykiatriska vården.
5. Ambulanssjukvården i malmfälten (Kiruna-Pajala) tillförs extra resurser för att säkerställa tillgång till dygnet runt bemanning och ökad tillgänglighet. (Prioriterad personalrekrytering och utbildningsinsatser för långsiktig lösning som är ett tilläggsuppdrag och där ersättning ska täcka merkostnaderna. Regiondirektören får ett uppdrag att rapportera till RS på mötet i februari).
6. Ersättning för nätläkarkontakt (webb besök) utgår endast till vårdgivare som finns etablerad i Norrbotten och ingår i vårdvalet. Därmed begränsningar av dagens utomlänsersättning för nätläkarkontakt. Under 2020 betalade Norrbotten 10,6 miljoner till nätläkare.

Centralt ska följande prioriteringar och satsningarna göras för ökad tillgänglighet och attraktivitet för verksamheten på hälsocentralerna i Norrbotten.

- Tillgängligheten måste vara prioriterad med en kontakt samma dag
- Alla hälsocentraler ska från 2023 kunna erbjudas en videokontakt om det är lämpligt utifrån anledningen till kontakt med vården eller vid återbesök om det är lämpligt.
- Mammografibussen ska fortsätta att besöka orter med längre avstånd till de fasta mottagningarna, under tiden med arbetat för att möjliggöra att fler hälsocentraler på sikt ska kunna göra mammografiundersökningar.

Att tillföra beställningen ytterligare 30 miljoner för möjliggörande av satsningar, enligt våra yrkanden”.

Linda Frohm (M) föreslår avslå Anders Öbergs tillägg.

Protokollsanteckning

Ordförande påpekar att regiondirektören redan fått i uppdrag att skyndsamt ta fram ett underlag för införande av dygnet runt ambulans i Vittangi och frågar om socialdemokraterna vill ha punkt 5 som tillägg i stället för att ingå i huvudförslaget. Socialdemokraterna säger nej, varför förslaget därför avslås.

Beslutsgång

Ordföranden ställer Anders Öbergs, Marianne Sandströms och Glenn Berggårds respektive ändringsförslag vart och ett under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller Glenn Berggårds ändringsförslag.

Ordföranden ställer därefter Glenn Berggårds tillägg om 13 mnkr till filialer och servicepunkter under proposition och finner att regionstyrelsen avslår tillägget.

Ordföranden konstaterar därmed att regionstyrelsen bifallit det liggande förslaget med Glenn Berggårds ändring.

Ärendet

I bilagorna Beställning Vårdval primärvård 2022 samt Ersättning Vårdval primärvård 2022 är ny text markerad med streck i vänster marginal och borttagen text överstruken.

Tillägg och förtydliganden i beställningen

Nedan redovisas de väsentliga ändringar som gjorts i beställningen.

4.4 Öppettider

Telefontillgängligheten ska vara god, de som ringer in till hälsocentralen ska få kontakt med vården inom fyra timmar efter att inringning skett.

4.5 Filial och servicepunkt i glesbefolkat område

Vårdgivare ska i god tid och skriftligt till Beställaren ansöka om att få ersättning för att öppna filial eller servicepunkt. Nytt är att leverantör kan ansöka om ersättning.

4.6.2 Riktlinje för hantering av diskriminerande krav från invånare på regionens personal vid kontakter med Region Norrbotten

Ny riktlinje framtagen.

4.11 Nära vård

En ny text för arbetet med Nära vård i Norrbotten har lagts till i beställningen. Texten innehåller vision, målbild samt sammanfattning av handlingsplanen för arbetet 2022.

Vision

God hälsa och upplevelse av välbefinnande oavsett mina förutsättningar och geografisk plats.

Målbild

En gemensam målbild för nära vård och omsorg har utarbetats ur ett medborgarperspektiv. Målbilden fokuserar på att skapa en god hälsa och välbefinnande för norrbottningen

Handlingsplan

Handlingsplanen för Norrbotten har tagits fram i samverkan med länets kommuner och fokuserar på de två områdena patientkontrakt och kontinuitet som är de områden som pekats ut i den nationella överenskommelsen för Nära vård.

De prioriterade områden för arbetet med omställningen till en Nära vård som finns beskrivna i beställningen är:

- Tillgänglighet till första kontakt och första besök-
Nytt att digitala verktyg ska användas i större omfattning
- Omhändertagandet av patienter med särskilda behov av kontinuitet, exempelvis äldre sjuka, patienter med kroniska sjukdomar eller patienter i hemsjukvård-
Nytt att arbetet med kontinuitet och patientkontrakt inom ramen för Nära vård blir en förutsättning för att förbättra omhändertagandet av patienter med särskilda behov av kontinuitet.
- Omhändertagande av psykisk ohälsa-
Nytt att samtliga leverantörer, själv eller i samverkan med andra leverantörer, ska kunna erbjuda behandling med psykosociala team
- Prevention.

4.20 Utbildnings-, forsknings och utvecklingsuppdrag

Förtydligande för leverantörer: Det pågår en utredning gällande finansiering av ST-läkare i allmänmedicin som kan innebära förändringar av ersättnings-systemet för 2022

4.32 Digitala tjänster

Ny text:

Samtliga leverantörer i Vårdval primärvård ska, senast vid utgången av 2022, kunna erbjuda Norrbottens medborgare digitala kontakter via chatt och video.

Privata leverantörer inom vårdval primärvård har möjlighet att ansluta till Digitalen till en kostnad för anslutning och drift. Kostnad för den centrala tjänsten i Digitalen på jourtid och helger, fördelas mellan samtliga leverantörer i vårdval primärvård då den nyttjas av länets invånare oavsett vilken hälsocentral invånaren valt att lista sig vid.

4.32.1 Obligatoriskt basutbud för 1177

Regionstyrelsen fastslog i juni 2021 att införa ett basutbud av vårdnära digitala tjänster från och med 2022. Samtliga hälsocentraler i Region Norrbotten ska ansluta sig till och visa basutbudet under rubriken Våra e-tjänster på

1177 Vårdguiden. Utöver dessa tjänster ska samtliga leverantörer erbjuda kontaktmöjlighet via telefon. De tjänster som ingår i basutbudet är:

- Förnya recept
- Kontakta mig
- Av/omboka tid
- Beställa tid
- Rådgivning

5.1 Mål och indikatorer

Ny text om jämställd uppföljning: Regionen använder uppföljning av indikatorer och måluppfyllelse som ett underlag för dialog och kommunikation med leverantörerna. Resultaten av uppföljningen presenteras könsuppdelat, där så är möjligt, och skillnader mellan könen ska analyseras av leverantören.

7.1 Invånarnas val

Förtydligande hur listning går till i Norrbotten.

Listning kan ske på olika sätt:

- Genom att kontakta hälsocentralen via telefon eller personligt besök.
- Via 1177 Vårdguidens e-tjänster

9 IT och Medicinsk teknik

IT/MT-stöd har justerat texten så att de riktlinjer som gäller för avtal inom regionen följs.

Förändringar vårdvalsersättning

Regionstyrelsen har av regionfullmäktige beviljats en ekonomisk ram på 8 711,6 mnkr. Av dessa fördelas 1 223 mnkr för vårdval primärvård.

Ersättningen för vårdpeng är uppräknad med 2,7 procent jämfört med 2021

Ersättningen för läkemedel är uppräknad med 4,3 procent

Övriga uppräknningar framgår enligt tabell 1.

Tabell 1. Ersättningsmodell 2022 (i miljoner kr)

	Totalbelopp (helår 2022)	Fördel- ning	Förändring jämfört med 2021
Vårdpeng			
varav Vårdpeng enligt ålder	511,4	65 %	+12,2
varav Vårdpeng enligt ACG	199,6	25 %	+4,8

	Totalbelopp (helår 2022)	Fördel- ning	Förändring jämfört med 2021
varav Vårdpeng enligt CNI	79,8	10 %	+1,9
Summa vårdpeng	790,8	100 %	+18,8
Läkemedelspeng	288		+11,5
Mål- och prestationsbaserad ersättning	12,5		+0,3
Hälsosamtal för 40-, 50-, 60-åringar	4,8		+0,1
Litenhets- och avståndsersättning	40,2		+1
Kompensation för avgiftsfria besök	76,3		-0,1
Filialer och servicepunkter	10,3		+0,2
Summa vårdval	1223		+31,8

Mål- och prestationsbaserad ersättning

- Prestationsersättning för tobaksavvänjning samt uppföljning av fysisk aktivitet på recept är oförändrad jämfört med 2021.
- Prestationsersättning för att förbättra levnadsvanarbetet hos riskgrupper för hjärt- kärlsjukdom och psykisk ohälsa är oförändrad jämfört med 2021.
- Prestationsersättning för hälsosamtal är oförändrad jämfört med 2021.

Litenhets- och avståndsersättning

Ersätts enligt samma princip som 2021.

Filialer och servicepunkter

Ersättningen för beslutade filialer och servicepunkter är oförändrad jämfört med 2021.

Ersättning för ST-läkare

Det pågår en utredning gällande finansiering av ST-läkare i allmänmedicin som kan innebära förändringar av ersättningssystemet för 2022.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

Beställning Vårdval primärvård 2022

Ersättning Vårdval primärvård 2022

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomidirektör

Divisionschef, division Nära

§ 220**Förslag till åtgärder för en mer jämlik tandvård i länet**

Dnr 1062-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Folktandvården ska integreras i omställningen till en nära vård i samarbete med övriga aktörer inom hälso- och sjukvården.
2. Orofacial medicin (OFM) är ett specialistområde inom folktandvården i region Norrbotten.
3. Föreslå regionfullmäktige att besluta att öka budgetramen till regionstyrelsen med 3,1 mnkr från och med år 2022 för orofacial medicin.
4. Uppdra till regiondirektören att ta fram en plan för tandvårdens lokaler i länet. Samlokalisering av folktandvård med primärvården ska ske där så är möjligt.
5. Uppdra till regiondirektören göra en översyn av kapiteringsersättningen för barntandvård och ersättningen för tandvård till vuxna med särskilda behov.
6. Uppdra till regiondirektören att utreda förutsättningarna att starta en tandläkarutbildning på distans i Norrbotten.
7. Ge regiondirektören möjlighet att upphandla tandläkare enligt LOU för hösten och vintern 2021-2022, till folktandvården i Gällivare eller på annan plats där regiondirektören anser det nödvändigt.
8. Vidtagna åtgärder ska följas upp och resultatet ska senast efter sex månader, räknat från datum för styrelsesammanträdet redovisas för styrelsen.

Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Tillgängligheten till tandvård i vissa geografiska områden i länet är låg då bemanningssituationen inom folktandvården är ansträngd. Den ekonomiska situationen för folktandvården är ansträngd. Det finns därför behov av långsiktiga åtgärder för att säkra folktandvårdens verksamhet på sikt och för att nå en mer jämlik tandvård i länet. Det är viktigt att tandvården ses som en del i omställningsarbetet till en god och nära vård där förebyggande och hälsofrämjande arbete i samverkan med berörda aktörer är utgångspunkt.

