

Regionstyrelsens protokoll

Sammanträdesdatum: 2022-09-14

Tid: 13:00 – 13:53

Plats: styrelserummet Regionhuset i Luleå/Teams

§ 187 - 222

Beslutande

Kenneth Backgård (SJVP), ordf.

Linda Frohm (M), v ordf.

Dan Ankarholm (SJVP)

Doris Messner (SJVP)

Jonny Åström (SJVP)

Lennart Ojanlatva (SJVP)

Henrik Wikström (M)

Majvor Sjölund (C), ers.

Glenn Berggård (V)

Anders Öberg (S)

Elisabeth Lindberg (S)

Johannes Sundelin (S)

Ia Uvberg (S)

Lennart Åström (S)

Marianne Sandström (SD)

Övriga närvarande

Pia Hulkoff (SJVP), ers.

Anders Rönnqvist (SJVP), ers.

Ulf Bergman, tf. .regiondirektör

Sekreterare

Henrik Berg

Justerat den september 2022

Kenneth Backgård, ordförande

Justerat den september 2022

Glenn Berggård, justerare

Innehållsförteckning

Val av protokolljusterare.....	4
Fastställande av slutlig föredragningslista	5
Fastställande av närvarorätt vid sammanträdet	6
Regiondirektörens rapport	7
Återrapportering från regionstyrelsens temasammanträde 2022-09-14. 8	
Återrapportering från utskottet för Nära vård.....	9
Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2022-09-14	10
Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2022-09-14.....	14
Regionstyrelsens plan 2023-2025.....	15
Permanent justerad ersättning för resor för besök i tandvården.....	19
Vårdval primärvård, uppföljning januari – april 2022	21
Finansiering allmänmedicinska vårdplatser i Haparanda	27
Införande av Microsoft 365	31
Anslutning till nationell digital arkivlösning	36
Investering i operationsrobot till Sunderby sjukhus.....	39
Investeringsbeslut – MT, IT och övriga inventarier, september 2022... 43	
Inriktningsbeslut – Modernisering av automationsbanan på lab vid Sunderby sjukhus	52
Revidering av förbundsordning för kommunalförbundet Svensk Luftambulans.....	55
Uppdatering av riktlinje för inköp	58
Översyn av regionens ekonomiska styrprinciper	61
Målbild 1177 Vårdguiden	64
Tillsammans för Nära vård i Norrbotten – en läns gemensam strategi. 66	
Motion 10-2020 om kultur på recept	69
Motion 11-2020 om infrastruktur och järnväg.....	71
Motion 5-2022 om nedläggning av persontågstrafik	74
Motion 7-2022 om översyn av konsten inom Region Norrbotten	77
Motion 12-2022 om sommarlovskort	80

Remiss – Handlingsplan för en långsiktig utveckling av tolktjänsten för döva, hörselskadade och personer med dövblindhet.....	82
Remiss – Vägen till ökad tillgänglighet – delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram.....	86
Revisionsrapport Granskning av fast vårdkontakt.....	92
Revisionsrapport Granskning av styrning och kontroll av ungdomsmottagningarna	96
Revisionsrapport Granskning av barn- och ungdomstandvården	99
Revisionsrapport Grundläggande granskning av regionstyrelsen 2021	102
Regionstyrelsens sammanträdesdagar 2023	104
Regionfullmäktiges sammanträdes- och utbildningsdagar 2023	105
Rätt att under 2022 underteckna vissa handlingar	106

§ 187**Val av protokolljusterare****Regionstyrelsens beslut**

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

§ 188**Fastställande av slutlig
föredragningslista****Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar fastställa föredragningslistan.

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

Regionstyrelsen beslutar att sammanträdet ska vara öppet för allmänheten.

§ 190**Regiondirektörens rapport**

Dnr 89-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Regiondirektörens rapport enligt bilagor.

Beslutsunderlag

Regiondirektörens rapport september 2022

Månadsrapport augusti 2022

§ 191**Återrapportering från regionstyrelsens
temasammanträde 2022-09-14****Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Ordföranden informerar om regionstyrelsens temasammanträde den 14 september 2022. Vid temasammanträdet informerades om regionens hållbarhetsarbete, resultatutjämningsreserven och de ekonomiska styrprinciperna, strategin för Nära vård i Norrbotten samt om regionens deltagande vid Al-medalsveckan 2022.

§ 192**Återrapportering från utskottet för Nära
vård**

Dnr 833-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Utskottet för Nära vård ligger under regionstyrelsen. Utskottet har haft sammanträden den 28 juni samt 26 augusti 2022.

Beslutsunderlag

Protokoll från utskottet för Nära vård, 2022-06-28

Protokoll från utskottet för Nära vård, 2022-08-26

§ 193

Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2022-09-14

Dnr 1022-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

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 "Extra medel till insatser för vårdplatser och bemanning", regionstyrelsen 2022-06-22:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att identifiera lämpliga åtgärder inom ramen för satsningen. Uppdraget har utförts.

Från ärendet "Bildande av regionstyrelsens utskott Nära vård", regionstyrelsen 2022-05-11:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att säkerställa erforderligt tjänstepersonsstöd. Uppdraget har utförts.

Från ärendet "Vårdval primärvård, uppföljning januari-april 2021", regionstyrelsen 2022-06-01:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att genomföra dialoger med de enheter som inte uppfyller målen i vårdvalet, och återrapportera åtgärder till regionstyrelsen den 14 september 2022. Uppdraget är utfört.

Från ärendet "Förändringar i Bodens primärvård 2022", regionstyrelsen 2022-03-30:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att ta fram en plan för hälso-centralernas lokalisering och verksamhetsinnehåll i Boden, att öppna en tredje hälsocentral belägen i centrala Boden som inledningsvis ska lokali-

seras i anvisade lokaler i byggnaden där Erikslunds före detta hälsocentral var belägen och att iordningställa lokalen för ändamålet.

Hysesavtalet med Bodens kommun undertecknades juni 2022. Arbetet med att ta fram en lokalpaneringsplan pågår. Enligt regionens Fastigheter krävs en mer omfattande renovering av lokalerna som tillsammans med stora leveransproblem av byggmaterial, inredning och utrustning medför fördröjningar. Fastigheter bedömer att lokalanpassningar kan påbörjas v 38 (19-25 sep) samt att verksamheten är i drift tidigast V1 2023.

Från ärendet "Revisionsrapport Palliativ vård – uppföljande granskning", regionstyrelsen 2022-03-30:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att säkerställa att åtgärder vidtas för att genomföra insatser utifrån revisionens rekommendationer, fortsätta arbetet med att utveckla ett kompetenscenter för palliativ vård i Norrbotten och att fortsätta utreda möjligheterna att öppna ett hospice i Norrbotten. Uppdraget har utförts.

Från ärendet "Revidering av NSATS-systemet avseende tandläkares specialisttjänstgöring", regionstyrelsen 2021-12-14:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att godkänna revideringen av NSATS-systemet för 2021. Revideringen har godkänts.

Från ärendet "Verksamhetsbidrag till Funktionsrätt Norrbotten", regionstyrelsen 2021-12-14:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att återrapportera uppdragen avseende Funktionsrätt Norrbotten till regionstyrelsen, att uppdatera regelverket för Funktionsrätt Norrbottens arbete utifrån perspektiven jämställdhet, hållbarhet och barns rättigheter, samt att säkerställa styrning, kontroll och uppföljning av verksamhetsbidraget. Uppdragen har utförts.

Från ärendet "Förslag till åtgärder för en mer jämlik tandvård i länet", regionstyrelsen 2021-11-17:

Regionstyrelsen gav 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 det nödvändigt. Underlag för upphandling är framtaget och utlagt för ansökan av intressenter. Upphandlingsenheten och folktandvårdens ledning ser över de ansökningar som inkommit.

Från ärendet "Vårdval primärvård, uppföljning januari-augusti 2021, regionstyrelsen 2021-11-17:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att analysera skillnaderna mellan kvinnor och män gällande arbetet med levnadsvanor och återkomma med förslag på åtgärder. Uppföljning har ingått som en del i normal uppfölj-

ning och dialog med hälsocentralerna. Uppdraget återkopplas i och med ärende om uppföljning av vårdvalet januari-april 2022.

Från ärendet "Vårdval primärvård, uppföljning januari-augusti 2021, regionstyrelsen 2021-11-17:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att genomföra en djupare analys av telefontillgängligheten på alla hälsocentraler som har en tillgänglighet under 90 procent. Uppdraget är genomfört i samband med uppföljningar av vårdvalet våren 2022.

Från ärendet "Vårdval primärvård, uppföljning januari-augusti 2021, regionstyrelsen 2021-11-17:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att utifrån ovanstående analys av telefontillgängligheten återkomma till regionstyrelsen med förslag på handlingsplan för att öka tillgängligheten. Uppdraget är genomfört i samband med uppföljningar av vårdvalet våren 2022. Regionstyrelsen beslutade 2022-08-17 om ny kompetensförsörjningsplan och att stärka primärvården.

Från ärendet "Vårdval primärvård, uppföljning januari-augusti 2021, regionstyrelsen 2021-11-17:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att fastställa uppföljningsplanen. Uppföljningsplanen fastställdes av regiondirektören våren 2022.

Från ärendet "Vårdval primärvård, uppföljning januari-augusti 2021, regionstyrelsen 2021-11-17:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att följa upp utökningen av filialer och servicepunkter. Uppdraget är genomfört och sammanställning av start för filialer och servicepunkter har redovisats till regionstyrelsen under våren 2022.

Från ärendet "Revisionsrapport Beredning och beslutsfattande i samband med Covid-19-pandemin", regionstyrelsen 2021-09-14:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att säkerställa att det finns dokumenterade riktlinjer och rutiner när det gäller berednings- och beslutsfattande som omfattar roll- och ansvarsfördelning samt att det finns tydliga konsekvensbeskrivningar i ärendena. Uppdraget har utförts.

Från ärendet "Revisionsrapport Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete", regionstyrelsen 2021-09-14:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att säkerställa att det pågående arbetet med ledningssystemet ska prioriteras och slutföras med fokus på kärn- och stödverksamhet och kommuniceras ut i verksamheten, att roll- och ansvarsfördelningen i ledningssystemet tydliggörs, dokumenteras och

görs känd inom organisationen i enlighet med de föreskrifter som finns inom området, samt att ta fram en struktur och systematik för internkontroll. Uppdraget har utförts och återrapporterats i regiondirektörens rapport.

Från ärendet "Revisionsrapport 1177", regionstyrelsen 2021-05-05:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att se över och vid behov komplettera målen i regionstyrelsens plan inför 2022 avseende invånartjänsterna 1177 och att säkerställa att regionstyrelsen får ändamålsenlig uppföljning av regionens arbete med invånartjänsterna 1177. Uppdraget har utförts.

Från ärendet "Förstudie av fysisk samlokalisering av verksamheter i Luleåområdet", regionstyrelsen 2020-10-14:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att genomföra en förstudie av förutsättningarna för att tillgodose verksamheternas framtida lokalbehov genom fysisk samlokalisering inom Luleåområdet och att resultatet av förstudien ska presenteras senast 2021-06-30. Uppdraget har hanterats i och med regionstyrelsens beslut 2022-08-17 om samlokalisering av tandvården i Luleå.

§ 194**Delegationsbeslut anmälda till
regionstyrelsen 2022-09-14**

Dnr 889-202

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna förteckning över delegationsbeslut.

Ärendet

Följande delegationsbeslut redovisas:

Regiondirektören

Avskrivning av kundfordringar, juni 2022

Avskrivning av kundfordringar, augusti 2022 (del 1)

Avskrivning av kundfordringar, augusti 2022 (del 2)

Beslut om ekonomiskt stöd till konstföreningen Fenix

Beslut om tillfälligt ersättande beslutsattestant för divisionschef på division

Regionstöd

Ekonomidirektören

Avskrivning av kundfordringar, juni 2022

Avskrivning av kundfordringar, augusti 2022 (del 1)

Avskrivning av kundfordringar, augusti 2022 (del 2)

Kanslichefen

PUB-avtal

Verksamhetschefen för upphandling

Upphandlingsbeslut 2022-04-22 – 2022-08-08

Upphandlingsbeslut 2022-08-09 – 2022-08-28

Länschefen för länsenheten Särskilt stöd/Funktionshinder

Beslut om insatser enligt LSS 1 september – 31 december 2021

Beslut om insatser enligt LSS 1 januari – 30 april 2022

Beslut om insatser enligt LSS 1 april – 31 augusti 2022

§ 195**Regionstyrelsens plan 2023-2025**

Dnr 1043-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Regionstyrelsens plan 2023-2025 antas.
2. Regionstyrelsens plan revideras i december 2022 efter regionfullmäktiges behandling av finansplanen i november 2022.

Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen presenterar härmed sin plan för genomförande av regionfullmäktiges strategiska plan 2023-2025.

Sammanfattning

Regionstyrelsens plan innehåller regionstyrelsens konkretisering av regionfullmäktiges strategiska mål. I planen anger styrelsen de framgångsfaktorer och styrmått som ska bidra till genomförandet av de strategiska målen. Till grund för planen ligger de planeringsförutsättningar som anges i den strategiska planen samt därtill gjorda riskbedömningar. Ramar till regionens vårdval 2023 anges i planen. Ramar till verksamheten beslutas av regionstyrelsen i reviderad styrelseplan (tidigare benämnt vidarefördelningsärende) i december 2022.

Beslutsunderlag

Regionstyrelsens plan 2023-2025

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår avslå det liggande förslaget och att regionstyrelsens plan 2023-2025 anpassas till vänsterpartiets förslag till strategisk plan 2023-2025.

Anders Öberg (S) föreslår bifalla det liggande förslaget med ett tillägg om att regionstyrelsens plan revideras i december 2022 efter regionfullmäktiges behandling av finansplanen i november 2022.

