

# Regionstyrelsens protokoll

**Sammanträdesdatum: 2022-06-01**

**Tid: 13:00 – 15:38**

**Plats:**

## § 126-170

### Beslutande

Kenneth Backgård (SJVP), ordf.  
(jäv § 150)

Linda Frohm (M), v ordf. (jäv  
§ 150)

Dan Ankarholm (SJVP) (jäv  
§ 150)

Doris Messner (SJVP)

Jonny Åström (SJVP)

Lennart Ojanlatva (SJVP)

Henrik Wikström (M)

Nils-Olov Lindfors (C) § 126-160

Glenn Berggård (V)

Anders Öberg (S)

Elisabeth Lindberg (S) (jäv § 150)

Johannes Sundelin (S)

Ia Uvberg (S)

Lennart Åström (S)

Marianne Sandström (SD)

### Övriga närvarande

Sead Maglic (SJVP), ersättare

Monika Nordvall Hedström (M), ersättare

Anita Sköld (M), ersättare

Anna-Carin Aaro (S), ersättare

Jan Sydberg (S), ersättare

Anna-Stina Nordmark Nilsson, regiondirektör

### Sekreterare

Henrik Berg

Justerat den juni 2022

Justerat den juni 2022

Kenneth Backgård, ordförande

Glenn Berggård, justerare

Nils-Olov Lindfors, ordförande § 150

## Innehållsförteckning

|                                                                                                           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Val av protokolljusterare.....</b>                                                                     | <b>4</b>  |
| <b>Fastställande av slutlig föredragningslista.....</b>                                                   | <b>5</b>  |
| <b>Fastställande av närvarorätt vid sammanträdet.....</b>                                                 | <b>6</b>  |
| <b>Regiondirektörens rapport.....</b>                                                                     | <b>7</b>  |
| <b>Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2022-06-01.....</b>                                     | <b>8</b>  |
| <b>Återrapportering från regionstyrelsens temasammanträde 2022-06-01.....</b>                             | <b>9</b>  |
| <b>Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören<br/>2022-06-01.....</b>             | <b>10</b> |
| <b>Delårsrapport Region Norrbotten april 2022.....</b>                                                    | <b>14</b> |
| <b>Regionala utvecklingsnämndens delårsrapport 2022.....</b>                                              | <b>21</b> |
| <b>Patientnämndens delårsrapport april 2022.....</b>                                                      | <b>28</b> |
| <b>Strategisk plan 2023-2025.....</b>                                                                     | <b>33</b> |
| <b>Allmänmedicinska vårdplatser i primärvård.....</b>                                                     | <b>37</b> |
| <b>Investeringsbeslut MT, IT och övriga inventarier juni 2022.....</b>                                    | <b>41</b> |
| <b>Fastighetsinvesteringar 2022, investeringsbeslut ombyggnation av<br/>Vittangi ambulansstation.....</b> | <b>50</b> |
| <b>Finansiering Norrtåg AB avseende nytt tilläggsavtal för 2022.....</b>                                  | <b>52</b> |
| <b>Verksamhetsbidrag till Funktionsrätt Norrbotten.....</b>                                               | <b>54</b> |
| <b>Antagande av nytt aktieägaravtal, Investeringar i Norrbotten AB.....</b>                               | <b>57</b> |
| <b>Medfinansiering av samordningsförbundet Södra Norrbotten 2023 ....</b>                                 | <b>58</b> |
| <b>Vårdval primärvård, uppföljning januari-april 2022.....</b>                                            | <b>61</b> |
| <b>Strategi för hållbarhet 2022.....</b>                                                                  | <b>64</b> |
| <b>Hantering av undertecknande av PUB-avtal.....</b>                                                      | <b>66</b> |
| <b>Delavstämning utvärdering av jämställda beslut 2022.....</b>                                           | <b>68</b> |
| <b>Jämställdhetsgranskning av Region Norrbottens styrdokument.....</b>                                    | <b>71</b> |
| <b>Revidering av regler för arvode och ersättning till förtroendevalda i<br/>Region Norrbotten.....</b>   | <b>73</b> |
| <b>Granskning av Norra sjukvårdsregionförbundet 2021.....</b>                                             | <b>77</b> |
| <b>Behandling av uppdragsberedningens verksamhetsrapport 2021.....</b>                                    | <b>79</b> |
| <b>Uppsiktsplikt över hel- och delägda bolag 2021.....</b>                                                | <b>84</b> |

|                                                                                             |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Revisionsrapport Säkring och kontroll över arbetet mot våld i nära relationer .....</b>  | <b>89</b>  |
| <b>Revisionsrapport Grundläggande granskning av patientnämnden 2021 .....</b>               | <b>93</b>  |
| <b>Revisionsrapport Grundläggande granskning av regionala utvecklingsnämnden 2021 .....</b> | <b>96</b>  |
| <b>Remiss – Hälso- och sjukvårdens beredskap – struktur för ökad förmåga.....</b>           | <b>99</b>  |
| <b>Motion 7-2019 om personalparkeringar inom Region Norrbotten .....</b>                    | <b>105</b> |
| <b>Motion 30-2019 om hållbar och långsiktig kompetensförsörjning .....</b>                  | <b>107</b> |
| <b>Motion 6-2020 om översyn av medarbetarpolicy .....</b>                                   | <b>109</b> |
| <b>Motion 13-2020 om förenklad process med receptförnyelse .....</b>                        | <b>111</b> |
| <b>Motion 19-2020 om sjukresor .....</b>                                                    | <b>113</b> |
| <b>Motion 4-2021 om krafttag mot mäns våld mot kvinnor.....</b>                             | <b>114</b> |
| <b>Motion 2-2021 om HBTQ+-personers rätt till god hälso- och sjukvård .....</b>             | <b>119</b> |
| <b>Motion 1-2022 om att fånga upp barn som far illa.....</b>                                | <b>123</b> |
| <b>Motion 2-2022 om resekostnadsersättning för screeningverksamhet och mödravård.....</b>   | <b>125</b> |
| <b>Motion 4-2022 om strategiskt arbete för rättvisa löner i Region Norrbotten.....</b>      | <b>128</b> |
| <b>Motion 8-2022 om mobil tandreglering i länet .....</b>                                   | <b>130</b> |
| <b>Redovisning av motioner per maj 2022 .....</b>                                           | <b>132</b> |
| <b>Val av ledamöter och ersättare till regionstyrelsens utskott Nära vård .....</b>         | <b>133</b> |
| <b>Donation av ambulans till Ukraina.....</b>                                               | <b>134</b> |

## § 126

## Val av protokolljusterare

### Regionstyrelsens beslut

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

## § 127

## Fastställande av slutlig föredragningslista

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att, med tillägg av ärendet ”Donation av ambulans till Ukraina”, fastställa föredragningslistan.

## § 128

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

Regionstyrelsen beslutar att sammanträdet ska vara öppet för allmänheten.

## § 129

**Regiondirektörens rapport**

Dnr 89-2022

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

**Ärendet**

Regiondirektörens rapport enligt bilagor.

**Beslutsunderlag**

Månadsrapport april 2022

Delårsrapport april, division Nära

Produktion och måluppfyllelse, division Nära

Delårsrapport april, division Länssjukvård 1

Produktion och måluppfyllelse, division Länssjukvård 1

Delårsrapport april, division Länssjukvård 2

Produktion och måluppfyllelse, division Länssjukvård 2

Delårsrapport april, division Funktion

Produktion och måluppfyllelse, division Funktion

Delårsrapport april, division Psykiatri

Produktion och måluppfyllelse, division Psykiatri

Delårsrapport april, division Regionstöd

Produktion och måluppfyllelse, division Regionstöd

## § 130

**Delegationsbeslut anmälda till  
regionstyrelsen 2022-06-01**

Dnr 679-2022

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar godkänna redovisade delegationsbeslut.

**Ärendet**

Följande delegationsbeslut redovisas:

**Regiondirektören**

- Avskrivning av kundfordringar maj 2022

**Ekonomidirektören**

- Avskrivning av kundfordringar maj 2022

**Regionarkivarien**

- Gallringsbeslut angående pappersjournaler vid fd Gällivare lungklinik
- Beslut om gallring av pappershandlingar efter skanning
- Gallringsbeslut – mikrofilmade patientjournaler från fd sjukvårdsförvaltningen Luleå-Boden och Piteå



**§ 131****Återrapportering från regionstyrelsens  
temasammanträde 2022-06-01**

Dnr 762-2022

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

**Ärendet**

Ordföranden informerar om regionstyrelsens temasammanträde den 1 juni 2022. Vid temasammanträdet lämnades information om folktandvårdens verksamhet, regionens deltagande vid Almedalsveckan samt om barnahus.

## § 132

## Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2022-06-01

Dnr 696-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2022-06-01.

### Beslutsunderlag

Regionstyrelsens protokoll 2022-02-09

Regionstyrelsens protokoll 2021-12-14

Regionstyrelsens protokoll 2021-11-17

Regionstyrelsens protokoll 2021-10-06

### Sammanfattning

I regionstyrelsens plan framgår bland annat styrelsens uppdrag till regiondirektören. Regionstyrelsen kan också ge regiondirektören uppdrag kopplade till regionstyrelsens behandling av olika ärenden. För att ge regionstyrelsen aktuell och löpande information om de åtgärder som vidtagits med anledning av olika uppdrag lämnas redovisning om detta kontinuerligt till regionstyrelsen.

### Ärendet

#### Från ärendet "Förslag till åtgärder för en mer jämlik tandvård i länet", regionstyrelsen 17 november 2021

Regionstyrelsen beslutade ge regiondirektören i uppdrag att ta fram en plan för tandvårdens lokaler i länet, och att samlokalisering av folktandvård och primärvård ska ske där så är möjligt.

**Återrapportering:** En övergripande plan har tagits fram för tandvårdens lokaler i länet. Som en del i målsättningen med en God och nära vård är målet att en samlokalisering ske med primärvården där så är möjligt. Målsättningen är också att de lokaler som används ska vara moderna, ändamålsenliga och därmed erbjuda en god vårdmiljö och arbetsmiljö. På så sätt underlättas framtida rekrytering. Totalt bedöms idag fem Folktandvårdskliniker kunna samlokaliseras med andra vårdverksamheter vilket kommer att presenteras i kommande ärenden inför beslut om förslag på förstudier. Ärendet inrymmer även förslag på förstudie för att utreda möjlighet till framtida samlokalisering av allmäntandvård, specialisttandvård samt tandteknisk verksamhet för folktandvårdens verksamheter i Luleå. Här planeras bland annat för att framöver kunna erbjuda auskultationer, handledning av nya tandläkare och vid behov för dem som är under utbildning. Det är viktiga delar för att öka vår förmåga att behålla och attrahera medarbetare.

**Från ärendet "Förslag till åtgärder för en mer jämlik tandvård i länet", regionstyrelsen 17 november 2021**

Regionstyrelsen beslutade ge regiondirektören i uppdrag att utreda förutsättningarna för att starta en tandläkarutbildning på distans i Norrbotten.

**Återrapportering:** Regionen bedömer att det inte är möjligt att i egen regi anordna en tandläkarutbildning på distans i Norrbotten. Region Norrbotten har, tillsammans med ett antal andra regioner, undertecknat en avsiktsförklaring med Region Jönköping avseende samverkan inom ramen för en ny tandläkarutbildning. Region Jönköping har nyligen med andra aktörer lämnat in ansökan till Universitets- och Högskoleämbetet om att få anordna en ny form av tandläkarutbildning.

Folktandvårdens ledning har tillsammans med de tre andra regionerna i norr en dialog med ansvariga för tandläkarutbildningen i Umeå kring möjligheterna att anordna viss verksamhetsförlagd utbildning i verksamheterna. Förhoppningen och ambitionen är att via verksamhetsförlagda utbildningar för tandläkare kunna knyta tandläkarstudenter till folktandvården Norrbotten redan under utbildning för att sedan ha en bättre möjlighet att anställa dem som legitimerade tandläkare.

**Från ärendet "Förslag till åtgärder för en mer jämlik tandvård i länet", regionstyrelsen 17 november 2021**

Regionstyrelsen beslutade ge regiondirektören i uppdrag att upphandla tandläkare enligt LOU för hösten och vintern 2021-2022, till folktandvården i Gällivare eller på annan plats där regiondirektören anser att det är nödvändigt.

**Återrapportering:** Underlag för upphandling är framtaget och utlagt för ansökan av intressenter. Upphandlingsenheten och folktandvårdens ledning ser över de ansökningar som kommit in.

**Från ärendet "Förslag till åtgärder för en mer jämlik tandvård i länet", regionstyrelsen 17 november 2021**

Regionstyrelsen beslutade ge regiondirektören i uppdrag att göra en översyn av kapiteringsersättningen för barntandvård och ersättningen för tandvård till vuxna med särskilda behov.

**Återrapportering:** Folktandvårdens ledning och ekonomiavdelningen genomför tillsammans en översyn med omvärldsspaning och analys om hur kapitering för avgiftsfri tandvård och ersättning av behandlingar inom ramen för särskilda tandvårdsstödet bör se ut. Målet är att verksamheterna ska nå kostnadstäckning för uppdragen och att fler privata vårdgivare ska ta sig an dessa högst prioriterade grupper.

**Från ärendet "Avtal om första hjälpen-åtgärder", regionstyrelsen 9 februari 2022:**

Regionstyrelsen beslutade ge regiondirektören i uppdrag att erbjuda samtliga länets kommuner att teckna avtal om första hjälpen-åtgärder och att kompensera Division Länssjukvård 1 för tillkommande kostnader från och med 2022.

**Återrapportering:** Samtliga länets kommuner har sagt nej till att teckna första hjälpen-avtal. Regionen har en fortsatt dialog med företrädarna för räddningstjänsterna i länet för att hitta lösningar som möter behoven och är i enlighet med gällande lagstiftning.

**Från ärendet "Dygnambulans i Vittangi", regionstyrelsen 14 december 2021:**

Regionstyrelsen beslutade att utöka ambulansverksamheten i Vittangi från dagtid till dygnet-runt-bemanning, att tillföra 9,5 mnkr per år till Division Länssjukvård 1, att ge regiondirektören i uppdrag att vidta nödvändiga åtgärder för införandet och att återkomma med förslag till att uppnå förkortade insatstider/förstärkt tillgänglighet till ambulanssjukvården inom Pajala kommun-området.

**Återrapportering:** Bemanningen för dygnsbil i Vittangi har inte kunnat lösas under våren. Det har inte varit några sökande på de utlysta tjänsterna och ingen hyrpersonal som är villig att arbeta i sommar. Divisionen arbetar kontinuerligt med olika åtgärder för att lösa bemanningen. Det avser förutom rekryteringsinsatser och rotation av egen personal mot Vittangi även inhyrda och Fly-in-fly-out-lösningar. Ambulanssjukvården i hela Norrbotten behöver rekrytera fler nya medarbetare för att klara uppdraget på totalen och även möjliggöra rotation av personal mot Vittangi utan att behöva stänga ned någon annanstans.

Pajala kommun har relativt stora byar inom sitt upptagningsområde varav en del ligger relativt långt från centralorten. För att kunna möta ett akut vårdbehov så snabbt som möjligt har regionen förutom en dygnsbil och en dagbil i Pajala även en samverkan inom Norrbotten där angränsande stationer gör uppdrag inom Pajalas upptagningsområde, ambulanshelikoptern åker på medicinskt lägre prioriterade larm i områden med lång framkörningstid för vägambulanser och det finns gränssamverkansavtal med Finland och Norge som i detta fall innebär att finsk ambulans utför uppdrag i Sverige i de fall behov finns. Regionen har även påbörjat ett arbete för att se över alarmeringsfunktionen för att uppnå en bättre styrning av ambulansresurser i hela länet.

**Från ärendet "Revisionsrapport Samlad uppföljande granskning", regionstyrelsen 6 oktober 2021:**

Regionstyrelsen beslutade ge regiondirektören i uppdrag att säkerställa ett fortsatt utvecklingsarbete gällande kontaktvägar med vården för barn och unga med psykisk ohälsa för att säkerställa en jämlik vård i hela länet, och att säkerställa att arbete med hälsofrämjande och förebyggande åtgärder verkställs.

**Återrapportering:** Digital ungdomsmottagning är etablerad i södra länsdelen och under införande i norra länsdelen för att därefter införas i resterande delar av länet.

Under pandemin har utveckling av gemensam ingång (BUP, ungdomsmottagning och primärvård) via BUP-linjen pausats. Arbetet återupptas under 2022. Division Nära ska fortsatt utveckla första linjens omhändertagande av barn och unga. Verksamheten vid Barn- och ungdomshälsan ska innefatta hela länet och andelen direkt patientarbete ska öka. Den gemensamma organisationen ska utvecklas och en gemensam ingång för omhändertagandet av barn och ungdomars psykiska ohälsa ska inrättas.

BUP har upphandlat den mobila applikationen Blå appen som implementeras i hela länet vilket kommer att effektivisera arbetet, öka tillgängligheten och höja kvaliteten vid vårdmöten.

För att öka kännedomen om Norrbottens hälsosamtal får alla som fyller 40, 50 och 60 år ett vykort i början av året som välkomnar dem till hälsosamtal. Dessutom har nya samtalsledare utbildats. Coronapandemin hämmade möjligheten att genomföra hälsosamtal. Trots det genomfördes totalt 1119 hälsosamtal under 2021 varav åtta hälsocentraler nådde målet om 30 procent genomförda samtal. Sju hälsocentraler nyttjade möjligheten att erbjuda Norrbottens hälsosamtal via digitalt vårdmöte. Under 2022 har hittills genomförts 354 hälsosamtal.

**Från ärendet "Riktlinje vid hot, våld och trakasserier mot förtroendevalda", regionstyrelsen 14 december 2021:**

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att genomföra ett informationspass i regionfullmäktige i syfte att stödja förtroendevalda och partier i säkerhetsfrågor inför kommande valår.

**Återrapportering:** Informationspasset skedde i samband med regionfullmäktiges utbildningsdag den 28 april 2022.

**Protokollsutdrag skickas till:**

Stabschef

Hälso- och sjukvårdsdirektör

## § 133

## Delårsrapport Region Norrbotten april 2022

Dnr 737-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att godkänna Region Norrbottens delårsrapport per april 2022.

### Yttrande till beslutsförslaget

Utmaningar kring kompetensförsörjning är stora då efterfrågan på kompetens är större än tillgången. Målet för regionens kompetensförsörjningsarbete är att säkerställa bemanning i verksamheterna i tillräcklig omfattning och med rätt kompetens för att kunna möta nuvarande och framtida behov och bidra till en ekonomi balans.

### Sammanfattning

Ekonomiska resultatet per april är negativt med 235 mnkr vilket är 372 mnkr sämre än budget. Avvikelsen mot budget beror på det negativa finansnettot till följd av värdenedgång i de kortfristiga placeringarna. Årsprognosen pekar på ett positivt resultat på 1 159 mnkr vilket är 650 mnkr bättre än budget. Verksamhetens resultat före finansnetto är positivt med 269 mnkr vilket är 196 mnkr bättre än budget.

Det finansiella målet att balanskravsresultatet ska uppgå till en (1) procent av skatter, statsbidrag och utjämning uppnås med god marginal både för perioden och i prognosen.

Den prognosticerade bedömningen av de strategiska målen för helåret visar samtliga sex strategiska mål kommer att delvis vara uppnådda vid årets slut. En sammanvägning av måluppfyllelsen för regionens finansiella mål och verksamhetsmål resulterar i bedömningen att Region Norrbotten med hänsyn till omständigheterna har en delvis god ekonomisk hushållning.

### Beslutsunderlag

- Delårsrapport 2022-04 Region Norrbotten
- Delårsrapport 2022-04 Region Norrbotten, Bilaga måluppfyllelse i perspektiv
- Delårsrapport 2022-04 Region Norrbotten, Bilaga produktion och tillgänglighet

### Ärendet

#### Ekonomiskt delårsresultat per april

Region Norrbottens ekonomiska resultat per augusti är negativt med -235 mnkr vilket är 372 mnkr sämre än budget.

Verksamhetens resultat är 269 mnkr, vilket är 166 mnkr bättre än föregående år och 269 mnkr bättre än budget.

Nettokostnaderna är 42 mnkr lägre än föregående år (-1,4 procent) vilket beror på att resultatet 2021 belastades av en engångskostnad för förändrade livslängdsantaganden i pensionsskultsberäkningen på 236 mnkr. Nettokostnaderna är 7,0 procent högre än föregående exkluderat den jämförelsestörande posten.

I resultatet ingår kostnadsersättningar från staten med totalt 105 mnkr, varav förlossning och kvinnors hälsa 8 mnkr, uppskjuten vård och covid-19 relaterad vård 9 mnkr samt PCR-tester, snabbtester, vaccination och smittspårning med 89 mnkr.

Divisionerna redovisar ett negativt utfall på -24 mnkr vilket är 4 mnkr sämre än periodbudget, vilket huvudsakligen förklaras av höga kostnader för övertid, och inhyrd personal till följd av hög sjukfrånvaro och avgångar. Regiondirektörens avdelningar och regionstab redovisar ett positivt utfall med 72 mnkr vilket är 88 mnkr bättre än budget. Verksamheterna under regionala utvecklingsnämnden har ett överskott på 7 mnkr jämfört med periodbudget vilket är hänförligt till kulturverksamheterna. Patientnämnden har ett resultat i balans.

Skatteintäkterna är bättre än budget som följd av en förbättrad skatteunderlagsprognos. Finansnettot är negativt -504 mnkr.

Balanskravsresultatet är 541 mnkr vilket i förhållande till skatter, generella statsbidrag och utjämning är 16,7 procent. Det innebär att det finansiella målet nås för perioden.

### **Ekonomisk årsprognos**

Årsprognosen pekar på ett positivt resultat på 136 mnkr vilket är 458 mnkr sämre än budget.

Skillnaden mot budget beror framför allt på att prognosen för finansnettot är negativt med -572 mnkr. Prognosen för verksamhetens resultat är 708 mnkr vilket är 304 mnkr bättre än budget och 267 mnkr lägre än föregående år.

Utvecklingen av de kortfristiga placeringarna påverkas av utvecklingen på finansmarknaderna. I prognosen görs en försiktig bedömning av utvecklingen framöver och därför bedöms pensionsportföljens marknadsvärde vara oförändrad jämfört med april. Det innebär ett negativt finansnetto med 573 mnkr vilket är 762 mnkr sämre än budget.

Nettokostnadsutvecklingen prognostiseras bli 7,4 procent jämfört med föregående år vilket beror på lägre nettokostnader än budgeterat 2021.

Divisionerna sammantaget prognosticerar ett underskott på 56 mnkr. Regiondirektörens avdelningar och regionstab prognosticerar ett positivt utfall med 126 mnkr vilket är 124 mnkr bättre än budget. Verksamheterna under

regionala utvecklingsnämnden har ett underskott på 25 mnkr vilket förklaras av underskottstäckning för kollektivtrafiken. Patientnämnden har ett resultat i balans.

Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning bedöms öka med 3,7 procent vilket är 118 mnkr högre än budgeterade 2,5 procent. Balanskravsresultatet efter justering för orealiserad värdeförändring i portföljen prognosticeras till 912 mnkr vilket motsvarar 9,4 procent i relation till skatter och generella statsbidrag. Det innebär att regionen med god marginal når det finansiella målet på 1 procent och att en avsättning till resultatutjämningsreserven kan vara möjlig i bokslutet.

### **Väsentliga personalförhållanden**

Antalet arbetade timmar för inhyrd arbetskraft har ökat med 43,7 årsarbetare eller 49,9 procent jämfört med samma period föregående år. Ökningen beror till stor del på brist på egen personal vilket innebär ett fortsatt stort behov av inhyrd sjukvårdspersonal.

Sedan april 2021 har antalet anställda minskat med 195 medarbetare (tillsvidare samt vikarier och tillfälligt anställda). Regionen har svårigheter att ersättningsrekrytera de sjuksköterskor och tandvårdspersonal som går i pension eller av annan anledning avslutar sin anställning.

Extratiden, det vill säga jour och beredskap, övertid och fyllnadstid för egen personal har ökat med 15,6 procent till och med april 2022 jämfört med samma period föregående år. Ökningen av övertid under perioden kan till stor del förklaras av den höga sjukfrånvaron med kulmen under februari.

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

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

### **God ekonomisk hushållning**

Den prognosticerade bedömningen av de strategiska målen för helåret visar samtliga sex strategiska mål kommer att delvis vara uppnådda vid årets slut. En sammanvägning av måluppfyllelsen för regionens finansiella mål och verksamhetsmål resulterar i bedömningen att Region Norrbotten med hänsyn till omständigheterna har en delvis god ekonomisk hushållning. Det finansiella resultatmålet, att balanskravsresultatet ska uppgå till en (1) procent av skatter, statsbidrag och utjämning, prognosticeras uppnås med god marginal.

### **Samhälle**

#### *Ett livskraftigt län*

Det strategiska målet bedöms vara delvis uppfyllt vid årets slut. Arbete pågår med samtliga delar under detta målområde. Besked om flera etableringar och



investeringar i länet under 2021 bidrar till att Norrbotten upplevs attraktivt i arbetet med samhällets omställning. Koordinerande insatser från Region Norrbotten som regionalt utvecklingsansvarig efterfrågas i hög grad och mynnar ut i flertalet nätverk som samverkan allt mer och på ett mer avancerat sätt. 11 filialer och 12 servicepunkter som har beviljats ersättning via nationella medel 2022. Av dessa är det nu sex filialer och sju servicepunkter i drift.

### **Medborgare**

#### *Trygg norrbottning med god livskvalitet*

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet inte kommer att kunna uppnås i sin helhet under året.

Tillgängligheten till hälso- och sjukvården följs inom flera delområden och utfallet för första tertialen 2022 visar på långa väntetider inom flera områden. Detta är huvudsakligen en följd av pandemins påverkan på hälso- och sjukvårdens verksamheter. Andelen patienter som får kontakt med primärvården via telefon samma dag som kontakt söktes når inte målet, men variationen är stor mellan hälsocentralerna. Andelen patienter som blir färdigbehandlade vid ett besök i folktandvården är i stort sett oförändrat jämfört med föregående år.

Antal patienter som fått fråga om våld i nära relation är något lägre än motsvarande period 2019. Andelen patienter med riskfyllda levnadsvanor som fått en åtgärd i primärvården har minskat jämfört med tidigare. Fler samtalsledare för Norrbottens hälsosamtal har utbildats, hittills har ungefär fem procent av målgruppen 2022 deltagit i ett hälsosamtal. Andel patienter med misstänkt depression eller ångestsyndrom som genomgått en strukturerad suicidbedömning har minskat något jämfört med ifjol.

Arbetet med att ta fram en trafikkarta och ett trafikförsörjningsprogram för att optimera trafiken i länet pågår. Kulturinsatserna är i full gång och omfattande planer för året är färdigställda. Insatser görs för att utveckla och stärka arrangörsledet i Norrbotten. Det finns ett strukturerat arbete för dialoger med nationella minoriteter och insatser inom bland annat Polarbibblo som sammantaget stärker språkutvecklingen. De satsningar inom kompetensförsörjningsområdet för länet som genomförs har ett positivt utfall.

### **Verksamhet**

#### *God, nära och samordnad vård*

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet inte kommer att kunna uppnås i sin helhet under året.

Andelen patienter som är 80 år och äldre på akutmottagningarna har minskat något, det vill säga förbättrats något jämfört med motsvarande period år 2021. När det gäller området ett personcentrerat förhållningssätt där patienten är en aktiv och självklar partner, har en förbättring skett av andelen sam-

ordnade individuella planer där den enskilde deltagit i framtagandet, samtidigt som en försämring skett av andelen som har en fast vårdkontakt. Inga mål uppfylls inom området en samordnad vård utifrån individens behov. Målet om en dokumenterad behandlingsstrategi vid palliativ vård uppnås inte och har försämrats, där sker utbildningsinsatser. Fler patienter har varit utskrivningsklara mer än ett dygn än motsvarande period 2021. Regionen når målet att begränsa förskrivningen av antibiotikarecept men når inte målet när det gäller andelen som fått en läkemedelsberättelse. När det gäller området en hållbar verksamhet med hög säkerhet uppnås målen delvis för första tertialen. Det är en större andel kvinnor som drabbas av vårdskada jämfört med män. De vanligaste vårdskadorna är brister i vård och behandling samt fallskador i samband med vård och behandling. Fallskador är den vanligaste orsaken till en lex Maria i Norrbotten. Utbildningsinsatser har genomförts för att förbättra det systematiska patientsäkerhetsarbetet.

#### *Behovsstyrd regional utveckling i samverkan*

Vid årets slut bedöms strategiska målet vara delvis uppfyllt. Styrmåten följs inte upp per april men arbete pågår med samtliga delar under detta målområde. Verksamheten har en god struktur för samverkan med andra aktörer. Behovet från externa aktörer att nyttja regionen som möjliggörare med anledning av de aviserade etableringarna ökar och verksamheten märker av den ökade efterfrågan och kan komma att påverka verksamhetens samlade förmåga att leverera utifrån uppsatta mål. Arbetet med att genomföra regionala strategier, planer och program fortlöper. Arbetssätt och metoder utvecklas. Samtliga projektstöd hanteras nu inom ramen för Tillväxtverkets system Nyps i och med att kulturstöden gått över till Nyps.

### **Medarbetare**

#### *Hållbar kompetensförsörjning*

Vid årets slut bedöms det strategiska målet Hållbar kompetensförsörjning vara delvis uppnått.

Andel kostnad av inhyrda har ökat både i jämförelse med april föregående år och i jämförelse med 2021. Tillgången på inhyrd personal har minskat sedan införandet av ny prismodell och förlängd karantäntid i november 2021.

Ledarskapsprogrammen har kunnat återupptas och två ledarutvecklingsprogram för chefer planeras under både vår och höst.

Sjukfrånvaron förväntas bli högre vid årets slut än föregående år. Detta på grund av att korttidsfrånvaron inledningsvis under året var hög. Ökningen beror på förkylningssäsongen som gav högre sjukskrivningar än tidigare år, främst i februari och att pandemirestriktionerna innebar att personalen inom vården skulle testa sig vid minsta symtom. Men också på grund av att långtidsfrånvaron fortsätter att öka, främst av stressrelaterade orsaker.