Det är av största vikt att folktandvården fortsätter att utveckla arbetssätt för att öka produktiviteten. För att länets samlade tandvårdsresurser ska gå till de patienter som har störst behov bör incitament skapas för att även privata aktörer ska vilja ta sig an prioriterade patientgrupper.

Det är även av största vikt att folktandvården i länet vidtar ytterligare åtgärder för att rekrytera och behålla medarbetare i verksamheten. Därutöver ska de åtgärder som vidtas följas upp och redovisas till styrelsen.

Sammanfattning

Tillgängligheten till tandvård i länet är inte är jämlik. I ärendet lämnas ett antal förslag till åtgärder för att utjämna dagens skillnader samtidigt som en hög kvalitet på verksamheten kan upprätthållas. Några av de föreslagna åtgärderna handlar om att konstituera etableringen av en ny specialitet inom specialisttandvården, betona vikten av samarbete mellan olika aktörer för att de tillgängliga resurserna bättre ska nå prioriterade grupper samt att se över de ekonomiska incitamenten för privata tandläkare att engagera sig i barn- tandvård och tandvård för vuxna med särskilt tandvårdsstöd. Andra åtgärder handlar om att på olika sätt underlätta bemanningsläget i folktandvården.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår avslå punkt 7 i det liggande förslaget.

Marianne Sandström (SD) föreslår avslå punkt 5 i det liggande förslaget.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget, Glenn Berggårds och Marianne Sandströms respektive förslag vart och ett under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ärendet

Bakgrund

Folktandvården i Norrbotten fungerar generellt sett väl men samtidigt noteras att tillgängligheten i vissa geografiska områden är låg då bemanningssituationen är ansträngd. Detta, i kombination med de förhållanden som råder i länet med spridda befolkningscentra och stora geografiska avstånd, medför att tandvården i länet inte är jämlik. Nedan presenteras ett antal förslag till åtgärder.

Integrering av tandvården i en god och nära vård

Utgångspunkten i omställningen till en god och nära vård är ett förebyggande och hälsofrämjande arbete i samverkan med berörda aktörer. I det sammanhanget har folktandvården i länet en viktig funktion. Därför är det viktigt att betona folktandvårdens roll som samhällsbärande funktion och att integrera tandvården i omställningen till en nära vård och omsorg. Tillgängliga resurser ska prioriteras till de mest angelägna områdena såsom barn- tandvård och tandvård för prioriterade grupper. Befolkningen ska informeras om vilka övriga alternativ som finns tillgängliga exempelvis gällande tandvård av vuxna. Samråd bör ske löpande mellan kommunföreträdare och Region Norrbotten i dessa frågor.

Utveckling av arbetssätt

Folktandvården förändrar löpande sitt arbetssätt mot ett flödesinriktat teamarbete där patienterna kan bli färdigbehandlade på så få besök som möjligt. Verksamheten minimerar icke värdeskapande tid för en optimering av produktiviteten med tillgängliga resurser.

Geografisk samlokalisering i glesbygdsområden

En plan för tandvårdens lokaler i hela länet ska tas fram. I planen ingår att genomföra samlokalisering av folktandvård och primärvård där så är möjligt och där särskild uppmärksamhet ska ägnas åt glesbygd. Därutöver ska ett utvecklingsarbete startas som syftar mot att folktandvård och primärvård har gemensamma lokaler, exempelvis receptioner, väntrum och liknande i den omfattning det är möjligt.

Införande av nytt specialistområde

Genom nya föreskrifter 2017 infördes en ny specialitet i Sverige; orofacial medicin (OFM). Orofacial medicin har kompetens att behandla allvarligt sjuka och fysiskt/psykiskt handikappade patienter. Med anledning av det initierades en översyn inom folktandvården av hur den nya specialiteten kan organiseras och vilka resurser som bedöms nödvändiga utifrån målsättningen om en sammanhållen vårdfunktion knuten till länets specialisttandvård, representerad över länet och tillgänglig för hela länets befolkning. Vidare specificerades inför översynen att den nya specialiteten ska ha kunskap och kapacitet att möta länets framtida behov när det gäller tandvård åt allvarligt sjuka och fysiskt och psykiskt handikappade patienter samt kunna ansvara för samordning och utförande av narkostandvård. OFM ska även utföra tandvård för patienter med svåra tandvårdsfobier.

Arbetet med att etablera den nya specialiteten har fortlöpt väl, men är fortfarande under uppbyggnad. Behovet av den nya specialiteten är stort. Samtliga övriga regioner i Sverige har etablerat, eller är på väg att etablera OFM. OFM är en viktig del i utvecklingen av folktandvården i Norrbotten och i högsta grad nödvändig för länets medborgare. Verksamheten OFM bör konstitueras genom formellt beslut och finansieras.

Ökat samarbete för prioriterade grupper

Folktandvård och primärvård förväntas samarbeta i syfte att förbättra munhälsan i länet. I det sammanhanget läggs särskilt fokus på barn och äldre-omsorgsberoendes munhälsa.

Ökade incitament för privata aktörer att engagera sig i barntandvård

I dagsläget är de norrbottniska privattandläkarnas engagemang i tandvård för barn och unga lägst i riket. Om privattandläkare kan engageras i större omfattning gällande denna grupp, så skulle det innebära att länets samlade resurser i högre grad används för prioriterad tandvård. Enligt beräkningar som gjorts är tidsåtgången 30 procent högre än enligt den modell som idag ligger till grund för nuvarande kostnadsberäkningar.

Verksamhetens kostnader överstiger tilldelade medel med 31 procent. En höjning av kapiteringen för barntandvård ger ökade ekonomiska incitament för privattandläkare att ägna sig åt barntandvård och på så sätt minska väntetider för behandling av barn.

Kapiteringsersättningen för barntandvård föreslås därför att ses över under år 2022 inför beställningen för år 2023. Bedömningen ska innefatta en nationell jämförelse. Om privata aktörer ökar sitt engagemang i barntandvård bedöms det medföra att folktandvården frigör tid att i första hand ta hand om barnpatienter och patienter inom kvarvarande friskvårdavtal.

Ökade incitament för privata aktörer att engagera sig i tandvård för patienter med särskilt tandvårdsstöd

Tandvård för vuxna med särskilt tandvårdsstöd genomförs vid folktandvården i Norrbotten som ansvarar för 90 procent av dessa patienter, att jämföras med riket där motsvarande siffra är 60 procent. I likhet med barntandvården är det önskvärt att privattandläkare engageras i större omfattning i dessa gruppers tandvård. Det skulle innebära att länets samlade resurser i högre grad används för prioriterad tandvård. Det medför i sin tur minskade väntetider och minskad belastning på regionens folktandvård, som därmed får bättre förutsättningar att klara sitt uppdrag. I den bilagda rapporten föreslås att frågan utreds under 2022 och att eventuella förändringar utförs under 2023.

Överväganden för att underlätta bemanningsläget

Bemanningsläget för folktandvården är ansträngt vilket, i kombination med de stora avstånden i länet, medför olägenheter för patienterna, såsom längre väntetider och längre resvägar. Av den anledningen är det viktigt att vidta åtgärder för att rekrytera och behålla medarbetare i länets folktandvård.

I dagsläget är behovet större än någonsin att stimulera medarbetare till att arbeta på andra kliniker för att kunna erbjuda norrbottningarna en mer jämlik tandvård. Flera kliniker saknar helt fasta tandläkare idag och bemannas av personal från andra kliniker i länet. För att i större utsträckning likställa folktandvårdens avtal med regionens övriga rörlighetserbjudanden har regiondirektören beslutat om en höjd ersättningsnivå för tandläkare. Dessutom har timanställda pensionärer omfattats av den ökade ersättningen. Under hösten 2021 har exempelvis bemanningen förstärkts för folktandvården i Gällivare, där bristen varit störst. Totalt har bemanningen förstärkts med åtta tandläkare som arbetat sammanlagt nio veckor. Därav har två veckor bemannats med tillresta pensionerade tandläkare. Utöver tandläkare har även tandhygienister och tandsköterskor rest upp till Gällivare.

Frågan om att anlita hyrtandläkare på bristorter har utretts. Ett flertal risker och nackdelar har konstaterats. Situationen är dock så pass ansträngd på några orter i länet att en upphandling enligt LOU föreslås genomföras som riktade åtgärder under höst och vinter 2021-2022. Därutöver ska region Norrbotten avvakta med inhyrd tandvårdspersonal och istället intensifierar

rekryteringsåtgärderna samt se över möjligheten till samarbete med privat-tandläkare som är verksamma i länet.

En decentraliserad tandläkarutbildning skulle kunna bidra till fler tandläkare i länet. Regionen bedömer dock att det idag saknas underlag för att helt i egen regi bygga upp den akademiska miljö och handledning som krävs för en tandläkarutbildning i länet. För närvarande pågår arbete i Region Jönköping med att ta fram en ny tandläkarutbildning på distans. Region Norrbotten deltar i samverkansmöten och bevakar eventuellt samarbete framöver. Frågan om decentraliserad tandläkarutbildning bör utredas vidare parallellt med övriga åtgärder för att förbättra kompetensförsörjningen.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

Rapport: Förslag till åtgärder för en mer jämlik tandvård i länet

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Ekonomidirektör

HR-Direktör

Divisionschef, division Nära

§ 221**Regionstyrelsens plan 2022-2024**

Dnr 1346-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att anta regionstyrelsens plan 2022-2024 med tillägg till andra stycket på sidan 22 i regionstyrelsens plan enligt följande: Frågan ”Vad är viktigt för dig?” är central i omställningen till nära vård. Den gör det möjligt att anpassa insatserna efter de individuella förutsättningarna och behoven.

Reservationer

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

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen presenterar härmed sin plan för genomförande av regionfullmäktiges strategiska plan 2022-2024.

Sammanfattning

Regionstyrelsens plan innehåller regionstyrelsens konkretisering av regionfullmäktiges strategiska mål inom de fem perspektiven. I planen anger styrelsen de framgångsfaktorer och styrmått som ska bidra till genomförandet av de strategiska målen. Till grund för planen ligger de planeringsförutsättningar som anges i den strategiska planen samt därtill gjorda riskbedömningar. Ramar till regionens vårdval 2022 anges i planen. Ramar till verksamheten beslutas av regionstyrelsen i vidarefördelningsärendet i december 2021.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår avslå det liggande förslaget och att regionstyrelsens plan anpassas till vänsterpartiets förslag till strategisk plan 2022-2024. Om det liggande förslaget vinner föreslår Glenn Berggård en ändring om att vårdval primärvård får ett tillägg om 13 mnkr, med totalsumman 1236 mnkr.

Anders Öberg (S) föreslår att regionstyrelsens plan anpassas till socialdemokraternas förslag till strategisk plan 2022-2024.

Linda Frohm (M) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Linda Frohm (M) föreslår ett tillägg till andra stycket på sidan 22 i regionstyrelsens plan enligt följande: Frågan ”Vad är viktigt för dig?” är central i omställningen till nära vård. Den gör det möjligt att anpassa insatserna efter de individuella förutsättningarna och behoven.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget, Anders Öbergs och Glenn Berggårds respektive förslag vart och ett under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ordföranden ställer Glenn Berggårds ändring under proposition och finner att regionstyrelsen avslår ändringen.