Beslutsgång

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

Ordföranden ställer Anders Öbergs tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ärendet

Bakgrund

Regionstyrelsens plan innehåller regionstyrelsens inriktning och ekonomi med ramar till regionens vårdval 2023 samt en konkretisering av regionfullmäktiges strategiska mål med framgångsfaktorer och styrmått. Den gjorda riskbedömningen av planeringsförutsättningarna och regionens strategiska mål ligger till grund för framgångsfaktorena. Regionstyrelsen fördelar ramar till divisioner och övrig verksamhet i reviderad styrelseplan (tidigare benämnt vidarefördelningsärende) i regionstyrelsen i december med strategisk plan 2023-2025 som grund.

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

- 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)
- Utredda 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)
- Utredda 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 bältros 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)

Jämställdhetsperspektiv

Regionstyrelsens plan innehåller regionstyrelsens inriktning och de uppdrag som fullmäktige fördelat. Ovanstående uppdrag medför konsekvenser som bör beaktas ur jämställdhetsperspektiv. Det är dock svårt att presentera en samlad bild av uppdragens konsekvenser utan får hanteras i varje enskilt ärende. Vid framställningen av regionstyrelsens plan 2023-2025 har jämställdhetsperspektivet aktivt inarbetats i hela alla dess delar. Vid uppföljning av uppdragen ska jämställdhetsperspektivet alltid beaktas.

Barnrättsperspektiv

- Åtgärden/beslutet är uppenbart för barnets bästa.

Protokollsutdrag skickas till:

Avdelningsdirektörer

Stabschef

Divisionschefer

§ 196

Permanent justerad ersättning för resor för besök i tandvården

Dnr 979-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att:

1. Höja resebidraget med egen bil från 15 kronor till 18,50 kronor per mil för resor i samband med tandvårdsbesök.
2. Beslutet gäller fr.o.m 2022-11-01

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen beslutade i februari 2022 att höja resebidraget med egen bil från 15 kronor till 18.50 kronor per mil för resor i samband med tandvårdsbesök. Det beslutet tidsbegränsades att gälla t.o.m 2022-10-31. Då bemanningssituationen är fortsatt ansträngd och vårdförfrågan är fortsatt hög gör Region Norrbotten bedömningen att behovet av höjd ersättning för resor i samband med besök inom tandvården kvarstår och bör permanentas. Åtgärden ska ses som en del i att uppnå målsättningen om en jämlik folktandvård i hela länet.

Sammanfattning

Det råder ett fortsatt ansträngt bemanningsläge inom regionens tandvård och därmed ett behov av att förlänga den tillfälligt höjda ersättningen för resa med egen bil att gälla fortvarigt fr.o.m 2022-11-01.

Den tillfälligt ökade ersättningen föreslås därför permanentas till 18,50 kr per mil.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (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

Det råder en fortsatt ansträngd bemanningssituation inom regionens tandvård på flera orter i länet. Med anledning av det pressade läget behöver fler vuxna

patienter än tidigare resa längre för att få sina behov av tandvård genomförda.

Regionstyrelsens ordförande beslutade på delegation om en tillfällig utökad ersättning för resor med egen bil i samband med tandvård för hösten 2021. Regionstyrelsen tog i februari 2022 ett beslut att förlänga beslutet om höjd ersättning till 2022-10-31. Då det fortfarande råder ett ansträngt läge inom regionens tandvård finns behov av att permanenta ~~förlängning~~ av den höjda ersättningen fr.o.m 2022-11-01.

Den ordinarie ersättningen med egen bil uppgick före höjningen till 15 kr per mil vilket genom ovanstående interimistiska beslut höjdes till 18,50 kr per mil. Ersättningen gäller för både planerade och akuta tandvårdsbesök till såväl folktandvården som till privata aktörer. Patientens ordinarie klinik väljer utförare och hänvisar patienten till annan tandvård. För att få del av resebidrag fordras att patienten kan visa upp ett verifikat på utförd tandvård på annan ort.

I övrigt gäller regionens regelverk för sjukresor.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer

Hälso-och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

§ 197

Vårdval primärvård, uppföljning januari – april 2022

Dnr 670-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna dialog och åtgärdsplaner för verksamheter med bristande följsamhet till primärvårdens indikatorer.

Sammanfattning

Regionen har genomfört dialoger med de hälsocentraler som har störst brister i följsamheten till målindikatorerna i beställningen Vårdval primärvård. Samtliga verksamheter i dialogen har gjort åtgärdsplaner för att komma till rätta med de brister som identifierats. Den huvudsakliga orsaken till lägre följsamhet är brist på personal, vilket ger sämre möjlighet till kontinuitet. Pandemins påverkan på verksamheterna är fortsatt stor med ett annat sjukdomspanorama hos personalen än innan pandemin. De hälsocentraler som uppvisar mest brister har en hög frånvaro av personal.

Alla verksamheter behöver i varierande omfattning se över sina arbetssätt. När det råder brist på personal blir det svårare att ha bra inskolningar där det finns tid att lära sig alla rutiner. Har en verksamhet brist på personal och mycket vikarier så är det större risk för bristande följsamhet till rutiner och kontinuiteten blir lidande.

Ärendet

Bakgrund

I uppföljningen av Vårdval primärvård för perioden januari-april 2022 uppvisade ett flertal hälsocentraler bristande följsamhet till målindikatorerna. Regionstyrelsen beslutade den 1 juni 2022 § 144 att ge regiondirektören i uppdrag att säkerställa dialoger med de hälsocentraler som inte uppfyllt målen. Dialogerna har i huvudsak ägt rum med de hälsocentraler som har flest brister i följsamhet till målindikatorerna. Även de privata hälsocentralerna har deltagit i dialogerna.

Några av målindikatorerna följs upp en gång per år. Det är bland annat hälsosamtalen, riskbedömning av levnadsvanor hos personer med risk för hjärtsjukdom, riskbedömning av levnadsvanor hos personer med psykisk ohälsa och läkemedelsgenomgångar. Det betyder att verksamheterna fortfarande har möjlighet att förbättra resultaten.

Nedan redovisas en sammanfattning av dialogerna med chefer på utvalda hälsocentraler.

Hälsosamtal

Orsaker

De hälsocentraler som inte hade påbörjat hälsosamtalen, så beror det på att det är gjort medicinska prioriteringar i verksamheterna. På några av hälsocentralerna beror bristande följsamhet på att personal saknat kompetens att utföra hälsosamtalen. Flertalet sjuksköterskor har också arbetat med vaccinationer mot covid-19.

Hälsosamtalen ska utföras av legitimerad personal, som ska ha gått utbildning i motiverande samtal samt ”Utbildning Norrbottens hälsosamtal”.

På de flesta hälsocentraler har det varit sjuksköterskor som utfört hälsosamtalen. Då det råder brist på sjuksköterskor finns ett behov av att se över om det finns andra kompetenser som kan utföra hälsosamtalen.

En del hälsocentraler förlägger hälsosamtalen till hösten.

Åtgärdsplaner

- Ta tillbaka omplacerad personal.
- Ge fler utbildning i att föra hälsosamtal.
- Utbilda andra kompetenser, än sjuksköterskor. Till exempel fysioterapeuter och arbetsterapeuter.
- Division Nära utreder frågan om att icke legitimerad personal skulle kunna utföra hälsosamtal.

Mödrahälsovård

De flesta nyblivna mödrar erbjuds besök. Alla hälsocentraler påtalar att det finns mödrar som nekar att komma på besök. Det finns ingen statistik på de som nekar besök. Omfödelskor är mer svårmotiverade att få på besök.

En del hälsocentraler samverkar med sin personal, t ex Bergnäset, Stadsviden och Malmfälten.

Orsaker

- Omplacerad personal.
- Egen sjukdom och vård av barn.
- Personal som slutat, det är svårrekryterat.
- Mödrar som tackar nej till besök.

Åtgärdsplaner

- Ta tillbaka personal till ordinarie arbetsuppgifter.
- Rekrytera.
- Samverkan om personal, där det är möjligt.

Barnhälsovård

Orsaker

- Omplacerad personal.
- Egen sjukdom och vård av barn.
- Personal som har slutat, svårrekryterat.
- Familjer som tackar nej till hembesök och långa avstånd i glesbygd.
- Någon hälsocentral anger att det kan handla om felregistreringar. Hälsocentralen upplever att statistiken inte stämmer.
- Omfödorskor tackar i större utsträckning nej till hembesök. Det finns ingen statistik på de som tackar nej till besök.

Åtgärdsplaner

- Kontrollera att registrering är korrekt.
- Omplacera till ordinarie befattningar.
- Rekrytering.

Telefontillgänglighet

Orsaker

- Perioder med hög kort- och långtids sjukfrånvaro.
- Personal som slutat.
- Svårrekryterat.
- Ineffektiva arbetssätt.
- Högre belastning på telefonsamtal.
- Ökad arbetsbelastning på flyktingmottagning.
- Det kan finnas tillgång till vikarier, men alla har inte kompetens att bemanna i telefon.

Åtgärdsplaner

Kontinuerliga omprioriteringar i verksamheten för att prioritera tillgänglighet och de med högst medicinska behov. Förändrade arbetssätt, bemanningsplaner för telefon, tydliga prioriteringsordningar, workshop i regionen för att öka tillgängligheten, skaffa collabodoc-lättakuten och veckovisa uppföljningar av statistik.

Medicinsk bedömning inom tre dagar

Orsaker

- Avsaknad av personal.
- Sjukdom och personal som slutar.
- Svårigheter att hitta inhyrda stafettläkare i en del fall.
- Bristande kunskap i registrering av orsak till väntan.

Åtgärdsplaner

- Fortsatt rekryteringsarbete.

- Ändra arbetssätt, bland annat att erbjuda tider hos andra legitimerade personalkategorier än läkare.
- Gå igenom rutin om registrering av ny personal i större omfattning.

Kommentar

Den medicinska bedömningen inom tre dagar kan vara missvisande i hur tillgängligheten ser ut på hälsocentralen. T ex har Björknäs hälsocentral ett relativt bra resultat på 90 procent. De har väldigt låg tillgänglighet i telefonen under perioden (47 procent). Det betyder att av de 47 procent som kommer fram i telefonen, så får de en medicinsk bedömning inom tre dagar.

Levnadsvanearbetet för personer med risk att utveckla hjärt-kärlsjukdom

Orsaker

- Omplacerad personal.
- Bristande dokumentation.
- Bristande kompetens på hälsocentraler med mycket vikarier.

Åtgärdsplaner

- Kontrollera kompetensen hos personalen.
- Kontrollera att dokumentationen är korrekt och att repetera rutin på yrkesträffar APT och BUS.

Levnadsvanearbete för personer med risk att utveckla psykisk ohälsa

Orsaker

- Omplacerad personal.
- Bristande dokumentation.
- Bristande kompetens i personalgrupper med många vikarier.

Åtgärdsplaner

- Kontrollera kompetensen hos personalen.
- Kontrollera att dokumentationen är korrekt och att repetera rutin på yrkesträffar APT och BUS.

Samtalsbehandlingar vid psykisk ohälsa

Orsaker

- Sjukdom
- Personal som slutat.
- Svårrekryterat, glapp i rekryteringarna.

Åtgärdsplaner

Division Nära arbetar med ett förslag om samarbetsvård, där bildandet av psykosociala team står i centrum. Det är för att kunna erbjuda en jämlik vård i hela länet. I övrigt fortsätter rekryteringar lokalt.

Våld i nära relation

Orsaker

- Bristande kunskap och information.
- Inställning, attityder.

Åtgärdsplaner

- Regionens rutin ska tas upp igen på yrkesträffar, APT och BUS.
- Införande av röda korset (en möjlighet för våldsutsatt att signalera vid lämnandet av prover att hen är våldsutsatt).
- I Luleå så avser de att utbilda personal samt inleda en samverkan med Luleå kommun.

Läkemedelsgenomgång

Orsaker

Bristande kontinuitet på personal/läkare leder till bristande kontroll och uppföljning att diktat och dokumentation blir korrekt.

Åtgärdsplaner

Introduktion och påminnelse om rutin till personal, främst läkare (inhyrda). Örnässets hälsocentral som saknar fasta läkare, avser att starta sköterskemottagning med inriktning mot äldre.

Samordnad individuell plan

Några hälsocentraler har lägre antal förekommande samordnad individuell plan (SIP:ar) i förhållande till sin storlek på hälsocentralen.

Orsak

Det är svårt att göra säkra bedömningar till orsak för detta.

Åtgärd

Kontrollera att det är korrekta registreringar gjorts.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Det finns skillnader i hälsa mellan kvinnor och män, pojkar och flickor. Kvinnor är överrepresenterade när det gäller sjukskrivningar kopplade till psykisk ohälsa. Kvinnor rapporterar i högre grad sämre hälsa än män. Fler män dör i självmord, i hjärt- och kärlsjukdomar och cancer. Mäns våld mot kvinnor är ett allvarligt hot mot kvinnor och flickors liv och hälsa.

Att ha ett jämställdhetsperspektiv i dialogen med hälsocentraler som inte uppfyller målen är av vikt, både ur ett arbetsgivarperspektiv och ur perspektivet att vara vårdgivare. Ett arbete för att utveckla hur dialogen kring jämställdhet med hälsocentraler som inte uppfyller målen behövs.