Företagshälsans hälsofrämjande och förebyggande insatser förväntas återgå till ett normalläge, som det såg ut före pandemin. Detta då uppdrag mot grupper och utbildningar har kunnat återupptas. Till hösten kommer en med-

arbetarenkät att genomföras, vilket kommer att ge mått i attraktivitetsfrågorna, ledarskap samt hållbart medarbetarengagemang.

Sedan april 2021 har antalet anställda minskat med 195 medarbetare, både tillsvidare samt vikarier och tillfälligt anställda. Från årsskiftet har dock antalet anställda ökat med 40 tillsvidareanställda medarbetare samt minskat med tre vikarier och tillfälligt anställda. Ökningen har skett främst inom grupperna undersköterska, läkare, teknikarbete och chefer genom tillsättning av vakanser i ordinarie verksamhet samt för att hantera den uppskjutna vården.

## **Ekonomi**

### *Långsiktigt hållbar ekonomi*

Den samlade bedömningen är att målet – långsiktig hållbar ekonomi – delvis kommer att uppnås på årsbasis.

Omställningen är genomförd med minskade kostnader i storleksordningen 700 mnkr. Regionen redovisade ett mycket bra resultat för 2021 och det prognosticerade resultatet bedöms bli positivt också för 2022. En positiv resultatutveckling innebär att även regionens soliditet och likviditet utvecklas positivt. Soliditeten är 15 procent med hela pensionsåtagandet medräknat. Stora osäkerhetsfaktorer påverkar globalt med stigande inflation, fallande börskurser och höjda räntor som kan innebära kostnadsökningar och försämrade avkastning på placerade medel. Kompetensförsörjningsproblematiken tillsammans med den uppskjutna vården kommer att vara ekonomiskt utmanande för regionen men stöds genom stora statliga bidrag. En förutsättning för ett positivt resultat är att alla verksamheter har en ekonomi i balans. Divisionerna sammantaget redovisar per april negativa resultat och årsprognosen visar tydligt att divisionerna fortfarande har underskott som de måste hantera. Kostnaderna för kollektivtrafiken bedöms trots tillskott visa på ett underskott för året. Långsiktigt hållbar ekonomi förutsätter även att regionens verksamheter bedrivs kostnadseffektivt. Regionen har högre kostnader för att producera hälso- och sjukvård än jämförbara sjukhus i riket. Under flera år har också produktiviteten minskat. Det bedrivs ett omfattande arbete med att effektivisera processer och flöden i hälso- och sjukvården vilket också förväntas ge ekonomisk effekt. Målet är att fortsätta öka produktiviteten och därigenom minska skillnaderna mot riket. Regionen har som ett led i detta arbete beslutat att införa produktions- och kapacitetsplanering i hälso- och sjukvården med full implementering under år 2022.

## **Jämställdhetsperspektiv**

Region Norrbotten arbetar för att jämställdhetsperspektivet ska vara integrerat i måluppfyllelsen. I denna delårsrapport med bilagor redovisas ett antal styrmått könsuppdelat samt att statistik över besök, vårdtillfällen och operationer redovisas per kön. När den könsuppdelade statistiken synliggörs finns möjlighet att på visa på skillnader som på sikt kan påverka jämställdheten mellan kvinnor och män i positiv riktning.

**Protokollsutdrag skickas till:**

Avdelningsdirektörer

Divisionschefer

**§ 134****Regionala utvecklingsnämndens  
delårsrapport 2022**

Dnr 744-2022

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att godkänna regionala utvecklingsnämndens delårsrapport per april 2022.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Regionala utvecklingsnämndens verksamhet bidrar på ett tydligt och ändamålsenligt sätt till Region Norrbottens strategiska mål om ett livskraftigt län.

**Sammanfattning**

Delårsrapporten redovisar händelser av väsentlig betydelse för perioden, ekonomiskt resultat, produktion och tillgänglighet samt måluppfyllelsen och förväntad utveckling.

Regionala utvecklingsnämnden har 2022-05-24 § 63 föreslagit fullmäktige besluta att godkänna regionala utvecklingsnämndens delårsrapport per april 2022. Regionala utvecklingsnämnden beslutade även att ge regionala utvecklingsdirektören i uppdrag att säkerställa att Regionala Kollektivtrafiksmyndigheten inkommer till Region Norrbotten med en åtgärdsplan för att hur myndigheten avser att få ett nollresultat för 2022.

Vid regionala utvecklingsnämndens hantering av ärendet reserverade sig Helena Öhlund (S) och Lennart Thörnlund (S) mot uppdraget till regionala utvecklingsdirektören med följande motivering: "När regionens trafikbeställning kvarstår innebär det oförändrade kostnader för Regionala kollektivtrafikmyndigheten. Nollresultat för 2022 är ej ett realistiskt mål".

**Ärendet****Händelser av väsentlig betydelse**

Under första delen av 2022 har det regionala utvecklingsarbetet framför allt kretsat kring uppstart av projektet The North Sweden green Deal som är ett gemensamt historisk projekt och åtagande tillsammans med Region Västerbotten. För Norrbottens del har vi skrivit formella samverkansavtal med de kommuner som är direkt berörda av etableringarna, nyindustrialiseringen och samhällsomvandlingen. Vi har även konkretiserat samverkan med LTU, Norrbottens kommuner, Länsstyrelsen och Swedish Lapland visitors board. De fokusområden som projektet ämnar att arbeta med är Attraktionskraft, Kompetensförsörjning, Fysisk planering och Energisystem. Det är även värt att nämna att just vårt fokus på attraktionskraft – och härunder attraktiva gestaltade livsmiljöer, har skapat nya och helt avgörande samarbetsytor mellan näringslivs- och samhällsenheten och kulturenheten. En yta som även behöver bli starkare ute i våra kommuner.

Inom Näringsliv- och samhällsenheten har arbetet med färdigställandet av programmen för strukturfonderna intensifierats och befinner sig nu i sitt slutskede. I kölvattnet av detta arbete pågår en bred mobilisering av både privata och offentliga aktörer för att stå redo inför kommande programperiod så att vi tillsammans kan åstadkomma nya, spännande och innovativa projekt och investeringar som i linje med gällande regionala utvecklingsstrategi ska leda den regionala utvecklingen i Norrbotten framåt. Intresset är stort vilket speglar den framåtanda som håller på att slå rot i samhället överlag.

Inom Region Norrbottens kulturarbete har det varit fullt fokus på framtagandet av en ny Kulturplan. Ett stort arbete har pågått sedan i höstas med att samla in, analysera och nu senast skriva fram ett gediget utkast som i skrivande stund är ute på remiss hos berörda aktörer. Både processen och innehållet är mycket lovande för Region Norrbottens framtida kulturarbete.

Kulturenheten har även strukturerat upp villkor och riktlinjer för hantering av de stöd som Region Norrbotten hanterar, och tack vara ambitiösa mål och bibehållen regional budgetram så har kulturrådet ökat det årliga anslaget till länet vilket skapar än bättre förutsättningar för framtidens kulturyttringar.

Kollektivtrafiken har det tufft vilket inte minst återspeglas i den ekonomiska redovisningen. Orsaken till detta är främst att effekterna av pandemin kommer till uttryck i fortsatt minskade biljettintäkter och höga bränslekostnaderna får direkta konsekvenser för driften. Under 2022 ska arbetet med en ny trafikarta och ett nytt trafikförsörjningsprogram redovisas och förhoppningen är att detta sammantaget kan leda till en effektivare och mer förutsägbar kollektivtrafik – både ekonomiskt men också för länets resenärer.

### Sammanfattande måluppfyllelse

| Perspektiv | Regionens strategiska mål                   | Bedömning |
|------------|---------------------------------------------|-----------|
| Samhälle   | Ett livskraftigt län                        | ◊         |
| Medborgare | Trygg norrbotning med god livskvalitet      | ◊         |
| Verksamhet | Behovsstyrd regional utveckling i samverkan | ◊         |
| Ekonomi    | Långsiktig hållbar ekonomi                  | ●         |

#### Samhälle

Målet följs inte upp per april men arbete pågår med samtliga delar under detta målområde. Besked om flera etableringar och investeringar i länet under 2021 bidrar till att Norrbotten upplevs attraktivt i arbetet med samhällets omställning. Koordinerande insatser från Region Norrbotten som regionalt utvecklingsansvarig efterfrågas i hög grad och mynnar ut i flertalet nätverk som samverkan allt mer och på ett mer avancerat sätt.

#### Medborgare

Målet följs inte upp per april men arbete pågår med samtliga delar under detta målområde. Arbetet med att ta fram en trafikkartan och ett trafikförsörjningsprogram för att optimera trafiken i länet är viktigt. Kulturinsatserna är i full gång och omfattande planer för året är färdigställda. Insatser görs för att utveckla och stärka arrangörsledet i Norrbotten. Det finns ett strukturerat arbete för dialoger med nationella minoriteter och insatser inom bland annat Polarbibblo som sammantaget stärker språkutvecklingen. De satsningar inom kompetensförsörjningsområdet som genomförs har ett positivt utfall.

### Verksamhet

Målet följs inte upp per april men arbete pågår med samtliga delar under detta målområde. Verksamheten har en god struktur för samverkan med andra aktörer. Behovet från externa aktörer att nyttja regionen som möjliggörare med anledning av de aviserade etableringarna ökar och verksamheten märker av den ökade efterfrågan och kan komma att påverka verksamhetens samlade förmåga att leverera utifrån upp-satta mål. Arbetet med att genomföra regionala strategier, planer och program fortlöper. Arbetssätt och metoder utvecklas. Samtliga projektstöd hanteras nu inom ramen för Tillväxtverkets system Nyps i och med att kulturstöden gått över till Nyps.

### Ekonomi

Den samlade bedömningen är att målet är delvis uppnått för perioden. Kulturinstitutionerna har flertalet vakanta tjänster som inte har tillsatts och har inte kunnat bedriva ordinarie verksamhet vilket resulterar i ett överskott. Kollektivtrafikmyndighetens nuvarande prognos pekar mot ett underskott. Differensen mellan Länstrafikens budget och Regionala utvecklingsnämndens bidrag har jämnats ut. Målet bedöms vara delvis uppnått vid årets slut.

### Ekonomiskt utfall

Nämndens resultat per april visar på ett överskott om 6,8 miljoner kronor. Samtliga kulturinstitutioner redovisar ett överskott till perioden. I och med att restriktionerna gällande pandemin släpptes i början av februari har kulturverksamheterna börjat att återgå till normal verksamhet. Kulturinstitutionerna har flertalet vakanta tjänster som inte tillsatts och har därför inte kunnat bedriva ordinarie verksamhet fullt ut, vilket resulterar i ett överskott.

Prognosen för helåret visar på 25,3 miljoner i underskott, där Länstrafiken står för nästan 29 miljoner kronor. Underskottet beror på lägre biljettintäkter än budgeterat. Differensen om 26,5 miljoner kronor mellan RKM och Regionala utvecklingsnämnden har jämnats ut avseende finansieringsnivån till Länstrafiken 2022.

## Ekonomiskt resultat

### Periodens utfall

| (mnkr)       | Utfall<br>2022-04 | Budget<br>2022-04 | Utfall<br>2021-04 |
|--------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Regionbidrag | 112               | 112               | 104               |

|                                |             |             |             |
|--------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Statliga medel                 | 20          | 19          | 17          |
| Övriga intäkter                | 9           | 6           | 10          |
| <b>Verksamhetens intäkter</b>  | <b>141</b>  | <b>137</b>  | <b>131</b>  |
| Personalkostnader              | -17         | -18         | -17         |
| Lokalhyra                      | -4          | -4          | -4          |
| Lämnade bidrag                 | -105        | -104        | -93         |
| Övriga kostnader               | -16         | -19         | -10         |
| <b>Verksamhetens kostnader</b> | <b>-142</b> | <b>-145</b> | <b>-124</b> |
| Avskrivningar                  | 0           | 0           | 0           |
| <b>Resultat</b>                | <b>-1</b>   | <b>-8</b>   | <b>7</b>    |

| <b>(tkr)</b>                  | <b>Avvikelse<br/>2022-04</b> |
|-------------------------------|------------------------------|
| Norrbottensmusiken            | 4 128                        |
| Norrbottens museum            | 1 797                        |
| Regionbiblioteket             | 359                          |
| Kulturfrämjande verksamhet    | 549                          |
| Kulturbidrag                  | 0                            |
| Infrastruktur/kollektivtrafik | 0                            |
| Näringslivsutveckling         | 0                            |
| <b>SUMMA</b>                  | <b>6 833</b>                 |



**Årsprognos**

| (mnkr)                         | Års-<br>prognos<br>2022 | Årsbud-<br>get 2022 | Utfall<br>2021 |
|--------------------------------|-------------------------|---------------------|----------------|
| Regionbidrag                   | 355                     | 355                 | 344            |
| Statliga medel                 | 60                      | 59                  | 61             |
| Övriga intäkter                | 22                      | 18                  | 35             |
| <b>Verksamhetens intäkter</b>  | <b>437</b>              | <b>432</b>          | <b>439</b>     |
| Personalkostnader              | -49                     | -51                 | -49            |
| Lokalhyra                      | -13                     | -12                 | -12            |
| Lämnade bidrag                 | -342                    | -312                | -328           |
| Övriga kostnader               | -57                     | -56                 | -52            |
| <b>Verksamhetens kostnader</b> | <b>-461</b>             | <b>-431</b>         | <b>-441</b>    |
| Avskrivningar                  | -1                      | -1                  | -1             |
| <b>Resultat</b>                | <b>-25</b>              | <b>0</b>            | <b>-3</b>      |

| (tkr)                         | Avvikelse<br>2022 |
|-------------------------------|-------------------|
| Norrbottensmusiken            | 850               |
| Norrbottens museum            | 2 300             |
| Regionbiblioteket             | 150               |
| Kulturfrämjande verksamhet    | 400               |
| Kulturbidrag                  | 0                 |
| Infrastruktur/kollektivtrafik | -28 993           |
| Näringslivsutveckling         | 0                 |
| <b>SUMMA</b>                  | <b>-25 293</b>    |

Regionala utvecklingsnämndens årsresultat pekar på ett underskott om 25,3 miljoner kronor. Samtliga kulturinstitutioner bedömer att de kommer att göra ett överskott vid årets slut.

RKM gör bedömningen att Länstrafikens underskott för 2022 blir ca 44,8 miljoner kronor. Regionens andel av underskottet bedöms uppgå till ca 29 miljoner kronor. Skillnaden av 2022 års beslutade finansiering mellan RKM och regionala utvecklingsnämnden om 26,5 miljoner kronor har jämnats ut.

**Risakanalys för årsprognosen**

Inom kulturinstitutionerna finns fortfarande vakanta tjänster vilket riskerar att leda till försämrad arbetsmiljö eller sänkt ambitionsnivå för verksamheterna. Osäkerhet kring Länstrafikens ekonomiska resultat är kopplat till lägre biljettintäkter samt hur avtalskostnaderna faller ut resterande halvår.

## Återrapportering av uppdrag från RUN-planen

Regionala utvecklingsnämnden tilldelades följande särskilda uppdrag från strategiska planen 2022-2024:

- Färdigställa den år 2019 påbörjade omställningen för en ekonomi i balans. En kontinuerlig process som innebär såväl kostnadsminskningar som intäktsökningar. (RS, RUN).
  - Bedömningen är att detta arbete är klart eftersom att organisationen är fastställd och att de ekonomiska effektiviseringar som ålagdes nämnden är implementerade.
- Omställningen ska leda till en modernare organisation som ökar delaktigheten för medarbetare. (RS, RUN).
  - Bedömningen är att detta arbete är delvist klart med tanke på att enheterna näringsliv och samhällsplanering slogs ihop och att den kulturfrämjande enheten lagdes direkt under kulturchefen. Det som återstår är färdigställandet av en genomlysning av kulturinstitutionerna.
- Säkerställa tillgången till ökad beredskap för framtida kriser (RS, RUN).
  - Ett pågående arbete där regionala utvecklingsnämnden som ett led i detta har ställt sig bakom den regionala livsmedelsstrategi, Nära mat, som bland annat syftar till att öka den regionala självförsörjningen.
- Fortsätta utveckla förslag i samverkan med länets kommuner om hur kollektivtrafiken och myndighetsutövningen i Norrbotten kan utformas utifrån ansvar och organisation. (RS, RUN).
  - Ett pågående arbete där den Regionala kollektivtrafiksmyndigheten arbetar fram en ny trafikkarta och trafikförsörjningsprogram. När det gäller myndighetsutövningen är Region Norrbotten engagerat i sammanslutningen AGON (Accelererad grön omställning i Norrbotten) vars syfte är att genom dialog och samverkan effektivisera de samhällsprocesser som kräver tillståndsprövningar.
- Prioritera satsningar inom regional utveckling baserad på de stora investeringarna i länet. (RS, RUN)
- Utreda och prioritera satsningar inom kulturen. (RS, RUN)
  - Med de beslut regionfullmäktige har fattat om satsningar på Regionala utvecklingsavdelningen så finns det goda möjligheter att lyckas med ovanstående uppdrag. Det som återstår är en tydlig plan för och själva verkställandet av kultursatsningarna. Vidare pågår arbetet med att förstärka personalstyrkan inom näringsliv och samhällsplaneringen.
- Implementera jämställdhetsstrategin i styrande dokument. (RS, RUN)
  - Ett pågående arbete som kommer att komma till uttryck i den RUN-plan som ska gälla för 2023.

- Integrera Regional överenskommelse om samverkan slutet mellan Region Norrbotten, civilsamhället och Länsstyrelsen i verksamheternas styrande dokument. (RS, RUN).
  - I samband med projektet The North Sweden Green Deal arbetas det på att involvera civilsamhället lokalt under fokusområdet attraktionskraft.

## Uppföljning av internkontroll

Regionala utvecklingsnämnden kommer att utföra två internkontroller under året. Den ena handlar om att säkerställa att utbetalningar från både ERP och 1:1 anslag går till rätt projektägare. Den andra om att Kulturkansliet utarbetar en rutin för uppföljning av sökandes medelsanvändning av kulturstöd.

## Social hållbarhet

Delårsrapporten visar att nämnden under perioden har genomfört aktiviteter som bidrar till social hållbarhet. Här kan satsningar på överenskommelsen med civilsamhället nämnas.

## Miljömässig hållbarhet

Delårsrapporten visar att nämnden under perioden har genomfört aktiviteter som bidrar till miljömässig hållbarhet. Här kan utvecklingen av hållbarhetsverktyget nämnas.

## Ekonomisk hållbarhet

Delårsrapporten visar att nämnden under perioden har genomfört aktivitet som bidrar till ekonomisk hållbarhet. Här kan arbetet med att färdigställa kommande EU-program nämnas.

## Beslutsunderlag:

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2022-05-24 § 63

Regionala utvecklingsnämndens delårsrapport per april 2022

## Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomidirektör

Regiondirektör

Regional utvecklingsdirektör

## § 135

## Patientnämndens delårsrapport april 2022

Dnr 758-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att godkänna patientnämndens delårsrapport per april 2022.

### Sammanfattning

Bedömningen av måloppfyllelsen per april 2022 visar att det strategiska målet långsiktigt hållbar ekonomi helt har uppnått och att målen trygga norrbottningar med god livskvalitet samt god, nära och samordnad vård delvis uppfyllts.

Det ekonomiska utfallet för tertial ett 2022 visa på ett positivt resultat på 410 tkr för nämndens tre kostnadsställen; patientnämnden, patientnämndens stab och stödpersonsverksamheten.

Andelen inkomna ärenden via 1177 vårdguiden fortsätter att öka. Under tertial 1 2022 uppgår anmälningarna till 58 procent av totala antalet ärenden i förhållande till 47 procent under samma period 2021.

Patientnämnden har 2022-05-24 § 8 beslutat godkänna patientnämndens delårsrapport per april 2022.

### Ärendet

#### Patientnämnden

Patientnämnden är organisatoriskt placerad under regionfullmäktige. Nämnden består av sju ledamöter och sju ersättare, nämndens presidium utgörs av ordförande samt vice ordförande. Nämndens stöd utgörs av 4 utredare och nämndsekreterare samt stabschef, alla verksamma inom Region Norrbottens regionstab. Patientnämnden har en organisatoriskt självständig ställning gentemot dem som beslutar i hälso- och sjukvårds-frågor i övrigt.

Ny stabschef tillträdde den 31 januari. I slutet av mars gick uppsägningstiden för två medarbetare ut. Till den 11 mars hade två nya medarbetare rekryterats. Med anledning av tre månaders uppsägningstid på nuvarande arbetsplatser, tillträder dessa nya medarbetare den 13 juni.

#### Balanserad styrning

Region Norrbotten tillämpar balanserad styrning vilket innebär att verksamheten beskrivs, planeras och följs upp utifrån fem perspektiv: Samhälle, Medborgare, Verksamhet, Medarbetare och Ekonomi. Denna modell används på alla nivåer i regionen för att skapa en tydlig logik i styrningen från politik till verksamhet.

Regionfullmäktige har inom respektive perspektiv fastställt strategiska mål. Utifrån dessa fastställer regionstyrelse och nämnder framgångsfaktorer. Divisionerna har indikatorer och mått som ska bidra till värderingen av måluppfyllelse i de strategiska målen. Måluppfyllelsen följs upp i två delårsrapporter samt i årsrapport.

Patientnämnden är ansvarig för strategiska mål inom perspektiven **medborgare**; Trygga norrbottningar med god livskvalitet, **verksamhet**; God, nära och samordnad vård, **ekonomi**; Långsiktigt hållbar ekonomi.

| Perspektiv | Regionens strategiska mål                  | Bedömning                                                                         | Framgångsfaktor                                                  |
|------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Medborgare | Trygga norrbottningar med god livskvalitet |  | Förtroende för och kunskap om verksamheten                       |
| Verksamhet | God, nära och samordnad vård               |  | Ökad användning av digitala verktyg. Fördjupade analysrapporter. |
| Ekonomi    | Långsiktigt hållbar ekonomi                |  | Verksamheten håller sin ekonomiska ramar                         |

## Måluppfyllelse och patientnämndens kommenterar

### Ekonomi

#### Långsiktigt hållbar ekonomi

*En budget i balans.*

Patientnämnden har en tilldelad budget för 2022 på 5 806 tkr. Det ekonomiska utfallet på 1 585 tkr för tertial 1 år 2022 visar på ett positivt resultat på 410 tkr för nämndens tre kostnadsställen. Anledningen till överskottet är vakanta tjänster på PN samt pandemins effekter på resor, fysiska möten och utbildningar varit begränsade under pandemin. Tillfälliga extra resurser har tillsatts kansliet, i väntan på de nya medarbetarna som tillträder sina tjänster den 13 juni.

| Verksamhet, Kostnadsställe  | Utfall 220430 tkr | Budget | Avvikelse utfall mot budget | Årsbudget |
|-----------------------------|-------------------|--------|-----------------------------|-----------|
| 01206 Patientnämnd          | 226               | 285    | 59                          | 854       |
| 01217 Stab, patientnämnd    | 531               | 640    | 109                         | 1921      |
| 01713 Stödpersonsverksamhet | 828               | 1017   | 243                         | 3030      |

| Verksamhet,<br>Kostnads-<br>ställe | Utfall<br>220430<br>tkr | Budget | Avvikelse utfall<br>mot budget | Årsbudget |
|------------------------------------|-------------------------|--------|--------------------------------|-----------|
| S:a                                | 1 585                   | 1 996  | 410                            | 5 806     |

## Medborgare

### *Trygga norrbottningar med god livskvalitet*

**Antalet besök på patientnämndens hemsida ska öka med minst 5 procent.**

Målet är inte uppfyllt.

Under tertial 1 år 2022 har antalet besök på denna sida minskat med 44 %.

Från 1305 besök tertial 1 2021 till 578 besök tertial 1 2022.

**70 procent av patienterna ska vara nöjda med verksamhetens svar.**

**70 procent av patienterna ska vara nöjda med patientnämndens handläggning**

Målen har inte kunnat följas upp under 2021, utan beslutats följas upp under första tertialen 2022.

### **Enkätundersökning**

En enkätundersökning genomfördes under mars månad. Totalt inkom 19 svar av 62 utskickade, vilket gav en svarsfrekvens på 31 procent. Resultatet visar att 79 procent av respondenterna var nöjda med patientnämndens handläggning medan 74 procent upplevde att vårdgivaren inte hade bemött dess klagomål eller synpunkter i erhållet svar.

## Verksamhet

### *God, nära och samordnad vård*

**70 procent av de som gör anmälan till patientnämnden skall få svar från patientnämnden inom sex veckor.**

Målet är uppfyllt

Under tertial 1 2022 har 73 procent av anmälarna fått svar inom sex veckor. jämfört med 64 procent under samma period 2021 Detta medför en ökad svarsfrekvens på 9 procent.

**Antalet anmälningar till patientnämnden inom området kommunikation ska minska**

Målet är inte uppfyllt.

Under tertial 1 2022 inkom 64 anmälningar som handlade om kommunikation jämfört med 56 anmälningar 2021.

Nämnden är frågande till om detta är ett mätbart mål utifrån ett kvalitativt perspektiv för patientnämnden, då patientnämnden inte kan påverka verksamhetens kommunikation med patienter.

**Andelen ärenden inkomna via 1177-vårdguiden ska öka med 5 procent.**

Målet är uppfyllt

Under tertial 1 2022 uppgår ärendeingången till 58 procent av totala antalet

ärenden jämfört med 47 procent av totala antalet ärenden 2021. Detta ger en ökning med 11 procent.

**Tre fördjupade analysrapporter ska genomföras per år.**

Målet är inte uppfyllt.

Under tertial 1 2022 har en analysrapport genomförts och presenterats; Analys av klagomål avseende barn. De övriga två analysrapporterna, akut omhändertagande och analysrapport med inriktning på kvinnohälsa och kvinnosjukvård för åren 2019-2021 kommer att genomföras under hösten och vintern 2022.

**Ökat antal deltagare i stödpersonsutbildningarna.**

Målet är inte uppfyllt.

Ingen stödpersonsutbildning har genomförts under tertial 1. Planerad stödpersonsutbildning enligt patientnämndens årshjul under april månad 2022, flyttades fram till maj månad på grund av vakanta tjänster.

Regionfullmäktige beslutade i april 2022 att ge bevilja ersättning till stödpersonernas deltagande vid utbildningsdagar som ett led i att öka deltagarantalet.

**Patientnämndsärenden**

Under tertial 1 2022 registrerades 284 ärenden, 62 procent gällde kvinnor och 48 procent män. I jämförelse med samma period föregående år blir det en ökning med 17 ärenden. Det är en minskning av antal kvinnor och en ökning av antal män som anmält ärenden under perioden.

Patientnämnden har i sin kategorisering fortsatt att märka upp ärenden som på något sätt berör pandemin med särskilt sökord. Under tertial 1 2022 har vårdskuld lagts till som fokusområde. Av inkomna ärenden tertial 1 2021 var åtta ärenden relaterade till Covid-19 och sex ärenden gällde vaccination. Under tertial 1 2022 har inga ärenden relaterade till Covid-19 inkommit. Inkomna förfrågningar har främst rört förfrågningar om vart man som patient vänder sig när förmodade biverkningar av vaccinet har uppstått. Förmedling till Läkemedelsverket har gjorts.

Ökningen av antal ärenden är störst i åldersgrupperna 10-19 år (ökning med 50 %), 20-29 år (ökning med 37 %) och de över 90 år – (ökning med 40 %).

Under tertial 1 2022 har 3 ärenden inkommit från kommunala verksamheter i Norrbotten. Två ärenden gällde patienter på vård – och omsorgsboenden och ett gällde hemsjukvård.

Antal ärenden gällande privata hälsocentraler har ökat från 7 ärenden till 12 vid jämförelse mellan tertial 1 2022 och 2021.

Under tertial 1 år 2022 inkom 24 ärenden gällande barn och unga 0-19 år, 15 ärenden avslutades och 53 procent av ärendena blev besvarade av vården

inom sex veckor. Under motsvarande period 2021 blev 44 procent av ärendena besvarade av vården inom 6 veckor.

Under tertial 1 år 2022 har inget avslutat cancerärende redovisats till RCC då inget ärende har avslutats. Motsvarande siffra för tertial 1 år 2021 var tio avslutade ärenden.

Per april 2022 har patientnämnden 36 stödpersoner som har eller är villiga att ta ett uppdrag. För närvarande pågår 29 stödpersonsuppdrag. Under denna period har två stödpersoner entledigats, en på patients egen begäran och en på stödpersonens begäran. Fyra nya personer med intresse av att ta på sig stödpersonsuppdrag har intervjuats under tertial 1 2022. Av dessa har två erhållit uppdrag.

Revisionen för 2021 uppmärksammade att patientnämnden behöver arbeta med att sätta kvalitativa och mätbara mål som tydligare kan knytas till Region Norrbottens strategiska mål och framgångsfaktorer

Andelen inkomna ärenden via 1177 vårdguiden fortsätter att öka. Under tertial 1 2022 uppgår anmälningarna till 58 procent av totala antalet ärenden i förhållande till 47 procent under samma period 2021.

**Beslutsunderlag:**

Patientnämndens protokoll 2022-05-24 § 8  
Patientnämndens delårsrapport per april 2022

**Protokoll skickas till:**

Regionstyrelsen  
Stabschef



## § 136

## Strategisk plan 2023-2025

Dnr 701-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att

1. Fastställa Strategisk plan 2023-2025
2. Skattesatsen är oförändrad 2023 och uppgår till 11,34 kronor per skattekrona.

### Reservationer

Socialdemokraternas, vänsterpartiets och sverigedemokraternas ledamöter reserverar sig mot beslutet.

### Yttrande till beslutsförslaget

Den strategiska planen anger inriktningen för våra verksamheter för kommande år. Det görs med stor framtidstro och stora möjligheter för en positiv utveckling av Norrbotten. Vidare konstateras att regionen står inför en stor utmaning att samtidigt hantera de uppskjutna vårdbehov som uppstått till följd av pandemin.

Regionstyrelsen konstaterar att den höga inflationen kommer att påverka den ekonomiska utvecklingen framöver. Regionens budget för 2023-2025 är i nivå med balanskravsresultatet. Styrelsen har samtidigt inom ramen för den lagda budgeten avsatt medel för framtida beslut vilket innebär att det endast finns ett begränsat utrymme för satsningar utöver budget och nuvarande målsättningar.

### Sammanfattning

Regionfullmäktige anger strategisk riktning, särskilda uppdrag och strategiska mål för regionen i planen.