Ordföranden ställer Linda Frohms tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller tillägget.

Ärendet

Regionstyrelsens plan innehåller regionstyrelsens inriktning och ekonomi med ramar till regionens vårdval 2022 samt en konkretisering av regionfullmäktiges strategiska mål inom de fem perspektiven med framgångsfaktorer och styrmått. Den gjorda riskbedömningen av planeringsförutsättningarna och regionens strategiska mål ligger till grund för framgångsfaktorerna. Fullmäktige beslutade i finansplanen 2020-2022 om minskning av budgetramarna med 344 mnkr för genomförande under åren 2020 - 2022. Budgetminskning med 23 mnkr genomfördes 2020 och 199 mnkr genomförs 2021. Återstående 122 mnkr fördelas på regionala utvecklingsnämnden och regionstyrelsen enligt nedan.

Omställningsprocessen som pågår har identifierat områden där kostnaderna minskat. Regionstyrelsen fördelar ramar till divisioner och övrig verksamhet i vidarefördelningsärendet i regionstyrelsen i december med strategisk plan 2022-2024 som grund.

Budgetminskning 2020-2022

Mnkr	2020 ¹	2021 ²	2022 ³	Summa
Regionstyrelsen	17	187	110	314
Regionala utvecklingsnämnden	6	12	12	30
Summa	23	199	122	344

Regiondirektören får i uppdrag att genomföra regionstyrelsens inriktning och de beslut som regionstyrelsen fattar. Regionfullmäktige har gett följande uppdrag till regionstyrelsen och regionala utvecklingsnämnden:

- Färdigställa den år 2019 påbörjade omställningen för en ekonomi i balans. En kontinuerlig process som innebär såväl kostnadsminskningar som intäktsökningar. (RS, RUN)

¹ Beslutad av regionfullmäktige i Strategisk plan 2020-2022

² Beslutad av regionfullmäktige i Strategisk plan 2021-2023

³ För 2022 Beslutad av regionfullmäktige strategisk plan 2021-2023

- Tydliggöra innehållet på de fem sjukhusen bland annat avseende vårdplatser, akut omhändertagande samt profilering av de enskilda sjukhusen. (RS)
- Tydliggöra primärvårdsuppdraget. (RS)
- Öka patientgenomströmning och mätbara insatser inom vuxenpsykiatri. (RS)
- Utveckla samverkan mellan primärvård och barn- och ungdomspsykiatri. (RS)
- Omställningen ska leda till en modernare organisation som ökar delaktigheten för medarbetare. (RS, RUN)
- Fortsätta decentralisera delar av verksamheten. (RS)
- Minimera patientresandet. (RS)
- Prioritera åtgärder avseende den uppskjutna vård som byggts upp. (RS)
- Omhändertar vårdbehov kopplade till covid-19 och postcovidtillstånd. (RS)
- Utarbeta en gemensam strategi och färdplan för nära vård och omsorg tillsammans med länets kommuner. Strategin ska tydliggöra riktningförändringen inom hälsa, vård och omsorg utifrån den gemensamt beslutade målbilden. (RS)
- Intensifiera utvecklingsarbetet inom modellområde Nära vård och omsorg i Östra Norrbotten. (RS)
- Anpassa beställning inom vårdval Norrbotten så att den utformas för att stödja utvecklingen mot nära vård. (RS)
- Se över den ekonomiska styrningen av hälso- och sjukvården så att den stimulerar förflyttning mot öppnare vårdformer. (RS)
- Öka antalet filialer och servicepunkter inom primärvård. (RS)
- Säkerställa en sammanhållen intensivvård i hela länet. (RS)
- Översyn av avgifter för distanskontakter samt kartlägga ekonomisk påverkan av förändrade avgifter. (RS)
- Utveckla den palliativa vården. (RS)
- Utredda skyndsamt möjligheterna till onkologisk verksamhet inklusive strålning i Sunderbyn. (RS)
- Utredda möjligheterna att investera i en PET-CT. (RS)
- Fortsätta införandet av tjocktarm- och ändtarmcancerscreening. (RS)
- Undersöka möjligheten för Region Norrbotten att ansluta sig till Organiserad prostatacancer-testning (OPT). (RS)
- Undersöka möjligheterna till utökad utbildning inom regionen för olika kompetenser inom bild och funktionsmedicin och opererande verksamheter. (RS)
- Översyn av den samlade vården inom gynekologi och förlossning i Regionen. (RS)
- Utredda möjligheterna att utveckla ett kompetenscentrum inom neurologi. (RS)

- Fortsätta satsningar inom folkhälsoområdet i syfte att skapa en bättre och mer jämlik hälsa. (RS)
- Patienter med hjärtmonitorering ska erbjudas fjärrmonitorering. (RS)
- Införa åtgärder som säkerställer tillgänglig tandvård i hela länet. (RS)
- Utveckla primärvård- och tandvårdsverksamheterna i Boden och Luleå med syfte att öka kvalitén och tillgängligheten. (RS)
- Regionen ska vidta intensifierade rekryteringsinsatser avseende läkare och annan hälso- och sjukvårdspersonal. (RS)
- Utveckla det samordnade och strukturerade rekryterings- och bemanningsarbetet samt schemaläggning för en hållbar bemanningsekonomi och arbetsmiljö. (RS)
- Säkerställa att regionen har en ökad beredskap för framtida kriser (RS, RUN)
- Fortsätta utveckla förslag i samverkan med länets kommuner om hur kollektivtrafiken och myndighetsutövningen i Norrbotten kan utformas utifrån ansvar och organisation. (RS, RUN)
- Prioritera satsningar inom regional utveckling baserad på de stora investeringarna i länet. (RS, RUN)
- Utredda och prioritera satsningar inom kulturen. (RS, RUN)
- Implementera jämställdhetsstrategin i styrande dokument, enligt text i strategisk plan förtydligas till att införa Strategi för jämställdhet i Norrbotten i Region Norrbottens styrande dokument och säkerställa att regionen arbetar i linje med strategin. (RS, RUN)
- Utredda betalningsansvaret för ambulanshelikoptertransporter av personer med obetydligt eller ringa behov av sjukvårdens resurser. (RS)
- Integrera Regional överenskommelse om samverkan slutet mellan Region Norrbotten, civilsamhället och Länsstyrelsen i verksamheternas styrande dokument. (RS, RUN)
- Efter slutförd förstudie uppdra till Regiondirektör att slutföra förhandlingar med LKAB och därefter planera för genomförandet av Kiruna nya sjukhus. (RS)
- Undersöka möjligheterna till en samordnad obesitasvård i Norrbotten. (RS)

Beslutsförslagets påverkan på jämställdhet

Vid uppföljning av uppdrag ska jämställdhetsperspektivet alltid beaktas.

Bilagor:

Regionstyrelsens plan 2022-2024

Protokollsutdrag skickas till:

Avdelningsdirektörer regiongemensamt

Stabschef Regiondirektörens stab

Divisionschefer

§ 222

Avskrivning av kundfordring

Dnr 1104-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att följande fordringar avskrivs:

1. NN, totalt 285 830 kr

Sammanfattning

Enligt regelverket görs löpande bedömningar av vilka fordringar som inte kommer att kunna erhållas betalning för och därför bör avskrivas i räkenskaperna. Regionstyrelsen beslutar om avskrivning av fordringar över 200 000 kr. För perioden juni 2021 har avskrivningsbehov över 200 000 kr identifierats för en kund.

Ärendet

Region Norrbotten har i regelverk beslutat hur förfallna fakturor ska hanteras:

Förfallna fordringar överlämnas till inkasso om inte betalning erhållits. Om betalning inte erhålls ska solvenskontroll göras. Om kunden har tillgångar skickas fordran till kronofogden för betalningsföreläggande. Om kunden är i konkurs, saknar tillgångar eller är ett dödsbo ska fordran skickas för långtidsbevakning. För dödsbo avvaktas bouppteckning. Om inkassobolaget bedömer att en fordran inte kan betalas ska den tas upp till avskrivning. Avskrivning innebär att Region Norrbotten inte ställer några ytterligare anspråk på kunden.

Regionstyrelsen beslutar om avskrivning av fordringar över 200 000 kr. Lägre belopp beslutas av regiondirektören och ekonomidirektören enligt delegationsordningen.

Det av Region Norrbotten anlitate inkassobolaget Visma har enligt regionens regelverk bedömt att följande fordringar över 200 000 kr inte kan betalas och därför bör avskrivas i räkenskaperna:

Kund	Orsak	Totalt avskrivningsbelopp
NN	Akut transport med ambulanshelikopter och sjukvård av utländsk patient som inte visat upp EU-kort.	285 830 kr

Specifikation av underliggande fakturor finns i bilaga.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

Fakturaförteckning

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomidirektör

§ 223**Interimistiskt samverkansavtal för försörjning av hjälpmedel och visst medicinskt förbrukningsmateriel**

Dnr 1374-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige beslutar att ingå interimistiskt samverkansavtal avseende hjälpmedel och viss medicinskt förbrukningsmateriel med länets kommuner avseende hjälpmedel, i avvaktan på att en ny samverkanslösning beslutas och implementeras.

Reservation

Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet.

Protokollsanteckning

Från Marianne Sandström (SD): ”Sverigedemokraterna står bakom att ett interimistiskt samverkansavtal avseende hjälpmedel och viss medicinskt förbrukningsmateriel sluts med länets kommuner. Vi ställer oss dock inte bakom att avtalsperioden löper retroaktivt. Avtalsperioden ska gälla från att region och kommun undertecknat avtalet”.

Yttrande till beslutsförslaget

Ett interimistiskt samverkansavtal är viktigt för regionens medborgare för att säkerställa en god och trygg kedja av hjälpmedel samt förskrivet materiel, under tiden som en gemensam samverkanslösning beslutas och implementeras.

Sammanfattning

För att säkerställa en obruten kedja av leveranser gällande hjälpmedel och visst förbrukningsmateriel behöver Region Norrbotten teckna intermistiskt samverkansavtal med länets kommuner. Detta avtal tecknas i avvaktan på att ny samverkanslösning beslutas och implementeras.

Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår avslå det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

Ärendet

Nuvarande samverkansavtal, mellan Region Norrbotten och länets kommuner i Norrbotten, gällande försörjning av hjälpmedel till personer med funkt-

ionsnedsättning och nuvarande samverkansavtal för medicinskt förbrukningsmaterial är sedan tidigare uppsagda av Region Norrbotten.

Samverkansavtal för försörjning av hjälpmedel till personer med funktionsnedsättning löper fram till årsskiftet 2021/2022. Samverkansavtal för medicinskt förbrukningsmaterial har löpt fram till och med 2021-09-28.

Förslag på nya organisatoriska lösningar i samverkan mellan länets kommuner och Region Norrbotten har tagits fram men inte beslutade. I avvaktan på politiskt ställningstagande och beslut om den nya organisatoriska lösningen behöver ett interimistiskt samverkansavtal beslutas för att bibehålla en oavbruten vårdkedja inom dessa områden.