Beslutsförslagets påverkan på barnrättsperspektivet

Hälsocentralerna möter föräldrar och barn. De är en central aktör gällande barns rätt till liv, överlevnad och utveckling, barns rätt till bästa möjliga

hälsa, tillgång till hälso- och sjukvård samt till rehabilitering samt barns rätt till skydd mot alla former av våld. En prövning av barnets bästa är inte genomförd inför beslutet. Att ha barnrättsperspektivet i dialogen med hälsocentraler som inte uppfyller målen är av vikt bland annat utifrån ovan nämnda anledningar. Ett arbete för hur barnrättsperspektivet kan synliggöras i dialogerna behövs.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomidirektör

Divisionschef Nära

§ 198

Finansiering allmänmedicinska vårdplatser i Haparanda

Dnr 72-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. För 2022 finansieras de sex allmänmedicinska slutenvårdsplatserna i Haparanda med nationella medel från överenskommelsen om God och nära vård med 3 200 tkr.
2. För 2023 finansieras de redan beslutade sex allmänmedicinska slutenvårdsplatserna vid Haparanda hälsocentral genom att Division Näras budgetram utökas med 10 900 tkr.
3. Investeringen för slutenvårdsplatserna vid Haparanda hälsocentral uppgår till 2 916 tkr och tas från regionens investeringsram 2022.

Yttrande

En viktig del i omställningen mot en god och nära vård är att utöka primärvårdens uppdrag i slutenvård för patienter med omfattande vårdbehov. Det är av yttersta vikt att säkerställa att åtgärden blir hållbar ur ett ekonomiskt perspektiv vilket säkerställs av regionstyrelsens beslut om långsiktig finansiering.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade 2022-04-27 § 39 att öka antalet fastställda vårdplatser med upp till sex allmänmedicinska slutenvårdsplatser vid Haparanda hälsocentral. Driftskostnaderna för år 2022 finansieras med nationella medel från överenskommelsen om God och nära vård. Kostnaderna för personal mm uppgår till 10,9 mnkr vilket från och med år 2023 inarbetas i Division Näras ordinarie budget. För 2023 finansieras de sex allmänmedicinska i enlighet med tidigare beslut (RF 2022-04-27 § 39).

Till detta tillkommer kostnader för hyra, städ samt kapitalkostnader för inredning/utrustning, patientkallelsesystem och gasanläggning. Kalkylen bygger även på en intäkt om 0,5 mnkr för utskrivningsklara patienter.

Ärendet

Bakgrund

2022-04-27 beslutade regionfullmäktige att öka antalet fastställda vårdplatser med upp till sex allmänmedicinska slutenvårdsplatser vid Haparanda hälsocentral senast 15 september 2022. Enligt beslutet ska platserna finansie-

ras med nationella medel från överenskommelsen God och nära vård för år 2022. Från år 2023 ska den utökade budgeten inarbetas i Division Näras ordinarie budget.

Enligt ärendet beräknades driftskostnaden för de sex allmänmedicinska slutenvårdsplatserna att årligen kosta 10,9 mnkr exklusive kostnader för lokalhyra och städ samt intäkter för utskrivningsklara patienter.

Kompletterande ekonomiska uppgifter

Lokaler och städ

Lokalen för de allmänmedicinska vårdplatserna kommer inrymmas i Haparanda hälsocentral som ägs av Haparanda kommun. I de planerade lokalerna för vårdplatserna inryms idag hälsocentral, fysioterapiverksamhet och ambulansverksamhet. Konsekvensen av att de allmänmedicinska slutenvårdsplatserna tillkommer är att fysioterapin och ambulansen flyttar till annan del av hälsocentralen.

Kostnaderna för ombyggnationen beräknas till 1 600 tkr och kommer belasta hyran med 200 tkr för de allmänmedicinska vårdplatserna. Division Näras merkostnad (ökad hyra) för de utökade kvadratmetrarna för de nya allmänmedicinska vårdplatserna uppgår till 127 tkr.

Städkostnaden för de utökade kvadratmetrytorna beräknas till 39 tkr per år.

Inredning, utrustning och möbler

Lokalen kommer att utrustas med inredning, utrustning och möbler såsom sängar, sängbord, matrtransportvagn, läkemedelskyl, möbler till enkelrum, sköterskerum samt dag- och matrum mm. Investeringen uppgår till 378 tkr och kommer belasta allmänmedicinska vårdplatser med 43 tkr per år. Samtliga investeringar tas från regionens investeringsram 2022.

Patientkallelsesystem

Ett patientkallelsesystem är ett larmsystem som gör att patienterna kan påkalla hjälp från säng, handikapptolett, undersökningsrum mm. De trycker på larmet då de mår sämre eller vill ställa frågor till personalen. Det ska finnas i alla rum där patienter vistas längre eller kortare tid.

Systemet benämns även ”tyst vårdmiljö” då funktionen i larmet går att få tyst i lokalerna, utan larm i korridorerna. Vid tyst vårdmiljövariant kommer larmet i bärbara telefoner som personalen bär. Investeringen uppgår till 288 tkr och kommer belasta allmänmedicinska vårdplatser med 61 tkr per år. Investeringen tas från regionens investeringsram 2022.

Gasanläggning

Verksamheten behöver en gasanläggning för syrgas och inhalation till patienten. Investeringen uppgår till 650 tkr. Avskrivning, räntor samt tillsyn och

skötsel uppgår till 160 tkr per år. Investeringen kommer att göras som ett akutärende i år.

Utskrivningsklara patienter

Verksamheten i Haparanda bedöms ha intäkter motsvarande 83 tkr per vårdplats och år. Beräkningen baserar sig på utskrivningsklara patienter vid Övertorneå, Överkalix och Pajalas allmänmedicinska vårdplatser.

Total investering

Nedan summeras totala investeringssumman för de sex allmänmedicinska vårdplatserna vid Haparanda hälsocentral.

Investering för sex allmänmedicinska slutenvårdsplatser i Haparanda (tkr)	
Ombyggnation	1 600
Inredning/utrustning/möbler	378
Patientkallelsesystem	288
Gasanläggning	650
SUMMA	2 916

Total driftskostnad

Nedan summeras årlig driftskostnad för de sex allmänmedicinska vårdplatserna vid Haparanda hälsocentral. Årets kostnad, 3 200 tkr, finansieras av nationella medel från överenskommelsen God och nära vård. Från år 2023 ska den utökade driftskostnaden inarbetas i ordinarie budget för Division Nära, 10 900 tkr.

Årskostnad drift sex allmänmedicinska slutenvårdsplatser i Haparanda (tkr)	
Driftskostnad, personal mm	10 900
Hyra (maa ombyggnation 1,6 mnkr)	200
Hyra	127
Städ	39
Gasanläggning (drift)	160
Utskrivningsklara patienter	-526
SUMMA Division Nära	10 900

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Det är viktigt att jämställdhetsperspektivet tas i beaktande vid nyinvesteringar i exempelvis teknik, utrustning och möbler. För möjlighet att öka jämställdheten mellan kvinnor och män ska hänsyn tas till anpassningsbarhet av till exempel möbler, lokaler och utrustning, vem som kommer att nyttja utrustningen samt i vilken grad.

Barnrättsperspektiv

Beslutet säkerställer finansiering för en viktig del av arbetet mot en god och nära vård. Målbilden för god och nära vård bedöms i enlighet med barnkonventionen få positiva effekter för barn och unga och bidrar till att barnets bästa lyfts fram och beaktas vid alla insatser.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Nära

Divisionschef Regionstöd

Ekonomidirektör

§ 199

Införande av Microsoft 365

Dnr 993-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Ge regiondirektören i uppdrag att införa Microsoft 365 i Region Norrbottens samtliga verksamheter.
2. 2,0 mnkr anvisas ur utvecklingsbudgeten för IT (BIT) för att finansiera införandet.
3. Division Regionstöds budgetram utökas med 9,4 mnkr som inarbetas i kommande förslag om finansplan för 2023.
4. Införandet av O365 sker genom att följa europeiska data-skyddsmyndighetens rekommendationer på skyddsåtgärder för att förbättra efterlevnaden av GDPR.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen anser att det är av yttersta vikt för regionen att med hjälp av moderna IT-verktyg fortsätta arbetet med att utveckla nya effektiva arbetsätt och skapa ökad patientnytta. Införandet av Microsoft 365 är ett viktigt steg för att fortsätta moderniseringen av regionens IT-miljö.

Sammanfattning

Regionens IT-miljö baserat till stora delar på Microsoftprodukter och är i stort behov av att moderniseras genom ett breddinförande av Microsoft 365 (f.d. Office 365).

Ett införande av Microsoft 365 i Region Norrbotten kommer att ge våra verksamheter ett nödvändigt, modernt och effektivt verktyg för informationshantering med integrerad e-post, dokumenthantering och samarbetsyta med funktioner som till exempel chatt och videomöten.

För ett säkerställande att IT- och informationssäkerheten höjs och moderna och funktionella verktyg tillhandahålls inom Region Norrbotten behöver alla medarbetare och förtroendevalda få tillgång till Microsoft.

Införandet beräknas pågå under ett år med uppstart i september 2022.

Ärendet

Bakgrund

Region Norrbotten har sedan flera år tillbaka standardiserat sin IT-miljö baserat på Microsoftprodukter. För kontorsprogrammet Office har regionen sedan version 2013 inte följt versionshanteringen och uppgraderat till den senaste versionen fullt ut på grund av att Microsoft licensmodell och erbjudande förändrats till den nya paketeringen som kallas för Microsoft 365 (f.d. Office 365). Denna nya paketering av Microsofts erbjudande ger oss många nya möjligheter men innebär också en kostnadsökning.

En viktig grundförutsättning för att fortsätta regionens digitalisering är att nya verktyg som skapar förutsättningar för samarbete, snabbare kommunikation samt förbättrad säkerhet, effektivitet och innovationsförmåga införs.

De delar av Microsoft 365 som är aktuella för ett införande är:

- Senaste versionen av Officeprodukterna (Word, Excel, Powerpoint, Onenote och Outlook)
- Microsoft Teams för videomöten och samarbeten (ersätter Skype)
- Microsoft Planner för uppgiftshantering och att göra-listor i grupper.
- Onedrive för dokumentlagring och delning av filer internt och externt.
- Exchange online för regionens e-mail

Genom att införa Microsoft 365 kan Region Norrbotten erbjuda regionens medarbetare och förtroendevalda moderna funktionella verktyg för att skapa en säker arbetsmiljö och kunna fullgöra sina uppdrag samt leverera tjänster och vård med rätt kvalitet till medborgare och patienter. Men för att regionen ska kunna tillgodogöra sig de moderna lösningar och tjänster på ett så kvalitativt och kostnadseffektivt sätt som möjligt behöver ett väl organiserat införande ske. Ett införande av Microsoft 365 är viktigt för berörda intressenter, det vill säga regionledning, politiker, anställda och medborgare.

Förstudier och omvärldsbevakningar har gjorts i flera steg för att reda ut hur en övergång till den nya versionen sker på bästa sätt. Ett inriktningsbeslut att gå mot Microsoft 365, då äldre licensformer utgår succesivt och upphör i april 2023, fattades för första gången i samband med nyteckningen av ett 3-årigt licensavtal under 2015. Under 2017 gjordes en första pilotinstallation som rann ut i sanden. En pilot genomfördes under 2021 då en teknisk lösning sattes upp och en pilot för migrering av e-post genomfördes.

Regionen har utfört en riskbedömning för att hantera risker och förankra konsekvenser och åtgärder i syfte att förebygga, minimera och eliminera risker i arbetet med att införa tjänsterna i Microsoft 365.

Då regionens nuvarande Microsoftmiljö inte längre stöds av Microsoft från april 2023 och regionen behöver ta nästa steg i utvecklingen av regionens IT-miljö behöver införandet av Microsoft 365 fullföljas i samtliga verksamheter.

Införande innebär samtidigt en avveckling av Office 2013 (Word, Excel, Powerpoint, Outlook), Skype for business och hemkataloger på regionens filservrar.

Effekter och vinster

Region Norrbotten kan höja tempot i den digitala transformationen genom Microsoft 365 som ger tillgång till:

- information oberoende av enhet, dator, mobiltelefon eller surfplatta.
- smidigare distansmöten, med många deltagare (interna och externa) med samarbetsverktyget Teams som ersätter Skype.
- ett säkert och samlat grepp över regionens information.
- möjlighet till effektivare arbetssätt genom stöd för samarbeten både internt och med externa organisationer.

På lång sikt ger Microsoft 365 en användarvänligare och smidigare digital arbetsmiljö för medarbetarna, bättre förmåga att mobilisera och hantera kris-situationer och komplexa problem samt en säkerställd fortsatt support och utveckling från leverantören. Microsoft 365 kan bidra till tidsbesparingar i verksamheten och minskade kostnader samt mindre miljöpåverkan genom minskat resande. Införandet kommer att vara en förändringsresa för regionen, men det lägger en grund för nya smarta arbetssätt.

Införandeplan

Införandet av Microsoft 365 i Region Norrbotten genomförs i olika etapper, där varje etapp kan ses som ett delprojekt med olika delar av verksamheten involverad.

Införandet i Region Norrbotten beräknas pågå under ett år. Uppstart och påbörjande av arbete enligt införandeplanen kan ske i september 2022.

Efter införandet ska en organisering kring Microsoft 365 med tydliga roller och ansvar (både från IT/MT och berörd verksamhet) finnas på plats och hantera den löpande förvaltningen.

Informationssäkerhet

Integritetsskyddsmyndigheten (IMY) som Sveriges nationella tillsynsmyndighet för behandling av personuppgifter har meddelat att användning av tjänster där data riskerar att lagras utanför EU behöver säkras genom särskilda åtgärder.

Region Norrbotten har under en längre tid utrett införande av Office365. Analyser har utförts på införandet i andra regioner och kommuner. Aspekter så som juridiska förutsättning samt säkerhetsmässiga krav har tagits med i analysen. Risk och sårbarhetsanalys har genomförts och riskreducerande åtgärder har identifierats och ska implementeras. En oberoende bedömning av risk och sårbarhetsanalysen har utförts av PWC och säkerhetsåtgärder utifrån denna rapport är under implementering.

En förutsättning som ligger till grund för risk- och sårbarhetsanalysen är att inget patientdata får lagras i tjänsterna samt att inga digitala patientmöten får genomföras med applikationen Teams.