Den strategiska inriktningen innebär fortsatt effektivisering av sjukvård och tandvård, arbetssätt, administration, service och regional utveckling. Återställning av uppskjutna vårdbehov har stort fokus under planperioden.

Årets resultat enligt budget är 329 mnkr 2023, 350 mnkr 2024 och 386 mnkr 2025 vilket innebär att regionen uppfyller det finansiella målet om ett balanskravsresultat på (1) procent av skatt, utjämning och generella statsbidrag. Framskrivningen av resultatbudgeten visar att balanskravsresultatet uppnås under hela planperioden.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla vänsterpartiets förslag till strategisk plan.

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

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

### Beslutsgång

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

### Ärendet

Den strategiska planen innehåller vision och värdegrund, regionens uppdrag, målsättningar och särskilda uppdrag till nämnderna. I en allt mer föränderlig omvärld är det nödvändigt att ha gemensamma strategiska mål där regionen är överens om riktningen för hur Norrbotten ska utvecklas. Det behövs strategiska mål som tydligt sammanfattar och beskriver det önskade läget, dit regionen vill nå. Regionens mål har vidareutvecklats ur hållbarhets- och jämlikhets/jämställdhetsperspektiv från föregående plan. Regionens mål är:

- Ett hållbart och livskraftigt län.
- Trygga norrbottningar med god, jämlik och jämställd livskvalitet.
- God, nära och samordnad vård som genomförs på ett hållbart sätt.
- Behovsstyrd och hållbar regional utveckling i samverkan.
- Hållbar kompetensförsörjning.
- Långsiktigt hållbar ekonomi.

Planen innehåller även en prioritering av Agenda 2030-målen för det dagliga arbetet. Kommande planeringsperiod stort fokus fortsatt implementering fullmäktiges målbild för nära vård.

Utöver målbilden för nära vård samt strategin Framtidens hälsa och vård och den regionala utvecklingsstrategin får regionstyrelsen, regionala utvecklingsnämnden och patientnämnden följande inriktningar och uppdrag.

- Säkerställa en kontinuerlig process för ekonomi i balans. En kontinuerlig process som innebär såväl kostnadsminskningar som intäktsökningar. (RS, RUN)
- Tydliggöra uppdragen på de fem sjukhusen bland annat avseende vårdplatser, akut omhändertagande samt profilering av de enskilda sjukhusen. (RS)
- Framtagande av en patientsäkerhetsstrategi för Region Norrbotten. (RS)
- Säkerställa beslutat primärvårdsuppdrag både beträffande grund – och tilläggsuppdrag. (RS)
- Öka patientgenomströmning och mätbara insatser inom vuxenpsykiatri. (RS)

- Utveckla samverkan mellan primärvård och psykiatri. (RS)
- Följa upp den decentraliserade verksamheten. (RS)
- Minimera patientresandet. (RS)
- Fortsätta utvecklingen av digitala patientkontakter. (RS)
- Prioritera åtgärder avseende den uppskjutna vården (RS)
- Säkerställa omhändertagandet av vårdbehov kopplade till post covid tillstånd. (RS)
- Fastställa handlingsplaner och säkerställa genomförandet för nära vård och omsorg tillsammans med länets kommuner, utifrån den gemensamt beslutade målbilden. (RS)
- Fortsätta utvecklingsarbetet inom modellområde Nära vård och omsorg i Östra Norrbotten. (RS)
- Anpassa beställning inom vårdval Norrbotten så att den utformas för att än mer stödja utvecklingen mot nära vård. (RS)
- Se över den ekonomiska styrningen av hälso- och sjukvården så att den stimulerar förflyttning mot öppnare vårdformer. (RS)
- Säkerställa öppnandet av filialer och servicepunkter inom primärvård. (RS)
- Säkerställa en sammanhållen intensivvård i hela länet. (RS)
- Utveckla den palliativa vården. (RS)
- Slutföra den påbörjade utredningen om införande av onkologisk verksamhet inklusive strålning i Sunderbyn. (RS)
- Utreda möjligheterna att investera i en PET-CT. (RS)
- Planera för genomförandet av en utökad utbildning inom regionen för olika kompetenser inom bild och funktionsmedicin och opererande verksamheter. (RS)
- Utökad rekrytering och ändamålsenliga satsningar på utbildningsläkare för att säkerställa nutida och framtida behov av kompetensförsörjning. (RS)
- Säkerställa att RS och RUN:s ledning, styrning och uppföljning är ändamålsenlig utifrån barnrättsperspektivet att barnrättsperspektivet integreras i regionens verksamheter. (RS, RUN)
- Genomföra en översyn av Regionens mödravård, gynekologi- och förlossningsverksamheter (RS)
- Utreda möjligheterna att utveckla ett kompetenscentrum inom neurologi. (RS)
- Fortsätta satsningar inom folkhälsoområdet i syfte att skapa en bättre och mer jämlik hälsa. (RS)
- Genomföra särskild satsning för en bättre folkhälsa i Norrbotten – ”En timme mindre” (RS)
- Patienter skall erbjudas fjärrmonitorering där det är möjligt. (RS)
- Intensifiera åtgärderna för att säkerställa en tillgänglig tandvård i hela länet. (RS)

- Regionen ska fortsätta de intensifierade rekryteringsinsatserna avseende de olika professionerna inom hälso- och sjukvården. (RS)
- Region Norrbotten skall över tid säkerställa att all hälso- och sjukvårdspersonal har en lön lägst på mediannivå i jämförelse med riket. (RS)
- Säkerställa att regionen har en ökad beredskap för framtida kriser (RS, RUN)
- Utarbeta en strukturerad satsning för ett mer jämställt Norrbotten tillsammans med externa parter, till exempel LTU och Länsstyrelsen. (RS)
- Integrera regional överenskommelse om samverkan slutet mellan Region Norrbotten, civilsamhället och Länsstyrelsen i verksamheterna. (RS, RUN)
- 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)
- Utredda konsekvenserna av införande av kostnadsfri vaccinering för bältdros till personer 65 år och äldre. (RS)
- OPT kommer att införas med början 2023. Region skall följa upp såväl resultat som metodik. (RS)
- Utredda möjligheten att ansluta sig till kvalitetsregistret Swedem. (RS)
- Upprätta och anta en Idrottsplan. (RUN)

De ekonomiska förutsättningarna har beräknats med en befolkningsprognos som är svagt ökande under planeringsperioden. Årets resultat enligt budget uppgår till, 329 mnkr för 2023, 350 mnkr för 2024 och 386 mnkr för 2025. Regionens finansiella mål, att balanskravsresultatet ska uppgå till minst en (1) procent av skatt, utjämning och generella statsbidrag, beräknas uppnås för samtliga år i planeringsperioden 2023-2025.

### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

Region Norrbotten ska arbeta med jämställdhetsintegrering. Det betyder att ett jämställdhetsperspektiv ska integreras i arbetet och genomsyra alla led av beslutsfattande och genomförande. I strategiska planen har jämlikhet och jämställdhet samt hållbarhet integrerats i hela planen från beskrivningar och mål till uppdrag. Stora steg har även tagits för vidare integrering i hela planeringsprocessen utöver dokumentet strategisk plan.

### **Bilagor:**

Strategisk plan 2023-2025

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Ekonomi- och planeringsdirektören  
Regionala utvecklingsdirektören  
Verksamhetsdirektör

## § 137

## Allmänmedicinska vårdplatser i primärvård

Dnr 72-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att

1. Ge regiondirektören i uppdrag att under år 2022 utreda öppnande av allmänmedicinska vårdplatser i Arjeplogs kommun med inriktning att platserna öppnas år 2024.
2. Lägga utredningen till handlingarna.

### Sammanfattning

En återöppning av slutenvård i Arjeplog bedöms endast kunna ske i samverkan med Arjeplogs kommun. Kommunen är positiv till återöppnande men har för närvarande stora bemanningsproblem. År 2024 öppnar kommunen ett nytt vård- och omsorgsboende med två allmänmedicinska slutenvårdsplatser i samma fastighet som hälsocentralen. Det möjliggör för samarbete över organisationsgränser och gemensam bemanningsplanering. Utredningen föreslår därför att frågan om tjänsteköp av två allmänmedicinska slutenvårdsplatser återupptas med Arjeplogs kommun hösten 2023.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår en ändring i punkt 1 om att ge regiondirektören i uppdrag att under 2022 utreda öppnande av allmänmedicinska vårdplatser i Arjeplogs kommun.

Ordföranden stödjer Glenn Berggårds förslag.

### Beslutsgång

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

### Ärendet

#### Bakgrund

År 2012 tecknade regionen och Arjeplogs kommun ett femårigt avtal om köp av två allmänmedicinska slutenvårdsplatser upp till sjuksköterskenivå under kvällar, nätter och helger. Hösten 2018 meddelade Arjeplogs kommun att verksamheten enbart bemannades med inhyrda sjuksköterskor. Kostnaden för två allmänmedicinska slutenvårdsplatser med i genomsnitt 50 procents beläggning som bemannades med inhyrd personal, var väsentligt högre jämfört med övriga kommuner. Samtidigt saknade regionen både personella och lokalmässiga förutsättningar att driva platserna i egen regi. Regionen beslutade därför att tillfälligt säga upp avtalet med Arjeplogs kommun from januari 2019.

För att möta behovet i Arjeplog beslutade regionen att stärka det akuta omhändertagandet genom att hälsocentralen har läkare och sjuksköterska i beredskap kvällar, nätter och helger. Ambulansstationen är integrerad i den övriga verksamheten på hälsocentralen. Patienter från Arjeplog som är i behov av slutenvård hänvisas i första hand till Arvidsjaur hälsocentral och Piteå sjukhus. I Arjeplogs kommun finns även service-punkter i Laisvall och Slagnäs som främst ger service till personer 60 år eller äldre.

Regionstyrelsen beslutade 9 februari 2022 att utreda återöppnande av allmänmedicinska vårdplatser i Arjeplog.

### Allmänmedicinska slutenvårdsplatser

Nuvarande slutenvårdsplatser i glesbygd fyller en funktion framförallt för äldre som kan vårdas närmare hemorten. En allmänmedicinsk slutenvårdsplats avser slutenvård på en hälsocentral i glesbygd som bemannas av sjuksköterskor och rondas av distriktsläkare. Framförallt vårdas äldre patienter i behov av behandling för akut vård som efter läkarbedömning kan behandlas utan avkall på patientsäkerhet, eller om en transport till sjukhus vore mer till skada än till nytta för patienten.

I länet finns allmänmedicinska slutenvårdsplatser i Arvidsjaur, Jokkmokk, Pajala, Övertorneå och Övertorneå. Hälsocentralen i Haparanda öppnar sex slutenvårdsplatser i september 2022.

### Beläggingsgrad, 2022

Antalet allmänmedicinska slutenvårdsplatser fastställs utifrån antalet potentiella vårdplatser per 1000 invånare över 65 år i kommuner med långt avstånd till sjukhus. Patienter från Arjeplog som är i behov av slutenvård hänvisas i första hand till Arvidsjaur hälsocentral. År 2021 vårdades totalt 180 patienter på allmänmedicinsk slutenvårdsplats i Arvidsjaur varav 21 patienter från Arjeplog.

Av tabellen framgår antal och andel invånare per kommun över 65 år, antalet fastställda respektive disponibla vårdplatser samt genomsnittlig beläggingsgrad januari-april 2022. Beläggingsgraden var högst i Arvidsjaur och Pajala med 78 procent och lägst i Övertorneå med 54 procent.

| Kommun     | Antal invånare | Antal >65 år | Andel % | Antal fastställda vårdplatser | Antal disponibla vårdplatser | Beläggning % 2022 |
|------------|----------------|--------------|---------|-------------------------------|------------------------------|-------------------|
| Arvidsjaur | 6 136          | 1 704        | 27,8    | 6                             | 6                            | 78                |
| Arjeplog   | 2 706          | 820          | 30,3    | 2                             | 0                            | 0                 |
| Övertorneå | 3 219          | 1 142        | 25,5    | 5                             | 6                            | 54                |
| Övertorneå | 4 190          | 1 555        | 37,1    | 7                             | 5                            | 70                |
| Pajala     | 5 940          | 2 097        | 35,3    | 6                             | 6                            | 78                |
| Haparanda  | 9 431          | 2 910        | 30,9    | 6                             | 0                            | 0                 |

\* Arjeplogs hälsocentral har 2 fastställda slutenvårdsplatser som tillfälligt inte är disponibla.

\* Haparanda hälsocentral öppnar 6 slutenvårdsplatser september 2022.

### Budget per slutenvårdsplats

Budget per allmänmedicinska slutenvårdsplatser fastställdes år 2015 vid införandet av vårdval. Kostnaden per hälsocentral och vårdplats varierar

beroende på antalet slutenvårdsplatser samt i vilken grad personal är integrerad i övrig verksamhet på hälsocentralen. För att klara dygnet-runt vård krävs bemanning med minst tre sjuksköterskor och tre undersköterskor per dygn. Det innebär att budget per slutenvårdsplats inte nödvändigtvis minskar med färre vårdplatser och förklarar varför budget per fastställd slutenvårdsplats i länet varierar mellan 1,5 -1,9 mnr.

Budget för två fastställda allmänmedicinska vårdplatser i Arjeplog kvarstår sedan 2019 då regionen beslutade att tillfälligt stänga vårdplatserna. År 2022 har Arjeplogs hälsocentral budget för två slutenvårdsplatser med 5, 8 mnr.

### **Allmänmedicinska slutenvårdsplatser i Arjeplog**

År 2019 beslutades att tillfälligt stänga de allmänmedicinska slutenvårdsplatserna i Arjeplog. För att stärka det akuta omhändertagandet i kommunen beslutade hälsocentralen att läkare och sjuksköterska ska finnas i beredskap kvällar, nätter och helger. Läkare i beredskap är en förutsättning för akut omhändertagande eftersom det är 24 mil från Arjeplog till Piteå sjukhus.

Regionen och kommunen är överens om att samverkan och samarbete är en förutsättning för utvecklingen av Nära vård. Division Nära har lyft frågan om tjänsteköp av två allmänmedicinska slutenvårdsplatser med Arjeplogs kommun. För närvarande har kommunen stora bemanningsproblem, framförallt vakanser bland sjuksköterskor, och kan inte ta på sig ytterligare bemanningsansvar. För att kunna bemanna vårdplatser nu och i framtiden är kompetensförsörjning en av de viktigaste frågorna som enbart kan lösas genom gemensam planering och rekrytering av personal.

Omställningen till Nära vård innebär möjligheter men också krav på gränsöverskridande samarbete för att vårdens resurser ska räcka till. Arjeplogs kommun har beslutat om ny struktur för särskilda boenden. Om- och tillbyggnad av hälsocentralen pågår för att inrymma ett nytt vård- och omsorgsboende med 48 lägenheter inklusive två allmänmedicinska slutenvårdsplatser, som ska vara klart för inflyttning första kvartalet 2024. Det nya vård-omsorgsboendet som finns i direkt anslutning till hälsocentralens verksamhet öppnar för nya samarbeten över organisationsgränser. Införandet av nya arbetssätt säkerställer omhändertagande så nära patienten som möjligt samt minskar behovet av oplanerad, akut vård och ambulanstransporter.

Utredningen föreslår därför att frågan om tjänsteköp av två allmänmedicinska slutenvårdsplatser återupptas med Arjeplogs kommun under hösten 2023.

### **Jämställdhetsperspektiv**

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

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Divisionschef Nära

Divisionschef Länssjukvård 1  
Divisionschef Länssjukvård 2  
Ekonomidirektör



## § 138

## Investeringsbeslut MT, IT och övriga inventarier juni 2022

Dnr 646-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. division Funktion tilldelas 4 950 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisade reinvesteringar och nyinvesteringar.
2. division Länssjukvård 1 tilldelas 1 920 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisade reinvesteringar och nyinvesteringar.
3. division Länssjukvård 2 tilldelas 2 545 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisade reinvesteringar och nyinvesteringar.
4. division Nära tilldelas 1 270 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisad reinvesteringar och nyinvesteringar.
5. division Regionstöd tilldelas 5 060 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisade reinvesteringar och nyinvesteringar.

### Sammanfattning

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

### Ärendet

#### Bakgrund

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

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

Inköpen kommer i huvudsak ske genom avrop från befintliga, redan upphandlade, ramavtal. Vissa inköp av mindre storlek kommer att ske genom direktupphandling enligt lagen om offentlig upphandling. Inga nya annonserade upphandlingar är nödvändiga för att genomföra redovisade investeringar och därför behöver investeringsbeslutet ej föregås av ett inriktningsbeslut.

Utökade avskrivningskostnader som investeringarna medför belastar respektive verksamhetsområde som bär sina egna avskrivningskostnader. För övriga verksamheter hanteras avskrivningskostnaderna regiongemensamt. Den totala kostnaden för avskrivningar hanteras årligen i budgetprocessen.

### **Anestesi/operation/intensivvård**

Verksamhetsområdet Anestesi/operation/intensivvård inom division Funktion är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör samt av viss komplettering av teknik inom befintlig verksamhet.

*Tabell 1 – Investeringar Anestesi/operation/intensivvård*

| Investeringar                         | Ort, placering                   | Nyinvestering | Reinvestering    | Ärendenummer |
|---------------------------------------|----------------------------------|---------------|------------------|--------------|
| Blåsvolymmätare                       | Sunderbyn, Operationsavdelningen |               | 105 tkr          | ID 3550      |
| Läkemedelsvagnar                      | Sunderbyn, IVA                   | 60 tkr        |                  | ID 3987      |
| Mobil röntgenutrustning (C-båge)      | Sunderbyn, Operationsavdelning   |               | 1 890 tkr        | ID 4166      |
| <b>Totalt</b>                         |                                  | <b>60 tkr</b> | <b>1 995 tkr</b> |              |
| <b>Utökade avskrivningar (år 1-7)</b> |                                  | <b>10 tkr</b> |                  |              |

### **Bild- och funktionsmedicin**

Verksamhetsområdet Bild- och funktionsmedicin inom division Funktion är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

*Tabell 2 – Investeringar Bild- och funktionsmedicin*

| Investeringar           | Ort, placering             | Nyinvestering | Reinvestering  | Ärendenummer |
|-------------------------|----------------------------|---------------|----------------|--------------|
| Mobil röntgenutrustning | Kiruna, Röntgenavdelningen |               | 900 tkr        | ID 4605      |
| <b>Totalt</b>           |                            |               | <b>900 tkr</b> |              |

### **Laboratoriemedicin**

Verksamhetsområdet Laboratoriemedicin inom Division Funktion är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och

funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör samt av viss komplettering inom befintlig verksamhet.

### Blododlingskåp

Sepsis och septisk chock är ett livshotande tillstånd, med organsvikt till följd av överaktivt immunsvär på en svår infektion, och som kräver omedelbart omhändertagande. För att detektera bakterier och svampar i blodet görs blododlingar. Tid från provtagning till inkubering är av stor vikt. Flaskorna ska helst sättas in i ett blododlingsskåp inom två timmar. Något som i dagsläget inte är möjligt i många fall på grund av långa transportsträckor. För att kunna ge likvärdig vård i hela regionen behöver en decentralisering av blododlingsskåp göras vilket förbättrar tillgängligheten i länet.

Tabell 3 – Investeringar Laboratoriemedicin

| Investeringar                         | Ort, Placering                                  | Nyinvestering  | Reinvestering    | Ärendenummer                       |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------|------------------|------------------------------------|
| Laboratoriekylar- och frysskåp        | Piteå och Sunderbyn, Lab och Blodcentralen      |                | 600 tkr          | ID 3653, ID 3716, ID 2070, ID 2919 |
| Blododlingsskåp                       | Piteå, Kalix, Kiruna, Länsklinik lab            | 975 tkr        |                  | ID 4123                            |
| Vattenreningssystem                   | Piteå, Kalix, Gällivare, Kiruna, Länsklinik lab |                | 420 tkr          | ID 4981                            |
| <b>Totalt</b>                         |                                                 | <b>975 tkr</b> | <b>1 020 tkr</b> |                                    |
| <b>Utökade avskrivningar (år 1-7)</b> |                                                 | <b>140 tkr</b> |                  |                                    |

### Akutomhändertagande

Verksamhetsområdet Akutomhändertagande inom Division Länssjukvård 1 är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

Tabell 4 – Investeringar Akutomhändertagande

| Investeringar     | Ort, Placering       | Nyinvestering | Reinvestering  | Ärendenummer |
|-------------------|----------------------|---------------|----------------|--------------|
| Läkemedelskylskåp | Piteå, IVAK          |               | 60 tkr         | ID 3682      |
| Bårvagnar         | Sunderbyn, Akutmott. |               | 90 tkr         | ID 4103      |
| Infusionspumpar   | Piteå, IVAK          |               | 365 tkr        | ID 4830      |
| <b>Totalt</b>     |                      |               | <b>515 tkr</b> |              |

### Barnmedicin

Verksamhetsområdet Barnmedicin inom Division Länssjukvård 1 är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör samt av viss komplettering inom befintlig verksamhet.

Tabell 5 – Investeringar Barnmedicin

| Investeringar                         | Ort, Placering    | Nyinvestering  | Reinvestering  | Ärendenummer |
|---------------------------------------|-------------------|----------------|----------------|--------------|
| Sterilteknisk utrustning              | Sunderbyn, Avd 56 |                | 165 tkr        | ID 3728      |
| Elektriskt manöverbart skötbord       | Gällivare, Avd 1  | 30 tkr         |                | ID 4022      |
| Möbler expedition                     | Sunderbyn, Avd 44 | 75 tkr         |                | ID 4048      |
| <b>Totalt</b>                         |                   | <b>105 tkr</b> | <b>165 tkr</b> |              |
| <b>Utökade avskrivningar (år 1-7)</b> |                   | <b>10 tkr</b>  |                |              |

### Internmedicin

Verksamhetsområdet Internmedicin inom Division Länssjukvård 1 är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

Tabell 6 – Investeringar Internmedicin

| Investeringar      | Ort, placering    | Nyinvestering | Reinvestering | Ärendenummer |
|--------------------|-------------------|---------------|---------------|--------------|
| Diatermiutrustning | Piteå, Endoskopin |               | 280 tkr       | ID 3584      |

| Investeringar            | Ort, placering                           | Nyinvestering | Reinvestering    | Ärendenummer                       |
|--------------------------|------------------------------------------|---------------|------------------|------------------------------------|
| Sterilteknisk utrustning | Kalix och Kiruna, Internmedicin          |               | 765 tkr          | ID 3597, ID 3598, ID 3600, ID 3601 |
| Kylskåp - laboratorie    | Sunderbyn, Avd 63, Avd 43, Dialysenheten |               | 90 tkr           | ID 2050, ID 2068, ID 2913          |
| <b>Totalt</b>            |                                          |               | <b>1 135 tkr</b> |                                    |

### Allmätkirurgi och urologi

Verksamhetsområdet Allmätkirurgi och urologi inom Division Länssjukvård 2 är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör samt av viss komplettering av teknik inom befintlig verksamhet.

### Utrustning för ERCP (Endoskopisk retrograd kolangiopankreatografi)

ERCP genomförs tillsammans med röntgen- och endoskopiutrustning. Endoskopet leds genom munnen och ner till tarmen. ERCP används för att undersöka och behandla sten i gallgången, sjukdom i gallvägarna och sjukdom i bukspottkörteln.

Tekniken som ärendet avser är för att kunna genomföra mer komplexa undersökningar och behandlingar så som stora och komplicerade stenar, vilket idag ofta kräver upprepade undersökningar samt cancer i gallvägarna, vilket ofta är svårdiagnostiserat i ett tidigt skede.

Tabell 7 – Investeringar Allmätkirurgi och urologi

| Investeringar         | Ort, placering        | Nyinvestering    | Reinvestering  | Ärendenummer |
|-----------------------|-----------------------|------------------|----------------|--------------|
| Gastroskop            | Sunderbyn, Endoskopin | 275 tkr          |                | ID 4098      |
| Koloskop              | Sunderbyn, Endoskopin | 460 tkr          |                | ID 4097      |
| Ultraljudsapparat     | Sunderbyn, Kir.mott.  |                  | 600 tkr        | ID 2025      |
| Kylskåp - laboratorie | Sunderbyn, Avd. 51    |                  | 30 tkr         | ID 2051      |
| Utrustning för ERCP   | Sunderbyn, Endoskopin | 600 tkr          |                | ID 3146      |
| <b>Totalt</b>         |                       | <b>1 335 tkr</b> | <b>630 tkr</b> |              |

| Investeringar                  | Ort, placering | Nyinvestering | Reinvestering | Ärendenummer |
|--------------------------------|----------------|---------------|---------------|--------------|
| Utökade avskrivningar (år 1-7) |                | 190 tkr       |               |              |

### Ögon/ÖNH/Käkkirurgi

Verksamhetsområdet för Ögon/ÖNH/Käkkirurgi inom Division Länssjukvård 2 är i behov av viss komplettering av teknik inom befintlig verksamhet.

Tabell 8 – Investeringar Ögon/ÖNH/Käkkirurgi

| Investeringar                       | Ort, placering                 | Nyinvestering  | Reinvestering | Ärendenummer     |
|-------------------------------------|--------------------------------|----------------|---------------|------------------|
| Utrustning för balansfunktions-test | Gällivare och Piteå, ÖNH-mott. | 220 tkr        |               | ID 3757, ID 3980 |
| <b>Totalt</b>                       |                                | <b>220 tkr</b> |               |                  |
| Utökade avskrivningar (år 1-7)      |                                | 30 tkr         |               |                  |

### Infektion/hud/reumatologi/lungsjukvård

Verksamhetsområdet för Infektion/hud/reumatologi/lungsjukvård inom Division Länssjukvård 2 är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör samt av viss komplettering av teknik inom befintlig verksamhet.

Tabell 9 – Investeringar Infektion/hud/reumatologi/lungsjukvård

| Investeringar                  | Ort, placering                | Nyinvestering  | Reinvestering | Ärendenummer |
|--------------------------------|-------------------------------|----------------|---------------|--------------|
| Utrustning för kapnografi      | Sunderbyn, Lungmott-<br>aning | 280 tkr        |               | ID 3171      |
| Kylskåp -<br>laboratorie       | Sunderbyn,<br>Avd. 35         |                | 30 tkr        | ID 2049      |
| <b>Totalt</b>                  |                               | <b>280 tkr</b> | <b>30 tkr</b> |              |
| Utökade avskrivningar (år 1-7) |                               | 40 tkr         |               |              |

### Hjärtsjukvård

Verksamhetsområdet för Hjärtsjukvård inom Division Länssjukvård 2 är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

Tabell 10 – Investeringar Hjärtsjukvård

| Investeringar     | Ort, placering           | Nyinvestering | Reinvestering | Ärendenummer |
|-------------------|--------------------------|---------------|---------------|--------------|
| Ultraljudsapparat | Sunderbyn, Avd. 47 (HIA) |               | 50 tkr        | ID 3028      |
| <b>Totalt</b>     |                          |               | <b>50 tkr</b> |              |

### Primärvård Södra Norrbotten

Verksamhetsområdet Primärvård Södra Norrbotten inom Division Nära är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

Tabell 11 – Investeringar Primärvård Södra Norrbotten

| Investeringar   | Ort, placering             | Nyinvestering | Reinvestering  | Ärendenummer     |
|-----------------|----------------------------|---------------|----------------|------------------|
| Blåsvolymmätare | Piteå HC                   |               | 65 tkr         | ID 3549          |
| Patientövervak  | Arvidsjaur HC, Arjeplog HC |               | 520 tkr        | ID 2680, ID 2681 |
| <b>Totalt</b>   |                            |               | <b>585 tkr</b> |                  |

### Primärvård Östra Norrbotten

Verksamhetsområdet Primärvård Östra Norrbotten inom Division Nära är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

Tabell 12 – Investeringar Primärvård Östra Norrbotten

| Investeringar            | Ort, placering | Nyinvestering | Reinvestering | Ärendenummer |
|--------------------------|----------------|---------------|---------------|--------------|
| Sterilteknisk utrustning | Kalix HC       |               | 60 tkr        | ID 3607      |
| Patientövervak           | Överkalix HC   |               | 115 tkr       | ID 2678      |

| Investeringar  | Ort, placering | Nyinvestering | Reinvestering  | Ärendenummer |
|----------------|----------------|---------------|----------------|--------------|
| Patientövervak | Övertorneå HC  |               | 115 tkr        | ID 2679      |
| <b>Totalt</b>  |                |               | <b>290 tkr</b> |              |

### Primärvård Luleå-Boden

Verksamhetsområdet Primärvård Luleå-Boden inom Division Nära är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

Tabell 13 – Investeringar Primärvård Luleå-Boden

| Investeringar         | Ort, placering                | Nyinvestering | Reinvestering  | Ärendenummer     |
|-----------------------|-------------------------------|---------------|----------------|------------------|
| Kylskåp – laboratorie | Stadsvikens HC, Gammelstad HC |               | 120 tkr        | ID 2925, ID 2927 |
| <b>Totalt</b>         |                               |               | <b>120 tkr</b> |                  |

### Primärvård Gällivareområdet

Verksamhetsområdet Primärvård Gällivareområdet inom Division Nära är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

Tabell 14 – Investeringar Primärvård Gällivareområdet

| Investeringar            | Ort, placering | Nyinvestering | Reinvestering  | Ärendenummer |
|--------------------------|----------------|---------------|----------------|--------------|
| Sterilteknisk utrustning | Pajala HC      |               | 70 tkr         | ID 3606      |
| Patientövervak           | Pajala HC      |               | 205 tkr        | ID 2676      |
| <b>Totalt</b>            |                |               | <b>275 tkr</b> |              |

### IT-/MT-stöd

Verksamhetsområdet IT-/MT-stöd inom Division Regionstöd är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

### Teknik till sessionssalen på Regionhuset



Den tekniska utrustningen i sessionssalen på Regionhuset är mycket gammal och behöver uppdateras för ökad driftsäkerhet och nya funktioner. De nya funktionerna innefattar bättre bildvisning och ljud samt modernare stöd för videokonferens.