Samtliga kommuner och Region Norrbotten har ingått avsiktsförklaring angående interimistiskt samverkansavtal under september månad 2021. Det interimistiska samverkansavtalet omfattar:

1. Hjälpmedelssamverkan avseende:
 - Hjälpmedel till personer med funktionsnedsättning
 - Hjälpmedel till personer med kommunikations- eller kognitiva funktionsnedsättningar
 - Hjälpmedelsprodukter enligt ovan som också används som utrustning, som en del i en behandling och pedagogiska hjälpmedel i kommunernas verksamheter.
2. Samverkan avseende medicinskt förbrukningsmaterial för följande produktområden:
 - diabetesprodukter
 - nutritionsprodukter
 - inkontinensprodukter till 2022-05-20 samt
 - produktspecifikt förbrukningsmaterial till förskrivna hjälpmedel

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

- Interimsavtal hjälpmedel
- Bilaga 1 Grundabonnemang
- Bilaga 2 Hyra hjälpmedel
- Bilaga 3 Avrop av hjälpmedel
- Bilaga 4 Teknisk service av kommunen ägda hjälpmedel
- Bilaga 5 Prislista
- Bilaga 6 Definitioner
- Bilaga 7 Sidoavtal
- Bilaga 8 Distribution av medicinskt förbrukningsmaterial
- Bilaga 9 Prismodell
- Bilaga 10 Fullmakt

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Divisionschefer

§ 224

Investeringsbeslut MT, IT och övriga inventarier, november 2021

Dnr 1321-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. division Nära tilldelas 3 130 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2021 enligt i ärendet redovisade investeringar.
2. Division Funktion tilldelas 1 495 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2021 enligt i ärendet redovisade investeringar.
3. division Länssjukvård 1 tilldelas 475 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2021 enligt i ärendet redovisad reinvestering.

Sammanfattning

Region Norrbotten är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition, funktion och att leverantörens möjlighet till service och support minskar eller helt upphör samt av att göra viss komplettering av teknik inom befintliga verksamheter.

Ärendet

Region Norrbotten är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition, funktion och att leverantörens möjlighet till service och support minskar eller helt upphör samt av att göra viss komplettering av teknik inom befintliga verksamheter.

Utökade och reducerade driftkostnader som investeringarna medger hanteras inom befintliga ramar.

Inköpen kommer i de flesta fall att ske genom avrop från befintliga, redan upphandlade, ramavtal. Vissa inköp av mindre storlek kommer att hanteras enligt lagen om offentlig upphandling i de fall ramavtal saknas.

Ersätta röntgensystem på Arvidsjaur hälsocentral

Arvidsjaur är i behov av att ersätta sitt röntgensystem på grund av dess kondition, funktion och att leverantörens möjlighet till service och support minskar eller helt upphör.

Arvidsjaur hälsocentral har cirka 6 200 listade patienter och producerar cirka 1 900 röntgenundersökningar per år.

Ett (1) nytt röntgensystem kostar cirka 2 000 000 kr i inköp enligt gällande avtal och ombyggnationer för att införa det nya systemet kostar cirka 1 000 000 kr. Se *tabell 1 – röntgensystem*.

Tabell 1 – röntgensystem.

	Investeringsutgifter (tkr)	Ärendenummer
Röntgensystem (Arvidsjaur)	2 000 tkr	ID 4114
Ombyggnation (röntgensystem Arvidsjaur)	1 000 tkr	ID 4202

Investeringsutgift för röntgensystem och ombyggnation finansieras via regionens tilldelade investeringsram för 2021

Röntgensystemet och ombyggnationen skrivs av tillsammans på sju år.

Årliga service- och supportkostnader tillkommer efter garantitiden, som är ett (1) år, på cirka 100 000 kr mer, än nuvarande kostnader på grund av den ökade komplexiteten i de moderna systemen.

Övriga investeringar

Region Norrbotten är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition, funktion och att leverantörens möjlighet till service och support minskar eller helt upphör samt att göra viss komplettering av teknik inom befintliga verksamheter. Se *tabell 2 – övriga investeringar*.

Tabell 2 – övriga investeringar.

Verksamhetsområde	Benämning	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
An/Op/IVA (Kalix)	Patientövervak till MR		770 tkr	ID 3201
Bild- och funktionsmedicin (Piteå och Sunderbyn)	Ankomst-terminaler	180 tkr		ID 130
Bild- och funktionsmedicin (Sunderbyn)	System för beredning av radiofarmaka	545 tkr		ID 2248
VO Neuroc/ neurologi/strokevård (Sunderbyn)	Diskmaskin		25 tkr	ID 3188
VO Med reh Pe, Kal, Gve, Kir	Endoskopiutrustning		450 tkr	ID 4141
VO Primärvård Luleå-Boden (Harads)	EKG-apparat	130 tkr		ID 4320
Totalt		855 tkr	1 245 tkr	
Utökade årliga avskrivningar (år 1-7)		120 tkr		

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Protokollsutdrag skickas till:

IT-/MT-direktör
Ekonomi- och planeringsdirektör
Divisionschefer

§ 225**Förstudie för omdisponering av lokaler vid Hortlax hälsocentral**

Dnr 1319-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att fastighetschefen i Region Norrbotten tecknar en principöverenskommelse med Piteå kommun varefter förstudie och projektering får inledas.

Sammanfattning

Syftet med förstudien är att undersöka förutsättningarna för att hyra ut vakanta ytor i Hortlax hälsocentral till Piteå kommuns förskoleverksamhet

En preliminär bedömning är att lokalanpassningen för Piteå kommun medför en fastighetsinvestering på ca 7 mnkr och att lokalanpassningarna för hälsocentralen medför en fastighetsinvestering på ca 10 mnkr, investeringsbeslut tas i särskilt ärende, en del av summan kan finansieras som underhållsåtgärder och avskrivs direkt.

Ärendet

Regionstyrelsen fattade 2016-10-26 ett inriktningsbeslut där man föreslog att folktandvården i Hortlax skulle avvecklas, något som genomfördes till 2018-12-31. Avvecklingen av folktandvården medförde att ca 482 m2 friställdes.

Då Piteå kommun vill hyra ytterligare ca 400 m2 för att utöka sin verksamhet kan regionen flytta sin verksamhet från flygeln som ligger intill förskolan till den flygel som tidigare inrymde folktandvården. Detta medför anpassningar då hälsocentralen förutom flytt av verksamheter är i behov av ombyggnad av infektionsmottagningen med separat ingång, behandlingsrum, expeditioner och konferensrum och nuvarande lokaler bör renoveras och även anpassas för att inrymma en lättakut.

Den flygel som tas i anspråk till förskola måste också byggas om.

Detta beslut förväntas utgöra ett underlag för att kunna gå vidare med tänkt inriktning med bedömda konsekvenser och konkreta lösningsförslag.

Ekonomisk konsekvens

De kostnader som avser ombyggnaden till förskola kommer att läggas på Piteå kommuns hyra, i det fall att ombyggnaden inte kommer till utförande ska Piteå kommun ersätta Region Norrbotten för nedlagda kostnader. En principöverenskommelse tecknas mellan parterna där även bedömd hyresnivå, avtalstid och eventuellt resterande investering regleras.

Region Norrbottens ombyggnadskostnader för anpassning av hälsocentralen hanteras som ett ordinarie investeringsprojekt.

Tidplan

Om beslut fattas att teckna principöverenskommelse med Piteå kommun så påbörjas förstudie och projektering. När slutlig utformning, kostnadsbedömning samt hyresavtal är klart, tas investeringsbeslut senare i regionstyrelsen.

Risakanalys:

De ekonomiska bedömningarna är osäkra i det tidiga skedet och det föreligger en risk för hyresnivåerna kan bli höga i förhållande till nyttan.

Projekttiden kan bli utdragen då ombyggnaden för hälsocentralen måste vara utförd innan ombyggnaden till förskola kan påbörjas, det kan påverka Piteå kommuns vilja att hyra in lokalerna.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomidirektör
Divisionschef Regionstöd
Divisionschef Nära

§ 226**Förändring i regelverket för avgifter**

Dnr 1377-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att:

1. Höja högkostnadsskyddet för vård med 50 kronor till 1200 kronor.
2. Höja avgiften för slutna vård med 10 kronor till 110 kronor.
3. Förändringarna träder i kraft 2022-01-01.

Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på att Region Norrbotten följer Sveriges Kommuner och Regioners (SKR:s) rekommendationer gällande förändrade avgifter gällande högkostnadsskydd för vård och avgift för slutenvård.

Sammanfattning

Vid uppdateringar av det så kallade fribasbeloppet föreslår SKR landets regioner justeringar gällande avgifter från och med 2022-01-01.

SKR föreslår att högkostnadsskyddet för vård höjs med 50 kronor till 1200 kr och att avgiften för slutna vård höjs med 10 kronor per vård dag till 110 kr.

Genomförd omvärldsbevakning visar att regionerna i landet följer SKR:s rekommendationer och att absoluta majoriteten beslutat följa dem årligen så att beloppen följer utvecklingen av fribasbeloppet.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår avslå det liggande förslaget.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Glenn Berggårds förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ärendet

SKR har informerat om förestående höjning av högkostnadsskyddsbelopp för vårdavgifter till regionerna fr.o.m. den 1 januari 2022.

Bakgrunden till dessa höjningar är att regeringen har fastställt vad som kallas för prisbasbeloppet till 48 300 kr för år 2022. De högkostnadsskydd som berörs regleras i 17 kap. hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och 5 § lagen om läkemedelsförmåner (2002:160). Högkostnadsskyddet för öppen vård m.m. höjs med 50 kr. Högkostnadsskyddet år 2022 uppgår till 1200 kr (2021: 1 150 kr).

Högekostnadsskyddet för slutna vård höjs med 10 kr. Högekostnadsskyddet år 2022 uppgår till 110 kr (2021:100 kr).

Region Norrbotten har stämt av med nationella nätverket för avgifter. Övriga regioner har föreslagit alternativt beslutat att följa SKRs rekommendationer.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer

Hälso-och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

§ 227**Avsiktsförklaring psykologutbildning**

Dnr 1399-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att anta avsiktsförklaring avseende utveckling av psykologutbildning vid Luleå tekniska universitet.

Yttrande till beslutsförslaget

Det råder brist på psykologer inom Region Norrbotten, och behovet av psykologer inom primärvården kommer att öka. Det är därför positivt att Luleå tekniska universitet planerar att ansöka om examenstillstånd för psykologutbildning och framtida studenter välkomnas att utföra verksamhetsförlagd utbildning inom regionen.

Sammanfattning

Luleå tekniska universitet avser ansöka om examenstillstånd för psykologutbildning. Inför ansökan bekräftar Region Norrbotten att framtida studenter har möjlighet att utföra verksamhetsförlagd utbildning inom regionen, att regionen har handledarkapacitet samt att vid behov upplåta personal att medverka i utbildningen.

Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår återremittera ärendet för en realiseringsprövning avseende huruvida regionen kan avvara personella resurser för uppdraget.

Anders Öberg (S) och Johannes Sundelin (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

Ordföranden ställer Marianne Sandströms förslag om återremiss under proposition och finner att regionstyrelsen avslår förslaget.