Enligt europeiska dataskyddsstyrelsen kan man ta ett riskbaserat beslut om vi uppskattar att risken för att amerikanska myndigheterna begär ut personuppgifter i samband med misstanke om synnerliga allvarliga brott är låg. Denna risk ska ställas mot de stora konsekvenserna de skulle få för Region Norrbottens digitala utveckling att inte införa tjänsterna.

Dessa förutsättningar och Region Norrbottens genomförda risk- och konsekvensanalyser ligger till grund för rekommendationen att införa Microsoft 365.

Införandekostnader

I tabellen nedan finns beräknade införandekostnader.

Aktivitet	Kostnad (mnkr)
Resurskostnader införande IT/MT-stöd	2,0

Årliga driftskostnader

De löpande kostnaderna efter införandet består till största del av licenskostnader till Microsoft. Utöver det tillkommer nya kostnader för resurser inom IT/MT-stöd för förvaltning och support. Tabellen nedan visar de årliga kostnaderna. Tabellen nedan visar de årliga kostnaderna efter införande.

Aktivitet	Årlig kostnad (mnkr)
Förvaltning och support	1,0
Licenskostnader	10,0
Summa	11,0

Division Regionstöd har idag budgetmedel på 1,6 mnkr för de licenser som ingått i piloten. En utökning av budgetramen på 9,4 mnkr krävs för att finansiera ett fullskaligt införande.

Konsekvenser

Konsekvensen av ett **beslut att införa Microsoft 365** medför fortsatt arbete med att utveckla regionens Microsoft miljö och säkra den både ur ett drift- och IT-säkerhetsperspektiv. Verksamheterna får genom införandet av Microsoft 365 moderna framtidsorienterade verktyg för det egna arbetet, digitala möten och möjligheterna till samarbete. Ett breddinförande i Region Norrbotten beräknas pågå under ett år. Uppstart och påbörjande av arbete enligt införandeplanen kan ske i augusti 2022

Vid ett beslut att **inte införa Microsoft O365** blir konsekvenserna för verksamheten stora. Ett nej till införande blir också ett beslut att avveckla såväl molnbaserade verktyg för drift och förvaltning som Teams och andra verktyg för användare som deltar i piloten inom Region Norrbotten. Ersättningslösningar för nuvarande och planerade funktioner kommer att ta tid och blir kostnadsdrivande. Regionen måste hitta alternativ till Officeprodukterna och Teams som idag utgör de facto standard på marknaden. Risken är att okontrollerade lösningar införs, vilket blir svårt att hantera och medför stora påfrestningar för både verksamheten och IT. Andra system och verktyg fortsätter att utvecklas och ställer krav på funktionalitet som inte finns att tillhandahålla. Även det viktiga arbetet med IT- och informationssäkerheten påverkas negativt.

Jämställdhetsperspektiv

Ett införande av ett modernt och effektivt verktyg för informationshantering skulle kunna ha en positiv inverkan på jämställdheten då tid och resurser frigörs för bedömning av enskilda individers behov. Det finns dock svårigheter att bedöma hur beslutet faktiskt påverkar jämställdheten.

Barnrättsperspektiv

Barn kan påverkas indirekt av beslutet. Hur beslutet påverkar barn är svårt att bedöma därmed genomförs ingen prövning av barnets bästa inför beslutet.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer

IT/MT-direktör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

§ 200

Anslutning till nationell digital arkivlösning

Dnr 994-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Region Norrbotten ska ansluta till den nationella digitala arkivlösningen – R7 e-arkiv.
2. Startkostnaden och årskostnaden till R7 för 2023 på 2,4 mnkr och för 2024 på 2,1 mnkr finansieras ur projektbudgeten för FVIS
3. Division Regionstöds budgetram utökas med 0,5 mnkr 2023 och 2024 samt med 2,6 mnkr från och med 2025 som inarbetas i kommande förslag om finansplan 2023.

Yttrande till beslutsförslaget

Genom anslutning till R7 e-Arkiv, så kan Region Norrbotten säkerställa följsamhet mot gällande lagstiftning för att säkerställa långsiktigt bevarande av elektroniska handlingar

Sammanfattning

Inför införandet och etableringen av FVIS, så har man i Sussa-samverkan tagit ett gemensamt strategiskt beslut att R7 e-Arkiv ska vara det digitala arkivet för system som avvecklas.

En avvecklingsplan kommer under det pågående projektet att tas fram baserat på analys av respektive system som ska arkiveras och som även är kopplat till hantering av avtalen gentemot leverantörer.

R7 e-Arkiv är en gemensamt utvecklad och förvaltd arkivlösning, där idag 14 av Sveriges regioner samverkar. För deltagande i R7 e-Arkiv utgår en anslutningsavgift samt en årlig kostnad för regionen. Utöver detta finns en engångskostnad för respektive IT-system vid överföring till e-Arkivet.

Beslutsunderlag

För detaljerat underlag, se *Bilaga 1 – Anslutning till nationell digital arkivlösning*

Ärendet

Bakgrund

Region Norrbottens anslutning till den nationella digitala arkivlösningen (R7 e-Arkiv) bidrar till att säkerställa bevarandet av elektroniska handlingar efter att befintliga system har avvecklats.

Efter beslut om regionens anslutning till R7 e-Arkiv, så kommer det regionala delprojektet (Arkivering), inom projektet FVIS att påbörja förberedelser för anslutning.

Delprojektet kommer sedan att genomföra mappning och successiv migrering av data från de ca.10st. journalsystem som kommer att avvecklas i samband med att FVIS introduceras och tas i drift. Preliminärt kommer detta arbete att pågå under ca två års tid.

Ekonomi

För regionens anslutning till R7, så utgår en startkostnad motsvarande 680 tkr för det första året (2023)

I enlighet med den etablerade modellen för samverkan mellan deltagande regioner, så utgår en löpande årlig förvaltningskostnad. Denna kostnad är rabatterad under det inledande året för de nya regioner som ansluter till samverkan.

Det nya digitala arkivet medför också ett utökat uppdrag för IT/MT-stöd för löpande regional drift och förvaltning.

Aktivitet	2023	2024	2025	2026
Förvaltningskostnad R7 e-Arkiv	1 740 tkr	2 100 tkr	2 100 tkr	2 100 tkr
Startkostnad - bidrag till pågående och planerad utveckling	680 tkr	0	0	0
IT/MT-Stöd - Drift och förvaltning (Utökad ram: 0,5 resurs)	500 tkr	500 tkr	500 tkr	500 tkr

Tabell 1 - Budget för införande och anslutning till R7 e-Arkiv.

Jämställdhetsperspektiv

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

Barnrättsperspektiv

Regionens beslut om anslutning till nationell digital arkivlösning, bedöms inte ha någon påverkan på barnrättsperspektivet.

Bilagor:

Bilaga 1 – Anslutning till nationell digital arkivlösning.docx

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Regionstöd

IT/MT-direktör

Ekonomidirektör

§ 201

Investering i operationsrobot till Sunderby sjukhus

Dnr 927-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att ge regiondirektören i uppdrag att ta fram ett underlag där kvalitetsaspekter, samverkansfrågor och patientnytta redovisas och ställs i relation till beräknade kostnader. I arbetet med underlaget förutsätts ingå en dialog med Norrlands universitetssjukhus. Underlaget ska redovisas till regionstyrelsen senast februari 2023.

Yttrande till beslutsförslaget

I Norrbotten bedrivs avancerad kirurgi inom urologi, gynekologi och allmänkirurgi. Att fortsätta kunna göra det ser regionstyrelsen som nödvändigt och då metoden med robotassisterad kirurgi finns med i vårprogrammen inom berörda områden är det även nödvändigt att Norrbotten investerar för framtiden och säkrar att operationerna kan genomföras inom regionen.

Sammanfattning

Norrbotten bedriver avancerad kirurgi inom urologi, gynekologi och allmänkirurgi. Då robotassisterad kirurgi inom berörda områden finns med i vårprogrammen är det nödvändigt att investera i en operationsrobot för att fortsätta kunna utföra operationerna i Norrbotten. Idag skickas redan all prostataektomier till Umeå. Hemtagning av dessa operationer kan ske efter genomförd investering.

Det är nödvändigt att påbörja upphandlingsprocessen av en operationsrobot för att säkerställa att det mest ekonomiskt fördelaktiga anbudet kan antas med hänsyn tagen till både pris och kvalitet. Upphandlingsprocessen bedöms starta under Q4 2022 och pågå till och med Q3 2023.

Investeringsbeslut tas av regionstyrelsen efter genomförd upphandling.

Ärendets behandling under sammanträdet

Ordföranden föreslår regionstyrelsen besluta att ge regiondirektören i uppdrag att ta fram ett underlag där kvalitetsaspekter, samverkansfrågor och patientnytta redovisas och ställs i relation till beräknade kostnader. I arbetet med underlaget förutsätts ingå en dialog med Norrlands universitetssjukhus. Underlaget ska redovisas till regionstyrelsen senast februari 2023.

Beslutsgång

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

Ärendet

I Sverige installerades de första robotsystemen 2001. Först ut var Karolinska sjukhuset och kort därefter Lund. Inriktningen initialt var prostataektomier och Lund utförde även viss gynekologisk kirurgi. Under de följande åren driftsattes system på de flesta universitetssjukhus varefter utvecklingen tog fart ordentligt. Idag finns totalt 50 robotsystem i Sverige. I norra sjukvårdsregionen finns två robotsystem vid Norrlands universitetssjukhus samt ett i Östersund. Västernorrland är under utredning gällande behovet av ett robotsystem.

Alla kliniker som bedriver bukkirurgi vid Sunderby har ingrepp som är aktuella för robotassisterad laparoskopisk kirurgi. En del av dessa patienter skickas förnärvarande till andra regioner för att opereras robotassisterat medan andra opereras med konventionell laparaskopi eller med öppen kirurgi. Se bilaga 1 – Produktion operationsrobot.

Urologi

Efter att Norrlands universitetssjukhus driftsatte en operationsrobot togs ett inriktningsbeslut i Norra sjukvårdsregionen att alla patienter med prostatacancer som är aktuella för operation ska opereras robotassisterat, i första hand vid Norrlands universitetssjukhus. I nuläget skickas alla patienter i Norrbotten som ska opereras för prostatacancer på grund av avsaknad av operationsrobot. Förutom prostatektomi kommer operationer för njurcancer och njurbäckenplastik vara aktuella för robotassisterad laparoskopisk kirurgi. Dessa operationer görs idag med konventionell laparoskopisk kirurgi eller med öppen kirurgi.

Gynekologi

I första hand är borttagande av livmodern, hysterektomi (HE), på grund av godartade tillstånd aktuella för robotassisterad kirurgi i Sunderbyn då större delen av den gynekologiska cancerkirurgin är centraliserad till Norrlands universitetssjukhus. Idag opereras få med laparoskopisk kirurgi vid jämförelse med övriga landet men andelen förväntas öka markant vid ett införande av en operationsrobot.

Allmänskirurgi

All cancerkirurgi för tjock- och ändtarmscancer är potentiellt aktuell för robotassisterad laparoskopisk kirurgi, där de största vinsterna förväntas vid operation av ändtarmscancer. För närvarande opereras cirka 70 procent minimalinvasivt vilket sannolikt kan ökas något. Rektopexi vid rektalprolaps

(framfall av ändtarmen) och resektionskirurgi för inflammatorisk tarmsjukdom och tarmficksinflammation utgör en mindre andel.

Vinsterna med robotkirurgi ökar om operationsförhållandena är trånga och dissektionen mer komplex så som exempelvis vid stora diafragmabråck och mjältkirurgi. Detta på grund av de tekniska möjligheter som roboten erbjuder gällande extra och mer flexibla leder.

Likande vinster finns vid operation av bukväggsbråck så som ärrbråck. Tidigare har dessa ingrepp utförts både med öppen kirurgi och med laparoskopisk kirurgi i Norrbotten. Några av de mer komplexa ingreppen skickas utanför regionen. Här kommer en operationsrobot utgöra en möjlighet att vidareutveckla denna verksamhet.

Bemanning och lokaler

Bemanning för ett robotsystem är motsvarande som för ett normalt operationslag det vill säga en operationssköterska, en narkosköterska och en undersköterska. Under inlärningsperioden (se *bilaga – Produktion operationsrobot*) bör det vara ett dedicerat operationslag som bemannar operationsroboten. I ett senare skede kommer kompetensen breddas så fler operationslag kan bemanna operationsroboten.

Under inlärningsperioden kommer ett femtiotal extra operationsdagar behövas då produktionen kommer vara halverad (se *bilaga 1 – Produktion operationsrobot*). Inlärningskurvan kommer sannolikt vara relativt kort för de ingrepp som redan görs med laparoskopi med hög kvalitet och stor volym och längre för de ingrepp som inte alls utförs för närvarande det vill säga prostatektomi.

Operationsroboten är möjlig att använda på befintliga operationssalar. Inga ombyggnationer är nödvändiga.

När inlärningsperioden är avklarad kommer produktionen att nå upp till full beläggning med två ingrepp per dag, måndag till torsdag. Möjlighet finns att utöka med ytterligare 40–80 operationer om fredagar tas i anspråk. Normalt sett görs endast poliklinisk kirurgi på fredagar.

Nyttoeffekter

Tydligaste nyttoeffekterna vid robotassisterad laparoskopisk kirurgi är

- möjligheten att återta prostataektomier från Umeå. Metoden finns i vårdprogram, vilket gör att dessa operationer måste skickas idag till regioner med operationsrobot.
- att robotassisterad kirurgi ger bättre ergonomi för kirurgerna, högre precision och rörlighet i såret vilket i sin tur ger kan ge mindre blödning och komplikationer.