*Tabell 15 – Investeringar IT-/MT-stöd*

| Investeringar                            | Ort, place-<br>ring     | Nyinveste-<br>ring | Reinveste-<br>ring | Ärendenum-<br>mer |
|------------------------------------------|-------------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| Teknik till sessionssalen på Regionhuset | Luleå, Regionhu-<br>set |                    | 1 900 tkr          | ID 5020           |
| Kritiska larm                            | Kalix                   |                    | 1 300 tkr          | ID 3936           |
| Nätinfrastruk-<br>tur                    | Länet                   |                    | 1 860 tkr          | ID 4065           |
| <b>Totalt</b>                            |                         |                    | <b>5 060 tkr</b>   |                   |

### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

### **Barnrättsperspektiv**

Investeringarna som ärendet avser bedöms inte påverka barnrättsperspektivet.

### **Protokollsutdrag skickas till:**

IT-/MT-direktör  
 Divisionschefer  
 Ekonomidirektör

## § 139

## Fastighetsinvesteringar 2022, investeringsbeslut ombyggnation av Vittangi ambulansstation

Dnr 708-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Genomföra ombyggnation av Vittangi ambulansstation som bedöms uppgå till 1,4 mnkr. Finansiering av utgiften sker genom omdisponering inom ramen för fastighetsinvesteringar 2022.
2. Genomföra inköp av utrustning som behövs när ombyggnationen genomförs till en summa av 0,2 mnkr. Finansiering av utgiften sker från Regionstyrelsens ram för investeringar i utrustning 2022.

### Sammanfattning

Med anledning av att lokalerna inte är anpassade mot den verksamhet som regionen idag bedriver och som inte svarar mot den systematiska arbetsmiljön för personalen är det akut läge att genomföra en ombyggnation. Dessutom behöver aktuella lokaler åtgärdas så att obehöriga inte har tillgång till dessa lokaler och utrustning som finns i dessa. Lokalerna behöver också anpassas utifrån patientsäkerheten så att sekretess kan bibehållas då lokalerna ligger i anslutning till kommunal verksamhet.

### Ärendet

År 2016 skedde en verksamhetsövergång av ambulansverksamheten från den privata vårdgivaren Praktikertjänst till Regionens egen regi. Ingenting har gjorts med lokalerna sedan 2016 utan dessa är fortfarande anpassade för Praktikertjänsts verksamhet. Idag är behovet akut, detta för att anpassa lokalerna till ambulansverksamheten i Regionen och de krav som den systematiska arbetsmiljön ställer på lokaler.

Ambulanspersonalen har inte ett personalrum för måltidsuppehåll med ett anpassat kök. Det är upprättat ett provisoriskt kök där elförsörjning inte uppfyller kraven på installation. Behov finns även av tvättmöjligheter av larmställ samt av duschmöjligheter för ambulanspersonalen. Det finns ett flöde av obehöriga personer i Regionens lokaler på ambulansstationen som dessutom nattetid vistas där. Narkotiska läkemedel och även utrustning är lättillgängliga för obehöriga med bäring mot att obehöriga vistas i lokalerna. Sekretess är problematiskt då kommunal verksamhet är i anslutning till lokalerna. Lokalytan behöver anpassas då verksamheten har förändrats sedan verksamhetsövergången år 2016

Vid regionstyrelsens sammanträde 2021-12-14 togs ett beslut med diarienummer 01546-2021 om att tillskjuta medel i driftbudgeten under för att möjliggöra en dygnet runt ambulans.

### **Ekonomisk konsekvens**

Ombyggnationen kostnadsberäknas till totalt ca 2,1 mnkr och består av tre delar:

1. Investering i ombyggnation 1,4 mnkr
2. Investering i utrustning 0,2 mnkr
3. Fastighetsunderhåll från fastigheters driftbudget 0,5 mnkr.

Ombyggnationen som bedöms uppgå till 1,4 mnkr i utgift tas från fastigheters ram för investeringar 2022. Investeringen i utrustning som bedöms till 0,2 mnkr i utgift tas från Regionstyrelsens ram för utrustning 2022. Delen som är fastighetsunderhåll, 0,5 mnkr tas inom fastigheters befintliga driftram för fastighetsunderhåll för 2022. Kapitalkostnaderna som investeringarna medför bekostas av berörd verksamhet i division länssjukvård inom befintliga ramar.

### **Jämställdhetsperspektiv**

Ett beslut som handlar om en ombyggnation där människor ska vistas berör alltid kvinnor och män. Viktigt att se över på vilka sätt som kvinnor och män förväntas nyttja lokalerna. Bland annat nämns behov av duschmöjligheter för ambulanspersonal samt inköp av utrustning. Det måste säkerställas att kvinnor och män ges likvärdiga omklädningsrum med duschmöjlighet. Om utrustningen som köps in är något som ska användas av både kvinnor och män behöver denna vara anpassad så att den passar och är lika användarvänlig för alla, oavsett kön. Regionen är skyldig till att säkerställa en god och trygg arbetsmiljö för samtliga medarbetare. Ett förslag inför ombyggnation och vid inköp av utrustning är att tillfråga de kvinnor och män som ska arbeta där om vilka behov som finns så att Vittangi ambulansstation blir en trygg och jämställd arbetsplats.

### **Barnrättsperspektiv**

Åtgärden påverkar inte barn.

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Divisionschef Länssjukvård 1

Divisionschef division Regionstöd

Ekonomidirektör

## § 140

## Finansiering Norrtåg AB avseende nytt tilläggsavtal för 2022

Dnr 657-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att bevilja en utökad budget till regionala utvecklingsnämnden för täckning av underskott om 13,7 miljoner kronor för 2022 gällande Norrtåg AB.

### Reservation

Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet.

### Yttrande till beslutsförslaget

Norrtåg AB har avslutat förhandlingarna om ett tilläggsavtal med Vy tåg för 2022, vilket för Region Norrbottens del uppgår till 20 procent av det nya tilläggsavtalet och innebär en kostnadsökning om totalt 13,7 miljoner kronor för 2022. Regionala Kollektivtrafikmyndigheten (RKM) har erhållit en del-faktura från Norrtåg AB för detta, som har förfallodatum 28 maj 2022.

### Sammanfattning

Norrtåg AB ägs till 25 procent av RKM. Norrtåg AB finansieras av Region Norrbotten via RKM. Ägarrelaterade frågor hanteras av RKM som i sin tur behöver påkalla finansiering av Region Norrbotten för driften av Norrtåg AB.

Norrtåg AB upphandlar trafiken i Norrland och inneliggande avtal gäller till och med 2025. Vy Tåg är upphandlad operatör på ett tjänstekoncessionsavtal. Avtalet innebär att Vy Tåg har kundkontakten och tar risken/möjligheten för resenärsintäkterna.

Pandemieffekter har påverkat intäkterna kraftigt vilket föranlett Vy Tåg förluster och att en förhandling tagits upp av Vy Tåg. Förhandlingar har pågått under ett antal månader med olika infallsvinklar.

Förhandlingarna är avslutade och ett tilläggsavtal är klart. Styrelsen i Norrtåg AB har 2022-04-28 beslutat att uppdra till styrelseordförande och VD att signera tilläggsavtalet med Vy Tåg.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår avslå det liggande förslaget.  
Ordföranden föreslår bifalla det liggande förslaget.

### Beslutsgång

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

## Ärendet

Norrtåg AB behöver tilläggsfinansieras 2022 med 13,7 miljoner kronor vilket är skillnaden mellan ursprungsbudgeten om 36,2 miljoner kronor och den nya budgeten efter förhandling som för Region Norrbottens del uppgår till 49,9 miljoner kronor. Hela beloppet ska enligt gällande avtal täckas av Region Norrbotten. Sträckan Luleå-Haparanda med separat finansieringsavtal berörs inte.

Bilderna nedan är framtagna av Norrtåg och speglar finansieringsbidragen som intäkter för Norrtåg vilket för finansörerna är deras kostnader.

| Intäkter                            | Budget-<br>ramar<br>2023 | Tilläggs-<br>budget<br>2022 |  |
|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--|
| Statlig medfinansiering             | 94 049                   | 97 800                      |  |
| Statlig medfinansiering 10/12-31/12 | 3 751                    | 0                           |  |
| Biljettförsäljning                  | 155 000                  | 90 000                      |  |
| Regionens medfinansiering           | 255 880                  | 244 588                     |  |
| <b>Summa intäkter</b>               | <b>508 680</b>           | <b>432 388</b>              |  |

  

| Regionens medfinansiering       | 2023           | 2022           | Avvikelse     |
|---------------------------------|----------------|----------------|---------------|
| Västernorrland                  | 87 219         | 83 327         | 3 892         |
| Jämtland                        | 43 058         | 41 108         | 1 950         |
| Västerbotten                    | 73 941         | 70 209         | 3 732         |
| Norrbotten                      | 51 662         | 49 930         | 1 732         |
| <b>Regional medfinansiering</b> | <b>255 880</b> | <b>244 574</b> | <b>11 306</b> |

### Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Ekonomidirektör

Regional utvecklingsdirektör

Regionala kollektivtrafikmyndigheten

## § 141

## Verksamhetsbidrag till Funktionsrätt Norrbotten

Dnr 1481-2021

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Anta nytt regelverk för verksamhetsbidrag till Funktionsrätt Norrbotten.
2. Bevilja bidrag med 1,7 mnkr till Funktionsrätt Norrbotten för perioden 2022-07-01 till och med 2022-12-31.
3. Ge regiondirektören i uppdrag att säkerställa att Funktionsrätt Norrbotten under 2022 implementerar regionens nya regelverk.
4. Ge regiondirektören i uppdrag att säkerställa årlig kontroll och uppföljning av verksamhetsbidraget enligt nytt regelverk från och med 2023-01-01.
5. Uppdragen ska återslagas till regionstyrelsen senast 2022-11-09.

### Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten ser positivt på att fortsatt stödja det arbete som Funktionsrätt Norrbotten utför i länet. Med nuvarande regelverk är det dock inte möjligt att säkerställa styrning, kontroll och uppföljning av bidragen, varför regionstyrelsen ser positivt på ett nytt regelverk. Det är av yttersta vikt att insatserna som genomförs bidrar till en god och jämlik hälsa, ökad jämställdhet, beaktar barns rättigheter och bidrar till ett hållbart län.

### Sammanfattning

Landstingsstyrelsen beslutade i augusti 2005 om verksamhetsbidrag till Handikappförbättringen i Norrbotten. Bidraget har behandlats i *Vidarefördelningssärande för regionfullmäktiges anslag* som godkänns av regionstyrelsen i slutet av varje år. Enligt regelverket som är från 2005, ställs inga krav på att jämställdhet, jämlikhet, ålder eller hållbarhet ska beaktas vid fördelning av verksamhetsbidraget. Regionen behöver därför under 2022 implementera ett nytt regelverk som möjliggör förbättrad styrning, uppföljning och kontroll samt bidrar till att uppfylla regionens mål om en god och jämlik hälsa i hela länet.

### Beslutsunderlag

Regelverk för fördelning och uppföljning av verksamhetsbidrag 2005

Revisionsrapport Funktionsrätt Norrbotten 2010

Regelverk för fördelning och uppföljning av verksamhetsbidrag 2022

## Ärendet

### Bakgrund

Landstingsstyrelsen beslutade den 18 augusti 2005 om fördelning av verksamhetsbidrag till de samverkande handikapporganisationerna Handikappades Riksförbund (DHR), De Synskadades Riksförbund (SRF) samt Handikappföreningarnas Samarbetsorgan (HSO).

Den 9 december 2005 informerades landstinget brevledes föreningarna om gällande regelverk och krav på uppföljning. HSO gavs övergripande ansvar för fördelningen av medel, regelefterlevnad samt uppföljning.

HSO bytte 2019 namn till Funktionsrätt Norrbotten och är fortsatt samverkansorgan för ett 40-tal medlemsorganisationer.

2021-12- 14 beslutade regionstyrelsen att ett nytt regelverk skulle tas fram och att styrning, kontroll och uppföljning skulle säkerställas enligt detta.

Åtterrapporering till regionstyrelsen skulle ske senast 2022-01-06.

### Uppföljning och beslut

Sedan år 2005 har medel för HSO/Funktionsrätt Norrbotten fördelats via *Vidarefördelningsärende för regionfullmäktiges anslag* som går till styrelsen i slutet av varje år.

Funktionsrätt Norrbotten får via medlemsorganisationernas verksamhetsplaner och verksamhetsberättelser årligen information om de aktiviteter som planerats och genomförts samt hur de lever upp till de regler för fördelning och uppföljning av bidrag som regionen satt upp.

I gällande regelverk ligger ansvar på regelefterlevnad och uppföljning på Funktionsrätt Norrbotten.

2010 genomgick Funktionsrätt Norrbotten en revision där det konstaterades att verksamheterna i stort bedrevs enligt de riktlinjer som landstinget stipulerat. Föreslagna förbättringar handlade om att upprätta en mall för redovisning utformad efter då gällande regelverk, vilket i huvudsak har genomförts.

En genomgång av hur bidraget hanterats visar dock att ingen egentlig ekonomisk uppföljning har skett, vilket enligt regelverket skulle skett med stickkontroller. De rapporter som varje medlemsorganisation till Funktionsrätt Norrbotten årligen inkommit med, enligt mall utifrån då gällande regelverk, har inte tillhandahållits regionen, ej heller den samlade verksamhetsberättelse som årligen sammanställs.

Regionens nuvarande regelverk gällande Funktionsrätt Norrbotten ställer inte några krav på att jämställdhet, ålder eller hållbarhet beaktas vid fördelning av verksamhetsbidraget. Det nya regelverket innebär att samma krav ställs på Funktionsrätt Norrbotten som på andra organisationer som uppstår bidrag från regionen.

**Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

Beslutsförslaget förväntas ha en positiv påverkan avseende jämställdhet. Analys av fördelning av medel ur ett jämställdhetsperspektiv är inte möjlig att genomföra i nuläget då könsuppdelad statistik saknas och då ett könsperspektiv saknas i samtliga underlag som regionen i nuläget tagit del av. Detta innebär att regionen saknar insyn i hur pengarna kommit kvinnor respektive män tillgodo.

Regionen bör årligen följa upp hur resursfördelningen ser ut fördelat på kön för att veta hur medel fördelas på kvinnor och flickor respektive män och pojkar.

**Beslutsförslagets påverkan avseende barns rättigheter.**

Beslutet förväntas ha en positiv påverkan angående barns rättigheter. Hur barn är delaktiga och kan påverka framkommer inte av återrapporteringen från Funktionsrätt Norrbotten. Barn med funktionsnedsättning är en grupp av barn där rättigheterna särskilt behöver bevakas.

I artikel 7.3 i Konventionen om rättigheter för personer med funktionsnedsättning slås fast att barn med funktionsnedsättningar har rätt att fritt uttrycka sina åsikter i frågor som rör dem på lika villkor som andra barn. Regionen är enligt lag (2018:1197) om förenta nationernas konvention om barnets rättigheter bland annat skyldig verka för alla barns lika värde och rätt till delaktighet.

I nuvarande återrapportering går det inte att utläsa hur stor andel av medlen som går till gruppen barn.

**Protokollsutdrag skickas till:**

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Regiondirektör



## § 142

## Antagande av nytt aktieägaravtal, Investeringar i Norrbotten AB

Dnr 706-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att anta aktieägaravtalet för Investeringar i Norrbotten AB.

### Yttrande till beslutsförslaget

Investeringar i Norrbotten AB utgör en central del i regionens arbete med innovationssystemets utveckling, eftersom en strävan av att vara världsledande inom ett flertal stärka områden kräver också tillgång till kapital och samarbeten.

### Sammanfattning

Ett nytt aktieägaravtal har upprättats för Investeringar i Norrbotten AB då det tidigare löpt ut 30 december 2020. Det nya aktieägaravtalet föreslås inte vara tidsbegränsat, övriga med kommunerna gemensamt ägda bolag har inte någon tidsbegränsning i sina aktieägaravtal.

Regionala utvecklingsnämnden har 2022-05-24 § 65 föreslagit fullmäktige att anta aktieägaravtalet för Investeringar i Norrbotten AB.

### Ärendet

Det gällande aktieägaravtalet mellan ägarna i Investeringar i Norrbotten AB har löpt ut.

I det utgångna avtalet, första paragraf andra stycket, redogörs för ägarfördelningen. Region Norrbotten äger 75,8 % av aktierna, Luleå kommun, Piteå kommun och Bodens kommun äger 3,4 % vardera. Älvsbyns kommun, Arvidsjaur kommun, Övertorneå kommun, Överkalix kommun, Kalix kommun, Arjeplogs kommun, Jokkmokks kommun, Pajala kommun, Gällivare kommun och Haparanda kommun äger 1,4 % vardera. Tillsammans utgör kommunernas ägarandel 24,2 % av aktierna.

I det utgångna avtalet, nionde paragrafen fanns en avtalstid, förslaget är att ta bort tidsbegränsningen och denna paragraf.

### Bilagor:

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2022-05-24 § 65

Aktieägaravtal Investeringar i Norrbotten AB, inför undertecknande (2022)

### Protokollsutdrag skickas till:

Regional utvecklingsdirektör

## § 143

## Medfinansiering av samordningsförbundet Södra Norrbotten 2023

Dnr 635-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att fastställa regionens medfinansiering för år 2023 med 1 787 500 kr.

### 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 verksamheten kan bidra till att fler kommer i arbete eller annan försörjning.

### Sammanfattning

Samordningsförbundet Södra Norrbotten består av Region Norrbotten, Luleå, Piteå, Älvsbyn och Boden kommuner samt Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Samordningsförbundets styrelse har föreslagit en successiv utökad medfinansiering under sex år för att uppnå högsta möjliga tilldelning av staten om 5,0 mnkr. För 2023 har samordningsförbundets styrelse föreslagit att parterna äskar 3, 575 mnkr från staten. Regionens andel utökas därmed med 162 500 tkr till 1 787 500 kr. Beslut om utökad medfinansieringen processas årligen inom regionen.

Senast den 15 augusti 2022 ska samordningsförbundet informera Försäkringskassan det belopp som regionen och kommunerna gemensamt bidrar med för 2023.

### Bakgrund

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, utbildning eller annan sysselsättning. Verksamheten finansieras till hälften av statliga medel, 25 procent av Region Norrbotten och resterande 25 procent gemensamt av kommunerna.

Pandemin har påverkat samordningsförbundets verksamhet under 2021. Trots det har totalt 395 individer deltagit i insatserna varav drygt hälften kvinnor och hälften män. Flertalet unga under 30 år är män och i åldersgruppen 45–59 år är majoriteten kvinnor. Av samtliga deltagare som avslutat en insats har 51 procent gått vidare i arbete, utbildning eller är aktivt arbetssökande. Övriga har varit i behov av fortsatt rehabilitering eller utskrivna pga. sjukdom.

### Utökad medfinansiering

Regeringen meddelar årligen storleken på den budget som avsätts för finansiell samordning genom samordningsförbunden. Försäkringskassan bidrar med statens andel, motsvarande hälften av budget. Som mest kan samordningsförbundet få 5,0 mnkr i statliga medel under förutsättning att regionen och kommunerna tillsammans bidrar med motsvarande belopp. Regionen tillsammans med medlemskommunerna har till och med 2022 bidragit med finansiering motsvarande 65 procent av den möjliga tilldelningen från staten.

2021 beslutade parterna vid ett medlemssamråd att samordningsförbundets styrelse årligen ska ansöka om successivt utökad medfinansiering i syfte att möjliggöra fler gemensamma insatser. Samtidigt beslutades att uppdra till styrelsen att ta fram en modell för utvärdering och årligen kalla till medlemssamråd.

Den 1 april 2022 hölls medlemssamråd då styrelsen informerades om pågående och kommande insatser, verksamhetens resultat och ekonomi. Under mötet framkom behov av flera nya insatser. Bland annat är det angeläget med samordnade insatser för flyktingar från Ukraina för att så snart som möjligt kunna erbjuda dem arbete utifrån kompetens.

För att uppnå högsta möjliga tilldelning av staten förordar styrelsen en ökning av förbundets medel med 10 procent under sex år vilket förutsätter att parterna i samordningsförbundet tillskjuter sin andel av medlen enligt plan. För regionen betyder det en ökning av bidraget upp till 2 491 000 kr år 2027.

| Parter                      | 2022             | 2023             | 10 %           |
|-----------------------------|------------------|------------------|----------------|
| Statens tilldelning (AF/FK) | 3 250 000        | 3 575 000        | 325 000        |
| Region Norrbotten           | 1 625 000        | 1 787 500        | 162 500        |
| Bodens kommun               | 276 250          | 303 875          | 27 625         |
| Luleå kommun                | 845 000          | 929 500          | 84 500         |
| Piteå kommun                | 422 500          | 464 750          | 42 250         |
| Älvsbyns kommun             | 81 250           | 89 375           | 8 125          |
| <b>Summa</b>                | <b>6 500 000</b> | <b>7 150 000</b> | <b>650 000</b> |

Summorna redovisas i tusen kronor.

Regionens medfinansiering för 2023 föreslås bli 1 787 500 kr. Tillsammans med kommunernas finansiering och det statliga bidraget för 2023 är det en utökad finansiering med totalt 650 000 tkr vilket motsvarar cirka 72 procent av den möjliga tilldelningen från staten.

### Jämställdhetsperspektiv

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

**Bilagor:**

Ansökan, utökat bidrag till Samordningsförbundet Södra Norrbotten 2023

Verksamhetsplan Samordningsförbundet Södra Norrbotten 2022-2024

**Protokollsutdrag skickas till:**

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Luleå kommun

Piteå kommun

Älvsbyn kommun

Boden kommun

Försäkringskassan i Norrbotten

Arbetsförmedlingen, region nord

## § 144

## Vårdval primärvård, uppföljning januari-april 2022

Dnr 670-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. godkänna uppföljningsrapport för Vårdval primärvård
2. ge regiondirektören i uppdrag att genomföra dialoger med de enheter som inte uppfyller målen och vid regionstyrelsen den 14 september 2022 återrapportera åtgärdsplaner.

### Yttrande till beslutsförslaget

Att notera att pandemin fortsatt påverkar verksamheten vid länets hälsocentraler negativt. Endast drygt hälften av hälsocentralerna har genomfört hälsosamtal och antalet samtal är fortfarande lågt. Telefontillgängligheten är fortsatt låg på vissa enheter, läkemedelsgenomgångar för äldre med många läkemedel ligger fortsatt kvar på en låg nivå. Glädjande är att antalet utomlänsvårdkontakter via webben minskar.

### Sammanfattning

Covid-19 pandemin har fortsatt haft en påverkan på hälsocentralernas arbete i början av året. Det är främst egen sjukdom och vård av barn som skapat frånvaro. Det har i viss utsträckning inverkat på förutsättningarna att uppfylla vårdvalsuppdraget vilket påverkar resultaten negativt avseende de indikatorer som följs i vårdvalet. Det är några fler hälsocentraler som genomfört hälsosamtal under januari-april jämfört med i fjol. Det är något fler hembesök till nyfödda är utförda. Det har varit problem att upprätthålla telefontillgängligheten på vissa hälsocentraler pga sjukdom och vård av barn. Björknäs ligger fortsatt lågt och en begäran om rättelse är begärd och handlingsplan finns. Länssnittet för telefontillgängligheten under perioden är 82 procent. De flesta som sökt vård har fått en medicinsk bedömning inom tre dagar (93 procent). Det syns en ökning i egenregins digitala chattar för vårdkontakter och en mindre minskning av digitala utomlänsvårdkontakter för perioden november 2021-februari 2022, jämfört med samma period föregående år. Läkemedelsgenomgång för personer 75 år och äldre med många läkemedel, ligger kvar på ett lågt länssnitt och har gjort så de senaste fyra åren. Endast sex hälsocentraler når målet.

### Ärendet

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 dem för jan-april. Covid-19 pandemin har under perioden fortfarande en påverkan på hälsocentralerna vilket syns i resultaten.

Norrbottens hälsosamtal har under perioden genomförts för 5 procent av länets 40-, 50- och 60-åringar. Det är sjutton hälsocentraler som påbörjat arbetet med hälsosamtal vilket är fler än jämförbar period 2021 då 12 hälsocentraler utfört hälsosamtal. Totalt har 445 samtal genomförts i länet. Ingen hälsocentral når målet på den höjda indikatorn, 35 procent.

Det är totalt 55 procent av länets befolkning över 65 år som vaccinerat sig denna vintersäsong, jämfört med föregående vintersäsong 48 procent.

Fem av länets hälsocentraler når målet för efterkontroll på 85 procent av nyförlösta kvinnor.

Målet att 75 procent av familjer med nyfött barn ska fått ett hembesök nås av 16 hälsocentraler.

Länssnittet för telefontillgänglighet är 82 procent besvarade samtal vilket är något högre jämfört med samma period 2021 (81 procent). Orsakerna till sämre tillgänglighet är framför allt relaterade till pandemin, såsom ökad sjukfrånvaro/vård av barn, ökat tryck på telefontider.

Länssnittet för medicinsk bedömning inom tre dagar är 93 procent för årets fyra första månader vilket är något bättre än med samma period förra året. Det finns ingen skillnad mellan könen. Snittet för perioden varierar mellan hälsocentralerna där Björknäs har lägst genomsnitt med 47 procent och Piteå hälsocentral har högst genomsnittlig andel med medicinsk bedömning (100 procent) inom tre dagar.

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 68 procent av riskgruppen som tillfrågats, vilket är i nivå med samma period förra året. Inom gruppen är det vanligare att män (67 procent) än kvinnor (61 procent) får samtal om levnadsvanor. Det är samma skillnad mellan könen som föregående år.

Åtta hälsocentraler når målet att 60 procent av riskgruppen för att utveckla psykisk ohälsa har fått frågor om sina levnadsvanor. Totalt i länet har 52 procent av riskgruppen fått frågor om levnadsvanor, det är något lägre jämfört med samma period förra året (53 procent). Det finns skillnader mellan hälsocentraler hur kvinnor och män tillfrågas om sina levnadsvanor men ingen tydlig könsskillnad finns för riskgruppen totalt (kvinnor 54procent och män 53procent).

Breddinförandet av Digitalen hösten 2021, visar ett ökat antal chattar. Av 13 745 chattar under årets första två månader, så står kvinnorna för 64 procent av dem.

Under januari-april har 1656 kvinnor och 667 män deltagit i någon form av samtalsbehandling, vilket är färre än jämförbar period 2021. Det är stor variation i hur samtalsbehandling används vid länets hälsocentraler.

Under november, december 2021 samt januari, februari 2022 har 10 778 digitala utomlänsvårdkontakter tagits via internet d.v.s. ca 2694 vårdkontakter per månad. Det är något färre jämfört med samma period i fjol (10 901) Mer än dubbelt så många digitala utomlänsvårdkontakter gjordes av kvinnor jämfört med män.

2816 patienter har tillfrågats om våld i nära relation, det är något fler jämfört med samma period förra året. Det är 385 kvinnor och 97 män som uppgett tidigare eller aktuell våldsutsatthet. Arton barn har bevittnat våld.

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. Länssnittet för januari-april är 36 procent vilket är i nivå med samma period åren 2019, 2020 och 2021. Det är ingen skillnad för kvinnor (35 procent) och män (34 procent). Sex hälsocentraler når målet.

Länets hälsocentraler har varit delaktiga i sammanlagt 428 samordnade individuella planer under perioden januari-april. Det är färre jämfört med förra årets 516 planer under samma period. I 75 procent av planerna har patienten deltagit i planeringen och i 73 procent av planerna finns fast vårdkontakt dokumenterad.

Det är 11 filialer och 12 servicepunkter som har beviljats ersättning under 2022. Av dessa är sex filialer och sju servicepunkter i drift. Det har på vissa ställen varit svårt att hitta lokaler.

### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

Arbetet med levnadsvanor riktat mot gruppen med risk för hjärt-kärlsjukdom sker inte på ett jämställt sätt i regionen. Det finns behov av att stärka arbetet med åtgärder för att förbättra resultaten och minska skillnaden mellan hur män och kvinnor får ta del av levnadsvanearbetet.

Det finns också skillnader i frågan om våld i nära relation. Det är 1851 kvinnor som har fått frågan ställd. Det var totalt 2816 personer tillfrågade.

### **Bilagor:**

Vårdval primärvård uppföljning januari-april 2022

Vårdval primärvård resultatbilaga januari-april 2022

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Ekonomidirektör

Divisionschef division Nära

## § 145

## Strategi för hållbarhet 2022

Dnr 615-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige godkänna strategin för hållbarhet – Region Norrbotten har en verksamhet att lita på.

### Reservation

Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet.

### Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten har som skattefinansierad leverantör av hälso- och sjukvård samt regional utveckling ansvar att bedriva en effektivt, ändamålsenlig verksamhet med omsorg om natur och människa. Följande hållbarhetsstrategi är ett led i arbetet med att prioritera och systematisera arbetet för en mer miljömässigt, socialt och ekonomiskt hållbar verksamhet.

I samband med hållbarhetsstrategin antas upphör Region Norrbottens miljöpolicy som antogs 2017.

### Sammanfattning

Hållbarhetsstrategin ska bidra till ett mer samordnat, integrerat och uppföljningsbart hållbarhetsarbete som håller över tid. Målet är att åstadkomma en mer miljömässigt, socialt och ekonomiskt hållbar verksamhet i enlighet med fullmäktiges strategiska mål och som bidrag till Agenda 2030. Region Norrbottens hållbarhetsarbete ska vara en integrerad del i planering och utveckling av regionens verksamheter.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår en ändring om att strategin ska godkännas av regionfullmäktige.

Anders Öberg (S) stödjer Glenn Berggårds förslag och föreslår bifalla det liggande förslaget.

Marianne Sandström (SD) föreslår avslå det liggande förslaget.

### Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget med Glenn Berggårds ändring mot Marianne Sandströms förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget med Glenn Berggårds ändring.

### Ärendet

#### Bakgrund

Det finns utvecklingspotential för Region Norrbottens struktur och process för hållbarhetsarbetet men också vilket resultat som kommer ut av det.



Region Norrbotten har ett aktivt men splittrat hållbarhetsarbete (folkhälsa, jämställdhet, hållbarhet, barnrätt, våld, miljö och klimat, hållbar upphandling, civilsamhälle, kost/livsmedel, energi) i olika verksamheter och på olika beslutsnivåer. Den splittrade strukturen bidrar till onödig friktion i samarbetet mellan företrädare för sakområden och verksamheterna. Det gör det också svårt att presentera en samlad bild av hållbarhetsarbete vilket försvårar styrning, ledning och uppföljning.