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

Ärendet

Inom Region Norrbotten råder idag brist på psykologer inom ett antal verksamheter, det är en svårrekryterad grupp och närmaste lärosäte som utbildar psykologer finns i Umeå. Totalt finns det 78 psykologer och 8 PTP-psykologer anställda inom Region Norrbotten. Psykologerna är även få i Norrbotten jämfört med andra län. Vid en jämförelse över bemanningsläget som SKR publicerade i november 2020 kan det konstateras att antalet psykologtjänster i Region Västernorrland och inom Region Västerbottens är betydligt fler (118 respektive 180 tjänster). Primärvården i Region Norrbotten är

därtill i dagsläget inte utbyggd med psykologer på hälsocentralerna, det finns endast 3 psykologer inom länets 31 hälsocentraler. Behovet av psykologer inom primärvården förväntas öka mot bakgrund av brist på tillräckligt många distriktsläkare i kombination med att det är psykiatriska diagnoser som ökar mest i sjukskrivningsstatistiken. Cirka 8 % av de regionanställda psykologerna uppnår pensionsålder inom den kommande 5-årsperioden, vilket ytterligare förstärker förväntat behov av att anställa psykologer.

För att stärka möjligheterna till att rekrytera psykologer har RN fört dialog med LTU under de senaste åren om universitetets möjligheter till att bedriva psykologutbildning för att därmed öka rekryteringsbasen av både legitimerade psykologer såväl som PTP-psykologer i Norrbotten. Arbetet intensifierades under hösten 2020 och en bred arbetsgrupp bestående av representanter från LTU och RNs verksamheter med anställda psykologer, HR-avdelning samt Hälso- och sjukvårdsavdelning i syfte att i detalj utreda möjligheterna till att samverka kring en ansökan om att inrätta psykologprogram vid LTU. För RNs räkning handlade arbetet i huvuddrag om huruvida regionens verksamheter har möjlighet att ta emot studenter under verksamhetsförlagd utbildning, om handledarkapacitet kan säkerställas samt om regionens anställda psykologer vid behov kan delta som lärarresurser i en psykologutbildning. Utredningen visade på möjligheten att inom de kommande åren ha kapacitet för att ta emot 20-talet studenter från ett psykologprogram. De åtgärder som behöver vidtas är att säkerställa att anställda psykologer kan agera som handledare genom att förtydliga arbetsskyldigheten för psykologer, höja handledarkompetens genom utbildning samt att VFU-placering sker i hela länets verksamheter. Därtill finns behov av att öka antalet PTP-platser och även kapacitet för handledning av dessa.

Utifrån att Region Norrbotten uttrycker sitt stöd till LTU om att säkerställa genomförandet av bland annat den verksamhetsförlagda utbildningen är nästa steg i processen att LTU ansöker hos Universitetskanslersämbetet om examensrätt för psykologutbildning. För att formellt uppvisa stöd till LTUs ansökan behöver regionen formellt underteckna en avsiktsförklaring avseende utveckling, start och genomförande av psykologutbildning vid Luleå tekniska universitet.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör

HR-direktör

Divisionschefer

§ 228**Ägarbidrag till kommunalförbundet
Svensk Luftambulans 2022**

Dnr 969-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att utöka regionens medlemsbidrag för år 2022 till kommunalförbundet Svensk Luftambulans med 2,5 procent.

Sammanfattning

Kommunalförbundet Svensk Luftambulans (SLA) har meddelat medlemmarna att en grundförutsättning för att fortsätta bedriva verksamheten i den omfattning som görs i dagsläget är en uppräknings av ägarbidraget. Inför år 2022 ses en nödvändig uppräknings om 2,5 procent, vilket för Region Norrbotten motsvarar 939 tkr.

Medel för utökat ägarbidrag är avsatt i förslag till Strategisk plan 2022-2024.

Ärendet

Region Norrbotten är medlem i Kommunalförbundet Svensk Luftambulans (SLA) sedan 1 januari 2020. SLA ansvarar för och bedriver Region Norrbottens ambulanshelikopterverksamhet från och med 1 juni 2021. SLA:s förbundsledning har 2021-06-11 beslutat att ansöka hos medlemmarna om att få räkna upp ägarbidraget och budget med 2,5 procent för 2022.

I förslag till Strategisk plan 2022-2024 har medel avsatts för utökat ägarbidrag för SLA om 2,5 procent för 2022.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

Protokoll från SLA:s förbundsledning 2021-06-11

Tjänsteskrivelse om ägarbidrag SLA 2022

Skrivelse om ägarbidrag till SLA 2022

Protokollsutdrag skickas till:

Stabschef

Ekonomidirektör

Kommunalförbundet Svensk Luftambulans

§ 229

Medfinansiering av samordningsförbundet Södra Norrbotten

Dnr 1280-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att fastställa regionens medfinansiering för år 2022 med 1,625 mnkr.

Yttrande till beslutsförslaget

Samordningsförbundet fyller en viktig funktion genom samordning av rehabiliteringsinsatser och effektivare användning av resurser för att klara gemensamma utmaningar såsom arbetslöshet, ohälsa och utanförskap. Samverkan inom samordningsförbundets verksamhet kan bidra till att fler kommer i arbete eller annan försörjning.

Sammanfattning

Samordningsförbundet Södra Norrbotten består av Luleå, Piteå, Älvsbyn och Boden kommuner. Förbundets styrelse har inför 2022 tagit fram ett förslag till plan för en utökad medfinansiering efter det att Boden kommun har tillkommit juni 2021. Styrelsen har beslutat att äska 3, 250 mnkr från staten vilket är en ökning med 30 procent jämfört med år 2021. Det innebär en utökning av regionens andel med 375 tkr. Vidare förordar styrelsen en successiv ökning av förbundets medel under en period av sex år för att uppnå full finansiering och därmed högsta möjliga tilldelning av staten. En eventuell utökning av medfinansieringen för kommande verksamhetsår kommer att årligen processas inom regionen.

Ärendet

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. Samverkande parter är Luleå, Piteå, Älvsbyn och Boden kommuner, Region Norrbotten, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Verksamheten finansieras till hälften av statliga medel, 25 procent av Region Norrbotten och resterande 25 procent av kommunerna.

Utökad medfinansiering 2022

Regeringen meddelar årligen storleken på den budget som avsätts för finansiell samordning genom samordningsförbunden. Försäkringskassan bidrar med statens andel, motsvarande hälften av de ekonomiska resurserna. Eftersom Samordningsförbundet består av fyra kommuner från och med juni 2021 kan statens tilldelning öka. Samordningsförbundet har möjlighet att få ca 5,0 mnkr i statliga medel under förutsättning att regionen och kommuner-

na tillsammans bidrar med motsvarande belopp. Till och med år 2021 har Samordningsförbundet äskat endast 58 procent av det möjliga beloppet.

Samordningsförbundets styrelse har inför 2022 tagit fram ett förslag till plan för en successivt utökad medfinansiering. För år 2022 har styrelsen beslutat att äska 3, 250 mnkr från staten vilket är en ökning med 30 procent jämfört med år 2021. Styrelsen förordar vidare en successiv ökning av förbundets medel under en period av sex år för att komma upp i full finansiering och därmed högsta möjliga tilldelning av staten. Syftet är att möjliggöra fler insatser riktat till målgruppen och underlätta långsiktigt finansierade samverkansinsatser i kommunerna. För Region Norrbotten innebär en utökad finansiering år 2022 att regionens andel ökar med 375,0 tkr till 1,625 mnkr.

Medlemsrådet för Samordningsförbundet Södra Norrbotten har den 16 september 2021 diskuterat förslaget till plan för utökad finansiering. Medlemsrådet var överens om betydelsen av det gemensamma samverkansarbetet för att klara de utmaningar som finns vad gäller arbetslöshet, ohälsa och utanförskap. För att medlemmarna ska kunna ta ställning till en utökad finansiering behöver samverkansinsatserna utvärderas. Medlemssamrådet beslutade att ge styrelsen i uppdrag att ta fram en modell för utvärdering samt att årligen kalla till medlemssamråd i april så att parterna får tid att processa beslut om finansiering av kommande verksamhetsår.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Ekonomidirektör
Luleå kommun
Piteå kommun
Älvsbyn kommun
Boden kommun
Försäkringskassan i Norrbotten
Arbetsförmedlingen, region nord

§ 230

Reviderad verksamhetsplan och budget 2021-2023, Norra sjukvårdsregionförbundet

Dnr 1245-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Godkänna reviderad verksamhetsplan för 2021-2023 för Norra sjukvårdsregionförbundet.
2. Godkänna reviderad budgetram för 2021 för Norra sjukvårdsregionförbundet.

Sammanfattning

Förbundsdirektionen för Norra sjukvårdsregionförbundet har den 29 september 2021 beslutat om reviderad verksamhetsplan och budgetramar för perioden 2021-2023. Revideringen innebär en minskning av regionernas medlemsbidrag för 2021. Handlingarna har överlämnats för godkännande till medlemsregionerna.

Ärendet

Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) utgör samverkansorgan för de fyra regionerna i norra sjukvårdsregionen; Region Jämtland Härjedalen, Region Västernorrland, Region Västerbotten och Region Norrbotten. Förbundet har till uppgift att tillvarata och utveckla regionernas gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård, utbildning och forskning. I förbundets uppdrag ingår bland annat att utforma avtal om riks- och regionsjukvård, ta fram behovsunderlag och avtal för utbildnings- och praktikplatser, bistå i arbetet med att utveckla kunskapsstyrningen, utöva verksamhetsansvar för Regionalt Cancercentrum (RCC Norr), bidra till ökad samverkan på folkhälsoområdet samt utveckling av god och nära vård. Verksamheten finansieras genom bidrag från de fyra regionerna i relation till befolkningsmängd samt via statsbidrag.

Förbundsdirektionen för NRF har vid sitt sammanträde 29 september 2021 fastställt en reviderad verksamhetsplan för 2021-2023 med tillhörande budgetram. Revideringen innebär att medlemsbidragen för 2021 sänks. Anledningen till revideringen är att förbundet vid tiden för delårsrapporteringen har ett överskott om 1 778 000 kr till följd av att verksamheten bedrivits på ett annat sätt än planerat. Det prognostiserade resultatet för hela året är 1 743 000 kr. Med anledning av detta föreslås budgeten revideras genom att de så kallade Strama-medlen (samverkan mot antibiotikaresistens) inte hämtas in från regionerna. Sammantaget uppgår

dessa medel till 473 000 kronor, vilka nu avräknas från regionernas medlemsbidrag.

Efter revidering uppgår Region Norrbottens medlemsbidrag till förbundet till 8 513 000 kronor för år 2021, vilket är en minskning med 129 000 kr jämfört med den tidigare antagna budgeten för 2021 (RS 2021-06-10 § 125).

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

Reviderad verksamhetsplan och budgetramar 2021-2023 för Norra sjukvårdsregionförbundet

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

§ 231

Revisionsrapport Regler vid resor: Tillämpning och intern kontroll

Dnr 486-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen har tagit del av revisorernas rekommendationer och beslutar att med beaktande av dessa lägga rapporten till handlingarna.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen välkomnar revisorernas granskning av regionens regler för resor i tjänsten. Det är ett område som genomgått en drastisk omvälvning under pandemin där fysiska möten ersatts av digitala möten i stor utsträckning. Regionstyrelsen ser positivt på denna utveckling som sparar resurser i form av arbetstid, miljö och ekonomiska utgifter. Även den administrativa hanteringen av resor bör ske digitalt i så stor utsträckning som möjligt.