- att en operationsrobot är nödvändig för att bedriva mer avancerad kirurgi (urologi, gynekologi, allmänkirurgi), vilket gör tekniken viktig vid rekrytering av kirurger.

Bedömningen är att i förlängningen är det svårt att fortsätta bedriva avancerad kirurgi utan tillgång till operationsrobot. Att fortsatt vara utan operationsrobot i Norrbotten skulle troligtvis leda till att viktig kompetens går förlorad och fler norrbottningar behöver skickas för utomlänsvård.

Ekonomi

Det finns en investeringsutgift samt årliga driftkostnader vid ett införande av en operationsrobot, se *bilaga 2 – ekonomi operationsrobot*. De årliga driftkostnaderna består i huvudsak av förbrukningsmateriel samt service- och support.

Investeringsutgiften och de årliga driftkostnaderna för operationsroboten är uppskattade och behöver fortsatt utredning.

Genomförande

Det är nödvändigt att påbörja upphandlingsprocessen av en operationsrobot för att säkerställa att det mest ekonomiskt fördelaktiga anbudet kan antas med hänsyn tagen till både pris och kvalitet. Upphandlingsprocessen bedöms starta under Q4 2022 och pågå till och med Q3 2023.

Investeringsbeslut tas av regionstyrelsen efter genomförd upphandling.

Jämställdhetsperspektiv

Införande av robotassisterad kirurgi ger möjlighet att erbjuda norrbottningar lika vård på hemmaplan som erbjuds i övriga Sverige. Det kommer ge kvinnor, män, pojkar och flickor vinster i kvalitativa operationer i Norrbotten.

Många av operationerna enligt *bilaga 1 – Produktion operationsrobot* är könsspecifika och volymerna är något större när det gäller kvinnosjukdomar.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer

Ekonomidirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 202

Investeringsbeslut – MT, IT och övriga inventarier, september 2022

Dnr 998-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. division Funktion tilldelas 5 875 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisade reinvesteringar och nyinvesteringar.
2. division Länssjukvård 1 tilldelas 3 565 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisade reinvesteringar och nyinvesteringar.
3. division Länssjukvård 2 tilldelas 1 040 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisade reinvesteringar och nyinvesteringar.
4. division Nära tilldelas 3 670 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisad 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.

Utrustning för beredskap

Lånad utrustning från Socialstyrelsen i samband med pandemin behöver nu återlämnas. Målet är att kunna vårda covid-patienter på befintliga avdelningar på länets sjukhus. Avsikten med denna investering är att kompensera för den utrustning som är lånad från Socialstyrelsen men även för att kunna inrätta ytterligare fyra fullutrustade intensivvårdsplatser vid nya toppar av covid eller vid andra krissituationer. Avsedd teknik är ventilatorer, IVA-sängar, infusionspumpar och patientövervak.

Tabell 1 – Investeringar Anestesi/operation/intensivvård

Investeringar	Ort, placering	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Bärbar ultraljudsapparat	Sunderbyn, IVA	120 tkr		ID 3738
Möbler omklädningsrum	Sunderbyn, Operationsavd.		30 tkr	ID 4182
Endoskopiutrustning	Sunderbyn, IVA, Operationsavd.		985 tkr	ID 2872, ID 2877, ID 3986
Utrustning för beredskap gällande pandemi och övriga krissituationer (Ventilatorer, IVA-sängar, Infusionspumpar, patientövervak)	Sunderbyn, CIVA	3 160 tkr		ID 4971, ID 4972, ID 4974, ID 4975.
Totalt		3 280 tkr	1 015 tkr	

Investeringar	Ort, placering	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Utökade avskrivningar (år 1-7)		470 tkr		

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
Ultraljudsapparater	Sunderbyn, Mammografienhet och Kalix, röntgen avd.		1 530 tkr	ID 2310, ID 3027
Totalt			1 530 tkr	

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.

Tabell 3 – Investeringar Laboratoriemedicin

Investeringar	Ort, Placering	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Laboratoriekylskåp	Kiruna, Blodcentral		50 tkr	ID 3159
Totalt			50 tkr	

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, Place- ring	Nyinveste- ring	Reinveste- ring	Ärendenum- mer
Endoskopiutrust- ning	Kiruna, IVAK		35 tkr	ID 4038
Totalt			35 tkr	

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

Investering- ar	Ort, Placering	Nyinveste- ring	Reinveste- ring	Ärendenum- mer
EEG- utrustning	Sunderbyn, Avd 56 och Gällivare, avd 1		580 tkr	ID 3658, ID 3661
Brits	Gälli- vare/Kiruna, Barnhab	30 tkr		ID 2496
Totalt		30 tkr	580 tkr	
Utökade avskrivning- ar (år 1-7)		5 tkr		

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 samt av viss komplettering inom befintlig verksamhet.

Endoskopiutrustning

För att kunna utföra behovet av utökade endoskopiundersökningar när Region Norrbotten ansluter sig till det nationella screeningprogrammet för kolorektalcancer är Piteå sjukhus i behov av att investera i ytterligare endoskopiutrustning. I den strategiska planen 2022–2024 är det beslutat att fortsätta införandet av tjocktarms- och ändtarmscancerscreening.

Tabell 6 – Investeringar Internmedicin

Investeringar	Ort, placering	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Fysioterapiutrustning	Kiruna, Fysioterapimott.		50 tkr	ID 1469
EEG-utrustning	Piteå Intermedicinmott. och Gällivare, intermedicinmott.		680 tkr	ID 3659, ID 3660
Blodflödesmätare	Piteå och Sunderbyn, Dialysmott.		760 tkr	ID 3276, ID 4146
Vattenrenings-system	Sunderbyn, Hemdialys		125 tkr	ID 3623
Ultraljudsutrustning för blåsvolum	Gällivare Avd 7		105 tkr	ID 3552
Endoskopiutrustning	Piteå, Endoskopin	1 200 tkr		ID 4524
Totalt		1 200 tkr	1 720 tkr	
Utökade avskrivningar (år 1-7)		170 tkr		

Allmänkirurgi och urologi

Verksamhetsområdet Allmänkirurgi och urologi inom Division Länssjukvård 2 är i behov av viss komplettering av teknik inom befintlig verksamhet.

Tabell 7 – Investeringar Allmänkirurgi och urologi

Investeringar	Ort, placering	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Endoskopiutrustning	Sunderbyn, urologin	320 tkr		ID 4148
Totalt		320 tkr		
Utökade avskrivningar (år 1-7)		45 tkr		

Infektion/hud/reumatologi/lungsjukvård

Verksamhetsområdet för Infektion/hud/reumatologi/lungsjukvård inom Division Länssjukvård 2 är i behov av viss komplettering av teknik inom befintlig verksamhet.

Tabell 8 – Investeringar Infektion/hud/reumatologi/lungsjukvård

Investeringar	Ort, placering	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Ultraljudsapparat	Sunderbyn, Lungmottaning	80 tkr		ID 3255
Totalt		80 tkr		
Utökade avskrivningar (år 1-7)		10 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 9 – Investeringar Hjärtsjukvård

Investeringar	Ort, placering	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
EEG-utrustning	Sunderbyn, Klin-fys.mott.		640 tkr	ID 3656, ID 3657
Totalt			640 tkr	

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 10 – Investeringar Primärvård Södra Norrbotten

Investeringar	Ort, placering	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Mikroskop	Hortlax HC		110 tkr	ID 2865
Centrifug	Arjeplog HC		60	ID 2116
Totalt			170 tkr	

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 11 – Investeringar Primärvård Östra Norrbotten

Investeringar	Ort, placering	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Centrifug	Överkalix HC		40 tkr	ID 2907
Mikroskop	Kalix HC		115 tkr	ID 4565
Röntgensystem	Övertorneå HC		2 775 tkr	ID 4115, ID 4201
Totalt			2 930 tkr	

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 12 – Investeringar Primärvård Luleå-Boden

Investeringar	Ort, placering	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Mikroskop	Råneå HC, Bergnäset HC		220 tkr	ID 2843, ID 2847
Totalt			220 tkr	

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 13 – Investeringar Primärvård Gällivareområdet

Investeringar	Ort, placering	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Behandlingsstol	Laponia HC		80 tkr	ID 4077
Totalt			80 tkr	

Folktandvård

Verksamhetsområdet Folktandvård 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
Undersökningsenhet	Jokkmokk		230 tkr	ID 1929
Intraoral röntgenutrustning	Jokkmokk		40	ID 1931
Totalt			270 tkr	

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Det är viktigt att jämställdhetsperspektivet tas i beaktande vid nyinvesteringar i exempelvis teknik, utrustning och möbler. För möjlighet att öka jämställdheten mellan kvinnor och män ska hänsyn tas till anpassningsbarhet av till exempel möbler, lokaler och utrustning, vem som kommer att nyttja utrustningen samt i vilken grad.

Barnrättsperspektiv

Investeringarna som ärendet avser bedöms inte påverka barnrättsperspektivet.

Protokollsutdrag skickas till:

IT-/MT-direktör

Divisionschefer

Ekonomidirektör

§ 203

Inriktningsbeslut – Modernisering av automationsbanan på lab vid Sunderby sjukhus

Dnr 987-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att ge regiondirektören i uppdrag att påbörja upphandling av automationsbanan och återkomma innan tilldelningsbeslut med kostnader för att regionstyrelsen ska kunna ta ställning till behovet av investeringsmedel.

Yttrande till beslutsförslaget

Det är en stor utmaning att rekrytera biomedicinska analytiker i regionen och nationellt. Genom att stärka automationen vid laboratoriemedicin frigörs dyrbar kompetens. Detta ser regionstyrelsen som mycket positivt.

Sammanfattning

I en verksamhet med utmaningar att rekrytera personal och antalet tillgängliga biomedicinska analytiker (BMA) inom regionen ständigt minskar tillsammans med bristen på lokalyta så är teknikutvecklingen, så som digitalisering och automatisering, den enskilt viktigaste faktorn för att upprätthålla produktionen.

Ärendet

I en verksamhet med utmaningar att rekrytera personal och antalet tillgängliga biomedicinska analytiker (BMA) inom regionen ständigt minskar tillsammans med bristen på lokalyta så är teknikutvecklingen, så som digitalisering och automatisering, den enskilt viktigaste faktorn för att upprätthålla produktionen.

Automationen i Sunderbyn hanterar cirka 1,5 miljoner kemiska analyser årligen vilket motsvarar cirka 50 procent av regionens laboratorieanalyser och är navet i regionens analysverksamhet.

Nu genomförs en modernisering av instrumenten i regionen men för att fullt ut effektivisera flödet av prover, möjliggöra att ansluta ytterligare instrument för ytterligare analyser så som hematologi och koagulation, öka driftsäkerheten, frigöra lokalytor och öka automationsgraden så kan det ytterligare förbättras genom att modernisera automationsbanan.

Effektivisering och utveckling av automationsbanan

Anslutna instrument på automationsbanan hanterar idag kemiska analyser och analyser för hematologi och koagulation hanteras separat utanför automationsbanan. Detta skapar parallella processer med allokering av personal i vid olika stationer, bland annat för manuell hantering och sortering av provrör. En modernisering av automationsbanan möjliggör att även ansluta instrument för hematologi och koagulation, vilket minskar manuellt arbete och optimerar flöden.

De främsta nyttorna med en modernisering av automationsbanan är att

- den manuella hanteringen av provrören kan minimeras. Det så kallade konceptet ”rör-ej-röret” kan utvecklas så att personalen inte behöver hantera rören vid normal produktion.
- Det är en flexibel bankonstruktion vilket medger att modifieringar och uppskalning kan ske med minimal påverkan på driften.
- BMA behöver inte vara uppdelade på olika stationer och kan arbeta mer processinriktat. Vidare så innebär utökade automatiseringar bättre förutsättningar för ökad användning av annan kompetens i produktionen än BMA.
- lokalyta motsvarande 40 procent av laboratoriehallen kan frigöras i och med att den nya tekniken är mindre utrymmeskrävande. Yta som är nödvändig för optimering och expansion av laboratorieverksamheten både på kort och lång sikt.
- den nya automationsbanan är passiv vilket innebär att driftsäkerheten och redundansen förbättras då det inte finns några rörliga delar i banan. Singelfel stoppar endast den del det berör och inte hela bansystemet som det gör idag.

Ekonomi

Det finns en investeringsutgift för moderniseringen av automationsbanan på laboratoriemedicin på Sunderby sjukhus, se *tabell 1 – ekonomi automationsbana*

Tabell 1 – ekonomi automationsbana

System	Investeringsutgift
Modernisering av automationsbanan vid Sunderby sjukhus.	8 500 tkr (uppskattad innan upphandling är genomförd)

Investeringsutgiften för automationsbanan är uppskattad och behöver fortsatt utredning.

Investeringsutgiften belastar regionstyrelsens ram för 2022.

De årliga driftkostnaderna bedöms vara kostnader för service och support och behöver utredas i upphandlingsprocessen.

Dagens automationsbana har kvarvarande avskrivningar motsvarande 1,3 mnkr som belastar laboratoriemedicin för 2023.

Genomförande

Det är nödvändigt att påbörja upphandlingsprocessen av automationsbanan för att säkerställa att det mest ekonomiskt fördelaktiga anbudet kan antas med hänsyn tagen till både pris och kvalitet. Upphandlingsprocessen bedöms starta under Q3 2022 och pågå till och med Q1 2023.

Jämställdhetsperspektiv

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

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Funktion

Divisionschef Regionstöd

Ekonomidirektör

§ 204

Revidering av förbundsordning för kommunalförbundet Svensk Luftambulans

Dnr 978-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att fastställa den reviderade förbundsordningen för Kommunalförbundet Svensk Luftambulans.