Rent resultatmässigt sorterar regionen långt ner i nationella jämförelser av hållbarhet. Här bör det dock poängteras att länets säregna egenskaper med subarktiskt klimat och långa avstånd alltid kommer att präglade Region Norrbottens konsumtion och produktion på ett annat sätt än för Regioner i södra Sverige.

### **Jämställdhetsperspektiv**

Jämställdhet har bäring på samtliga tre dimensioner av hållbarhet och kommer att vara en integrerad del i arbetet med strategin. Det innebär att arbetet med hållbarhet främjar jämställdhet positivt. Upprättandet av en strategi som tydliggör regionens riktning inom hållbarhet stärker regionens möjligheter att främja jämställdhet. På vilka sätt som jämställdhet faktiskt kommer att genomsyra arbetet bör dock följas upp.

### **Barnrättsperspektiv**

Åtgärden/beslutet är uppenbart för barnets bästa. Ett inriktningsmål i strategin är att skapa en jämlik och jämställd hälsofrämjande verksamhet, fri från våld och diskriminering. Målsättning är att bidra till en mer jämlik och jämställd tillgång till hälso- och sjukvård samt regional utveckling för länets kvinnor och män samt flickor och pojkar.

### **Bilagor:**

En strategi om hållbarhet – Region Norrbotten har en verksamhet att lita på

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Regiondirektören  
Avdelningsdirektörer  
Divisionschefer

## § 146

## Hantering av undertecknande av PUB-avtal

Dnr 680-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att fastställa Rutin vid undertecknande av PUB-avtal.

### Sammanfattning

Regionen har tagit fram ett förslag till rutin för hantering av personuppgiftsbiträdesavtal (PUB-avtal). Dessa avtal är nödvändiga då regionen köper varor och tjänster som berör behandling av personuppgifter.

### Ärendet

När Region Norrbotten tecknar avtal med leverantörer för tillhandahållande av varor och tjänster förekommer ofta en behandling av personuppgifter. För att säkerställa den registrerades fri- och rättigheter vid behandlingen, i enlighet med vad som stadgas i artikel 28.3 i Allmänna dataskyddsförordningen EU 2016/679, Dataskyddsförordningen, tecknas Personuppgiftsbiträdesavtal (PUB-avtal). För att kvalitetssäkra och effektivisera hanteringen av dessa PUB-avtal föreslås en rutin som tydliggör ansvariga parter och tillvägagångssätt.

Syftet med rutinen är att skapa en tydlig process som ska bidra till en mer resurseffektiv upphandling samt säkerställa efterlevnad av tekniska, organisatoriska och rättsliga krav. Rutinen förtydligar hur granskning och godkännande av avtal vid upphandlingar ska ske, inklusive fördelning av ansvar mellan berörda enheter.

En konsekvensbedömning ska göras i de fall där riskerna med personuppgiftsbehandlingen bedöms som höga. Denna konsekvensbedömning görs med hjälp av sakkunnig och ska dokumenteras och lagras. I det fall verksamheten och Dataskyddsombudet har olika åsikter kring riskerna efter genomförd riskanalys och konsekvensbedömning ska mallen för en sammanvägd bedömning fyllas i. En kopia av denna skickas därefter till regiondirektören för vidare information till regionens ledning.

### Jämställdhetsperspektiv

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

### Bilagor:

Rutin vid undertecknande av PUB-avtal

**Protokollsutdrag skickas till:**

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Kanslichef

IT/MT-direktör

Divisionschef Regionstöd

Enhetschefen för Upphandling och Inköp

## § 147

## Delavstämning utvärdering av jämförda beslut 2022

Dnr 595-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Delavstämning gällande utvärdering av jämförda beslut läggs till handlingarna
2. Regiondirektören får i uppdrag att säkerställa att jämfördhetsavsnittet alltid finns med i beslutsförslag.
3. Regiondirektören får i uppdrag att halvårsvis redovisa hur jämfördhetsgranskningen i beslutsförslag genomförs.

### Yttrande till beslutsförslaget

Arbetet med jämförda beslut är en pågående process som succesivt bidrar till lärande. Att utvärdera är att ta vara på aktuellt resultat i syfte att främja utveckling av jämförda beslut.

### Sammanfattning

I ärendet redovisas delavstämning av jämförda beslut för oktober 2021-mars 2022.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Linda Frohm (M) föreslår ett tillägg om att ge regiondirektören i uppdrag att säkerställa att jämfördhetsavsnittet alltid finns med i beslutsförslag.

Linda Frohm (M) föreslår ett tillägg om att ge regiondirektören i uppdrag att halvårsvis redovisa hur jämfördhetsgranskningen i beslutsförslag genomförs.

Johannes Sundelin (S), Marianne Sandström (SD) och Glenn Berggård (V) stödjer Linda Frohms tillägg.

### Beslutsgång

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

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

### Ärendet

#### Bakgrund

Vid regionstyrelsens sammanträde 9 februari 2022 (§29, dnr 1431-2021) redovisades en första uppföljande utvärdering av hittills genomfört arbete

kring jämställda beslut. Samtidigt beslutades det att ge regiondirektören i uppdrag att återrapporera uppdraget med jämställda beslut i januari 2023 med en delavstämning i juni 2022.

### Utvärdering

Majoriteten av besluten under perioden har granskats med undantag för remisser samt några få andra beslut. Fokus har legat på ärenden som regionen har en direkt påverkan på.

I utvärderingen har följande undersökts:

- **Hur många** av ärendena har en jämställdhetsmotivering?
- **Hur många** av ärendena har enbart standardmeningen ”*beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar*”?
- **I hur många ärenden är avsnittet om jämställdhet helt raderat?**

### Jämförelse med tidigare utvärdering

|                                                                                                                                                                   | januari 2020<br>– september<br>2020 | oktober<br>2021 –<br>mars 2022 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| Hur många av ärendena har en jämställdhetsmotivering?                                                                                                             | 28 %                                | 23 %                           |
| Hur många av ärendena har enbart standardmeningen ” <i>Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar</i> ”? | 52 %                                | 65 %                           |
| I hur många ärenden är avsnittet om jämställdhet helt raderat?                                                                                                    | 20 %                                | 12 %                           |

Det är färre ärenden nu än tidigare som hade motiverats. Det var betydligt fler som denna gång hade använts standardmeningen, men färre nu än tidigare som helt hade raderat avsnittet. Samtidigt visar resultatet att det pågår ett lärande och att det är av betydelse att se lärandet som en viktig del av resultatet.

### Jämställdhetsperspektiv

Att fortsätta utveckla arbetet med att få till jämställda beslut är avgörande för att Region Norrbotten ska styra mot mer jämställda resultat.

### Bilagor:

Delavstämning utvärdering av jämställda beslut 2022

### Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Avdelningsdirektörer

Divisionschefer  
Stabschef

## § 148

## Jämställdhetsgranskning av Region Norrbottens styrdokument

Dnr 596-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att jämställdhetsgranskningen av Region Norrbottens styrdokument läggs till handlingarna.

### Sammanfattning

Som ett led i det fortsatta arbetet med jämställdhetsintegrering har Forum Jämställdhet AB anlåtats för att göra en granskning av regionfullmäktiges strategiska plan 2022–2024 samt regionstyrelsens plan 2022-2024. Syftet med granskningen har varit att få en nulägesbild av hur jämställdhetsintegreringen fått genomslag i Region Norrbottens styrning.

I granskningen framgår på vilka sätt regionen betonar att jämställdhet är prioriterat, men också på vilka sätt som styrdokumentet behöver utvecklas för att säkerställa att jämställdhet förankras genomgående samt hur jämställdhet bör bli en mer integrerad del av målstyrningen.

### Ärendet

#### Bakgrund

Region Norrbotten har under en längre tid jobbat med jämställdhetsintegrering. Redan 2009 anslöt sig dåvarande Norrbottens läns landsting till den europeiska CEMR-deklarationen om jämställdhet på lokal och regional nivå vars femte princip slår fast att jämställdhetsintegrering av alla organisationens verksamheter krävs för att uppnå jämställdhet. För att lyckas med uppdraget att jämställdhetsintegrera organisationen är det avgörande att säkerställa att Region Norrbottens övergripande styrning stödjer arbetet med jämställdhet. Att integrera jämställdhetsperspektivet i mål, budget och andra styrdokument säkerställer att gemensamma resurser fördelas rättvist och används på ett sätt som leder till ökad jämställdhet.

#### Granskning

Granskningen består av en översiktlig genomgång av var jämställdhetsperspektivet uttalas i dokumenten och en analys av några för Region Norrbotten och jämställdheten viktiga teman.

Granskningen har visat att regionen har ambitioner att jämställdhetsintegrera styrningen. Ordet jämställdhet återfinns ett flertal gånger i båda de granskade dokumenten, framförallt i övergripande skrivningar. Det framgår dock att jämställdhet skulle kunna finnas med ännu mer. I rapporten betonas vikten av att samtliga mål jämställdhetsintegreras och att det bör förtydligas hur jämställdhet kopplas till den verksamhet som dokumenten beskriver. På så

sätt kan arbetet med jämställdhet systematiseras och risken för personberoende minskar.

Granskningen visar också att regionen saknar ett jämställdhetsperspektiv på den egna arbetsgivarrollen. Detta är en brist och ett av de viktigaste utvecklingsområdena för framåt. Regionen saknar även ett jämställdhetsperspektiv i att bygga regional attraktivitet och öka inflyttningen till regionen. Här finns stora möjligheter att med hjälp av jämställdhet förbättra förutsättningarna för hela regionens utveckling.

Slutligen lyfts det fram att regionen saknar ett jämställdhetsperspektiv på den ekonomiska styrningen. Forum Jämställdhet lyfter fram att jämställdhetsintegrering kan vara en del av lösningen på viss otydlighet som återfinns i regionens styrning idag. Genom att följa jämställdhet hela vägen från vision till verkstad synliggörs var luckor i styrningen finns och skapar en röd tråd som är lätt att följa för kvinnor och män i såväl den egna organisationen som externa intressenter.

### **Jämställdhetsperspektiv**

Att se över hur regionen integrerar jämställdhet i styrdokument är avgörande för att jämställdhet som sakområde ska fortsätta vara ett prioriterat område. Det är det som synliggörs i styrningen som får genomslag i verksamheterna. Att ta vara på granskningens resultat och de lärdomar som granskningen har gett, ger goda möjligheter för att utveckla mer jämställdhetsintegrerade styrdokument som i sin tur främjar en mer jämställd styrning och ledning, något som på sikt främjar en mer jämställd välfärd.

### **Bilagor:**

Jämställdhetsgranskning av Region Norrbottens styrdokument, Forum Jämställdhet



## § 149

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

Dnr 634-2022

### Regionstyrelsens beslut

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

### Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

### Yttrande till beslutsförslaget

Det är viktigt att regelverket för arvoden och ersättningar till förtroendevalda i Region Norrbotten är tydligt och enkelt att hantera, både för de förtroendevalda och den administrativa verksamheten. En översyn och revidering av befintliga regelverk är därför motiverat. För att förenkla hanteringen pågår även ett arbete med att digitalisera processen för hur ersättning begärs vilket kommer att spara både tid, pengar och miljö jämfört med dagens pappershantering. Processen blir dessutom mer kvalitetssäkrad.

### Sammanfattning

En revidering har gjorts av regelverket för arvoden och ersättningar till förtroendevalda i Region Norrbotten. Revideringen syftar till att förtydliga regelverket för att minimera tolkningsutrymmet samt möjliggöra en digital hantering av ansökningar och räkningsunderlag.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår en ändring i § 5 om att arvoden utgår ifrån det av regeringen fastställda **prisbasbeloppet** (48 300 kronor för år 2022). Förändringarna träder i kraft den 1 januari nästföljande kalenderår.

Glenn Berggård (V) föreslår en ändring i § 6 att årsarvodet uppgår till prisbasbeloppet gånger 12, samt att § 11 ändras som en följd av detta.

### Beslutsgång

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

### Ärendet

Revideringen av regelverket för arvoden och ersättningar till förtroendevalda i Region Norrbotten innehåller ett antal förändringar som både förenklar och effektiviserar hanteringen av ersättning. En av de stora förändringarna som föreslås är ändring av hur ersättning för restiden till och från sammanträden

och möten ska ersättas. Detta för att möjliggöra för förtroendevalda att begära ersättning digitalt direkt i HR-systemet istället för via den pappersblankett som används idag. En digital hantering av räkningsunderlagen kommer att effektivisera, kvalitetssäkra och förenkla för både tjänstepersoner och förtroendevalda. Ytterligare en större förändring är att årsarvode som all ersättning utgår ifrån föreslås härledas till Riksdagens ledamöters arvoden som årligen uppräknas. Detta är ett förfarande som många andra regioner och kommuner redan tillämpar.

Nedan följer en översiktlig beskrivning av huvudpunkterna i förslaget till revidering av regler för arvode och ersättning till förtroendevalda i Region Norrbotten, redovisat utifrån respektive rubrik i regeldokumentet.

### **Bakgrund och syfte**

Förtydligande vilket lagstöd som reglerna grundar sig i.

### **Tillämpningsområde**

Förtydligande vilka förtroendevalda som avses genom tillägg av ledamöter och lekmannarevisorer i bolag som är hel- eller delägda av Region Norrbotten samt av regionen utsedda ledamöter och ersättare i samverkansorgan. Även tydliggörande från när reglerna gäller avseende en ledamot som tillträder respektive avsäger sig sitt uppdrag.

### **Årsarvode**

Dagens årsarvode utgörs av ett belopp som årligen justeras efter genomsnittliga löneökningar i regionen. Regelverket måste därmed årligen uppdateras och beslutas om i fullmäktige. Då den nya ersättningen gäller retroaktivt från ett angivet datum innebär det en stor arbetsinsats för lönekontoret att gå igenom all ersättning som utbetalts då det oftast är olika för varje förtroendevald och varje månad. Förslaget är därför att, likt många andra regioner och kommuner, koppla årsarvode till riksdagsledamöternas grundarvode som årligen bestäms av Riksdagens arvodesnämnd samt att förändringar träder i kraft 1 januari nästföljande kalenderår. Genom detta undviker regionen att lägga tid och resurser på att årligen uppdatera regelverket för endast ett belopps skull samt förenklar och skapar förutsägbarhet för både lönekontoret och de förtroendevalda.

Även föreslås ett förtydligande av maximalt arvode att summan av årsarvode, sammanträdesarvode och förlorad arbetsinkomst, förutom regionråd, inte får överstiga 100 procent av årsarvode samt att det är den förtroendevalda själv som har att bevaka detta och uppmärksamma när gränsen är nådd.

### **Sammanträdesarvode**

Förtydligande att sammanträdesarvode även utgår till av regionen utsedda ledamöter och ersättare i samverkansgrupper.

### **Restidsersättning**

Dagens ersättning för restid sker genom att restiden läggs till sammanträdes-tiden. Om en förtroendevald deltar på ett sammanträde som pågår hela dagen ersätts då inte restiden medan om sammanträdet är en halv dag kan restiden innebära att denne erhåller ett helt sammanträdesarvode.

Det nya digitala systemet för hantering av räkningsunderlag bygger på att det är tjänstepersoner som redovisar den ersättningsberättigades sammanträdesarvode utifrån mötestidens längd. För ersättning för restiden, utlägg och förlorad arbetsförtjänst har den ersättningsberättigade att själv registrera och begära ersättning. Genom detta upplägg effektiviseras arbetet avsevärt både för tjänstepersoner och de förtroendevalda.

De förtroendevalda som inte har någon restid, utlägg eller förlorad arbetsförtjänst att rapportera kommer inte alls behöva lämna in underlag utan detta görs åt dem. Men för att detta ska vara möjligt krävs en uppdelning av sammanträdestiden och restiden. Enligt förslag redovisas begäran om ersättning för restid utifrån fasta belopp beroende på antalet kilometer, uppdelat i tre grupper.

### **Ersättning för förlorad arbetsförtjänst**

Under kompletterande regler framgår en redovisning av hur beräkningen görs för att erhålla en timlön när intyget från arbetsgivaren inte anger detta. Även en begränsning i timlönens storlek finns upptagen. Förtydligande gällande kraven att inkomma med intyg från arbetsgivaren för att styrka inkomstuppgifter samt vid arbete där ersättning med mer än 8 timmars arbete begärs.

Slutligen även ett förtydligande att ersättning för förlorad arbetsförtjänst inte utgår om den förtroendevalde haft uppdrag på ledig tid samt en redogörelse för hur ersättning ska utgå för förtroendevald med timanställning.

### **Ersättning för förlorad semesterförmån**

Förtydligande att rätt till ersättning för förlorad semesterförmån utgår men att den inte gäller för förtroendevalda som utför uppdrag på minst 40 procent eller för de som har tjänstledigt.

### **Kostnadsersättning för barntillsyn**

Tillägg av kompletterande regler av vilka det framgår ett högsta belopp som kan utgå för den tid som barnpassning anlitas samt när ersättningen utgår.

### **Förtroendevalds frånvaro**

Nytt stycke som avhandlar regler för hur arvodet fördelas mellan en förtroendevald med rätt till årsarvode som avgår under mandatperioden och dennes ersättare. Även ett tillägg om att avdrag på årsarvode ska göras om den förtroendevalda inte kan genomföra sitt uppdrag av annan orsak än sjukdom under en sammanhängande tid som överstiger två månader.

### **Sjukdom**

Förtydligande om vilken ersättning som utgår till förtroendevald vid sjukdom.

**Teknisk utrustning till förtroendevalda**

För att de förtroendevalda ska kunna redovisa och begära ersättning digitalt krävs en dator då programmet i dagsläget inte kan användas från en platta eller mobiltelefon. Att då erbjuda alla förtroendevalda med behov en dator får anses vara en nödvändighet. Det är ett arbetsverktyg som krävs för att kunna göra sitt arbete.

**Grunduppgifter**

Nytt stycke som avhandlar en förtroendevalds skyldigheter för att regelrätt och lagenlig ersättning ska utgå.

**Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

**Barnrättsperspektiv**

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på barn.

**Bilagor:**

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

**Protokollsutdrag skickas till:**

Regiondirektör  
Divisionschef Regionstöd  
Kanslichef

## § 150

## Granskning av Norra sjukvårdsregionförbundet 2021

Dnr 457-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att:

1. Förbundsdirektionen i Norra sjukvårdsregionförbundet beviljas ansvarsfrihet för den tid revisionen omfattar.
2. Årsredovisningen läggs till handlingarna.

### Sammanfattning

Revisorerna för Norra sjukvårdsregionförbundet har granskat den verksamhet som förbundsdirektionen bedrivit under år 2021. Revisorerna tillstyrker att regionförbundets årsredovisning godkänns och att ledamöterna i förbundsdirektionen beviljas ansvarsfrihet för 2021 års verksamhet.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Kenneth Backgård (SJVP), Linda Frohm (M), Anders Öberg (S), Dan Ankarholm (SJVP) och Elisabeth Lindberg (S) anmäler jäv och deltar inte i regionstyrelsens behandling av ärendet.

Regionstyrelsen utser ledamoten Nils-Olov Lindfors (C) att överta ordförandeskapet under ärendets behandling.

### Beslutsgång

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

### Ärendet

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

För år 2021 redovisar förbundet ett positivt resultat om 39 tkr, vilket är bättre än det budgeterade nollresultatet. Förbundets verksamheter har kunnat genomföra stora delar av verksamhetsplanen trots påverkan av pandemin

under 2021. Fyra av sju mål i verksamhetsplanen är helt uppfyllda, ett är delvis uppfyllt genom pågående aktiviteter. Två mål har inte kunnat uppfyllas som en följd av svårigheter att samverka under rådande omständigheter. Det finns även en skuld på 2 316 tkr till medlemmarna med anledning av att hela medlemsbidraget inte använts under året. De pengar som blivit över från medlemsbidraget föreslås återbetalas till medlemmarna i samband med att medlemsbidraget för 2022 hämtas in.

Anpassning har skett till helt digitala arbetsformer under första halvåret 2021. Under hösten kunde några samverkansmöten genomföras fysiskt. Förbundets aktiviteter inom nationell kunskapsstyrning har också kunnat anpassas till digitala former. Sjukvårdsregionala träffar, avstämningar, konferenser och sammanträden har i princip uteslutande skett digitalt. Det har inneburit en stor utveckling av förmågan att hantera de digitala verktygen.

### **Revisorernas bedömning**

Revisorerna bedömer att förbundsdirektionen i huvudsak genomfört verksamheten i enlighet med förbundsordningen och de uppdrag, mål och aktiviteter som direktionen beslutat om för år 2021. Revisorerna tillstyrker att regionförbundets årsredovisning 2021 godkänns och att ledamöterna i förbundsdirektionen beviljas ansvarsfrihet för 2021 års verksamhet.

### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

### **Bilagor:**

Årsredovisning 2021 Norra sjukvårdsregionförbundet

Revisionsberättelse för år 2021

Grundläggande granskning år 2021

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

## § 151

## Behandling av uppdragsberedningens verksamhetsrapport 2021

Dnr 1267-2021

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige fatta följande beslut:

1. godkänna regionstyrelsens och regionala utvecklingsnämndens hantering av uppdragsberedningens verksamhetsrapport för år 2021.
2. Ge regionstyrelsen och regionala utvecklingsnämnden i uppdrag att säkerställa att uppdragen genomförs och återrapporteras till fullmäktiges beredningar i samband med återföringsdagen 2023.

### Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen och regionala utvecklingsnämnden har tagit del av uppdragsberedningens verksamhetsrapport för 2021 och instämmer i beredningens rekommendationer. Regionen har ett ansvar att verka utifrån likställighetsprincipen gentemot den enskilde medborgaren (och övriga invånare), tillika ett ansvar för tillväxt och utveckling i länet. I samverkan med Norrbottens aktörer behöver regionen därför arbeta fokuserat, internt såväl som externt, för att möjliggöra digital delaktighet och ett digitalt innanförskap för alla invånare.

### Sammanfattning

Uppdragsberedningen har för år 2021 haft uppdraget att föra medborgardialog om hur Region Norrbotten kan underlätta för invånare och aktörer att ta del av digitala tjänster i samhället. I sin analys har beredningen kommit fram till att aktörer och invånare i Norrbotten till största del upplever att digitaliseringen av samhället är till godo. Bristfällig infrastruktur för bredband och telefoni innebär dock ojämlika förutsättningar att ta del i den digitala utvecklingen i olika delar av länet. I tillägg saknas förutsättningar för digital delaktighet hos vissa individer och grupper i samhället, vilket bidrar till ett ofrivilligt utanförskap.

### Ärendet

#### Behov

Regionfullmäktige beslutade 2020-11-25 § 202 att tilldela uppdragsberedningen uppdraget att föra medborgardialog runt frågan:

*"Hur kan Region Norrbotten underlätta för medborgare och aktörer att ta del av digitala tjänster i samhället?"*

Uppdragsberedningen redovisar i sin verksamhetsrapport fakta i ärendet och slutsatser om behov hos aktörer och invånare (medborgare och övriga boende i länet). Dessa berör både regionstyrelsen och regionala utvecklingsnämnden.

Identifierade behov:

- Stärka arbetet med att öka norrbottningarnas kunskaper om digitala verktyg.
- Ytterligare utöka samverkan mellan Region Norrbotten, civilsamhället, privata aktörer och tjänsteleverantörer för en god digital service till medborgarna.
- Intensifiera arbetet med att påverka byggandet av infrastruktur för bredband och telefoni i eftersatta områden i länet.
- Arbeta för att utbildningssatsningar tas fram om digital användarkunskap och riktas till äldre, personer med funktionsvariation och nyanlända.
- Fortsatt utveckling av regionens digitala tjänster framför allt riktat till personer med olika språk, personer med funktionsvariationer och nyanlända.

### Pågående arbete

- Stärka arbetet med att öka norrbottningarnas kunskaper om digitala verktyg.

Enligt Bibliotekslagen (SFS 2013:801, § 7) ska bibliotek ”verka för att öka kunskapen om hur informationsteknik kan användas för kunskapsinhämtning, lärande och delaktighet i kulturlivet”. Via Regionbiblioteket stödjer Region Norrbotten kommunernas folkbibliotek i detta uppdrag, genom att utbilda bibliotekspersonal i digitala grund- och fördjupningskunskaper inom områden som information-, analys-, medie- och säkerhetskunskap. Detta möjliggör en bredare kunskapsinhämtning för invånarna genom lärande och delaktighet bland annat inom kulturlivet i regionen.

Regionbiblioteket deltar vidare i projektet DigiBy, som stöds av Region Norrbotten, och strävar här efter att göra bokbussarna till en typ av mobila servicepunkter som, förutom digitala bibliotekstjänster, även ska kunna erbjuda digital handledning utifrån besökarens behov. Bokbussarna behöver bättre uppkoppling för att exempelvis möjliggöra myndighets- och bankärenden för den som saknar fullgott internet hemma.

Region Norrbotten ger också stöd till uppbyggnaden av så kallade DigidelCenter i kommunerna. Ett DigidelCenter är en fysiskt bemannad plats dit kommuninvånare kan vända sig för digital kompetensutveckling och för att få hjälp med digital samhällsservice eller att prova ny teknik. Hittills har endast två av Norrbottens kommuner nyttjat projektstöd för att skapa DigidelCenter. Arbetet med att stötta kommunerna i denna utveckling fortgår och kommer att intensifieras under 2022.

- Ytterligare utöka samverkan mellan Region Norrbotten, civilsamhället, privata aktörer och tjänsteleverantörer för en god digital service till medborgarna.

Region Norrbotten har under det senaste året, i samverkan med tjänsteleverantörer, vidtagit åtgärder för att kunna erbjuda länets invånare ökad tillgänglighet till vården genom att erbjuda en digital ingång till vården.



Digitalen ger norrbottningar kontakt med vården där de är, direkt i mobil, surfplatta eller dator. Den digitala vårdkontakten journalförs och går att komplettera med fysiskt besök när det behövs. Digitalen är sedan oktober 2021 lanserad för alla regiondrivna hälsocentraler i länet. Vidare så har tjänster utvecklats i samarbete med tjänsteleverantörer för att kunna förenkla och effektivisera patienternas besök i vården med hjälp av digitala självbetjäningstjänster för ankomstregistrering och betalning.

För att också göra det enklare för patienter att kunna genomföra ett besök utan att behöva resa långa sträckor så kan vi idag, som komplement till de videotjänster som sedan tidigare finns på länets hälsocentraler, erbjuda vårdbesök via video direkt till patienten. Patienten kan via en mobilapp delta i ett vårdbesök via video från hemmet, på arbetet, eller på annan plats. Regionen jobbar också aktivt för att påverka innehåll och användarvänlighet av de tjänster som Inera AB levererar via 1177.se.

Via projektstöd stöder Region Norrbotten civila aktörer att etablera servicepunkter på landsbygden där invånarna exempelvis kan ta del av samhällsinformation digitalt, erbjuds möjlighet att låna dator, eller kan sitta och arbeta. Region Norrbotten uppmuntrar sektorsöverskridande innovationssamarbeten som kan realisera den stora potential till utveckling som finns på detta område.

- Intensifiera arbetet med att påverka byggandet av infrastruktur för bredband och telefoni i eftersatta områden i länet.

Genom att medverka vid prioritering av stödområden inför PTS utlysningar av bredbandsmedel bidrar Region Norrbotten till att styra byggandet till eftersatta områden. Regionen medverkar även i projektet “#fulltäckning”, som drivs av Luleå tekniska universitet, där man arbetar med olika lösningar för att öka mobiltäckningen i områden där bredbandsutbyggnad inte är kommersiellt gångbar, eller ens möjlig, som i fjällvärlden och skärgården.

I den programperiod som precis inletts kommer Regionen även aktivt att medverka i, och ge riktning åt, investeringar i ortsammanbindande nät med hjälp av regionala utvecklingsmedel, så att dessa hamnar där de behövs mest.

- Arbeta för att utbildningssatsningar tas fram om digital användarkunskap och riktas till äldre, personer med funktionsvariation och nyanlända.

Vad gäller digitalt utbildningsmaterial finns ett relativt brett utbud redan tillgängligt via Länsstyrelserna, SVT, folkbiblioteken, och på olika plattformar på internet, i form av studiecirkel och filmer. Mycket av detta är utformat specifikt för de äldre, men är även användbart för andra grupper. Genom att stärka samarbetet med kommunerna och bättre informera om existerande resurser och det lärostöd som erbjuds via exempelvis folkbiblioteken, som beskrivet ovan, kan Region Norrbotten stimulera bättre nyttjande av existerande utbildningsresurser.

Uppmuntran och stöd för utbildningssatsningar särskilt riktade till personer med funktionsvariation och nyanlända bör öka.

- Fortsatt utveckling av regionens digitala tjänster framför allt riktat till personer med olika språk, personer med funktionsvariationer och nyanlända.

Region Norrbotten genomför ett omfattande utvecklings- och förbättringsarbete av regionens externa webb, med fokus på förbättrad användbarhet i enlighet med tillgänglighetsdirektivet. Den moderniserade externa webben är planerad att introduceras under våren 2022.

Utöver regionens externa webb utvecklas löpande tjänster för att förenkla dialogen mellan invånarna och vården. I samband med att dessa tjänster utvecklas, avropas och introduceras, så skall alltid kravet på följsamhet mot tillgänglighetsdirektivet prioriteras.

## Uppdrag

Regionstyrelsen och regionala utvecklingsnämnden vill mot bakgrund av det redovisade lyfta fram några åtgärder som viktiga att följa upp i relation till de behov som uppdragsberedningen identifierat. Följande genomförda åtgärder ska återrapporteras till regionfullmäktige i samband med återföringsdagen 2023.

- I samverkan med kommuner och civilsamhälle verka för att fler DigidelCenter, eller liknande och kompletterande, kompetenshöjande verksamheter, startas i länet.
- Särskilt uppmuntra och stödja initiativ från civilsamhälle, samt privata och offentliga aktörer, som ökar den digitala servicen till länets invånare.
- Inom ramen för det nya Europeiska Regionala Utvecklingsfondsprogrammet (ERUF) uppmuntra och stödja projekt i länet som verkar för att invånare, företag och offentliga aktörer i högre grad ska dra nytta av digitaliseringens fördelar.
- Medverka i investeringar i ortsammanbindande bredbandsnät med hjälp av regionala utvecklingsmedel, i syfte att styra utbyggnaden mot länets mest eftersatta områden.
- Se över möjligheten att, inom ramen för det nya ERUF-programmet, söka ett större bredbandsprojekt för att stödja bredbandsutbyggnaden i länets kommuner.
- Fortsätta det pågående arbetet med fokus på ett bredare införande och ökad användning av regionens digitala vårdtjänster.
- Säkra att regionens nya externa webb kommer att följa lagen om tillgänglighet till digital offentlig service och därigenom kunna erbjuda ett förbättrat stöd till personer med funktionsnedsättning.
- Regionens digitala tjänster för medborgare kommer att tillgänglighetsgranskas enligt gällande lagstiftning.
- Nya norrbotten.se kommer att ha information på minoritetsspråken finska, meänkieli, nordsamiska och lulesamiska. Den engelska versionen av webben kommer att vara mer omfattande.

**Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

Region Norrbottens arbete bedrivs med ett aktivt jämställdhetsperspektiv, i syfte att positivt påverka jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

**Bilagor**

Uppdragsberedningens verksamhetsrapport 2021.

**Protokollsutdrag skickas till:**

Regiondirektör

Regional utvecklingsdirektör

## § 152

## Uppsiktsplikt över hel- och delägda bolag 2021

Dnr 681-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Att verksamheten i det delägda bolaget BD Pop AB under 2021 bedrivits i enlighet med det fastställda kommunala ändamålet och befogenheter.
2. Att verksamheten i det delägda bolaget Energikontor Norr AB under 2021 bedrivits i enlighet med det fastställda kommunala ändamålet och befogenheter.
3. Att verksamheten i det delägda bolaget Filmpool Nord AB under 2021 bedrivits i enlighet med det fastställda kommunala ändamålet och befogenheter.
4. Att verksamheten i det delägda bolaget InformationsTeknik i Norrbotten AB under 2021 bedrivits i enlighet med det fastställda kommunala ändamålet och befogenheter.
5. Att verksamheten i det delägda bolaget Investeringar i Norrbotten AB under 2021 bedrivits i enlighet med det fastställda kommunala ändamålet och befogenheter.
6. Att verksamheten i det delägda bolaget Almi Nord Företagspartner AB under 2021 bedrivits i enlighet med det fastställda kommunala ändamålet och befogenheter.
7. Att verksamheten i det delägda bolaget Norrbottenbanan AB under 2021 bedrivits i enlighet med det fastställda kommunala ändamålet och befogenheter.
8. Att verksamheten i det delägda bolaget Arctic Business Incubator AB under 2021 bedrivits i enlighet med de för bolaget fastställda styrdokument.

### Yttrande till beslutsförslaget

De region- och kommunägda bolagen bidrar med sin verksamhet till Norrbottens utveckling. Efter genomgång av bolagens årsbokslut, årsredovisningar och revision kan konstateras att bolagen i sin helhet bedrivs utifrån fastställda styrande dokument.

### Sammanfattning

Regionstyrelsen ska årligen pröva om verksamhet som bedrivits i hel- eller delägda bolag under föregående år varit förenligt med de fastställda kommunala ändamålen och befogenheterna. Prövningen omfattar åtta delägda bolag. Utifrån genomförd granskning bedöms verksamheten som respektive bolag bedrivit under föregående år ha varit förenligt med det kommunala ändamålet och befogenheter.

## Ärendet

Det finns en lagstadgad skyldighet i kommunallagen (6 kap 9-10 §§ KL) för regionstyrelsen att pröva om de kommunala bolagen (här avses både hel- och delägda bolag, se 10 kap § 2 KL) följt kommunala ändamål och befogenheter. I årliga beslut ska varje aktiebolag prövas om den verksamhet som bedrivits varit förenligt med de fastställda kommunala ändamålen och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna. Om styrelsen finner att så inte är fallet, ska den lämna förslag till full-mäktige om nödvändiga åtgärder.

Enligt regionstyrelsens reglemente 5 § ska styrelsen senast 30 maj pröva om den verksamhet som bedrivits i de aktiebolag som regionen helt eller delvis äger under föregående kalenderår varit förenligt med de fastställda kommunala ändamålen och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna.

Prövningen av 2021 års verksamhet omfattar de delägda bolagen BD Pop AB, Energikontor Norr AB, Filmpool Nord AB, InformationsTeknik i Norrbotten AB, Investeringar i Norrbotten AB, Almi företagspartner Nord AB, Norrbotniabanan AB och Arctic Business Incubator AB

Bedömningen görs utifrån bolagsordning och ägardirektiv samt information inhämtat från årsredovisningar och uppföljning av ägardirektiv.

### **Prövning avseende regionens delägda bolag:**

#### ***BD Pop AB organisationsnummer 556841-3438***

Bolagets ändamål är att med iakttagande av kommunal likställighets- självkostnads- och lokaliseringsprincip främja regionens utveckling genom att stödja talanger, stärka den regionala musikbranschen samt simulera tillväxt av kulturella och kreativa näringar inom regionen.

Nettoomsättningen var under året 311 626 kronor och resultatet efter finansiella poster blev 357 281 kronor. Verksamheten har varit i linje med ägardirektiven. Vid årsstämman beviljades bolagets verkställande direktör och styrelse ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2021. BD Pop AB bedöms ha bedrivit sin verksamhet enligt det fastställda kommunala ändamålet och befogenheter.

#### ***Energikontor Norr AB organisationsnummer 556595-9151***

Bolagets ändamål är att med iakttagande av kommunal likställighets- självkostnads- och lokaliseringsprincip arbeta för en ökad andel av förnybar energi och energieffektivisering, bidra till utvecklingen av samverkan inom energi- och klimatområdet samt stödja och utveckla regionsamverkan i ett internationellt perspektiv.

Nettoomsättningen var under året 14 995 000 kronor och resultatet efter finansiella poster blev 193 000 kronor. Verksamheten har varit i linje med ägardirektiven. Vid årsstämman beviljades bolagets verkställande direktör och styrelse ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2021. Energikontor Norr AB

bedöms ha bedrivit sin verksamhet enligt det fastställda kommunala ändamålet och befogenheter.

***Filmpool Nord AB organisationsnummer 556529-8790***

Bolagets ändamål är att med iakttagande av kommunal likställighets- självkostnads- och lokaliseringsprincip främja regionens utveckling genom att utveckla den regionala filmbranschen och intresset för film och audiovisuell produktion, som en viktig kulturnäring. Satsningarna ska ge direkta och indirekta intäkter till länets näringsliv.

Nettoomsättningen var under året 28 023 485 kronor och resultatet efter finansiella poster blev 530 849 kronor. Verksamheten har varit i linje med ägardirektiven. Vid årsstämman beviljades bolagets verkställande direktör och styrelse ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2021. Filmpool Nord AB bedöms ha bedrivit sin verksamhet enligt det fastställda kommunala ändamålet och befogenheter.

***InformationsTeknik i Norrbotten AB organisationsnummer 556537-6877***

Bolagets ändamål är att med iakttagande av kommunal likställighets- självkostnads- och lokaliseringsprincip främja regionens utveckling och tillväxt inom bolagets verksamhetsområden. Bolaget ska verka för att det länsgemensamma nätet kommer till en praktisk användning för näringsliv och offentlig service så att en mångfald av tjänster skapas.

Nettoomsättningen var under året 42 626 000 kronor och resultatet efter finansiella poster blev 82 000 kronor. Verksamheten har varit i linje med ägardirektiven. Vid årsstämman beviljades bolagets verkställande direktör och styrelse ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2021. InformationsTeknik bedöms ha bedrivit sin verksamhet enligt det fastställda kommunala ändamålet och befogenheter.

***Investeringar i Norrbotten AB organisationsnummer 556903-8119***

Bolagets ändamål är att med iakttagande av kommunal likställighets- självkostnads- och lokaliseringsprincip främja regionens utveckling genom att importera etablerare och investerare till Norrbottens län.

Nettoomsättningen var under året 3 438 000 kronor och resultatet efter finansiella poster blev 835 000 kronor. Verksamheten har varit i linje med ägardirektiven. Vid årsstämman beviljades bolagets verkställande direktör och styrelse ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2021. Investerings- ar i Norrbotten AB bedöms ha bedrivit sin verksamhet enligt det fastställda kommunala ändamålet och befogenheter.

***Almi Nord Företagspartner AB organisationsnummer 556735-6398***

Almi Företagspartner Nord Aktiebolag är ett regionalt dotterbolag inom Almikoncernen. Bolaget har sitt säte i Västerbottens län, Umeå kommun och

verksamheten bedrivs i Umeå, Skellefteå samt Luleå. Almis uppdrag är att stärka det svenska näringslivets utveckling och verka för hållbar tillväxt genom att medverka till att utveckla och finansiera små och medelstora företag med lönsamhets- och tillväxtpotential. Verksamheten ska utgöra ett komplement till den privata marknaden och vara tillgänglig i hela landet.

Almi Företagspartner Nord Aktiebolag ägs till 51 procent av moderbolaget i Almikongcernen Almi Företagspartner AB, 556481-6204, till 24,5 procent av Region Norrbotten, 232100-0230, och till 24,5 procent av Region Västerbotten, 222000-2436.

Rörelsens intäkter var under året 27 426 000 kronor och resultatet efter finansiella poster blev -874 000 kronor. Verksamheten har varit i linje med ägaranvisning. Vid årsstämman beviljades bolagets verkställande direktör och styrelse ansvarsfrihet för räkenskapsåret 2021. Almi Nord Företagspartner AB bedöms ha bedrivit sin verksamhet enligt det fastställda kommunala ändamålet och befogenheter.

#### ***Norrbotten AB organisationsnummer 556755-2517***

Bolagets ändamål är att arbeta för att en ny järnväg (Norrbotten AB) byggs sträckan mellan Umeå och Haparanda samt därmed förenlig verksamhet.

Balansomslutning var under året 130 089 000 kronor och resultatet efter finansiella poster blev 382 000 kronor. Verksamheten har varit i linje med ägardirektiven. Årsstämma hålls den 9 juni 2021. Norrbotten AB bedöms ha bedrivit sin verksamhet enligt de för bolaget fastställda styrdokument.

#### ***Arctic Business Incubator AB organisationsnummer 556668-3198***

Bolaget ska bistå entreprenörer och potentiella tillväxtföretag med aktiv och anpassad managementsupport, finansiella, tekniska och kommersiella nätverk, en kreativ tillväxtmiljö och även idka därmed förenlig verksamhet. Majoriteten av bolaget är privat, Region Norrbotten äger 9 procent.

Rörelseintäkterna var under året 17 510 000 kronor och resultatet efter finansiella poster blev 2 321 000 kronor. Verksamheten har varit i linje med ägardirektiven. Årsstämma hålls den 1 juni 2022, kl. 0800 - 0900

Arctic Business Incubator AB bedöms ha bedrivit sin verksamhet enligt de för bolaget fastställda styrdokument.

#### **Beslutsunderlag:**

Årsredovisning 2021 BD Pop AB (Dnr 00087-2022)

Årsredovisning 2021 Energikontor Norr AB (Dnr 00084-2022)

Årsredovisning 2021 Filmpool Nord AB (Dnr 00086-2022)

Årsredovisning 2021 InformationsTeknik i Norrbotten AB (Dnr 00095-2022)

Årsredovisning 2021 Investeringar i Norrbotten AB (Dnr 00152-2022)

Årsredovisning 2021 Almi Företagspartner Nord AB (Dnr 00178-2022)

Årsredovisning 2021 Norrbotniabanan AB (Dnr 00170-2022)

Årsredovisning 2021 Arctic Business Incubator AB (Dnr 00177-2022)

**Protokollsutdrag skickas till:**

Regiondirektör

Regional utvecklingsdirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör



## § 153

## Revisionsrapport Säkring och kontroll över arbetet mot våld i nära relationer

Dnr 492-2021

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Ge regiondirektören i uppdrag att
  - Utredda förutsättningarna för ett regionsövergripande kompetenscentrum för arbetet med våldsutsatta patienter.
  - Utredda förutsättningarna att inrätta barnahus i Norrbotten tillsammans med berörda myndigheter och kommuner.
  - Implementera kunskap om jämställdhet, våld i nära relationer, barnets rättigheter, hållbarhet och etik i regionens chefsutbildningar.
2. Rapporten arbetet mot våld i nära relation och sexuellt våld läggs till handlingarna.

### Yttrande till beslutsförslaget

Arbetet mot våld är högt prioriterat inom Region Norrbotten. Regionens mål är att alla våldsutsatta ska upptäckas och få ett adekvat medicinskt och psykosocialt omhändertagande. Ett regionövergripande kunskapscentrum för arbetet med våldsutsatta patienter skulle ytterligare stärka det pågående arbetet och leda till en hållbar struktur och systematik arbetet. För att leva upp till barnkonventionen och för att alla våldsutsatta barn i länet ska få en likvärdig rättsprocess föreslås en utredning för att se över förutsättningar för barnahus i Norrbotten

### Sammanfattning

Våldsutsatta behandlas ofta inom hälso- och sjukvården men i allmänhet inte för symptom som uppenbart går att koppla till våld och våldet leder inte sällan till såväl fysiska som psykiska symtom. Vården har ansvar för att med att upptäcka, identifiera och ge adekvat medicinskt och socialt omhändertagande till våldsutsatta patienter. Arbetet pågår men behöver utvecklas och förbättras. Ett sätt att nå en hållbar struktur och få systematik i arbetet med våldsutsatta patienter är att skapa ett regionsövergripande kompetenscentrum.

### Ärendet

#### Bakgrund

Målet för hälso- och sjukvården och tandvården är en god hälsa och en vård på lika villkor. Vården har ett tydligt ansvar för att upptäcka och identifiera våldsutsatta samt ge ett adekvat och medicinskt och psykosocialt omhändertagande. Vid regionstyrelsens sammanträde 14 september 2021 (§ 171, dnr 492-2021) beslutades att:

1. Ge regiondirektören i uppdrag att:
  - Kartlägga hur vården fungerar för personer utsatta för våld i nära relation och för personer utsatta för sexuellt våld.
  - Ta fram förslag för hur organisationen når en hållbar struktur och får systematik i kunskapsutvecklingen och erfarenhetsutbytet för arbetet med våldsutsatta patienter.
  - Se över behov av överenskommelse med kommunerna för arbetet mot våld i nära relation.
  - Återrapportera uppdraget till regionstyrelsen under våren 2022.
2. Revisionsrapporten läggs till handlingarna.

## Ärendets behandling under sammanträdet

Linda Frohm (M), Marianne Sandström (SD) och Johannes Sundelin (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Linda Frohm (M) föreslår ett tillägg om att ge regiondirektören i uppdrag att implementera kunskap om jämställdhet, våld i nära relationer, barnets rättigheter, hållbarhet och etik i regionens chefsutbildningar.

Marianne Sandström (SD) stödjer Linda Frohms tillägg.

## Beslutsgång

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

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

## Kartläggning

Våldsutsatta behandlas ofta inom hälso- och sjukvården men i allmänhet inte för symptom som uppenbart går att koppla till våld. Att utsättas för psykiskt, fysiskt eller sexuellt våld kan öka risken på kort och/eller långsikt för olika former av psykisk och fysisk ohälsa.

På uppdrag av regionstyrelsen har en kartläggning gjorts för hur vården fungerar för personer utsatta för våld i nära relationer och för personer utsatta för sexuellt våld. Med hänsyn tagen till de förutsättningar som vården haft under de första månaderna av 2022 genomfördes en enkät för att kartlägga kunskapsnivån gällande våld i nära relation och sexuellt våld, förekomsten av rutiner på lokal nivå och om huruvida frågor ställs om våldsutsatthet. Svar på enkäten inkom från Division Nära, Division länssjukvård 1 och 2. Alla divisioner fick enkäten utskickad. Påminnelse om att inkomma med svar på enkäten har också skickats ut. I kartläggningen framkom det att arbete för att upptäcka och identifiera våldsutsatta samt att utveckla vården för våldsutsatta förekommer men arbetet behöver utvecklas och förbättras. För mer utförlig redovisning av svaren på enkäten se bifogad rapport.

### Hållbar struktur

Utifrån förslag som framkommit genom dialog med vårdverksamheterna föreslås att utreda förutsättningarna för att skapa ett regionsövergripande kunskapscentrum för arbetet med våldsutsatta patienter. I syfte att nå en hållbar struktur och systematik i arbete.

### Överenskommelse

Under arbetet med återrapporteringen framkom det ej något särskilt behov av att ta fram en överenskommelse med kommunerna i arbetet mot våld i nära relation. Ett starkt behov och en önskan som har uttryckts är att få till samverkansavtal med kommunerna, Polismyndigheten, Åklagarmyndigheten och Region Norrbotten gällande arbetet med våldsutsatta barn samt att skapa ett barnhus i Norrbotten. För att få till ett samverkansavtal våld mot barn samt ett eventuellt barnhus i Norrbotten behöver alla kommuner (eller de kommuner som vill ingå), Polismyndigheten, Åklagarmyndigheten och Region Norrbotten tillsammans komma överens.

### Jämställdhetsperspektiv

Mäns våld mot kvinnor är ett allvarligt och omfattande samhällsproblem. Den vanligaste formen av våld i nära relationer utövas av en man mot en kvinna som han har eller har haft ett förhållande med. Kvinnor utsätts för grövre och mer systematiskt våld, i våld i nära relationer. Viktigt att ha med sig att är att det finns grupper i samhället som kan ha en dubbel utsatthet. Den extra utsattheten kan omfatta både det våld som utövas, men även handla om vilka möjligheter personen har att söka stöd och hur personen möts av samhället. Exempelvis kan det röra personer med funktionsnedsättning, personer i missbruk eller beroende, personer som lever i en hederskontext.

Sexuellt våld drabbar främst flickor och kvinnor, där yngre kvinnor och flickor är mer utsatta för sexuellt våld. Både våld i nära relation och sexuellt våld mot kvinnor är samhällsproblem och folkhälsoproblem.

Män är sammantaget mer utsatta för våld än kvinnor. Våldet mot män sker dock oftare i offentliga miljöer av andra män och mer sällan i nära relationer. Att som man vara utsatt för våld i en nära relation kan ofta ses som motsatsen till den förväntade mansrollen där mannen förmodas vara stark nog att försvara sig. Detta leder till att många män försöker lösa sin situation på egen hand utan att söka hjälp utifrån.

Det är betydelsefullt att hälso- och sjukvårdens personal har kunskap om hur de ska bemöta och hjälpa alla våldsutsatta, oavsett kön. Samtidigt som man särskilt uppmärksammar mäns våld mot kvinnor.

### Barnrättsperspektiv

Beslutet är uppenbart för barnets bästa

**Bilagor:**

Rapport arbetet mot våld i nära relation och sexuellt våld.

Barnrättsligsreflektion återslagrapportering arbetet med våldsutsatta patienter.

**Protokollsutdrag skickas till:**

Divisionschefer

Stabschef

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

## § 154

## Revisionsrapport Grundläggande granskning av patientnämnden 2021

Dnr 472-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att ge regiondirektören i uppdrag att säkerställa att revisionens rekommenderade åtgärder gällande nämndens mål- och internkontrollarbete genomförs i samverkan med regionstyrelsen.

### Yttrande till beslutsförslaget

Patientnämnden välkomnar revisorernas granskning av hur väl nämnden utfört sitt uppdrag och konstaterar att det finns behov av åtgärder framför allt avseende nämndens arbete med mål, internkontroll samt riskanalys. Nämnden har påbörjat- och kommer att intensifiera arbetet med att åtgärda identifierade brister enligt revisorernas rekommendationer.

### Sammanfattning

Region Norrbottens förtroendevalda revisorer har granskat om patientnämnden (PN) har utfört sitt uppdrag på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt samt med tillräcklig intern kontroll. Den samlade revisionella bedömningen är att PN inte bedriver verksamheten på ett helt ändamålsenligt sätt och att verksamheten inte helt bedrivs med tillräcklig intern kontroll.

Den revisionella bedömningen gällande ekonomi är att nämnden utför sitt uppdrag på ett ändamålsenligt och tillfredsställande sätt.

Patientnämnden har 2022-05-24 § 7 beslutat att säkerställa att revisionens rekommenderade åtgärder gällande nämndens mål- och internkontrollarbete genomförs i samverkan med regionstyrelsen, samt att översända yttrandet till regionens revisorer och till Regionstyrelsen.

### Ärendet

Den grundläggande granskningen har omfattat nämndens åtgärder för att styra, följa upp, vidta åtgärder, kontrollera samt rapportera till Regionfullmäktige. Syftet har varit att skapa ett underlag för revisionsberättelsen avseende patientnämndens verksamhet och ansvar.

### Bedömning

Bedömningen baseras på följande granskningsiakttagelser:

- Nämnden har planerat och utfört sin verksamhet i enlighet med reglemente och fullmäktiges beslut.
- Det finns en heltäckande verksamhetsplan innehållande strategiska mål för verksamhet och ekonomi. Revisorerna noterar att samma styrmått används för år 2020 och år 2021 trots att de strategiska målen ändrats mellan åren.

- Nämnden har under 2021 fått rapportering av verksamhet och ekonomi. Revisorerna noterar att nämnden i delårsrapporter följer upp föregående (2020) års strategiska mål. I årsredovisning sker upp-följning av 2021 års strategiska mål.
- Nämnden bedöms delvis vidtagit tillräckliga åtgärder för att nå fastställda mål. För året redovisar nämnden ett överskott och uppfyller därmed det strategiska målet för ekonomin. Revisorerna noterar att kansliet under längre period har haft vakanta tjänster, vilket uppges ha påverkat arbetet under året.
- Nämnden bedöms inte ha följt fullmäktiges direktiv för 2021 vad gäller riskanalys och plan för intern kontroll. Riskanalys har delvis upprättats enligt direktiv, medan plan för intern kontroll inte har upprättats under året.

### Rekommendationer

För att utveckla granskningsområdet lämnas följande rekommendationer till patientnämnden:

- att PN årligen prövar vilka styrmått nämnden ska fastställa beaktat fullmäktiges strategiska mål.
- att PN vid behov fattar beslut för att nå verksamhetsmässiga mål
- att PN säkerställer ett internkontrollarbete enligt gällande direktiv

### Patientnämndens kommentarer

Patientnämnden tackar för revisionens synpunkter och tar till sig dessa. Gällande arbetet med att utforma adekvata styrmått kopplat till regionens strategiska mål påpekades dessa brister redan i revisionsgranskningen av patientnämndens arbete gällande år 2020. Sedan dess har målarbetet utvecklats och verksamhetsplanen för 2022 har mål som överensstämmer med målen i den strategiska planen. Arbetet med mål och indikatorer inom alla verksamhetsområden fortskrider. Hösten 2022 genomförs workshop tillsammans med avdelningen ekonomi och uppföljning, i syfte att ta fram mål och styrmått som ligger i linje med fullmäktiges strategiska mål och som är ändamålsenliga för verksamheten.

Regionfullmäktige beslutade 2022-04-27 att godkänna patientnämndens årsrapport för 2021 med tilläggsuppdrag till nämnden att i samarbete med regionstyrelsen återkomma med en analys- och åtgärdsplan för de identifierade brister som redovisas i patientnämndens årsrapport 2021. Nämnden kommer under hösten 2022 att upprätta riskanalys samt åtgärdsplan för identifierade brister.

Ny stabschef, tillika personalansvarig för kansliet tillträdde 31 januari 2022. 2 anställda avslutade sin anställning på kansliet i slutet på mars och två nya medarbetare hade rekryterats till 11 mars. I väntan på att nyanställda medarbetare tillträder sina tjänster den 13 juni, har tillfälliga extra resurser tillsatts kansliet.

**Bilagor:**

Patientnämndens protokoll 2022-05-24 § 7

Revisionens skrivelse

Revisionsrapport Grundläggande granskning av patientnämnden 2021

**Protokollsutdrag skickas till:**

Regionstyrelsen

Region Norrbottens revisorer PwC

Stabschef

## § 155

## Revisionsrapport Grundläggande granskning av regionala utvecklingsnämnden 2021

Dnr 473-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen instämmer i revisorernas rekommendationer och beslutar att godkänna de föreslagna åtgärder som ligger inom regionala utvecklingsnämndens kompetens.

### Yttrande

De förtroendevalda revisorerna har granskat om den regionala utvecklingsnämnden (RUN) har utfört sitt uppdrag på ett ändamålsenligt sätt med tillräcklig internkontroll.

Mot bakgrund av revisionens rekommendationer finner regionala utvecklingsnämnden att åtgärder behöver vidtas.

### Sammanfattning

Revisionsrapporten påpekar vissa brister i regionala utvecklingsnämndens arbete. Det gäller verksamhetens- och den ekonomiska måluppfyllelsen samt att internkontrollen inte utgår ifrån riskanalyser gällande de strategiska målen.

Att nämnden har ändamålsenliga, för verksamheten relevanta och uppföljningsbara mål är avgörande för att ledamöternas möjlighet att följa upp nämndens arbete. De nuvarande mål och indikatorer bör ses över och på ett tydligare sätt svara upp mot de uppdrag som åligger nämnden att hantera.

Regionala kollektivtrafikmyndigheten är en egen myndighet och styrs inte direkt av Region Norrbotten. Underskottet hos regionala kollektivtrafikmyndigheten beror på pandemins effekter och minskade biljettintäkter. Ett underskott som Region Norrbotten behöver täcka enligt gällande samverkansavtal. Regionala utvecklingsnämnden efterfrågar av den anledningen bättre prognoser inför budgetarbetet för att undvika framtida underskott.

Inför 2023 års internkontroll har det tagits fram en regionövergripande internkontrollplan i vilken det framgår delar som regionala utvecklingsnämnden under hösten ska fatta beslut om och då säkerställa att även strategiska mål ingår.

Regionala utvecklingsnämnden har 2022-05-24 § 66 beslutat att godkänna de föreslagna åtgärder som ligger inom regionala utvecklingsnämndens kompetens.



## Ärende

I revisionsrapporten Grundläggande granskning av regionala utvecklingsnämnden har revisorerna granskat om RUN har utfört sitt uppdrag på ett ändamålsenligt och ur en ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt. De revisionella samlade bedömningen är att:

- Regionala utvecklingsnämnden bedriver verksamheten på ett inte helt ändamålsenligt sätt.
- Regionala utvecklingsnämnden bedriver verksamheten på ett inte helt ekonomiskt tillfredsställande sätt.
- Regionala utvecklingsnämnden bedriver verksamheten med en i allt väsentlig internkontroll.

Granskningen visar att nämnden har planerat och utfört sin verksamhet i enlighet med gällande reglemente och fullmäktiges beslut, och att det finns en heltäckande verksamhetsplan innehållande strategiska mål för verksamhet och ekonomi.

Nämnden bedöms delvis ha vidtagit tillräckliga åtgärder för att nå fastställda mål för verksamhet och ekonomi. För helåret redovisar nämnden delvist måluppfyllelse för de strategiska målen. Nämnden visar på ett underskott för året som i första hand kan härledas till kollektivtrafiken. Nämnden bedöms i stort att följa fullmäktiges direktiv om interkontroll. Revisorerna noterar att internkontrollplanen inte omfattar kontrollmoment utifrån riskanalys för de strategiska målen.

### Revisorerna lämnar följande rekommendationer:

- Att RUN vid behov fattar beslut för att nå verksamhetsmässiga och ekonomiska mål, samt tydliggör de åtgärder som syftar att öka måluppfyllelsen i samband med måluppfyllelsen i delårsrapporten.
- Att RUN säkerställer ett internkontrollarbete i enlighet med gällande direktiv.

### Föreslagna åtgärder

- De nuvarande mål och indikatorer i RUN-planen bör ses över under kommande mandatperiod och på ett tydligare sätt svara upp mot de uppdrag som åligger nämnden att hantera.
- Regionala Utvecklingsnämnden efterfrågar bättre prognoser av regionala kollektivtrafikmyndigheten inför budgetarbetet för att undvika framtida underskott.
- RUN kommer under hösten 2022 fatta beslut om nya internkontrollmoment som omfattar kontrollmoment utifrån riskanalys för de strategiska målen.

**Bilagor**

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2022-05-24 § 66

Revisionsrapport Grundläggande granskning av Regionala utvecklingsnämnden 2021

**Beslutet skickas till**

Regionens revisorer

Regiondirektören

Regionala utvecklingsdirektören

## § 156

## Remiss – Hälso- och sjukvårdens beredskap – struktur för ökad förmåga

Dnr 356-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lämna yttrande enligt förslaget.

### Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen tillstyrker i allt väsentligt förslag och bedömningar i slutbetänkandet. Omvärldsläget och den rådande pandemisituationen i Sverige och världen visar tydligt på behoven av en ökad beredskapsförmåga inom hälso- och sjukvården.

Region Norrbotten tar dock avstånd från utredningens slutsats att de ny lagreglerade skyldigheterna som åläggs kommuner och regioner inte medför extra kostnader. Den kommunala finansieringsprincipen bör gälla här och på alla områden där föreslagna lagändringar innebär kostnadsdrivande förändringar för regioner och kommuner. Redan idag är regionernas krisberedskap utifrån LEH kraftigt underfinansierad.

Utöver detta saknas tydliga definitioner av viktiga grundläggande begrepp på en rad områden, förslag på gränsdragning vid överlämnningar saknas och vissa åtgärdsförslag strider mot det kommunala självstyret.”

Regionen vill även lyfta att det är problematiskt att utredningen inte omfattar den omsorg som bedrivs utifrån socialtjänstlagen. Det bör finnas en samlad styrning av beredskapen i kommunens vård- och omsorgsverksamhet.

### Sammanfattning

Regeringen beslutade den 9 augusti 2018 att genomföra en översyn av hälso- och sjukvårdens beredskap inför och vid allvarliga händelser i fredstid och höjd beredskap samt lämna förslag på hur hälso- och sjukvårdens förmåga att hantera denna typ av händelser långsiktigt ska planeras (direktiv 2018:77).

Utredaren har tidigare lämnat två delbetänkanden; *Hälso- och sjukvård i det civila försvaret – underlag till en försvarspolitisk inriktning* (SOU 2020:23) och *En förstärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården* (SOU 2021: 19).

I detta slutbetänkande redovisar utredningen förslag kring övriga delar av utredningens uppdrag som syftar till att stärka hälso- och sjukvårdens förmåga att hantera allvarliga händelser i fredstid och under höjd beredskap.

Ändringar föreslås på flera områden i hälso- och sjukvårdslagen, patientsäkerhetslagen och smittskyddslagen samt i ett antal förordningar.

Omvärldsläget och den rådande pandemisituationen i Sverige och världen visar tydligt på behoven av en ökad beredskapsförmåga inom hälso- och sjukvården.