Sammanfattning

Regionens revisorer har genomfört granskning av regionens reseregler. Revisorernas bedömning är att resor för tjänstpersoner och förtroendevalda sker med tillräcklig intern kontroll. Dock anser revisorerna att det saknas underlag för att bedöma om regionens hantering av resor sker på ett ändamålsenligt sätt utifrån de mål som sätts i regionens regelverk för resor.

Ärendet

Regionens förtroendevalda revisorer har granskat regionens reseregler avseende tillämpning och intern kontroll. Revisionsobjekt i granskningen har varit regionstyrelsen, regionala utvecklingsnämnden, patientnämnden samt fullmäktiges fasta beredningar. Revisorerna har biträttats av sakkunniga från företaget PwC för granskningen. Följande revisionsfrågor har använts.

Revisionsfrågor:

1. Är regelverket för resor heltäckande? Fokus på att styrdokumenterna reglerar väsentliga områden.
2. Är organisation för tolkning av gällande bestämmelser tydlig? Politisk nivå och verksamhetsnivå.
3. Görs kontroller av följsamhet till regelverket i tillräcklig omfattning? Fokus på attestkontroll och kontroller inom ramen för intern kontroll.
4. Har granskade politiska organ sammantaget uppnått önskade effekter som beskrivs i regionens regelverk?

Revisorerna bedömer att regionen uppfyller kraven i frågorna 1 till 3, men att det saknas tillräckligt underlag för att bedöma om fråga 4 är uppfyllt.

Revisorernas rekommendationer

Utifrån genomförd granskning lämnar revisorerna följande rekommendationer till regionstyrelsen.

- Att regionstyrelsen säkerställer att målsättningar kopplade till tjänstere-sande återkommande följs upp och utvärderas av organisationen.
- Att regionstyrelsen inför digital hantering av reseräkningar för samtliga förtroendevalda i Region Norrbotten.

Regiondirektörens kommentarer

Regionens riktlinje för resor i tjänsten ska följas av samtliga medarbetare och förtroendevalda. Det ingår i varje anställds ansvar att följa riktlinjen. Chefer ska säkerställa att underställda medarbetare känner till och följer regelverket. Resande i tjänsten är en kostnad som belastar respektive verksamhet och är resultatpåverkande. Således sker en uppföljning av området inom respektive verksamhet på liknande sätt som för andra utgiftsområden. Uppföljning av arbetsmiljön ingår också i ordinarie uppföljning. Miljöperspektivet följs upp i den årliga miljöredovisningen. Utifrån detta anser regionen att behovet av uppföljning av regelverket är tillgodosedd.

Regionen har för avsikt att införa digital hantering av reseräkningar för förtroendevalda och har påbörjat ett utvecklingsarbete kring detta.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

Revisorernas skrivelse

Revisionsrapport Regler vid resor: Tillämpning och intern kontroll

Protokollsutdrag skickas till:

Regionens revisorer

HR-direktör

Ekonomidirektör

Kanslichef

Stabschef

Divisionschef Regionstöd

§ 232**Initiativärende 10-2021 om
medarbetarundersökning**

Dnr 1127-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att initiativärendet anses besvarat.

Reservation

Anders Öberg (S) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Att genomföra en medarbetarundersökning i nuläget bedöms inte meningsfull på grund av att den nya organisationen inte är etablerad fullt ut. En undersökning i närtid skulle därför kunna ge ett missvisande resultat, exempelvis på grund av att medarbetare kan ha olika organisationstillhörighet före och innan mätningen.

Sammanfattning

Anders Öberg, socialdemokraterna, yrkar på att regionstyrelsen omgående ger ett uppdrag att genomföra en medarbetarundersökning som omfattar samtliga anställda i Region Norrbotten.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla initiativärendet.

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

Ärendet**Bakgrund**

Enligt initiativtagaren lyfter Arbetsmiljöverket fram politikens ansvar för arbetsmiljöfrågorna, att politiker i regionfullmäktige och regionstyrelsen är de yttersta representanterna för regionen som arbetsgivare. Politiker i styrelsen ger förutsättningarna för arbetsmiljöarbetet och ska se till att arbetsmiljölagen följs i verksamheten. Initiativtagaren menar att det genom ett systematiskt arbetsmiljöarbete går att styra verksamheten så att regionens personal får en bra arbetsmiljö, både organisatoriskt, fysiskt och socialt.

Anders Öberg påtalar att det flera år sedan medarbetarundersökningen senast genomfördes i Region Norrbotten. En undersökning ger en bild av medarbetarnas syn på ledning, chefer och sin arbetsmiljö. Resultatet är ett underlag som ger regionstyrelsen fakta för att kunna lägga förslag i sin styrning och

resursfördelning. Det ger till exempel möjlighet att sätta upp strategiska mål och områden för riskbedömning utifrån internkontrollansvaret.

Enligt initiativtagaren kan en medarbetarundersökning, om den används på rätt sätt, ge bra förutsättningar för medarbetarnas välmående såväl som att utveckla verksamheten. Efter ett omfattande omställningsarbete i regionen anser Anders Öberg att det nu finnas behov av att mäta bland annat förtroendet och synen på sin arbetsplats, men också på regionen som arbetsgivare.

Om att genomföra medarbetarundersökning

Den senaste medarbetarundersökningen genomfördes år 2018. Genomförande av en medarbetarundersökning kräver förberedelser. En upphandling behöver genomföras. Därefter krävs administrativ hantering och kvalitetssäkring av underlag som ligger till grund för mätningen. En medarbetarundersökning bör ha åtminstone tre veckors svarstid för att få så hög svarsfrekvens som möjligt. Därefter ska resultatet omhändertas, bearbetas och presenteras för chefer inom organisationen.

Att hantera en medarbetarundersökning skyndsamt såsom initiativtagaren föreslår innebär således en del utmaningar. Mot bakgrund av ovanstående och den påbörjade omställningen inom hälso- och sjukvårdsorganisationen, bedöms det mest lämpligt att genomföra undersökningen när den nya organisationen är etablerad och nya chefer hunnit leda verksamheten en tid.

Regionen avser att genomföra en medarbetarundersökning hösten 2022.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

Initiativärende 10-2021 om medarbetarundersökning, Anders Öberg, Socialdemokraterna

Protokollsutdrag skickas till:

HR-direktör

§ 233

Motion 1-2020 om mammografi för kvinnor över 74 år

Dnr 161-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen förslår regionfullmäktige besluta att bifalla remittenternas förslag om avgiftsfri mammografiscreening för kvinnor över 74 år.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten följer fortsatt Socialstyrelsens rekommendationer avseende vilka åldersgrupper och screeningintervall som ska erbjudas mammografiscreening. Den 9 dec 2020 beslutade regionstyrelsen att utöka screening i Norrbotten för att omfatta kvinnor i åldern 40 till 80 år och ger nu stöd till remittenternas förslag om avgiftsfri screening för kvinnor över 74 år.

Sammanfattning

Maivor Johansson, Jan Sydberg och Ann-Kristin Nilsson (S) föreslår i en motion att Region Norrbotten ska utveckla en plan för hur man ska tillgodose att mammografi kan ingå i screeningprogrammet och vara avgiftsfritt för kvinnor som är över 74 år i hela länet. De föreslår vidare att undersökningen ska kunna erbjudas på hemorten då mammografivagnen finns där och inte hänvisas till Sunderby Sjukhus.

Ärendets behandling under sammanträdet

Linda Frohm (M) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

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

Ärendet

Region Norrbotten följer Socialstyrelsens rekommendationer avseende vilka åldersgrupper och screeningintervall som ska erbjudas mammografiscreening. Enligt Socialstyrelsen är kvinnor i åldern 40–74 år utvalda utifrån tillgängligt vetenskapligt underlag. Det finns inga studier av screeningprogram för kvinnor under 40 år eller över 74 år och därmed inte heller någon bild av hälsovinster och risker. Region Norrbotten har i december 2020 beslutat utöka åldersspannet för mammografiscreening till och med 80 år. Utifrån det fattade beslutet har Regiondirektören skrivit brev till Socialstyrelsen på grund av det osäkra evidensläget. I brevet föreslås en översyn av mammografiscreening för kvinnor mellan 75-80 år, för att få klarhet i om det ger en positiv nettonyttä för befolkningen. Socialstyrelsen har inte lämnat skrift-

ligt svar, indikationer tyder på att Socialstyrelsen kvarstår vid sina rekommendationer.

Kvinnor över 74 år kallas inte i dagsläget regelbundet till mammografi i Region Norrbotten, däremot erbjuds kvinnor över 74 år att bli undersökt på eget initiativ eller på remiss från läkare. I dagsläget saknas kapacitet för utökad undersökning i de mobila enheterna varvid kvinnor över 74 år därför hänvisas till Sunderby sjukhus för mammografi. Omstruktureringen av mammografiverksamheten att övergå till fasta enheter på samtliga fem sjukhusen pågår förfullt för att klara en utökad undersökningsvolym på grund av individuellt anpassade screeningintervall. Idag har Region Norrbotten ett screeningintervall mellan 29-31 månader för alla kvinnor mellan 40-74 år vilket inte uppfyller Socialstyrelsens förändrade rekommendationer med individuellt anpassad screeningintervall. En omstrukturering pågår för att klara det förändrade uppdraget. Köerna till mammografiscreening har för tillfället förlängts till följd av pandemin och svårigheter att rekrytera personal.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Mammografiscreening erbjuds endast till kvinnor. Män och kvinnor som inte ingår i screeningprogrammet men som har risk för att utveckla bröstcancer genomgår mammografi på remiss efter läkarbedömning.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Funktion
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Ekonomidirektör

§ 234

Motion 16-2020 om att klimatnödläge råder – dags att erkänna det och handla därefter

Dnr 1489-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att avslå motionen.

Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionen har som regionalt utvecklingsansvarig och ansvarig för god vård ett stort ansvar och stor rådighet över att Norrbotten och den egna verksamheten bidrar till att nå de globala målen. Enligt OECD är uppfyllandet av drygt 60 procent av delmålen i Agenda 2030 beroende av genomförandet på lokal och regional nivå.

Region Norrbotten eftersträvar ett effektivt och långsiktigt hållbarhetsarbete som sträcker sig över samtliga prioriterade målområden. Ett allt för stort fokus på ett särskilt område begränsar möjligheterna och resurserna att verka inom de andra. Det hållbarhetsarbete som påbörjats och vars strukturer kommer sammanfattas i en hållbarhetsstrategi skapar förutsättningar för en långsiktigt och integrerat arbete inom samtliga delmål.