Ärendet

Kommunalförbundet Svensk Luftambulans (SLA:s) ändamål är att bedriva ambulanshelikopter verksamhet och annan därtill anknuten verksamhet åt medlemmarna. Medlemmar är Region Värmland, Region Dalarna, Västra Götalandsregionen, Region Uppsala, Region Västerbotten och Region Norrbotten.

SLA:s direktion beslutade vid direktionmöte den 20 januari 2020 att genomföra en översyn av kommunalförbundets förbundsordning. Vid årsskiftet 2020/2021 skickades förbundsordningen för remisshantering inom medlemsregionerna. Efter att synpunkter inkommit från medlemmarna har ett nytt förslag till reviderad förbundsordning utarbetats av direktionens arbetsutskott.

Direktionen har vid sammanträde den 29 april 2022 beslutat att godkänna förslaget om en ny reviderad förbundsordning och överlämnat den till medlemmarna för fastställande.

Ändringar och tillägg av förbundsordningen ska antas av direktionen och fastställas av medlemmarnas fullmäktige. Den reviderade förbundsordningen gäller från och med den tidpunkt då samtliga medlemmars fullmäktigebeslut har vunnit laga kraft.

Revideringen består huvudsakligen av ändringar av följande paragrafer:

- 4 § Ändamål

Tillägg har gjorts om att ändamålet även är att öka patientnyttan och patientsäkerheten, samt att förbundet inom ambulanshelikopter verksamheten kan bidra till regional och nationell krisberedskap.

- 5 § Uppgifter

Paragrafen har omformulerats och föreslås ha följande lydelse:

Förbundets uppgift är att för medlemmarna tillhandahålla ambulanshelikoptrar. Övergångslösning kan förekomma för medlem. Övergångslösningen kan som längst pågå tills det att förbundet kan tillhandahålla godtagbar ambulanshelikopter till medlem. När medlem inte längre har en övergångslösning blir förbundet huvudman för medlemmens flygoperativa ambulanshelikopterverksamhet.

Förbundet ska äga och operera ambulanshelikoptrarna. Direktionen får dock fatta beslut om att i undantagsfall tillhandahålla ambulanshelikoptrar på annat sätt. Ett sådant beslut ska föregås av en ekonomisk utvärdering som förbundet tar fram.

Förbundet får sluta avtal med andra parter än medlemmarna om att samverka kring bland annat utbildning, forskning samt samordning av luftburen prehospital akutsjukvård och intensivvårdstransporter (med-SLA).

Verksamheten bedrivs vid de baser som medlemmarna anvisar och finansierar och med en besättningskonstellation, i respektive helikopter, som den/de medlemmar som nyttjar basen beslutar om och finansierar.

- 8 § Arbetsutskott

En ny paragraf har införts där arbetsutskottets organisation och arbetsuppgifter framgår.

- 9 § Revison och ansvarsfrihet

Förbundet ska enligt den nya förbundsordningen ha tre istället för sex revisorer. Revisorerna utses av Region Värmland. Valet ska föregås av samråd med övriga medlemmar.

- 13 § Sammanträdesformer

Förtydligande har gjorts avseende under vilka förutsättningar direktionen får sammanträda med ledamöter på distans.

- 14.3 § Underställande av beslut

Tillägg i paragrafen har gjorts om att beslut innebärande förändring av den ekonomiska fördelningsmodellen som innebär att den ekonomiska jämvikten mellan medlemmarna väsentligen förändras eller förskjuts ska godkännas av respektive medlems fullmäktige.

Jämställdhetsperspektiv

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

Bilagor

Förslag till reviderad förbundsordning

Följebrev från SLA daterat den 6 maj 2022

Protokoll från SLA:s förbundsdirektions möte den 29 april 2022

Protokollsutdrag skickas till:

Kommunalförbundet Svensk Luftambulans

§ 205

Uppdatering av riktlinje för inköp

Dnr 975-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fastställer Riktlinje Inköp, enligt bilagt förslag med förtydligande på sidan 3 om att målen avser de 17 målen i Agenda 2030 och de 16 nationella miljökvalitetsmålen.

Reservation

Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet.

Sammanfattning

Regionstyrelsen antog vid sitt sammanträde den 13 november 2019 § 230 en riktlinje för Region Norrbottens inköp. Inköp är ett strategiskt viktigt område för regionen och utgör hälften av regionens kostnader. Riktlinjen anger på vilket sätt regionen ska genomföra sina inköp samt vem som ansvarar för olika delar av inköpsprocessen. Riktlinjen ska årligen ses över och vid behov uppdateras. Senaste uppdatering skedde i maj 2021. Riktlinjen är nu i behov av en rad uppdateringar så som förändring av ansvar och organisation till följd av omorganisation, nya och uppdaterade styrdokument samt förändringar i beloppsgräns för direktupphandling.

Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår en ändring om att meningen ”*Miljö- och hållbarhetskonsekvenser ska integreras i inköpsprocessen för att bidra till att nå målen i Agenda 2030 och de 16 miljökvalitetsmålen*” på sidan 3 i riktlinjen stryks.

Glenn Berggård (V) föreslår ett tillägg om att förtydliga att målen avser de 17 målen i Agenda 2030 och de 16 nationella miljökvalitetsmålen.

Beslutsgång

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

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

Beslutsunderlag

Samtliga behov av uppdatering framgår som kommentarer i bilaga *Riktlinje Inköp*.

Ärendet

Bakgrund

Regionfullmäktige antog 2022 en hållbarhetsstrategi som anger regionens intention med miljö- och hållbarhetsarbete. Strategin realiseras genom årliga handlingsplaner. Region Norrbotten är en betydande aktör för utvecklingen av ett hållbart Norrbotten. Strategin med tillhörande handlingsplan fastslår att avdelnings- och divisionsledningarna ska ta ett tydligt ansvar för sina områden för en hållbar hälso- och sjukvård samt hållbar regional utveckling. En av de största påverkansmöjligheter regionen har för att realisera sin målsättning är att ställa krav på leverantörsmarknaden genom krav i upphandlingarna. Regionens inköp omfattar årligen cirka 3,7 mdkr och utgör således en stor påverkansmöjlighet. Avtalsägarna (divisions- och avdelningschefer) är de som ansvarar för budget och kravställan på upphandlingsföremålet, vilket i dagsläget framgår av riktlinjen. Avtalsägarna har också ansvar för att fastställa målsättning för miljö- och hållbarhetskraven på de varor, tjänster och byggentreprenader som ska upphandlas. Målsättningen realiseras sedan genom upphandlingsprocessen. Detta framgår inte i den nuvarande riktlinjen och därför finns behov av att komplettera den.

Övriga behov av uppdateringar utgör ingen förändring av riktlinjens innehåll och behöver därför ingen närmare beskrivning.

Konsekvenser

I den handlingsplan som konkretiserar hållbarhetsstrategins målsättning framgår redan att verksamhetsplanering ska genomföras med ett tydligt hållbarhetsperspektiv. Tid ska ägnas åt att granska och rannsaka beteenden och målsatta ambitioner. Dessa målsatta ambitioner behöver kommuniceras till upphandlingsenheten då en upphandling ska genomföras. Divisionernas hållbarhetsarbete måste således synkroniseras med deras ägarskap av avtal så att målsättningen ligger i fas med det skede en ny upphandling ska genomföras. Eftersom ett avtal i regel löper under minst 4 års tid så är det viktigt att i god tid innan upphandlingstillfället tänka över de krav som divisionen har för att nå önskad målsättning och effekt av det avtal som sedan tecknas. Konsekvensen blir således ett förtydligande i riktlinjen av avtalsägarnas ansvar att vid deras kravställning på upphandlingsföremålet också kommunicera upphandlingens hållbarhetsmålsättning så att även tillämpbara hållbarhetskrav kan ställas i upphandlingen.

I övrigt utgör resterande uppdateringar inga konsekvenser för någon verksamhet.

Jämställdhetsperspektiv och barnrättsperspektiv

Alla upphandlingar inom Region Norrbotten, där det är tillämpligt, omfattas av uppförandekoden vilket krävställer leverantörer avseende socialt och

miljömässigt ansvar. Uppförandekoden för leverantörer är gemensam i samtliga regioner. Koden utgår från FN-initiativet Global Compact och dess principer för företagens sociala och miljömässiga ansvar. Koden omfattar områdena mänskliga rättigheter, arbetares rättigheter, miljö och anti-korruption. Region Norrbotten ska verka för att de varor, tjänster och byggtreprenader som köps in är producerade under hållbara och ansvarsfulla förhållanden. Regionen förväntar att leverantören respekterar uppförandekoden och gör sitt yttersta för att uppnå kraven inom den egna organisationen och i leverantörskedjan. Varor och tjänster som levereras till regionen ska vara framställda under förhållanden som är förenliga med:

- FN:s allmänna förklaring om de mänskliga rättigheterna (1948)
- ILO:s åtta kärnkonventioner nr 29, 87, 98, 100, 105, 111, 138 och 182
- FN:s barnkonvention, artikel 32
- det arbetarskydd och den arbetsmiljölagstiftning som gäller i tillverkningslandet
- den arbetsrätt, inklusive lagstiftning om minimilön, och det socialförsäkringsskydd som gäller i tillverkningslandet.
- den miljöskyddslagstiftning som gäller i tillverkningslandet
- FN:s konvention mot korruption.

Protokollsutdrag skickas till:

Avdelningschefer regionstab

Divisionschefer

§ 206

Översyn av regionens ekonomiska styrprinciper

Dnr 1039-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att ge regiondirektören i uppdrag att genomföra en översyn av Region Norrbottens ekonomiska styrprinciper och finansiella mål.

Ärendet

Ekonomiska styrprinciper är sådana principer som regionen använder för att styra den ekonomiska utvecklingen och hur budgeten ska konstrueras och följas upp. Styrprinciper behöver finnas på övergripande nivå men också på detaljerad och operativ nivå. Principerna ska utgå ifrån lagstiftning, nationell normgivning samt regionens egna behov. Principerna ska medföra att regionens ekonomi blir förutsägbar, transparent och objektiv.

Sådana principer, både statliga och egna, finns idag i varierande utsträckning för planering, budgetering, redovisning och uppföljning men också för kalkylering, prissättning, resultatenheter m.m. Utgångspunkten är ofta en statligt och nationellt övergripande princip som t.ex självkostnadsprincipen som sedan omsätts i nationell normgivning och konkretiseras i regionala principer genom olika styrande regler och riktlinjer. Så är bl.a fallet för statens styrning av regionernas balanskrav och möjligheterna till att nyttja en resultatutjämningsreserv (RUR). Dessa principer uttrycks övergripande i kommunallagens ekonomikapital, har normerats via Rådet för kommunal redovisning och konkretiserats i regionerna i regionala regelverk för god ekonomisk hushållning (GEH).

I regionen finns ekonomiska styrprinciper dokumenterade i form av regler och riktlinjer men också i principer som bygger på outtalad historik. Detta är inte ovanligt i stora organisationer men efter en större omställning bör de ekonomiska styrprinciperna ses över och vid behov anpassas och tydliggöras.

Balanskravsresultatet och Resultatutjämningsreserven

Kommunallagen stipulerar att det s.k balanskravsresultatet inte får understiga 0 (noll) kr. Balanskravsresultatet utgår ifrån årets resultat (sista raden i resultaträkningen) som därefter justeras med ett antal justeringsposter. Framförallt är det justeringsreglerna för orealiserade realisationsvinster/-förluster i

finansiella instrument som väldigt stora opåverkbara resultatjusteringar. Balanskravsresultatet kan därför skilja sig stort från det redovisade resultatet och svänga kraftigt mellan åren. Balanskravsresultatet blir härigenom svårstyrt och svårplanerat och mer beroende av värdeförändringar av finansiella instrument än av de faktorer som regionen själv kan påverka. Balanskravsresultatet fokuserar enbart på ett år i taget och om balanskravsresultatet är negativt ska detta återställas inom tre år. Flera år av positiva resultat eller en stark soliditet fritar inte en region från att ett enskilt underskottår som grundregel alltid ska återställas.

För att underlätta en mer långsiktig ekonomisk planering finns ett nationellt regelverk som ger regioner och kommuner möjlighet att kunna utjämna resultatutjämningsreserv över flera år. Regelverket innebär att en region kan införa en resultatutjämningsreserv (RUR) och så har region Norrbotten också gjort från och med 2020. Principen med RUR är att regionen i goda tider kan avsätta del av ett positivt resultat i syfte att nyttjas när konjunkturen är dålig då negativa resultat kan tänkas uppstå. Regionerna äger själv att upprätta det regelverk som styr hur RUR kan nyttjas vilket skett i regionens policy för God Ekonomisk Hushållning. I regionens RUR finns efter bokslutet 2021 avsatt totalt 1 665 mnkr. Regelverket i region Norrbotten skapar dock i praktiken en inlåsningsseffekt. Nyttjande kan bara ske när årets skatteunderlag ökat mindre än genomsnittet för riket för den senaste 10-årsperioden. Konsekvensen blir därigenom att RUR blir beroende av faktorer som ligger utanför regionens kontroll och inte kan nyttjas som ett verktyg i en långsiktig ekonomisk planering. Det blir härigenom ett stort fokus på varje enskilt år istället för på den mer långsiktiga planeringen och begränsar möjligheten till resultatutjämning över åren. Ett underskottår kan då innebära att regionen, trots att det ligger 1 665 mnkr i RUR, ändå måste skapa en handlingsplan för att återställa underskottet. Ett skäl till att få regioner har inrättat egna RUR är den låga användbarheten.

Svårigheterna att nyttja den i regionen avsatta resultatutjämningsreserven gör att regionens regelverk bör omformuleras så att det blir möjligt att vid andra oförutsedda händelser och situationer än då skatteunderlaget inte växer tillräckligt mycket kunna nyttja RUR som ett led i en långsiktig finansiell planering. Regionen kan själv, inom ramen för gällande lagstiftningen, styra över hur regelverket uttrycks.