Region Norrbotten delar utredningens bedömning av behoven i slutbetänkandet men lämnar i remissyttrandet kommentarer framför allt kring förslag på fördelningen av finansiering för planering och genomförande av föreslagna åtgärder mellan stat och region, avsaknaden av tydliga definitioner av viktiga grundläggande begrepp på en rad områden och att vissa förslag står i strid med det kommunala självstyret.

## Ärendet

I slutbetänkandet lämnar utredaren förslag på åtgärder för att stärka hälso- och sjukvårdens beredskapsförmåga vid allvarliga händelser i fredstid och vid höjt beredskapsläge.

### Kommuner och regioners ansvar för hälso- och sjukvård i hela hotskalan

Kommuner och regioner är enligt hälso- och sjukvårdslagen skyldiga att i erbjuda god hälso- och sjukvård till befolkningen. Skyldigheten gäller i alla lägen, även vid allvarliga händelser i fredstid och vid höjd beredskap.

Utredningen har i delbetänkande *En förstärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården* föreslagit en ny bestämmelse i hälso- och sjukvårdslagen som innebär att hälso- och sjukvården vid fredstida kriser och i krig ska ha kapacitet att genomföra vård som inte kan anstå. Denna bestämmelse är ännu ej genomförd.

I krig ansvarar Försvarsmakten i första hand för att ta hand om skadade på stridsfältet medan regionerna ska stödja Försvarsmakten med exempelvis specialiserad vård och rehabilitering till alla som vistas i regionen.

### Ett system för bättre beredskap

Utredningen lyfter vikten av ett system för samverkan och ledning med tydliga ansvarsförhållanden. De nationella resurserna behöver användas effektivt och resurserna kunna utjämnas över landet.

Regioner och kommuner ska kunna redovisa planer över hur dessa komplexa organisationer ska ledas vid allvarliga händelser och i krig.

### Förmåga att mobilisera resurser

Det är en stor utmaning att under svåra förhållande erbjuda vård som inte kan anstå till alla som behöver det. Tillräcklig katastrofmedicinsk kompetens behöver finnas i regionerna för att kunna hantera, leda och prioritera arbetet med att mobilisera resurser.

Utredningen anser att nuvarande planeringsbestämmelser i hälso- och sjukvårdslagen är otillräckliga och föreslår därför att det ska införas ett nytt definierat begrepp och nya planeringsbestämmelser.

Föreslagen definition för katastrof är en situation i hälso- och sjukvården där resurserna är otillräckliga för att utföra vård som inte kan anstå med normala kvalitetskrav och där det inte heller är möjligt att inom kort tillföra de nödvändiga resurserna.

De nya planeringsbestämmelserna innebär att kommuner och regioner vid planering av hälso- och sjukvård särskilt ska beakta behovet av beredskap för att hantera händelser som medför ett stort antal skadade eller sjuka, katastrofer samt andra händelser som allvarligt kan inverka på förutsättningarna att fullgöra skyldigheten att erbjuda vård enligt hälso- och sjukvårdslagen. Särskilt lyfts behovet av gemensam planering mellan kommuner och regioner för att säkerställa en sammanhängande vårdkedja.

Vidare föreslås att regioner och kommuner tydligare ska knytas till totalförsvarsplaneringen. Försvarsmaktens och MSBs nuvarande planeringssystem riktar sig till statliga myndigheter. Utredningen föreslår därför införande av nya bestämmelser i hälso- och sjukvårdslagen som innebär att även hälso- och sjukvården ska vara skyldiga att följa planeringsanvisningarna för totalförsvaret hälso- och sjukvård och utföra de åtgärder för sådan vård som staten bestämt. För hälso- och sjukvården föreslås också uppgiftsplikt för att underlätta planering av totalförsvarets hälso- och sjukvård.

Finansieringen av ovan föreslagna åligganden för kommuner och regioner föreslås hanteras inom ramen för den av Försvarsmaktens och MSB:s föreslagna process för totalförsvarets planering.

Ett särskilt beredskapsråd föreslås inrättas vid Socialstyrelsen, med uppdrag att utgöra länken mellan den regionala och nationella planeringen inom hälso- och sjukvård samt omsorg för totalförsvaret. Rådet kan även utgöra en plattform för samverkan under en händelse.

Utredningen föreslår även att det ska införas bestämmelser i hälso- och sjukvårdslagen som innebär att andra kommuner/regioner är skyldiga att lämna hjälp till andra kommuner/regioner då dessa drabbas av en katastrof.

Det kan förekomma situationer när som vård inte kan anstå trots ovanstående inte kan upprätthållas. Utredningen föreslår därför att i hälso- och sjukvårdslagen införa bestämmelser som anger när avsteg får göras från centrala bestämmelser och säkerställer att avstegen inte går utöver vad som är nödvändigt.

Gällande sjukvårdsprodukter föreslås ett system för lagerhållning av sjukvårdsmateriel som medger resursförstärkning.

### **Personalförstärkning**

Planeringen behöver ta sin utgångspunkt i vilken vård som ska bedrivas. Det är en stor utmaning då hälso- och sjukvård kräver särskild kompetens. Utredningen redogör därför i betänkandet för olika metoder att använda personal effektivare och hur personal kan tillföras utifrån.

Utredningen bedömer att det finns behov av att ta fram särskilda beredskapskontrakt för att möjliggöra att förstärka hälso- och sjukvården med extra personal.

### **Internationellt stöd**

Utredningen bedömer att det finns små möjligheter till internationellt stöd i fredstida kriser och att beredskapen därför måste byggas på egna nationella resurser.

Utredningen föreslår mer ingående analyser av beredskap för hälso- och sjukvården inom befintliga internationella samarbeten.

### **Forskning, utbildning och övning**

Ämnet katastrofberedskap föreslås införas i grundutbildningen av läkare och sjuksköterskor.

De medel som sedan tidigare finns inom Socialstyrelsens ramanslag föreslås överföras till ett särskilt forskningsanslag gällande katastrofmedicin.

### **Prehospital akutsjukvård, sjuktransporter och samverkan med räddningstjänst**

Regionerna ansvarar enligt HSL för att det finns en ändamålsenlig organisation av sjuktransporter. Detta medför att man behöver planera för säkerställande kapacitet i händelse av fredstida allvarliga händelser eller krig. En plan och i förekommande fall överenskommelser för hur myndigheter som normalt inte utför sjuktransporter, exempelvis räddningstjänst, behövs då dessa enligt lag endast är skyldiga att upprätthålla sin egen verksamhet.

Alarmering, prioritering och dirigerings av sjuktransporter behöver planeras så att de är robusta även vid kris och i krig. Det finns ett behov av nationell planering för samordning av transporter i luft, på vatten och väg samt av en nationell prioritering och dirigerings av resurserna.

Utredningen föreslår en ny bestämmelse i hälso- och sjukvårdslagen enligt vilken regioner får sluta avtal med såväl kommunal som statlig räddningstjänst samt att Sjöfartsverket och Polismyndigheten ska ta initiativ till överenskommelser om samverkan avseende hantering av sjukvårdsbehov i samband med sjö- flyg och fjällräddningsinsatser.

Sjukvårdens ansvar enligt hälso- och sjukvårdslagen upphör i nuläget vid territorialgränsen. Utredningen föreslår att ge Socialstyrelsen i uppdrag att ingå avtal med regionerna om sjukvårdsinsatser på internationellt vatten. Ersättning från staten föreslås utgå för sådana insatser.

### **Smittskydd och hälsohot**

Utredningen föreslår en ny bestämmelse i smittskyddslagen (2004: 168) för att tydliggöra statens ansvar för inköp av pandemivaccin.

Andra områden som behöver ytterligare analys och planering är förmåga att hantera situationer med många smittade, vård och transporter av patienter

med högsmittsam infektion, sjukvård i samband med karantän och de nya sjukvårdsbehov som uppkommer av klimatförändringar.

I övrigt hänvisas till Socialstyrelsens påbörjade arbete med nivåstrukturering av högisoleringsvården inom processen för nationellt högspecialiserad vård.

### **Försvarmaktens hälso- och sjukvård**

Försvarmakten ansvarar för det omedelbara medicinska omhändertagandet och utföra vårdåtgärder i väntan på att den skadade kan komma i vård under legitimerad vårdpersonal. Utredningen bedömer att det finns skäl för socialstyrelsen och läkemedelsverket att tillsammans med Försvarmakten göra en översyn av föreskrifter och för att säkerställa skadade personers behov av vård i krig.

Då Försvarmakten behöver information om soldater befinner sig eller avlidit på en sjukvårdsinrättning föreslås en ändring i patientsäkerhetslagen som innebär en skyldighet för hälso- och sjukvårdspersonal att under höjd beredskap lämna uppgift om personal inom Försvarmakten vistas på en sjukvårdsinrättning.

### **Ekonomiska konsekvenser av utredningens förslag**

Förslagen innebär ökade kostnader för regionerna. De samlade kostnaderna för förslagen i detta slutbetänkande beräknas till 86 miljoner kronor under tidsperioden 2023 till 2035.

Delar av utredningens förslag förslås finansieras utifrån medel som avsatts för hälso- och sjukvård inom i totalförsvarspropositionen för åren 2021-2025 och att resten av medlen tas från ramen förkommande totalförsvarspropositionen gällande 2026-2035.

Kommuner och regioner föreslås utöver detta finansiera de åtgärder som inte kommer från utredningens utan kommer av deras skyldighet att upprätthålla vård enligt HSL. Exempelvis bör riskreducerings- och planerings- och utredningsinsatser för ökad förmåga finansieras av region och kommun enligt gällande finansieringsprinciper.

### **Jämställdhetsperspektiv**

Regionen vill uppmärksamma att jämställdhetsperspektivet inte har beaktats i denna remiss.

### **Barnrättsperspektiv**

Regionen vill uppmärksamma att barnrättsperspektivet inte beaktats i denna remiss.

### **Bilagor:**

Remissyttrande

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Divisionschefer

Hälso- och sjukvårdsdirektör

---

Stabschef



## § 157

## Motion 7-2019 om personalparkeringar inom Region Norrbotten

Dnr 1632-2019

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att anse motionen besvarad avseende dess första att-sats.

### Yttrande till beslutsförslaget

Det pågår för närvarande ett arbete gällande personalparkeringar där även de elektroniska lösningarna ses över. I det arbetet ingår att beakta användarvänlighet och ekonomi för den lösning som kommer användas framöver. Att använda både fysiska och elektroniska tillstånd är inte en kostnadseffektiv lösning. Regionstyrelsen anser därför att motionen ska avslås.

### Sammanfattning

Marianne Sandström (SD) föreslår i en motion till regionfullmäktige att:

- en översyn av parkeringsplatserna för anställda inom region Norrbotten där elektroniska p-system införts genomförs och att de elektroniska p-tillstånden utvärderas med fokus på användarvänlighet och nytta vs kostnad av dessa e-parkeringsystem för regionen.
- de elektroniska parkeringstillstånden kan kopplas till eller kompletteras med fysiska p-tillstånd för att underlätta för personalen att exempelvis nyttja flera bilar på samma tillstånd.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår stryka motionens andra att-sats och att motionen ska anses besvarad.

Ordföranden stödjer Marianne Sandströms förslag.

### Beslutsgång

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

### Ärendet

I motionen framhålls att personal på Sunderby Sjukhus har uttalat missnöje med det e-parkeringsystem som införts för personalparkeringen. Genom e-parkeringsystemet ska personalen via en app registrera in den bil som ska erhålla tillträde till en parkeringsplats på personalparkeringen. Det går endast att ha en bil registrerad åt gången. Om någon tillfälligt har behov av att bruka en annan bil än den vanliga för att ta sig till och från arbetet måste ändring göras i appen vid varje byte av bil. I motionen uppges att i vart fall delar av personalen upplever detta som besvärligt.

Elektroniska parkeringstillstånd kräver mindre administration än fysiska tillstånd. Kopplingen av parkeringstillstånd till registreringsskylt i det elektroniska parkeringssystemet minskar också problem med glömda tillstånd samt icke synliga tillstånd i bilrutan. Byte av bil förutsätter dock att ändring görs i appen för att tillståndet ska gälla.

Att använda både fysiska och elektroniska tillstånd är inte lämpligt då det driver kostnader för både fysiska och elektroniska tillstånd, vilket inte är kostnadseffektivt.

Det pågår för närvarande ett arbete gällande personalparkeringar där även de elektroniska lösningarna ses över. I det arbetet ingår att beakta användarvänlighet och ekonomi för den lösning som kommer användas framöver.

**Bilagor:**

Motion 07-2019 om personalparkeringar inom Region Norrbotten

**Protokollsutdrag skickas till:**

HR-direktör

## § 158

## Motion 30-2019 om hållbar och långsiktig kompetensförsörjning

Dnr 3145-2019

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att motionen avslås.

### Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

### Yttrande till beslutsförslaget

Att tillvarata alla medarbetares kompetens utifrån medarbetarens förutsättningar oavsett ålder är viktigt för att regionen ska kunna möta framtidens behov av kompetensförsörjning. Regionen arbetar bland annat med karriärvägar och kompetensväxling för att ta tillvara den kompetens som finns på bästa sätt. Vidare används systematiskt arbetsmiljöarbete för att skapa hållbara arbetsplatser över tid där det finns utrymme för återhämtning och kollektivt stöd. Regionstyrelsen bedömer inte att förslaget om förkortad arbetstid är en lämplig åtgärd för regionens kompetensförsörjning.

### Sammanfattning

Linda Jonsson (V) och Kristina Nilsson (V) yrkar i en motion till regionfullmäktige att:

- regionfullmäktige beslutar att ge alla 62 plusmedarbetare möjlighet till förkortad arbetstid och kompetensöverföring: 100 procent lön, 80 procent arbetstid varav 20 procent mentorskap.
- detta prövas under ett år på fem olika arbetsplatser inom regionstyrelsens- respektive regionala utvecklingsnämndens ansvarsområden.

### 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

Att tillvarata alla medarbetares kompetens utifrån medarbetarens förutsättningar oavsett ålder och säkerställa att medarbetarens kompetens används på rätt sätt är viktigt för att kunna möta framtidens behov av kompetensförsörjning.

En del i att möta framtidens behov är det arbete som görs med karriärvägar och kompetensväxling. Karriärvägar har tagits fram för sjuksköterskor. Det

gör att möjligheten att växa med organisationen över tid ökar. Inom ramen för arbetet har fler utvecklingsinriktade roller tagits fram och antalet mentorer ökat. Målsättningen är att fler yrkesgruppers karriärvägar ska kartläggas för att öka regionens attraktivitet som en arbetsgivare. Medarbetarna ska se att de kan utvecklas genom hela arbetslivet och att erfarna medarbetares kompetens tas tillvara för att stärka mindre erfarna medarbetare i deras yrkesroll genom introduktion och mentorskap.

Kompetensväxling är nära sammankopplat med karriärvägar. Kompetensväxling innebär att arbetsgivaren ser över vilken kompetens som är bäst lämpad att utföra arbetsuppgifterna, exempelvis kan det handla om att sjuksköterskor får ta över arbetsuppgifter som läkare traditionellt sätt brukar utföra och undersköterskor tar över arbetsuppgifter som sjuksköterskor brukar utföra.

En annan viktig faktor för att behålla erfarna medarbetare längre i arbetslivet är bra arbetsmiljö och ett systematiskt arbetsmiljöarbete som leder till hållbara arbetsplatser över tid med utrymme för återhämtning och kollegialt stöd. I strategin för kompetensförsörjning finns målsättningen att fortsätta arbete med att skapa hållbara arbetsplatser där medarbetare trivs över tid och där det är möjligt att anpassa arbetet efter medarbetarens förutsättningar.

### **Bilagor**

Motion 30-2019 om hållbar och långsiktig kompetensförsörjning

### **Protokollsutdrag skickas till:**

HR-direktör

## § 159

## Motion 6-2020 om översyn av medarbetarpolicy

Dnr 286-2020

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att motionen anses besvarad.

### Yttrande till beslutsförslaget

En översyn av medarbetarpolicyn är genomförd och en reviderad policy beslutades 2021. I medarbetarpolicyn står bland annat att medarbetaren ska ha inflytande och ta ansvar för hur arbetet bedrivs, organiseras och utvecklas för att tillsammans bidra till en god fysisk, organisatorisk och social arbetsmiljö. Innebörden av detta är att medarbetares erfarenhet och kunskap ska tas till vara i verksamhetens utvecklingen. Regionstyrelsen anser därmed att motionen är besvarad.

### Sammanfattning

Marianne Sandström (SD) yrkar i en motion till regionfullmäktige att:

- En översyn av nuvarande medarbetarpolicy utförs.
- Det i medarbetarpolicyn skall framgå att verksamheter ska utformas tillsammans med medarbetarna och att deras erfarenhet och kunskap ska tas till vara och utgöra en viktig förutsättning för utformning av regionens alla verksamheter.

### Ärendet

En översyn av medarbetarpolicyn är genomförd och en reviderad policy beslutades 2021. I policyn framgår följande gällande medarbetarskap:

Delaktighet, samverkan och inflytande är grundläggande förutsättningar som baseras på ansvarstagande hos alla medarbetare. Regionen ska attrahera, behålla och utveckla kompetenta och engagerade medarbetare. Engagemang, kompetens och professionalism hos medarbetarna är avgörande för verksamhetens kvalitet, måluppfyllelse och attraktionskraft.

Alla medarbetare ska:

- Bidra till att målen för verksamheten nås
- Aktivt bidra till god stämning, trivsel och arbetsmiljö
- Känna till och följa rådande regelverk, instruktioner och rutiner
- Vara med och bidra till att nya medarbetare introduceras på ett bra sätt
- Ha inflytande och ta ansvar för hur arbetet bedrivs, organiseras och utvecklas för att tillsammans bidra till en god fysisk, organisatorisk och social arbetsmiljö.

Att medarbetaren ska ha inflytande och ta ansvar för hur arbetet bedrivs, organiseras och utvecklas för att tillsammans bidra till en god fysisk, organisatorisk och social arbetsmiljö innebär att medarbetares erfarenhet och kunskap tas tillvara i verksamhetensutvecklingen.

**Bilagor**

Motion 06-2020 om översyn av medarbetarpolicy

**Protokollsutdrag skickas till:**

HR-direktör

## § 160

## Motion 13-2020 om förenklad process med receptförnyelse

Dnr 1175-2020

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar återremittera ärendet.

### Yttrande till beslutsförslaget

Regionen deltar i utvecklingen av tjänsten för receptförnyelse på 1177 vårdguiden som möjliggör en koppling till patientens tidigare förskrivna läkemedel. I det arbetet ingår att beakta patientsäkerhet, användarvänlighet för patienten och ekonomi för den lösning som kommer användas framöver. Receptförnyelse kan även begäras via hälsocentral eller mottagning, Digitalen samt via telefon. Regionstyrelsen anser därför att motionen ska avslås

### Sammanfattning

Anna-Carin Aro (S), Carina Strömbäck (S) och Johannes Sundelin (S) föreslår i en motion att Region Norrbotten inrättar en mer tillgänglig telefonlinje för att begära förnyat recept på läkemedel samt att funktionen för receptförnyelse i den digitala tjänsten 1177 förbättras. Detta skulle förenkla och effektivisera för både patienter och sjukvården samt bidra till förbättrad patientsäkerhet.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Johannes Sundelin (S) föreslår bifalla motionen.

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla motionens första att-sats.

Ordföranden föreslår återremittera ärendet.

### Beslutsgång

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

### Ärendet

Receptbelagda läkemedel förskrivs på recept för ett år i taget eller kortare beroende på förskrivarens ordination. Enligt motionärerna vittnar många medborgare om att det idag är besvärligt att kunna förnya sina recept via de kanaler som finns idag. På digitala tjänsten 1177 vårdguiden ”mina sidor” måste ett antal uppgifter om läkemedelsordinationen skrivas in. Detta upplevs som krångligt av användaren. Här föreslås en utveckling av tjänsten så att användaren utifrån sin läkemedelslista, med tillhörande journalanteckning, kan klicka på de läkemedel där förnyelse önskas. Digitala tjänster kan inte nyttjas av alla. Motionen betonar vikten av att det finns en hög tillgänglighet även per telefon för de som inte väljer digitala ingången. Enligt mot-

ionärerna har vissa hälsocentraler en särskild telefon-tillgänglighet med möjlighet för receptförnyelse medan andra saknar detta. I motionen föreslås en i hela länet enhetlig och tillgänglig telefonlinje för receptförnyelse. Vidare föreslås också en vidareutveckling av 1177 som möjliggör enklare och säkrare hantering av receptförnyelse.

### **Möjlighet till receptförnyelse i Region Norrbotten 2020**

Den digitala tjänsten 1177 vårdguiden har en tjänst för att förnya recept som i dagsläget är under utveckling. Tjänsten kommer att möjliggöra det som motionen föreslår, nämligen en koppling till patientens tidigare förskrivna läkemedel. Patienten ska då från läkemedelslistan kunna välja de läkemedel där önskemål finns om receptförnyelse. Syftet är att förenkla hanteringen och öka patientsäkerheten. Region Norrbotten arbetar med utvecklingen av tjänsten som planeras tillgängliggöras på 1177.

Om medborgaren önskar kontakt via telefon för receptförnyelse kan hälsocentral eller mottagning idag kontaktas via ordinarie kontaktförlopp, inklusive Digitalen. Det finns inom alla verksamheter möjlighet att via telefon begära förnyat recept på läkemedel. På de flesta hälsocentraler i Norrbotten finns ett särskilt val för recept eller receptförnyelse när en kontaktar via telefon. På en del mottagningar saknas särskilt val för receptförnyelse men går via valet för ”rådgivning” eller ”tidsbokning” kan receptförnyelse begäras. En del hälsocentraler och mottagningar har inga knappval via telefon utan en väg in för alla ärenden. Receptförnyelse kan då begäras vid samtal med mottagnings-sjuksköterskan.

### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

### **Bilagor:**

Motion 13-2020 om förenklad process med receptförnyelse

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Divisionschefer för division Nära, Psykiatri, Länsjukvård 1 och Länssjukvård 2



## § 161

**Motion 19-2020 om sjukresor**

Dnr 1636-2020

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att avslå motionen.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Från 2022-04-01 är inte längre covid-19 klassificerad som allmänfarlig och samhällsfarlig sjukdom enligt smittskyddslagen varför regionens ordinarie regelverk för sjukresor gäller. Om en motsvarande situation som covid-19-pandemin skulle inträffa i framtiden får rutiner ses över för enskilda sjukresetransporter.

**Sammanfattning**

Susanne Ström (SD) yrkar att endast en patient skall färdas i bilar som utför sjukresor. Detta så länge pandemin varar.

**Beslutsunderlag**

Motion 19-2020 angående sjukresor.

**Ärendet****Bakgrund**

Motionären anför att det i början av pandemin kördes 2-3 personer i var bil vid sjukresor. När pandemin tog fart ändrades direktiven och varje bil tog endast en passagerare vid sjuktransport, vilket senare återgick till sjuktransport av 2-3 personer per bil.

Sverigedemokraterna tycker att såväl de som ansvarar för sjukresor, patienter och följeslagare skall värnas varför passagerarantalet åter bör begränsas till 1 person.

**Protokollsutdrag skickas till:**

Stabschef

Divisionschef Regionservice

## § 162

## Motion 4-2021 om krafttag mot mäns våld mot kvinnor

Dnr 669-2021

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att motionen anses besvarad.

### Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

### Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen håller med motionären om vikten av krafttag mot mäns våld mot kvinnor och behovet av en kunskapshöjning på området. Mäns våld mot kvinnor är ett prioriterat område inom Region Norrbotten och arbete pågår med att implementera de nationella strategierna på områdena jämställdhet, mäns våld mot kvinnor och barnrätt där motionärens frågor ingår varför motionen anses besvarad.

### Sammanfattning

Glenn Berggård (V) yrkar att regionfullmäktige ska besluta att:

- Region Norrbotten erbjuder en kunskapshöjning för alla som jobbar inom vården för att både kunna fånga upp våldsutsatthet, larma kring och bemöta våldsutsatta.
- En grundläggande utbildning ges till Region Norrbottens samtliga anställda och politiker om strukturer kring mäns våld mot kvinnor samt samhällets ansvar.
- Region Norrbotten verkar för en ökad myndighetssamverkan mellan polis, vård och socialtjänst bl a genom att utbilda egen personal för att veta när sekretess skall brytas.
- Region Norrbotten hos regeringen framför kravet på att en haverikommission upprättas varje gång en kvinna blir mördad och att relevanta myndigheter inklusive vården går igenom var skyddsnäten brustit.
- Region Norrbotten hos regeringen framför kravet att en kommission inrättas med syftet att strategiskt arbeta med att förebygga mäns våld mot kvinnor.
- Region Norrbotten använder sin roll som ansvarig för regional utveckling till att utbilda egen personal och påverka samhället till att bli mer jämställt.

### 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

### Motionen

Motionären lyfter att fem kvinnor under några få veckor i april 2021 mördades utav närstående män. Ett dödligt våld som är toppen på ett isberg. Många fler kvinnor lever i våldsutsatthet och under Coronapandemin har dessa kvinnors situation ofta förvärrats.

Regionerna som är ansvariga för vård och tandvård har stora möjligheter att fånga upp våldsutsatthet i det dagliga arbetet med patienter. Vården möter många kvinnor som söker vård just efter att de blivit utsatta för våld. Vården möter också våldsutsatta där våldet är den bakomliggande orsaken till andra problem och sjukdom. Depression, annan psykisk ohälsa, missbruk, stressrelaterade sjukdomar och kronisk smärta är några exempel. Att leva med våld påverkar hälsan och förkortar livet på flera sätt. Därför är det viktigt att vårdens personal har en bra kunskapsbas kring våld mot kvinnor, känner igen tecknen, vågar fråga och kan larma vid misstanke. Viktigt är också att ge personalen kunskaper om hur man ger ett bra bemötande till den utsatta. Region Norrbotten har ett ansvar att ge all personalen verktyg för att vilja och våga agera. Vi politiker behöver också kunskap.

### Region Norrbottens arbete gällande mäns våld mot kvinnor.

#### Utbildning

*Region Norrbotten erbjuder en kunskapshöjning för alla som jobbar inom vården för att både kunna fånga upp våldsutsatthet, larma kring och bemöta våldsutsatta*

I Socialstyrelsens föreskrift och allmänna råd om våld i nära relation (SOFs:2014:4) bör vårdgivare se till att personalen i hälso- och sjukvårdens och tandvårdens verksamheter har kunskap om våld och andra övergrepp av eller mot närstående för att kunna ge god vård samt har förmågan att omsätta kunskaperna i det praktiska arbetet.

- Region Norrbotten har utbildat och utbildar kontinuerligt sin personal, exempelvis utbildade Folktandvården all sin personal under 2019 och ger därefter utbildning till alla nyanställda.
- Att ställa frågor om våld ingår i hälsosamtalet så vid varje utbildning till nya utförare av hälsosamtalet så ingår utbildning om våld i nära relation och om våldsutsatta patienter. Utbildning av personal pågår ständigt, utmaningen är att utbilda i stor skala och att se till att all ny personal får utbildning.
- På sikt kommer nya medarbetare att ha med sig kunskapen från sin grundutbildning. Sedan 2018 är examensordningen i högskoleförordningen ändrad för en rad utbildningar, så att kunskap om mäns våld mot kvinnor och våld i nära relationer nu är obligatorisk. De program som

berörs är de som utbildar studenter till fysioterapeut, jurist, läkare, psykolog, sjuksköterska, socionom och tandläkare. Från 2019 gäller kunskapskravet även utbildning till tandhygienist.

Det sker utvecklings- och förbättringsarbeten i vård divisionerna, bland annat har Division Nära skrivit in aktiviteter kopplat till styrmåttet om antal ställda frågor om våld. Division Nära arbetar för att införa att patienter på ett dolt sätt kan kommunicera om sin våldsutsatthet då våldsutövaren finns med genom att sätta ett kryss på urinprovsmuggen. Utbildningsinsatser har genomförts till bland annat personal som arbetar inom BVC och MVC. Folk-tandvården utbildar all ny personal om våld i nära relation. En rutin för avseende stöd till polisen i polisiära utredningar (för när vården skriver rättsintyg, genomföra spår säkringssatser och skadedokumentation) har tagits fram. Utbildning om sexuellt våld planeras genomföras 3 maj etc. Arbetet pågår men det behöver utvecklas och förbättras.

*En grundläggande utbildning ges till Region Norrbottens samtliga anställda och politiker om strukturer kring mäns våld mot kvinnor samt samhällets ansvar*

Regionen håller med motionären om behovet av att utbilda politiken och förslag på sådan utbildning planeras.

All administrativ personal bör erbjudas att genomgå webbkurs om våld.  
<https://webbkursomvald.se/>

*Region Norrbotten verkar för en ökad myndighetssamverkan mellan polis, vård och socialtjänst bl a genom att utbilda egen personal för att veta när sekretess skall brytas.*

Att verka för en ökad myndighetssamverkan är viktigt på alla nivåer och lyfts som en av hörnpelarna i den nationella strategin. Polis, rättsväsende, hälso- och sjukvård, socialtjänst och kvinnojourer är några av aktörerna runt en våldsutsatt patient. De måste ofta samverka för att kunna ge patienten den hjälp och det stöd denne har rätt till. Samtidigt är hälso- och sjukvårdens sekretess lagstadgad.

Sekretessen syftar till att skydda individens integritet. Men i vissa situationer medger lagen att sekretessen bryts. Det är viktigt att utbilda personalen i sekretessbrytande bestämmelser, när man kan och inte kan bryta sekretessen gällande vuxna våldsutsatta patienter. Det finns en skyldighet att orosanmäla till socialnämnd vid misstanke om barn som far illa och det finns en skyldighet att lämna ut uppgifter om polisen frågar. Vårdpersonal kan bryta sekretessen vid misstanke om fullbordat brott med ett minimistraff på ett års fängelse när det gäller vuxna men det finns inget krav att bryta sekretessen. Oftast uppmanar personalen i vården att den våldsutsatta ska polisanmäla.