Glenn Berggård (V) anför i en motion att Regionen ska vidta kraftfulla åtgärder mot klimatförändringarna och den globala uppvärmningen. Motionären yrkar på:

- Att Region Norrbotten erkänner det klimatnödläge som råder.
- Att en omfattande folkbildningskampanj med fokus på klimatfrågan inleds.
- Att en koldioxidbudget tas fram för att utgöra grund för beslut om utsläppsbudget för Region Norrbottens egna verksamheter
- Att möjliga klimatkonsekvenser beaktas och vid behov utreds inför alla beslut i Region Norrbotten.
- Att förutsättningar och resurser att arbeta för minskade utsläpp ges alla Region Norrbottens nämnder, förvaltningar och helägda bolag.
- Att allmänheten regelbundet bjuds in till information och dialog om vad Region Norrbotten gör för att minska klimatutsläppen, samt
- Att Region Norrbotten bjuder in till samverkan Norrbottens alla organisationer, kommuner och företag för att tillsammans kunna ta nödvändiga steg i klimatomställningen.

Christina Snell Lumio (V) anför i en motion ytterligare förslag inom samma område:

- Att i likhet med FN:s klimatpanel IPCC och hundratals städer och länder världen över erkänna att vi befinner oss i ett klimatnödläge och att det varar tills världens nationer säkerställt att 1,5-gradersmålet uppnås.
- Att ta fram en handlingsplan som svarar mot klimatnödläget och redogör för de åtgärder som Region Norrbotten vidtagit eller planerar för att uppnå 1,5-graders-målet.
- Att utveckla samarbete med andra regioner nationellt och internationellt för att stärka vår kompetens och optimera våra insatser.
- Att Region Norrbotten årligen redovisar alla vidtagna åtgärder för att uppnå 1,5-gradersmålet, samt den kända eller uppskattade effekt som arbetet resulterat i.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Glenn Berggårds förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ärendet

Bakgrund

Regionfullmäktige beslutade 17 juni 2020 om åtta Agenda 2030-mål där regionen är både drivande och utförare:

- Ekonomisk dimension; Mål 8 Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt, Mål 9 Hållbar industri, innovationer och infrastruktur, Mål 12 Hållbar konsumtion och produktion
- Social dimension; Mål 3 Hälsa och välbefinnande, Mål 4 God utbildning för alla, Mål 5 Jämställdhet, Mål 11 Hållbara städer och samhällen.
- Miljömässig dimension; Mål 13 Bekämpa klimatförändringarna.

Hållbarhetsmålen och dess delmål är integrerade och odelbara vilket innebär att inget mål kan nås på bekostnad av ett annat. För att uppnå ett mer hållbart samhälle krävs framgång inom alla områden.

Nuläge

På grund av pandemin och personella begränsningar har arbetet med att samordna och ta fram en struktur för regionens hållbarhetsarbete försenats. Detta arbete är därför nu ett prioriterat uppdrag med målsättning att en hållbarhetsstrategi ska tas fram under första kvartalet 2022. Hållbarhetsstrategin syftar till att skapa ett helhetsperspektiv på Region Norrbottens hållbarhetsarbete samt bidra till ett långsiktigt och integrerat arbete inom samtliga åtta målområden. Bland annat kommer en handlingsplan/aktivtetsplan tas fram för varje prioriterat agendamål. De pågående och planerade insatserna ger en bra grund för regionens hållbarhetsarbete.

Bilagor:

Motion 16-2020 om Klimatnödläge råder – det är dags att erkänna det och handla därefter

Motion 10-2021 om klimatnödläget

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Regional utvecklingsdirektör

§ 235

Motion 10-2021 om klimatnödläget

Dnr 1156-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att avslå motionen.

Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionen har som regionalt utvecklingsansvarig och ansvarig för god vård ett stort ansvar och stor rådighet över att Norrbotten och den egna verksamheten bidrar till att nå de globala målen. Enligt OECD är uppfyllandet av drygt 60 procent av delmålen i Agenda 2030 beroende av genomförandet på lokal och regional nivå.

Region Norrbotten eftersträvar ett effektivt och långsiktigt hållbarhetsarbete som sträcker sig över samtliga prioriterade målområden. Ett allt för stort fokus på ett särskilt område begränsar möjligheterna och resurserna att verka inom de andra. Det hållbarhetsarbete som påbörjats och vars strukturer kommer sammanfattas i en hållbarhetsstrategi skapar förutsättningar för en långsiktigt och integrerat arbete inom samtliga delmål.

Glenn Berggård (V) anför i en motion att regionen ska vidta kraftfulla åtgärder mot klimatförändringarna och den globala uppvärmningen. Motionären yrkar på:

- Att Region Norrbotten erkänner det klimatnödläge som råder.
- Att en omfattande folkbildningskampanj med fokus på klimatfrågan inleds.
- Att en koldioxidbudget tas fram för att utgöra grund för beslut om utsläppsbudget för Region Norrbottens egna verksamheter
- Att möjliga klimatkonsekvenser beaktas och vid behov utreds inför alla beslut i Region Norrbotten.
- Att förutsättningar och resurser att arbeta för minskade utsläpp ges alla Region Norrbottens nämnder, förvaltningar och helägda bolag.
- Att allmänheten regelbundet bjuds in till information och dialog om vad Region Norrbotten gör för att minska klimatutsläppen, samt
- Att Region Norrbotten bjuder in till samverkan Norrbottens alla organisationer, kommuner och företag för att tillsammans kunna ta nödvändiga steg i klimatomställningen.

Christina Snell Lumio (V) anför i en motion ytterligare förslag inom samma område:

- Att i likhet med FN:s klimatpanel IPCC och hundratals städer och länder världen över erkänna att vi befinner oss i ett klimatnödläge och att det varar tills världens nationer säkerställt att 1,5-gradersmålet uppnås.
- Att ta fram en handlingsplan som svarar mot klimatnödläget och redogör för de åtgärder som Region Norrbotten vidtagit eller planerar för att uppnå 1,5-graders-målet.
- Att utveckla samarbete med andra regioner nationellt och internationellt för att stärka vår kompetens och optimera våra insatser.
- Att Region Norrbotten årligen redovisar alla vidtagna åtgärder för att uppnå 1,5-gradersmålet, samt den kända eller uppskattade effekt som arbetet resulterat i.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Glenn Berggårds förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ärendet

Bakgrund

Regionfullmäktige beslutade 17 juni 2020 om åtta Agenda 2030-mål där regionen är både drivande och utförare:

- Ekonomisk dimension; Mål 8 Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt, Mål 9 Hållbar industri, innovationer och infrastruktur, Mål 12 Hållbar konsumtion och produktion
- Social dimension; Mål 3 Hälsa och välbefinnande, Mål 4 God utbildning för alla, Mål 5 Jämställdhet, Mål 11 Hållbara städer och samhällen.
- Miljömässig dimension; Mål 13 Bekämpa klimatförändringarna.

Hållbarhetsmålen och dess delmål är integrerade och odelbara vilket innebär att inget mål kan nås på bekostnad av ett annat. För att uppnå ett mer hållbart samhälle krävs framgång inom alla områden.

Nuläge

På grund av pandemin och personella begränsningar har arbetet med att samordna och ta fram en struktur för regionens hållbarhetsarbete försenats. Detta arbete är därför nu ett prioriterat uppdrag med målsättning att en hållbarhetsstrategi ska tas fram under första kvartalet 2022. Hållbarhetsstrategin syftar till att skapa ett helhetsperspektiv på Region Norrbottens hållbarhetsarbete samt bidra till ett långsiktigt och integrerat arbete inom samtliga åtta målområden. Bland annat kommer en handlingsplan/aktivtetsplan tas fram för varje prioriterat agendamål. De pågående och planerade insatserna ger en bra grund för regionens hållbarhetsarbete.

Bilagor:

Motion 16-2020 om Klimatnödläge råder – det är dags att erkänna det och handla därefter

Motion 10-2021 om klimatnödläget

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Regional utvecklingsdirektör

§ 236

Motion 6-2021 om utebliven vård på grund av höjda vårdavgifter och ändrade sjukreseersättningar

Dnr 819-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att bifalla motionen.

Yttrande till beslutsförslaget

Inom ramen för omställningsarbetet har en översyn av kostnader och intäkter genomförts vilket inneburit hårda prioriteringar. Ändringarna i nivåerna för kostnader för sjukresor har, förutom av ekonomiska skäl, skett för att stimulera en förflyttning från resande med taxi till kollektiva transportmedel. Regionen har inte fått indikationer på att besök uteblivit på grund av de förändrade avgifterna men ställer sig positiv till att följa upp effekterna av beslutet.

Sammanfattning

Linda Jonsson (V) yrkar i en motion att regionfullmäktige ska besluta att ge regionstyrelsen i uppdrag att;

- Följa upp hälsoeffekterna av den höjda vårdavgiften på medborgarnas benägenhet att uppsöka vården.
- Följa upp hälsoeffekterna av de ändrade resebestämmelserna.
- Redovisa resultatet uppdelat för män respektive kvinnor och uppdelat på länets kommuner

Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår avslå motionen.

Beslutsgång

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

Ärendet

Bakgrund

Motionären inkom 2021-03-29 med en interpellation med samma innehåll (dnr 10-2021). Vid Regionfullmäktiges sammanträde 2021-04-14 ansågs interpellationen besvarad.

Regionfullmäktige kunde konstatera att det fanns ett förändrat sökmönster i hela landet i början av pandemin då patienter undvek att uppsöka vården eller sökte senare även vid akuta tillstånd. Detta ledde till omfattande informationsinsatser och ett normaliserat sökmönster. Regionen har inte fått

indikationer på att förändrade egenavgifter lett till uteblivna vårdkontakter eller att patienter uteblivit.

Förändringar i regelverket för avgifter

Som en del av omställningsarbetet genomfördes 2018/2019 en omfattande genomlysning av avgifter som ledde till att Regionfullmäktige 2021-02-12 (dnr 3098-2021) beslutade om förändrade avgifter i regelverket för avgifter. De beslutade förändringarna i egenavgifter var för vårdbesök i öppen- och specialistvård från 200 till 300 kronor och för besök på akutmottagning/jourcentral från 300 till 400 kr. För de patienter som har högkostnads-skydd sker ingen kostnadsökning. Det krävs idag 3,6 besök för att uppnå högkostnadsskydd, mot 5,3 besök innan avgiftsändringen.

Högkostnadsskyddet innebär att ingen behöver betala mer än 1 150 kronor i patientavgifter under en period på tolv månader för besök på mottagningar i en region eller mottagningar som har avtal med en region.

Regionens beräknade kostnadsminskning gällande vårdbesök uppgick till 11,2 mnkr med hänsyn taget till ökat antal frikortsbesök.

Beslutade höjningar i egenavgiften var för sjukresor med taxi från 100 till 200 kronor och högkostnadsskyddet för sjukresor från 1600 till 2400 kronor. För den enskilde patienten betyder det en ökad kostnad om maximalt 800 kronor per år samtidigt som högkostnadsskyddet skulle komma att inträda tidigare och därmed komma fler tillgodo.

Regionens beräknade kostnadssänkning uppgick till 4,5 mnkr.

Region Norrbotten ligger efter beslutade avgiftsförändringar i nivå med riket gällande primärvårdsbesök och lägre än riket gällande specialistvård och bokade digitala möten.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

Regionstyrelsens protokoll 2021-11-17

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Divisionschef Regionstöd

§ 237**Motion 13-2021 om återinförande av miljöklassificerade upphandlingar**

Dnr 1213-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att motionen avslås.

Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionen ställer krav på hållbarhet och miljö i upphandlingar. Samtliga upphandlingar som ligger inom identifierade riskområden omfattas av krav på hållbara leveranskedjor samt systematiskt miljöarbete. Dock mäktar inte Region Norrbotten med uppföljning av dessa krav helt på egen hand och då blir arbetet verkningslöst. Nuvarande arbetssätt är ett mer effektivt och modernt sätt att arbeta med riskbedömningar än tidigare. Samarbetet på nationell nivå ger därför regionen betydande fördelar vid kravställning och uppföljning.

Sammanfattning

Glenn Berggård, vänsterpartiets regiongrupp, yrkar att regionfullmäktige ska ge regionstyrelsen i uppdrag att säkerställa att miljöklassificerade upphandlingar återinförs. Regionen ställer krav på hållbarhet och miljö i upphandlingar, men arbetar idag på ett annat sätt än tidigare, ett sätt som bedöms effektivare.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Glenn Berggårds förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ärendet

Glenn Berggård refererar i sin motion till regionens [miljööredovisning 2020](#) där det framgår att miljöklassificerade upphandlingar infördes 2016, men att uppföljning av miljöklassificerade avtal och miljöklassificering av nya upphandlingsbehov inte längre genomförs då kompetens och resurser för detta saknas. Vänsterpartiet anser att det är otillfredsställande att uppföljningen av de miljöklassificerade avtalen har upphört och att inte längre görs miljöklassificeringar av nya upphandlingsbehov.

Bakgrund

Regionerna/landstingen i Sverige har länge arbetat med kravställning på miljö- och hållbarhet vid upphandling. Trots att regionerna upphandlat samma varor, tjänster och utrustning så har kravställningarna skiljt sig åt då varje region själv har beslutat vilka upphandlingar som ska omfattas av kraven samt hur omfattande kraven ska vara.

Förr riktades kraven mer specifikt till berörd leverantör medan upphandlande myndigheter nu har ett vidare ansvar för att ställa krav på hela leverantörskedjan, exempelvis från malmutvinning till ett kirurgiskt instrument på Sunderby sjukhus. Fokus har också förflyttats från miljö och socialt ansvars-tagande genom specificerade och smala krav på exempelvis jämställdhet, jämlikhet och arbetsrättsliga förhållanden, till ett vidare perspektiv som innefattar miljöpåverkan i hela kedjan och därmed också inkluderar stora villkorsområden så som barnrätt, människorätt, antikorruption etc. Denna strategiska förflyttning kräver djupare kunskap på flera olika nivåer, både vad gäller en omfattande kravställning vid upphandlingar likväl som i uppföljning av leverantörernas efterlevnad av ställda krav. Här är det inte enbart den direkta leverantören som ska granskas utan *hela kedjan* av leverantörer. Revisionerna görs således på olika nivåer beroende på identifierad risk.

Nuvarande arbete med miljö- och hållbarhetsfrågor i upphandling

Då varje region har relativt begränsade resurser för att arbeta med miljö- och hållbarhetsfrågor så har regionerna valt att samla resurserna till ett nationellt nätverk som arbetar tillsammans, [regionernas nationella kansli för hållbar upphandling](#). Arbetet leds av en styrgrupp bestående av upphandlingschefer och miljöchefer. Regionerna ansvarar för det löpande uppföljningsarbetet med stöd från det nationella kansliet där det finns miljö- och hållbarhetsexperter. Arbetet i regionerna är uppdelat på åtta regionala samordnare samt kontaktpersoner för såväl miljöfrågor som för sociala frågor i samtliga regioner. Region Norrbotten tillhör grupp A tillsammans med Region Västerbotten, Region Västernorrland samt Region Jämtland Härjedalen. Via nätverket går det också att få juridisk hjälp om det behövs. Verksamheten i nätverket finansieras av regionerna via en avgift baserad på befolkningsmängd.

De olika regionala grupperna har fördelat åtta olika slags riskområden mellan sig: läkemedel, livsmedel, instrument, handskar och op-artiklar, IT, textilier, sårvård och kompression samt medicinteknik. Det arbetas både med förbättrad kravställning inom de olika riskområdena, men också med uppföljning på flera olika nivåer. Det nationella kansliet köper årligen in experter för fabriksrevisioner på plats i riskländer. Regionala grupperingar utför kontorsrevisioner av leverantörer och gör löpande uppföljningar. Varje gruppering följer också upp att regionerna själva ställer krav på hållbara leveranskedjor och systematiskt miljöarbete inom sina riskområden. Genom att samverka och arbeta på detta sätt så skapas en mer heltäckande process och ett effektivt resursutnyttjande som samtliga regioner kan dra stor nytta

av. Landets resurser samlas och bidrar till ett effektivt arbete, något som också Region Norrbottens upphandlingsarbete gagnas av.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

Motion 13-2021 om återinförande av miljöklassificerade upphandlingar

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef, division Regionstöd

§ 238

Revidering av regler för arvode och ersättning till förtroendevalda i Region Norrbotten

Dnr 1194-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att fastställa revidering av regler för arvode och ersättning till förtroendevalda i Region Norrbotten.

Yttrande till beslutsförslaget

Ordföranden i fullmäktiges beredningar kräver såväl stort engagemang som inhämtning av kunskap kring de uppdrag fullmäktige ger beredningarna och bör ha rätt till sammanträdesarvode för motsvarande dagar som gäller för beredningarnas vice ordföranden.

Vidare bör begreppet ”basarvode” ersättas med ”årsarvode” i 6 § i regelverket, för att bättre harmonisera med reglerna i kommunallagen.

Sammanfattning

Uppdraget som ordförande i fullmäktiges beredningar kräver engagemang och är tidskrävande. Det bedöms därför vara rimligt att ordföranden i beredningarna ska ha möjlighet att få sammanträdesarvode för samma antal dagar per år som de vice ordförandena har.

Vidare bör begreppet ”basarvode” i 6 § i regelverket ersättas med ”årsarvode” för att bättre harmonisera med reglerna i kommunallagen.

Ärendet

Regionfullmäktige beslutade 2021-04-14/15 § 27 att godkänna föreslagna ändringar i regler för arvode och ersättning till förtroendevalda i Region Norrbotten. Enligt nuvarande regler får ordföranden i regionfullmäktiges beredningar 10 procent av årsarvodet och vice ordföranden får 4 procent av årsarvodet. Vice ordföranden i fullmäktiges beredningar kan få sammanträdesarvode för högst 27 dagar per år för arbete/aktiviteter inom beredningarnas uppdrag. Det innebär att ordföranden i beredningarna behandlas som övriga ledamöter i beredningarna när det gäller rätt till sammanträdesarvode. Ledamöter i beredningarna kan få sammanträdesarvode för högst 17 dagar per år för arbete/aktiviteter inom ramen för beredningarnas uppdrag.

Uppdraget som ordförande i fullmäktiges beredningar kräver engagemang och är tidskrävande. Det bedöms därför vara rimligt att ordföranden i beredningarna ska ha möjlighet att få sammanträdesarvode för samma antal dagar per år som de vice ordförandena har.

Vidare bör begreppet ”basarvode” i 6 § i regelverket ersättas med ”årsarvode” för att bättre harmonisera med reglerna i kommunallagen. Förtroendevalda som får årsarvode men som inte fullgör ett uppdrag på heltid eller betydande del av heltid har rätt till sammanträdesarvode och ersättning för förlorad arbetsinkomst utöver årsarvodet.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

Förslag till revidering av regler för arvode och ersättning till förtroendevalda i Region Norrbotten

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
Divisionschef Regionstöd
Stabschef

§ 239**Regler för partistöd 2022**

Dnr 1378-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att fastställa regler för partistöd 2022.

Sammanfattning

I kommunallagen 4 kap 32 § anges att fullmäktige ska besluta om att utbeta partistöd minst en gång per år. Gällande regler, fastställda av regionfullmäktige 14-15 april 2021, har uppdaterats med uppräknning av partistödet enligt förändringar i konsumentprisindex.

Bilagor:

Regler för partistöd 2022

Protokollsutdrag skickas till:Ekonomidirektör
Stabschef

§ 240

Avtalstillägg angående nytt vårdinformationssystem med Cambio Healthcare Systems

Dnr 1347-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Regionstyrelsens ordförande får i uppdrag att teckna avtalstillägg med Cambio Healthcare Systems AB gällande införande av Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS)
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Yttrande till beslutsförslaget

Införandet av det nya vårdadministrativa system som beslutats av regionfullmäktige i juni 2020 är det största utvecklingsprojektet i regionen under de närmsta tre åren. Det är olyckligt att leverantören drabbats av förseningar men de nya villkor som regleras i avtalstillägget skapar goda förutsättningar för ett lyckat införande.

Sammanfattning

På grund av en försening i leveranserna gällande införande av framtidens vårdinformationsstöd behöver regionen teckna ett avtalstillägg med Cambio Healthcare Systems AB som reglerar den kompensation regionen erhåller. Även ett tillägg gällande testmiljöer och konsultstöd ska tecknas.

Ärendet

Regionfullmäktige **beslutade 2021-06-17** att regionen skulle teckna avtal med Cambio Healthcare Systems AB gällande införande av framtidens vårdinformationsstöd. Enligt tidplanen i detta avtal skulle Cambio leverera grundsystemet till Region Norrbotten i maj 2022 som skulle följas av ett lokalt införande som planerades vara klart till mitten 2023.

När pandemin slog till under 2020 signalerade Cambio utmaningar med att hinna leverera enligt ursprunglig tidplan. Efter förhandling tillsammans med övriga åtta regioner inom Sussa-samverkan har parterna enats om en justerad tidplan. En omplanering med senarelagd huvudleverans ger en kontrollerad leveransförsening och skapar bättre förutsättningar för regionernas planering för ett införande. Ny leveranstidpunkt för leverans av grundsystemet blir början av 2023 vilket leder till att införandet i Region Norrbotten preliminärt skjuts till slutet av 2023 alternativt början av 2024.

Som kompensation för förseningen erhåller Region Norrbotten ny extra funktionalitet i systemet samt en extra timbank för konsultstöd som kan användas i samband med införandet.

Avtalstillägget består av ett tillägg till Avtal köp med en justerad prisbilaga som undertecknas av samtliga nio regioner samt ett tillägg till Drifts och underhållsavtalet (DU-avtalet) som undertecknas av respektive region.

Utöver dessa tillkommer även avtal gällande extra konsultstöd samt testmiljöer med för systemet som ska ge regionerna bättre tillgång till att i förväg testa och utbilda i lösningens funktioner samt. Dessa två avtal undertecknas av samtliga nio regioner.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

Bilaga 1 – Avtal köp Avtalstillägg 2 2021 v 1.0

Bilaga 2 – Avtal köp bilaga A2 Priser v 3.0

Bilaga 3 – DU-avtal Avtalstillägg 2 2021 v 1.0

Bilaga 4 – Avtal tilläggsköp projektmiljöer

Bilaga 5 – Avtal konsulttjänster

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer

Avdelningsdirektörer