Intentionerna i den nyligen avlämnade statliga utredningen om God Kommunal Hushållning (SOU 2021:75) som avser förslag till förändrad ekonomisk styrning av kommuner och regioner är bl.a att nationellt öka kraven på långsiktighet, öka kommunernas och regionernas möjligheter till en mer flexibel resultatutjämning över åren, öka kraven på tydlighet i hur en region uttrycker hur en god ekonomi ska uttryckas och att minska den statliga de-

taljstyrningen. Eftersom vi i dagsläget inte vet hur ett lagförslag kan komma att se ut måste eventuella anpassningar av regionens egna styrande principer ligga både inom ramen för befintlig lagstiftning men också hitta sina utgångspunkter i utredningens intentioner.

Finansiella mål

I region Norrbotten uttrycks det finansiella målet som att balanskravsresultatet ska uppgå till minst 1 procent av skatter, generella statsbidrag och utjämnings. I praktiken betyder det ett balanskravsresultat på c:a +100 mnkr per år. Balanskravsresultatet är av fler skäl olämpligt att använda som bas för en ekonomisk målsättning. Svängningarna och oförutsägbarheten i balanskravsresultatet gör det svårstyr, det är också svårt att förstå och svårt att kommunicera. Balanskravsresultatet är också svårt att koppla till den verksamhet som bedrivs och därigenom försvagas också den ekonomiska styrningen. Regionens finansiella mål bör därför omformuleras.

Jämställdhetsperspektiv

En tydlighet i hur de ekonomiska styrprinciperna uttrycks, en förbättrad resultatutjämnings och en tydlighet i hur de finansiella målsättningarna uttrycks kommer att skapa ökad transparens och förutsägbarhet, minska ryckighet och kortsiktighet och ge regionen bättre möjligheter att hantera enskilda underskottsår. Långsiktighet och planering stärks och ger bättre förutsättningar för att få genomslag för politiska prioriteringar och även gynna utvecklingen mot en jämställd och jämlik vård.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomidirektör

§ 207

Målbild 1177 Vårdguiden

Dnr 1001-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna nationellt överenskommen målbild för 1177 Vårdguiden.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen anser att det är viktigt att säkra en fortsatt nationell samverkan genom att godkänna den nationella målbilden för 1177 Vårdguiden.

Sammanfattning

1177 Vårdguiden är ett av Sveriges starkaste varumärken med hög kännedom och högt förtroende hos allmänheten. 1177 Vårdguiden består av flera nationella tjänster på webb och telefon, som är viktiga kanaler för regionernas kommunikation och erbjudande till invånarna. Sedan en tid används varumärket 1177 Vårdguiden inte bara på regionernas gemensamma tjänster utan också på appar och tjänster som används regionalt. Även kommunerna är på väg att successivt börja använda 1177 Vårdguidens tjänster för sin hälso- och sjukvård.

Med anledning av detta, så finns det därför ett behov av en långsiktig målbild, i syfte att använda de gemensamma resurserna på ett effektivt sätt samt utnyttja regionernas och kommunernas kompetens och erfarenheter i utvecklingen av 1177 Vårdguiden som ett fortsatt attraktivt och sammanhållet erbjudande till invånarna.

Beslutsunderlag

För mer information - se bilaga: *Underlag för beslut av målbild för 1177 Vårdguiden.pdf*

Ärendet

Målbilden har utarbetats av Inera i samverkan med en referensgrupp för strategiska frågor kring 1177 Vårdguiden, med medlemmar från regioner, kommuner och SKR. Förankring har skett med en strategigrupp för strategiska frågor kring 1177 Vårdguiden, bemannad av ledningspersoner från regioner och kommuner.

Målbilden har även förankrats med hälso- och sjukvårdsdirektörerna och Ineras programråd.

Målbilden ska beslutas av varje region för att slutligen fastställas av Ineras styrelse.

Jämställdhetsperspektiv

Den nationella målbilden för 1177 Vårdguiden ska kunna bidra effektmålen genom att erbjuda bättre tillgänglighet till hälsa, vård, omsorg och tandvård samt effektivare användning av vårdens resurser. Det finns dock svårigheter att bedöma hur beslutet faktiskt påverkar jämställdheten.

Barnrättsperspektiv

Den nationella målbilden för 1177 Vårdguiden ska kunna bidra effektmålen genom att erbjuda bättre tillgänglighet till hälsa, vård, omsorg och tandvård samt effektivare användning av vårdens resurser. Det finns dock svårigheter att bedöma hur beslutet faktiskt påverkar barn, därmed genomförs ingen prövning av barnets bästa inför beslutet.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer

IT/MT-direktör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

§ 208

Tillsammans för Nära vård i Norrbotten – en läns gemensam strategi

Dnr 995-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att anta den läns gemensamma strategin Tillsammans för Nära vård i Norrbotten.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på den föreslagna strategin som visar en tydlig riktning för utveckling av nära vård i Norrbotten. Det är glädjande att konstatera att strategin så tydligt tar sin utgångspunkt från medborgarnas behov. Nu är det angeläget att arbeta för att skapa så goda förutsättningar som möjligt för verksamheterna att ställa om arbetssätt som leder till en mer personcentrerad vård närmare norrbottningen. För att lyckas med omställningen är det viktigt att ta vara på medarbetarnas kraft och delaktighet.

Sammanfattning

Politiska samverkansberedningen för hälsa, vård, omsorg och skola (Polsam) beslutade 2021-08-31 att anta den läns gemensamma strategin Tillsammans för Nära vård i Norrbotten. Strategin ska bidra till att skapa en god hälsa och välbefinnande i befolkningen där individens egen kraft tas tillvara. Strategin innehåller bland annat den tidigare beslutade målbilden som nu konkretiserats ur ett verksamhetsperspektiv. Den pekar ut nödvändiga förutsättningar och rikttningsförändringar och ska bidra till att skapa handlingskraft i verksamheterna och därigenom öka takten i omställningsarbetet.

Beslutsunderlag

Ärendet

Bakgrund

För att möta framtidens utmaningar och behov pågår en omställning av hälso- och sjukvårdssystemet i hela Sverige. Den innebär både stora möjligheter, men också krav på omställningsförmåga, tillit och gränsöverskridande samarbete för att samhällets resurser ska kunna användas på bästa möjliga sätt. Omställningen till nära vård handlar om utgå från personens behov och förmågor samt att på olika sätt främja hälsa. Vård och omsorg behöver komma närmare medborgarna och göra dem mer delaktiga. En stärkt primärvård, som tillhandahålls av både regioner och kommuner, utgör basen i

den nära vården. Den specialiserade vården behöver ställas om till öppnare vårdformer och erbjudas på nya sätt.

För att Region Norrbotten och länets kommuner ska kunna möta framtidens utmaningar och medborgarnas behov och förväntningar har målbilden utarbetats ur ett medborgarperspektiv. Den länsgemensamma strategin är skriven ur ett verksamhetsperspektiv och ska konkretisera målbilden. Den pekar ut förutsättningar och rikttningsförändringar som ska bidra till att skapa handlingskraft i verksamheterna och därigenom öka takten i omställningsarbetet.

Målbild

Målbilden fokuserar på att skapa en god hälsa och välbefinnande för norrbottningen. Vägen framåt beskrivs i fyra delområden; Min egen kraft tas tillvara, Tillsammans för min trygghet, Sammanhållet och enkelt för mig och Nära mig på bästa sätt.

Förutsättningar för omställningen

För att kunna genomföra de rikttningsförändringar som krävs för omställningen till nära vård är det viktigt att skapa förutsättningar för genomförande i verksamheterna. Förutsättningar som; Stärkt samverkan, Modigt ledarskap, Attraktiv och hållbar arbetsmiljö och Bästa tillgängliga kunskap har stor påverkan på omställningstakten.

Rikttningsförändringar

För att uppnå målbilden och skapa hälsa och välbefinnande i befolkningen behöver nedanstående rikttningsförändringar genomsyra verksamheterna.

1. Mer hälsofrämjande och förebyggande insatser
2. Ökad personcentrering och delaktighet
3. Stärkt gemensam primärvård
4. Öppnare vårdformer

Handlingsplaner

Lokala handlingsplaner ska utarbetas utifrån strategin. Dessa ska underlätta för verksamheterna att förändra sina arbetssätt. Planerna utformas utifrån överenskomna aktiviteter mellan kommun, hälsocentral och sjukhus.

Handlingsplanerna sammanfogas därefter till en länsövergripande handlingsplan för att skapa en helhetsbild över aktiviteter i länet. Respektive huvudman tar ansvar för att planera och utveckla interna processer för att omätta handlingsplanen i praktiken.

Uppföljning

En systematisk uppföljning av omställningen till nära vård är nödvändig för att veta att rätt saker görs vid rätt tid och ger effekt. På nationell nivå sker uppföljning av omställningen av både Sveriges Kommuner och Regioner och Socialstyrelsen. I Norrbotten har ett arbete initierats för att ta fram gemensamma indikatorer för uppföljning av omställningen till nära vård.

Jämställdhetsperspektiv

Omställningen till nära vård i Norrbotten förväntas bidra till att skapa mer likvärdiga förutsättningar till vård och behandling för befolkningen i hela Norrbotten. Strategin ska bidra till att skapa en mer personcentrerad vård utifrån individens förutsättningar och behov.

Barnrättsperspektiv

Strategin förväntas leda till positiva effekter för barn och unga i Norrbotten. En viktig rikttningsförändring som lyfts fram är att arbeta mer hälsofrämjande och förebyggande. En annan viktig framgångsfaktor är att stärka personcentreringen och delaktigheten utifrån individens perspektiv. Varje barn och ungdom behöver mötas och göras delaktig utifrån sin egen förmåga. Strategin betonar vikten av samverkan mellan aktörer för att stärka barn och ungas välmående och hälsa tidigt i livet.

Bilagor:

Tillsammans för Nära vård i Norrbotten – Länsgemensam strategi

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer

Avdelningsdirektörer

§ 209

Motion 10-2020 om kultur på recept

Dnr 907-2020

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att anse motionen besvarad.

Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten genomför aktiviteter inom området kultur och hälsa genom aktiviteter via kulturenhetens verksamheter och är med i en interregansökan kopplat till kultur på recept "Arts om Prescription in the Baltic Sea Region". Om projektansökan beviljas kommer det treåriga projektet att genomföras i bred samverkan för utforskandet av hur kultur på recept kan genomföras i Norrbotten.

Sammanfattning

Linda Jonsson och Kati Jääskeläinen (V) yrkar i en motion att regionfullmäktige fattar beslut enligt följande punkt:

- Region Norrbotten utreder förutsättningarna för hur Kultur på recept kan införas.

Regionala utvecklingsnämndens bedömning är att arbetet inom kultur och hälsa sker genom aktiviteter via kulturenhetens verksamheter. Att etablera ny samarbetsyta för hälso- och sjukvårdsdivisionerna gentemot kulturenheten och bedöms i nuläget inte vara möjligt. I det läge interregprojektet "Arts om Prescription in the Baltic Sea Region" beviljas medel kommer Region Norrbotten genom kulturenheten att vara en deltagande projektparter.

Regionala utvecklingsnämnden har 2022-08-30 § 83 föreslagit fullmäktige besluta att anse motionen besvarad.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V), Anders Öberg (S), Lennart Åström (S) och Johannes Sundelin (S) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionala utvecklingsnämndens förslag mot Glenn Berggårds förslag och finner att regionstyrelsen bifaller regionala utvecklingsnämndens förslag.

Ärendet

Region Norrbotten har arbetat med och inom området kultur och hälsa sedan lång tid tillbaka. Strategi för kultur och hälsa upprättades 2017 med utgångspunkt i Norrbottens Läns Landstings strategiska plan 2017-2019. I landstingsstyrelsens plan för 2017-2019 angavs kultur som verktyg för hälsa och utveckling och som en framgångsfaktor gällande delmålet för en jämlik och jämställd hälsa. I strategin fastställdes att den skulle kompletteras med en handlingsplan som skulle beskriva konkreta insatser för att uppnå strategins långsiktiga syfte och mål. 2018 framkom att sjukvårdsdivisionerna inte hade möjlighet att prioritera arbetet med kultur och hälsa.

Området kultur och hälsa har drivits av Region Norrbottens kulturenhet där olika aktiviteter, verksamheter och projekt genomförts via kulturfrämjande verksamhet samt institutionerna. I de fall aktiviteter och projekt byggt på förankring i de verksamheter som träffar målgruppen har hälso- och sjukvården blivit informerade och erbjudits möjlighet till samarbete. Någon etablerad samarbetsyta mellan kulturenheten och hälso- och sjukvårdsdivisionerna finns inte för närvarande.

Region Norrbotten är, genom kulturenheten, med i en interreg-ansökan kopplat till kultur på recept ”Arts om Prescription in the Baltic Sea Region”. Beslut om projektets finansiering fattas under hösten 2022. Projektet syftar till att utveckla modeller som är baserat på forskning och erfarenhet men anpassningsbart till deltagande lokala partners förutsättningar och hälso- och sjukvårdssystem. Vid det fall att projektansökan beviljas kommer det treåriga projektet att genomföras i bred samverkan för utforskandet av hur kultur på recept kan genomföras i Norrbotten.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Beslutsunderlag:

Motion 10-2020 om Kultur på recept
Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2022-08-30 § 83

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
Regional utvecklingsdirektör

§ 210

Motion 11-2020 om infrastruktur och järnväg

Dnr 908-2020

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige bifalla motionen.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten har på kort tid blivit centrum för den gröna omställningen när industrin ställer om. Kraftigt ökade godsflöden och nya investeringar och företagsetableringar tillkommer ständigt. Att säkerställa de kritiska åtgärderna för att möta den gröna omställningens transportbehov i närtid är högst prioriterat. Samtidigt behöver järnvägen i norra Sverige utvecklas långsiktigt, såväl i nord-sydlig riktning som i öst-västlig. Förlängningen av EU:s prioriterade TEN-T stomnätsskorridor, ScandMed, där Malmбанan numer ingår innebär ett viktigt steg för fortsatt utveckling av infrastrukturen inklusive anslutande stråk till TEN-T.