*Region Norrbotten hos regeringen framför kravet på att en haverikommission upprättas varje gång en kvinna blir mördad och att relevanta*

*myndigheter inklusive vården går igenom var skyddsnäten brustit.*

Socialstyrelsen genomför redan dödsfallsutredningar. Den senaste rapporten i ordningen är Socialstyrelsens utredningar av vissa skador och dödsfall 2018-2021. -Syftet med utredningarna är att identifiera brister i samhällets skyddsnät och ge regeringen underlag för beslut om åtgärder. Målet är att förebygga att barn far illa och att vuxna utsätts för våld eller andra övergrepp av närstående eller tidigare närstående personer.

*Region Norrbotten hos regeringen framför kravet att en kommission inrättas med syftet att strategiskt arbeta med att förebygga mäns våld mot kvinnor.*

1 januari 2017 började en tioåring nationell strategi för att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor att gälla. Region Norrbotten arbetar aktivt med att realisera innehållet i strategin.

*Region Norrbotten använder sin roll som ansvarig för regional utveckling till att utbilda egen personal och påverka samhället till att bli mer jämställt.*

Vid omställningen tillsattes två heltidstjänster placerade centralt på regiondirektörens stab med ansvar för jämställdhet respektive barnrätt och våld i nära relationer. Dessa ansvarar som i samverkan bland annat arbetar med att implementera de nationella strategierna på området i länet samt att utbilda brett,

Medel från nationella överenskommelserna har funnits för utbildning av verksamheterna, men har som så mycket annat preventivt arbete fått stå tillbaka under pandemin.

Jämställdhetsintegrering är en av de viktigaste hörnstenarna i strategin och regionen arbetar aktivt med detta. Eftersom jämställdhet mellan kvinnor och män skapas där ordinarie beslut fattas, resurser fördelas och normer skapas måste jämställdhetsperspektivet finnas med och beaktas i det dagliga arbetet. Det innebär att ett jämställdhetsperspektiv ska beaktas i all politik som påverkar människors villkor, så att alla kvinnor och män, flickor och pojkar kan leva jämställda liv. Införandet av konsekvensbeskrivningar på områdena jämställdhet och barnrätt är ett steg i rätt riktning, men mer behöver göras.

Regionen har ett väl utvecklat samarbete med länsstyrelsen gällande utbildningsfrågor och jämställdhetsarbete

### **Aktuella förbättringsförslag.**

Genom olika dialoger och enkät till medarbetare som träffar våldsutsatta patienter och chefer har det kommit upp tankar om ett resursteam/kompetenscentrum. Detta förslag behandlas i ärendet Återrapportering om arbetet med våldsutsatta patienter (dnr 00492-2021) till styrelsen 2022-06-01

Som svar på en motion från vänsterpartiet föreslås vid samma tillfälle att införa metoden Child check som är en evidensbaserad metod för att hitta

barn som far illa, men även vuxna med missbruks- eller psykisk problematik och våld i nära relation.

Jämställdhetsintegrering är en viktig del i den nationella strategin för att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor som nu implementeras i länet och även ingår som en viktig del i den regionala jämställdhetsstrategin.

### **Jämställdhetsperspektiv**

Region Norrbotten har inga egna jämställdhetsmål utan arbetar i linje med det nationella jämställdhetspolitiska målet som handlar om att kvinnor och män ska ha samma makt att forma samhället och sina egna liv. Inom ramen för det målet finns också sex delmål varav det sjätte delmålet handlar om att Mäns våld mot kvinnor ska upphöra. Mäns våld mot kvinnor är ett allvarligt och omfattande samhällsproblem. Sexuellt våld drabbar främst flickor och kvinnor, där yngre kvinnor och flickor är mer utsatta för sexuellt våld. Både våld i nära relation och sexuellt våld mot kvinnor är betydande samhällsproblem och folkhälsoproblem. Det är betydelsefullt att hälso- och sjukvårdens personal har kunskap om hur de ska bemöta och hjälpa alla våldsutsatta, oavsett kön. Samtidigt som mäns våld mot kvinnor bör vara särskilt uppmärksammat.

### **Barnrättsperspektiv**

Beslutet är uppenbart för barns bästa

### **Bilagor:**

Motion 4-2021 om krafttag mot mäns våld mot kvinnor.

Barnrättslig reflektion

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Divisionschefer

Stabschef

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Avdelningen för regional utveckling

## § 163

## Motion 2-2021 om HBTQ+-personers rätt till god hälso- och sjukvård

Dnr 1211-2021

### Regionstyrelsens beslut

1. Regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.
2. Regionstyrelsen ger regiondirektören i uppdrag att tydliggöra uppdrag och förväntningar inom området samt skapa förutsättningar för arbetet genom att avsätta personella och finansiella resurser för att kunna genomföra arbetet utifrån uppdrag och förväntningar.

### Reservation

Anders Öberg (S) reserverar sig mot beslutet.

### Yttrande till beslutsförslaget

Hälso- och sjukvården är inte jämlik och det är oroväckande att hbtq+personer i större utsträckning än de som inte tillhör målgruppen, undviker att söka vård på grund av oro för att få ett dåligt bemötande. Det finns ett flertal utvecklingsbehov inom hbtq+området som behöver stärkas upp, men flera av dessa är inte möjliga att genomföra i nuläget på grund av resursbrist. Idag inte det är tydligt var i organisationen ansvaret för frågorna ligger. Samt att det inte är optimalt att på lång sikt finansiera arbetet via statsbidrag.

### Sammanfattning

Carina Strömbäck (S) och Helena Öhlund (S) yrkar i en motion att Region Norrbotten behöver stärka hbtq+ personers rätt till god hälso- och sjukvård på följande sätt:

1. Hbtq+-personers hälsa följs upp och belyses vid de regelbundna folkhälsoundersökningarna som genomförs i Region Norrbotten.
2. Region Norrbotten initierar utbildningsinsatser för anställda inom sjuk- och hälsovården i syfte att öka hbtq+-kompetensen i vård och bemötande. Insatsen bör vara särskilt inriktad till att öka kunskapen kring unga hbtq+-personer.
3. Region Norrbotten initierar utbildningsinsatser för barnmorskor och gynekologisk personal om gruppen kvinnor som har sex med kvinnor.
4. Region Norrbotten öppnar en särskild mottagning i länet för män som har sex med män.
5. Region Norrbotten tar fram en egen handlingsplan gällande vård för transpersoner.
6. Region Norrbotten aktivt utvecklar sin webbsida så att medborgare i Norrbotten kan finna specifik kunskap riktad till hbtq+-personer.

## Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla punkt 1 och avslå punkt 2 i det liggande förslaget.

Anders Öberg (S) föreslår bifalla motionen.

## Beslutsgång

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

## Ärendet

Motionärerna menar att det är viktigt att ta varningssignaler om målgruppens utsatthet på allvar och att hälso- och sjukvården utvecklar och ökar kunskapen om hbtq+personers hälsa och levnadsvillkor i Norrbotten samt, att det finns resurser att möta behoven. Motionärerna betonar också hur viktigt det är att regionen möter upp med information och kunskap till länets medborgare.

## Vad Region Norrbotten redan gör inom området

Här nedan tas de punkter upp som motionärerna efterfrågar särskilda insatser kring, samtidigt som det beskrivs på vilka sätt som regionen arbetar med hbtq+-frågor inom dessa områden.

1. Följer upp och belyser hbtq+-personers hälsa vid de regelbundna folkhälsoundersökningarna som genomförs i regionen.

Region Norrbotten använder årligen Folkhälsomyndighetens enkät Hälsa på lika villkor (HLV) för uppföljning av hälsoläget i länet. Region Norrbotten använder ett utökat underlag vart fjärde år där det finns möjlighet att följa upp hbtq+personers hälsa. Om hbtq+-personers hälsa ska belysas på något särskilt sätt behöver dock den statistiken efterfrågas.

Uppföljning på skolelevers hälsa i länet sker främst genom rapporten skolelevers hälsa och levnadsvanor i Norrbotten. Rapporten baseras på hälsosamtal som genomförs med elever årskurs 4, 7 samt årskurs 1 på gymnasiet. I senaste rapporten 2020-2021 följs hälsan endast upp på flickor och pojkar. Därmed fångas inte transungdomars hälsa upp samt att det saknas uppföljning kring hur sexualitet påverkar hälsan.

2. Region Norrbotten initierar utbildningsinsatser för anställda inom sjuk- och hälsovården i syfte att öka hbtq+-kompetensen i vård och bemötande. Insatsen bör vara särskilt inriktad till att öka kunskapen kring unga hbtq+-personer.

Genom statsbidrag har regionens under åren 2012-2021 genomfört utbildningar inom hbtq+ området. Kompetensutveckling har mestadels skett utifrån efterfrågan och då på områden som bland annat könsdysfori, bemötande av hbtq+ personer och regnbågsfärgat föräldraskap. En rad olika verksamheter har utbildats, till exempel ungdomsmottagningar, barnhabilitering, barn- och ungdomspsykiatri samt företagshälsovården. Region Norrbotten



har under åren även arrangerat externa utbildningar som lanserats i samband med Luleå Pride.

Det finns samverkan mellan Region Norrbotten och könsidentitetsmottagningen av vuxna (KIM) samt könsidentitetsmottagningen av barn och unga (KIT), Region Västerbotten, båda placerade i Umeå. Region Norrbotten tar regelbundet stöd av Västerbotten för att stärka den egna kompetensen.

Det finns ett väletablerat samarbete mellan Region Norrbotten och RFSL (Riksförbundet för homosexuella, bisexuella, transpersoner, queeras och intersexpersoners rättigheter) samt ett regionalt nätverk för professionella som möter målgruppen med könsdysfori. Här ingår bland annat barn och ungdomspsykiatri, vuxenpsykiatri, representanter från regionstab och hälso – och sjukvårdsavdelningen, RFSL och Luleå ungdomsmottagning. Inom ramen för nätverket sker kontinuerligt erfarenhetsutbyte som både kompetensutvecklar och stärker samordning av hbtq+frågorna.

Under 2021 har statsbidraget använts till att låta RFSL ta fram en digital utbildning om hbtq+ och bemötande, en utbildning som främst riktas till personal inom hälso- och sjukvården och som ska spridas till all berörd personal inom Region Norrbotten.

Region Norrbotten har några hbtq-certifierade verksamheter. Dessa är länskliniken för obstetrik och gynekologi samt Björkskatans hälsocentral.

Hbtq+ och Pride-arbetet i Norrbotten är även inskrivet i Kulturplanen 2023-2026. Inom ramen för detta förekommer också kompetenshöjande verksamhet.

3. Region Norrbotten initierar utbildningsinsatser för barnmorskor och gynekologisk personal om gruppen kvinnor som har sex med kvinnor. Sexuellt överförbara sjukdomar som överförs mellan kvinnor som har sex med kvinnor är mycket få. Mot bakgrund av detta är det inte tydligt varför det behövs särskilda utbildningsinsatser för barnmorskor och gynekologisk personal om gruppen kvinnor som har sex med kvinnor. Om sådana utbildning ska ske behöver bakgrunden till det eventuella behovet utredas mer.

4. Region Norrbotten öppnar en särskild mottagning i länet för män som har sex med män.  
En sådan mottagning saknas i nuläget men skulle vara av stor betydelse för målgruppen män som har sex med män (MSM) då vuxna män inte har någon självklar aktör inom hälso- och sjukvården att vända sig till. En sådan mottagning skulle ha möjlighet att arbeta med att förebygga sexuellt överförbara sjukdomar men också genom att erbjuda annat stöd och hjälp som målgruppen efterfrågar.

5. Region Norrbotten tar fram en egen handlingsplan gällande vård för transpersoner.

Uppdrag och kompetens kring transvården i Norrbotten är idag spridd inom regionen. Det skulle behövas samordning av kunskapen för att främja lång-

siktiga perspektiv som är hållbara över tid och inte beroende av enskilda personer.

6. Region Norrbotten aktivt utvecklar sin webbsida så att medborgare i Norrbotten kan finna specifik kunskap riktad till hbtq+-personer.

Det pågår för närvarande en översyn av regionens samtliga webbplatser. Det innebär också en översyn kring vad som ska finnas om hbtq+ området och på vilka sätt det bör vara målgruppsanpassat. Det finns en del sidor som ägs av målgruppen själva, exempelvis RFSL:s webbplatser dit regionen kan hänvisa målgruppen för vidare fördjupning. Det finns också information om hbtq+ på 1177 samt på umo.se, samlingsplatsen för information från samtliga ungdomsmottagningar.

### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

Inom målgruppen hbtq+personer finns både transkvinnor och transmän som direkt påverkans av att regionen främjar en mer jämställd hälso- och sjukvård. Om beslutet innebär kompetensstärkande insatser inom hbtq+området kan även jämställdhet komma att främjas. Hbtq+ handlar till stor del om kön då trans är ett paraplybegrepp som innefattar en rad olika könsidentiteter. Här bör därför samtliga kunskapshöjande insatser inkludera jämställdhet då även transkvinnor och transmän påverkas negativt av könsmaktsordningen där det manliga är norm och där det som anses vara manligt värderas högre än det som anses vara kvinnligt. Om beslutet leder till mer systematiska arbetssätt kring frågorna med tydligare analys och uppföljning inom området i kombination med efterföljande åtgärder kan följderna innebära att hälso- och sjukvården på sikt blir mer jämlik och jämställd.

### **Bilagor:**

Motion 12-2021 om hbtq+personers rätt till god hälso- och sjukvård

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Hälso- och sjukvårdsdirektör

## § 164

## Motion 1-2022 om att fånga upp barn som far illa

Dnr 119-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att bifalla motionen.

### Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen håller med motionären om behovet av en evidensbaserad metod för att fånga upp barn som far illa i hemmet och föreslår därför ett införande av metoden Child check på länets alla akutmottagningar. Det är av största vikt att även införa metoden inom ambulanssjukvården då dess personal möter våldsutsatta familjemedlemmar på plats i hemmet.

### Sammanfattning

Glenn Berggård (V) föreslår att regionfullmäktige skall besluta att:

- Utbilda akutpersonal i Child check som ett hjälpmedel i det dagliga arbetet.
- Införa screeningmetoden Child check på länets akutmottagningar.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V), Johannes Sundelin (S) och Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla det liggande förslaget.

### Beslutsgång

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

### Ärendet

#### Bakgrund

Via screeningmetoden Child check kan vårdpersonal fånga upp barn som far illa i hemmet. Metoden är vetenskapligt utvärderad i Nederländerna där man visat att den är känslig och säker.

Metoden, som först utvecklades i Nederländerna och är spridd i världen, innebär att alla vuxna som söker vård på akuten får frågan om de har barn under 18 år. Om svaret är ja, används en checklista

Om den vuxna bedöms ha någon av tre riskfaktorer, som våld i nära relationer, förgiftning eller missbruk eller svår psykisk ohälsa – ska vårdpersonal rutinmässigt göra en orosanmälan och informera socialtjänsten om dessa förhållanden.

Sedan i januari 2020 har metoden testas på vuxenakuten vid Skånes universitetssjukhus i Lund. Resultatet blev att mottagningen under 2020 gjorde tre gånger fler orosanmälningar till socialtjänsten, jämfört med tidigare år.

Resultaten har lett till att akutmottagningarna i Lund och Malmö har beslutat att permanenta Child check som screening och blir därmed först i landet.

### **Ekonomi**

Kostnader för utbildning av samtlig akut- och ambulanssjukvårdspersonal och OH-kostnader föreslås tas från nationella medel och därmed ej belasta verksamheterna.

### **Jämställdhetsperspektiv**

Beslutet är positivt ur ett jämställdhetsperspektiv.

Våld mot kvinnor och barn är ett allvarligt och omfattande samhällsproblem. Den vanligaste formen av våld i nära relationer utövas av en man mot en kvinna som han har eller har haft ett förhållande med. Kvinnor utsätts för grövre och mer systematiskt våld, i våld i nära relationer. Viktigt att ha med sig att är att det finns grupper i samhället som kan ha en dubbel utsatthet. Den extra utsattheten kan omfatta både det våld som utövas, men även handla om vilka möjligheter personen har att söka stöd och hur personen möts av samhället. Exempelvis kan det röra barn med funktionsnedsättning, i missbruk eller beroende, som lever i en hederskontext samt barn på flykt.

Sexuellt våld drabbar främst flickor och kvinnor, där yngre kvinnor och flickor är mer utsatta för sexuellt våld.

Det är betydelsefullt att hälso- och sjukvårdens personal har kunskap om hur de ska upptäcka, bemöta och hjälpa alla våldsutsatta, oavsett ålder och kön.

### **Barnrättsperspektiv**

Beslutet är uppenbart för barnets bästa.

### **Bilagor:**

Motion 1-2022 om att fånga upp barn som far illa i hemmet.

Barnkonsekvensbedömning.

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Divisionschefer

Stabschef

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

## § 165

## Motion 2-2022 om reskostnadsersättning för screeningverksamhet och mödravård

Dnr 284-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att avslå motionen.

### Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

### Yttrande till beslutsförslaget

Enligt regelverk och lagrum gällande sjukresor omfattar endast patienter som har beviljats sjukresa och endast för transport till/från vårdinrättningar för bedömning eller behandling. Förebyggande hälso- och sjukvård, med undantag för resor till läkarbesök inom mödravården, omfattas inte av regelverket för avgifter. Region Norrbotten följer gällande regelverk och lagar varför motionen avslås.

### Sammanfattning

Glenn Berggård (V) föreslår att regionfullmäktige skall besluta:

- Att reskostnadsersättning skall utgå enligt de generella ersättningsnivåerna för mammografi
- Att reskostnadsersättning skall utgå enligt de generella ersättningsnivåerna för cellprovtagning
- Att reskostnadsersättning skall utgå enligt de generella ersättningsnivåerna för besök till mödravård

### Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) och Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla motionen.

### Beslutsgång

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

### Ärendet

#### Regelverket

Cellprovtagning, mammografi och mödrahälsovård ingår tillsammans med bland annat övrig screeningverksamhet, vaccinationer, hälsoundersökningar och hälsosamtal till området förebyggande hälsovård. Regelverket för avgifter är tydligt. Resor för förebyggande hälso- och sjukvård berättigar inte till reskostnadsersättning.

## Nuläge Norrbotten

Norrbotten har det fjärde högsta deltagandet i screening för att upptäcka livmoderhalscancer bland landets 21 regioner. När det gäller bröstcancer hamnar Region Norrbotten i mitten, på plats tio.

Även mödrahälsovården har mycket högt deltagande. Verksamheten rapporterar att det är ovanligt att man inte deltar i mödravården och lyfter bemaningsproblem som den främsta orsaken till de enstaka besök som inte blivit genomförda.

I den nyligt gjorda graviditetsenkäten visar Norrbotten upp goda resultat, även i en nationell jämförelse. Exempelvis anger 94 procent i Norrbotten att de fått möjlighet att ställa de frågor de önskat till barnmorskan. 89 procent anger att de skulle rekommendera sin mödrahälsovård, och 88 procent sin förlossningsavdelning, till någon annan som är gravid och ska föda barn.

## Omvärldsbevakning,

Landets 21 regioner erbjuder inte reseersättning till förebyggande hälso- och sjukvård. Undantag från detta finns i tre regioner enligt nedan:

- Region Kalmar erbjuder reseersättning vid besök till mödravården.
- Region Uppsala erbjuder reseersättning vid besök till mammografi och cellprov, men inte till mödravård.
- Region Örebro erbjuder reseersättning vid besök till mödravård och mammografi, men inte cellprov.

## Lagrum

Motionären hänvisar till lagen om reseersättning. I lagen om reseersättning hänvisas gällande preventivmedelsrådgivning till lagen (1993:1655) om rådgivning i födelsekontrollerande syfte, abort och sterilisering. I lagtexten framkommer tydligt att rätt till sjukresa enbart gäller för rådgivning gällande preventivmedel, abort och sterilisering. För dessa åtgärder utgår inom Region Norrbotten reseersättning och de preventivmedel som utlämnas i samband med besöket är kostnadsfria för patienten enligt lagen (1974:525) om ersättning för viss födelsekontrollerande verksamhet m.m.

Region Norrbotten uppfyller därmed även kraven i lagen (1962:381) om allmän försäkring och erhåller därför ersättning från sjukförsäkringen för dessa kostnader.

## Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Att ge resekostnadsersättning för förebyggande hälsovård endast vid mammografi, cellprovtagning och mödravård riktad till kvinnor skulle innebära en ojämlig påverkan avseende jämställdhet.

## Bilagor:

Motion 2-2022 om reseersättning vid screeningverksamhet och mödravård

**Protokollsutdrag skickas till:**

Divisionschefer

Stabschef

## § 166

## Motion 4-2022 om strategiskt arbete för rättvisa löner i Region Norrbotten

Dnr 286-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att avslå motionen.

### Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

### Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen har under de senaste åren vidtagit flera åtgärder för att höja lönenivåerna inom olika yrkeskategorier. Arbetet med att skapa en sammanhållen och regiongemensam struktur gällande löner och andra anställningsvillkor kommer fortsätta. Målsättning är att det ska finnas en långsiktig plan för lönebildning och anställningsvillkor baserat på lönepolitiska prioriteringar.

### Sammanfattning

Glenn Berggård (V) föreslår att regionfullmäktige ska besluta att:

- en strategisk plan för rättvis lönesättning snarast tas fram,
- jämställdhetsmyndighetens rapport 2022:2 tas som utgångspunkt för målnivå för lönerna,
- kommande strategiska planer ska innehålla utrymme för förbättrad lönesättning.

### 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

Lönebildningen ska enligt det centrala kollektivavtalet vara individuell och differentierad och bidra till måluppfyllelse, stimulera till förbättringar i verksamhetens effektivitet, produktivitet och effektivitet men även främja kompetensförsörjningen. Lönestrukturen för en befattning bestäms utifrån arbetets svårighetsgrad, medarbetares prestation och marknadens påverkan.

För att säkerställa att det inte finns osakliga skillnader mellan kön genomförs årligen en lönekartläggning utifrån de lagkrav som finns om att kartlägga löneskillnader ur ett jämställdhetsperspektiv. Under 2022 kommer regionen investera i ett nytt systemstöd för lönekartläggning och en översyn av ar-



betsvärdering och yrkeskategorier kommer att genomföras i samband med implementering av det nya systemet. Utöver lönekartläggningen görs årligen uppföljning och analys av lönenivåer och lönestruktur för att följa löneutvecklingen lokalt men även ur ett nationellt hänseende.

**Bilagor**

Motion 4-2022 om strategiskt arbete för rättvisa löner i Region Norrbotten

**Protokollsutdrag skickas till:**

HR-direktör

## § 167

## Motion 8-2022 om mobil tandreglering i länet

Dnr 291-2022

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att motionen avslås.

### Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen är medveten om den svåra situation som råder inom regionens tandvård. Det är av största vikt att de tandvårdsresurser som regionen har används så effektivt som möjligt för att säkerställa tillgängligheten till olika former av tandvård för länets invånare. Förslaget om mobil tandreglering är utifrån rådande förutsättningar inte ett lämpligt arbetssätt för regionens tandvård.

### Sammanfattning

Marianne Sandström (SD), Susanne Ström (SD), Lars-Åke Vikström (SD) och Kristina Karlsson (SD) föreslår i en motion till regionfullmäktige att Region Norrbotten inför mobil tandreglering i länet utifrån ett jämlikhetsperspektiv och barnperspektiv.

### Ärendets behandling under sammanträdet

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

Tandreglering bedrivs på tre orter i Norrbotten; Luleå, Piteå och Gällivare. Om mobil tandvård med tandreglering skulle införas i Norrbotten skulle det med tillgängliga tandläkarresurser inte vara möjligt att uppnå den effektivitet som är nödvändig för att klara vårduppdraget i länet.

### Arbetssätt inom tandregleringen

Det är många patienter på väntelistorna till tandregleringen. För att de med störst behov ska få vård först görs en prioritering av patienterna i förturspatienter och åldersprioriterade patienter. De som har bettavvikelse som kan innebära skador på tänder och omgivande vävnader, avvikelser som kan leda till funktionsnedsättningar och smärttillstånd eller som har svåra syndrom (t.ex. läpp-, spalt-, gomspalta) får förtur och kallas så snart som möjligt. Övriga patienter blir åldersprioriterade för att alla ska hinna få sin behandling innan de lämnar den kostnadsfria barn- och ungdomstandvården. Det innebär att åldersprioriterade patienter som identifieras i ung ålder i vissa fall kan få vänta lång tid innan behandling kan påbörjas.

För att verksamheten ska kunna ta hand om alla som står på väntelistorna är det viktigt att effektiviteten är så hög som möjligt. Därför sker behandlingarna i team mellan specialister i ortodonti och ortodontiassistenter, som är specialutbildade tandsköterskor eller tandhygienister. En tandläkare kan alltså ha flera patienter på gång samtidigt på tandvårdskliniken genom att delar av behandlingen utförs av ortodontiassistenten på uppdrag av tandläkaren. Verksamheten måste utföras på plats med flera yrkeskategorier inblandade.

### **Tillgänglighet**

För att öka tillgängligheten för patienterna sker sedan lång tid tillbaka ett samarbete med allmäntandvården. Tidigare åkte specialister ut till alla kliniker i länet på konsult för att bedöma patienter, men det gick åt mycket tid till resor som istället hade kunnat användas till vård. Därför har, sedan några år tillbaka, konsulterna bedrivits digitalt vilket visat sig vara mycket lyckosamt. För enklare behandlingar med avtagbara tandställningar utförs behandlingen på hemorten efter specialistens anvisningar.

För att klara vårduppdraget måste tandläkarresurserna även framöver användas på det mest effektiva sättet. Hänsyn måste ändå tas till de långa avstånden i norra Norrbotten och därför kommer specialisttandläkare från kusten att bemanna Gällivare. Det kommer att påverka vården vid kusten, men det är nödvändigt att göra vården tillgänglig i hela regionen.

### **Rekryteringsarbete**

Pensionsavgångar kommer att ske inom tandregleringen de närmaste åren. För att möta det pågår ST-utbildning av en tandläkare i Piteå och nyligen har en ST-tandläkare examinerats i Luleå. Tyvärr är det inte möjligt att utbilda många ST-tandläkare samtidigt då handledning tar resurser från vården och på grund av att det inte finns plats för fler i nuvarande tandvårdshus i Luleå.

Situationen för tandregleringen nu är en nära förestående pensionsavgång av specialisten i Gällivare. En extern annons för två specialister i tandreglering har lagts ut, men har inte resulterat i någon sökande till tjänsterna. Även annonsering för utbildningstjänster i Gällivare har gjorts, men det har inte heller gett resultat. Folk tandvården fortsätter med sina ansträngningar att rekrytera.

### **Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet**

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

### **Bilagor:**

Motion 8-2022 om mobil tandreglering

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Divisionschef Nära

**§ 168****Redovisning av motioner per maj 2022**

Dnr 654-2022

**Regionstyrelsens beslut**

Regionfullmäktige beslutar att godkänna förteckning över handläggning av motioner per maj 2022.

**Sammanfattning**

Enligt kommunallagen 5 kap 35 § ska en motion om möjligt beredas på sådant sätt att fullmäktige kan fatta beslut inom ett år från det att motionen väcktes. Om beredningen inte kan avslutas inom denna tid ska detta, och vad som framkommit vid beredningen, anmälas till fullmäktige inom samma tid. Fullmäktige får då avskriva motionen från vidare handläggning.

**Ärendet**

Med hänvisning till kommunallagens bestämmelser har kansliet upprättat bifogad förteckning över handläggning av motioner.

**Bilagor:**

Förteckning över motioner per maj 2022

**Protokollsutdrag skickas till:**

Regiondirektör  
Stabschef

**§ 169****Val av ledamöter och ersättare till regionstyrelsens utskott Nära vård**

Dnr 705-2022

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar utse ledamöter och ersättare i regionstyrelsens utskott Nära vård enligt nedan.

**Beslutsunderlag**

Regionstyrelsens protokoll 2022-05-11 § 109

**Ärendet**

Regionstyrelsen beslutade 2022-05-11 § 109 att inrätta ett utskott för Nära vård under regionstyrelsen. Utskottet ska bestå av sex ledamöter och sex ersättare. Regionala utvecklingsnämndens ordförande ska ha insynsplats i utskottet

Regionstyrelsen har därmed att utse sex ledamöter och sex ersättare i utskottet för Nära vård.

**Ärendets behandling under sammanträdet**

Sjukvårdspartiet nominerar Kenneth Backgård (SJVP) som ledamot och Doris Messner (SJVP) som ersättare.

Moderaterna nominerar Linda Frohm (M) som ledamot och Anita Sköld (M) som ersättare.

Centerpartiet nominerar Nils-Olov Lindfors (C) som ledamot och Majvor Sjölund (C) som ersättare.

Socialdemokraterna nominerar Anders Öberg (S) som ledamot och Johannes Sundelin (S) som ersättare.

Vänsterpartiet nominerar Glenn Berggård (V) som ledamot och Christina Snell Lumio (V) som ersättare.

Sverigedemokraterna nominerar Marianne Sandström (SD) som ledamot och Lage Hortlund (SD) som ersättare.

**Beslutsgång**

Ordföranden ställer inkomna nomineringar under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller nomineringarna.

**Protokollsutdrag skickas till:**

Stabschef

**§ 170****Donation av ambulans till Ukraina**

Dnr 774-2022

**Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att donera en ambulans till Ukraina via insamlingsstiftelsen Blåljus i samverkan.

**Yttrande till beslutsförslaget**

Regionstyrelsen anser det viktigt att visa solidaritet med Ukrainas folk och markera vårt ställningstagande mot kriget. En del i detta är att regionen skänker utrustning som kan avvaras eller tagits ur bruk, men fortfarande är brukbar.

**Sammanfattning**

En av regionens ambulanser som tagits ur bruk doneras till Ukraina.

**Ärendet**

Regionen avser donera en ambulans till Ukraina. Ambulansen är tagen ur bruk och skulle i normala fall sålts av. Restvärdet för fordonet uppskattas till mellan 25 000 kr - 35 000 kr. Regionen skänker ambulansen till insamlingsstiftelsen Blåljus i samverkan, vilka kommer ombesörja transporten till Ukraina.

Stiftelsen Blåljus i Samverkan bedriver en insamling till förmån för det Ukrainska folket. Alla insamlade medel går oavkortat till inköp av fullt utrustade och kördugliga ambulanser samt sjukvårdsutrustning inriktat på första hjälpen. Sedan insamlingens början har fyra ambulanser och två lastbilar fyllda med viktig utrustning körts ned till Ukraina via Polen av frivillig blåljuspersonal som också sköter överlämnandet.

**Protokollsutdrag skickas till:**

Divisionschef Regionstöd