Region Norrbotten lyfter i olika sammanhang, både nationellt och på EU-nivå, redan idag behovet av en järnväg mellan Svappavaara-Kaunisvaara-Kolari och Sodankylä, och ser samtidigt ett behov av att i större grad öka samordningen och planeringen med grannländer för ett genomförande. Inte minst i ljuset av den nya geopolitiska situationen som mest troligen innebär NATO-intressen i ytterligare förstärkt järnväg i öst-västlig riktning i aktuellt område. Med den snabba utveckling som sker behöver transportflöden analyseras för att kunna avgöra vilka investeringar som bör prioriteras. Detta är fortfarande en svårighet då underlag fortfarande saknas.

Sammanfattning

Norrbottens har goda förutsättningar att gå i spetsen för en miljöomställning som också kräver miljö- och klimatvänliga transporter. Därför anser Glenn Berggård (V) att Region Norrbotten behöver verka för att ytterligare järnvägssatsningar i regionen. Han förslår i en motion att regionfullmäktige ska besluta att:

- Järnväg mellan Svappavaara- Kaunisvaara- Kolari är ett prioriterat infrastrukturprojekt
- Region Norrbotten snarast uppvaktar både på nationell och EU-nivå så att Trafikverket kan få det finansierade uppdraget att påbörja planering, projektering och byggande av järnvägen.

Regionala utvecklingsnämnden har 2022-08-30 § 80 föreslagit fullmäktige bifalla motionen.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V), Doris Messner (SJVP) och Anders Öberg (S) föreslår bifalla regionala utvecklingsnämndens förslag.

Beslutsgång

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

Ärendet

Bakgrund

Motionären lyfter att 2040 ska Region Norrbotten ha en 100 procent förnyelsebar energiförsörjning och ett lokalt och regionalt omställningsarbete behöver utvecklas.

Transporter är en av de viktigaste delarna i en miljöomställning och därför behövs kraftfullare satsningar på lösningar för att uppnå fossilfria transporter enligt Vänsterpartiet. I motionen lyfter Glenn Berggård att Region Norrbotten står bakom att hela Norrbotniabanan byggs men att det inte är tillräckligt och därför behöver ytterligare järnvägssatsningar prioriteras.

Pågående utveckling

Utvecklingen har på kort tid förändrat förutsättningarna för framtida transportflöden och behov av kapacitet. Mot bakgrund av de storindustrieteringar och utveckling som sker för en grön omställning pågår ett analysarbete om behovet av infrastrukturinvesteringar. Analyser sker kontinuerligt av Trafikverket som följer den snabba omställningen och tillsammans med industrin och andra aktörer görs bedömningar av transportbehovet. Trafikverket har också i ett regeringsuppdrag analyserat behovet av infrastrukturinvesteringar och förslag på genomförande med anledning av utvecklingen i Norrbotten och Västerbotten.

Region Norrbotten anser att säkerställa de kritiska åtgärderna för att möta den gröna omställningens transportbehov i närtid är högst prioriterat och långsiktigt behövs en utveckling av järnvägen i norra Sverige som stärker svensk konkurrenskraft. Med investeringar som leder till sammanhängande järnvägsstråk får vi mer klimatsmarta och kostnadseffektiva järnvägstransporter.

Region Norrbotten deltar aktivt i dialoger med både Trafikverket, regeringen och EU för att skapa bra förutsättningar för den gröna omställningen. Dialog om ökad samverkan och planering med grannländer och näringslivet pågår

också för möjlighet till ett sammanhängande transportsystem över landsgräns.

Planprocessen

I Trafikverkets förslag till nationell plan för transportinfrastruktur 2022-2033 finns inte sträckan Svappavaara- Kaunisvaara(-Kolari) med som ett prioriterat projekt. Region Norrbotten har i sitt remissvar (Regionala utvecklingsnämnden, den 1 mars 2022 § 34, dnr 648-2021) på planförslaget lyft fram behovet av en järnväg på sträckan Kaunisvaara-Svappavaara: ”Planförslaget saknar åtgärder för överflyttning av malmtransporter från väg till järnväg på sträckan Kaunisvaara-Svappavaara” samt att ”planering och byggande av järnväg mellan Kaunisvaara-Svappavaara, för att överflytta de omfattande malmtransporterna från väg till järnväg, behöver därför snarast påbörjas”.

I remissvaret skriver Region Norrbotten också att regeringen har all anledning att se över prioriteringar i förslaget till nationell plan för transportinfrastruktur 2022-2033 utifrån den industriutveckling som på kort tid ritat om kartan.

Beslutsunderlag:

Motion 11-2020 om infrastruktur och järnväg

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2022-08-30 § 80

Protokollsutdrag skickas till:

Regional utvecklingsdirektör

§ 211

Motion 5-2022 om nedläggning av persontågtrafik

Dnr 287-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige avslå motionen.

Reservation

Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

I princip all kollektivtrafik i Sverige kräver en skattemässig subventionering. Riktmärket är att biljetterna ska stå för ungefär hälften av kostnaden. Tåg och buss har kompletterande uppgifter. Bussen är bättre för mindre orter och korta resor där flexibilitet och fler stopp krävs. Tåget är främst till för långväga resor. Tåget passerar längs sina rutter ett antal stationer där av och påstigning som bonus kan ske och möjliggör också därför kortare resor med snabb förflyttning. Som exempel är tåget överlägset i restidskvoter jämfört med bil och buss mellan Kiruna – Gällivare – Boden samt Kiruna/Gällivare – Luleå samt på sträckan Haparanda – Kalix, Haparanda – Boden, Haparanda – Luleå, Kalix – Boden. Däremot är buss effektivare på sträckan Kalix – Luleå. Detta beaktas i pågående projekt ÅKERbär som drivs av Regionala kollektivtrafik myndigheten. Parallelltrafik ska undvikas och enda stråket med bedömt underlag för både buss och tåg är sträckan Luleå – Boden och detta på sikt då bättre spårkapacitet finns. Sedan 15 augusti 2022 har tågpendlingstrafiken på sträckan Luleå-Boden upphört. På sträckan finns däremot tågtrafik kvar som en delsträcka mot Umeå, Kiruna och Haparanda.

Sammanfattning

Region Norrbotten medfinansierar genom Regionala kollektivtrafikmyndigheten tåg och länsbustrafik i Norrbotten. Sverigedemokraterna har lämnat in en motion där de föreslår att persontågtrafiken ska upphöra mellan Luleå-Boden och Luleå-Haparanda.

Regionala utvecklingsnämnden har 2022-08-30 § 79 föreslagit fullmäktige avslå motionen.

Ärendets behandling under sammanträdet

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

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionala utvecklingsnämndens förslag mot Marianne Sandströms förslag och finner att regionstyrelsen bifaller regionala utvecklingsnämndens förslag.

Ärendet

Bakgrund

Sverigedemokraterna har genom Marianne Sandström, Susanne Ström, Lars-Åke Vikström och Kristina Karlsson lämnat en motion där de menar att bussen är det överlägset bästa trafikslaget då det gäller att nå ut till medborgarna då bussarna kan stanna på flertalet hållplatser. Motionärerna ser inte heller att persontågstrafiken har något egenvärde utan anser att den konkurrerar med godstrafiken på sträckan Luleå-Boden och ekonomiskt utgör en förlustaffär för Region Norrbotten. Med anledningarna ovan yrkar sverigedemokraterna att:

- Region Norrbotten lägger ner persontågstrafiken på sträckan Luleå-Boden
- Att Region Norrbotten lägger ned persontågstrafiken på sträckan Luleå-Haparanda med undantag för tågtrafik kopplat till Norrbottenbanan.

Tågtrafik Luleå-Boden pågående utveckling

Regionala kollektivtrafikmyndigheten i Norrbottens direktion beslutade den 15 mars 2022 att lägga ned tågpendeln Luleå-Boden som sedan 15 augusti 2022 upphört att trafikera sträckan Luleå-Boden. Således är det redan beslutat om det är vad motionen avser på denna punkt.

Kvar finns trafik som startar i Luleå, stannar i Boden och fortsätter sedan vidare mot Haparanda, Kiruna och Umeå. Man kan således även fortsättningsvis åka med tåg mellan Luleå och Boden med skillnad att Boden endast blir en mellanstation innan tåget fortsätter vidare. Att även lägga ned dessa genomgående resor på delsträckan Luleå – Boden innebär att resenären på längre resor med start/stopp i Luleå tvingas resa till Boden för att påbörja sin tågresor.

Tågtrafik Luleå-Haparanda pågående utveckling

Nuvarande avtal är upphandlat tom 2025. Beslut om finansiering togs på regionala utvecklingsnämnden den 2 juni 2021 (diarienummer RUN 00256-2021). Haparanda – Luleå kostar årligen ca 15 Mkr där Trafikverket står för

50 procent av kostnaden, Region Norrbotten för 25 procent och de fyra kommunerna längs sträckan för 25 procent. Kommunernas andel är fördelad efter befolkningsmängd. Potentiellt skulle Region Norrbotten kunna spara ca 3,7 Mkr årligen på en nedläggning av trafiken längs sträckan. Just nu pågår elektrifiering av bansträcka i Finland för att kunna knyta ihop det finska och svenska tågsystemet vilket ger trafiken längs sträckan en större strategisk betydelse. Potentiellt skulle gränsöverskridande tågtrafik mellan Sverige och Finland kunna vara igång 2025 vilket ger hela bottenviksbågen en sammanhängande tågtrafik vilket skulle omöjliggöras vid en nedläggning på den svenska sidan.

Beslutsunderlag:

Motion 5-2022 Nedläggning av tågtrafik avseende persontrafik
Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2022-08-30 § 79

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
Regional utvecklingsdirektör

§ 212

Motion 7-2022 om översyn av konsten inom Region Norrbotten

Dnr 290-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige avslå motionen.

Reservation

Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbottens konst syftar till att skapa tilltalande och hälsofrämjande miljöer för patienter, besökare och personal. Konst i offentliga rum har inte endast en estetisk funktion utan är även socialt engagerande, och ger alla människor tillgång till konst. Konst i vårdmiljöer har även påvisade hälsofrämjande effekter. Den konst som är inköpt av Region Norrbotten skall därför betraktas som en samhällelig investering som skapar mervärden och bidrar till ökad livskvalitet. Regionala utvecklingsnämndens bedömning är att arbetet med Region Norrbottens konst sker enligt beslutad policy.

Sammanfattning

Marianne Sandström, Susanne Ström, Lars-Åke Vikström och Kristina Karlsson (SD) yrkar i en motion att regionfullmäktige fattar beslut enligt följande punkt:

- Region Norrbotten genomför en översyn av den konst som finns inom regionen, framförallt konst som under längre tid endast lagrats och säljer av konst som inte används ute i verksamheterna.

Arbetet med Region Norrbottens konst som inventering, skötsel och kassering sker enligt Region Norrbottens policy för arbete med regionens konst. Enligt beslutad policy får konsten varken säljas eller ges som gåva.

Regionala utvecklingsnämnden har 2022-08-30 § 82 föreslagit fullmäktige avslå motionen.

Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionala utvecklingsnämndens förslag mot Marianne Sandströms förslag och finner att regionstyrelsen bifaller regionala utvecklingsnämndens förslag.

Ärendet

Region Norrbotten köper in konst samt tillämpar enprocentregeln och upphandlar konstnärlig gestaltning vid större ny-, om- och tillbyggnationer av Region Norrbottens fastigheter. Syftet med konsten är att skapa tilltalande och hälsofrämjande miljöer för patienter, besökare och personal. Konsten finns i Region Norrbottens olika verksamheter och fastigheter så som sjukhus, hälsocentraler, folktandvårdskliniker samt administrativa lokaler.

Region Norrbotten äger ca 10 500 konstverk. Det handlar om både lös konst och konstnärlig gestaltning. Lös konst kan vara målningar, skulpturer och textila verk. Konstnärlig gestaltning innebär konst som är mer integrerad i byggnaden eller platsen där den är placerad. Arbetet med Region Norrbottens konst innebär inköp och upphandling av konst, placering av konst, löpande skötsel och inramning, registrering och inventering.

Verksamheten bemannas med en konsthandläggare och utgår från lokaler i Björkskatans hälsocentral med verkstad, kontor och ett konstförråd om 30 m². I konstförrådet förvaras konst som just köpts in och ännu inte placerats samt verk som har hämtats in, till exempel för skötsel, för att personalen vill byta ut konsten eller om lokaler har avyttrats. Antal inventarier som förvaras i förrådet varierar då det är ett flöde av konst. Konstförrådet kan besökas av personal som själva vill välja ut konst till sin verksamhet.

Arbetet med Region Norrbottens konst utgår från en policy som beslutades av Landstingsstyrelsen 2013-12-11, § 239, dnr 2304-2013. Policyn anger att konsten varken får säljas eller ges som gåva. Konst som är skadad och inte går att reparera kan behövas kasseras. Arbete enligt policyn med inköp, placering, inventering, skötsel och kassering sker inom beslutade ekonomiska ramar. Enligt regionala utvecklingsnämndens plan 2022-2024 ska arbetet med att ta fram en uppdaterad policy, rutiner och arbetsprocesser kopplat till Region Norrbottens konst prioriteras under 2022.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Beslutsunderlag:

Motion 7-2022 om konsten i Region Norrbotten

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2022-08-30 § 82

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Regional utvecklingsdirektör

§ 213

Motion 12-2022 om sommarlovskort

Dnr 611-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att avslå motionen.

Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

En satsningen Sommarlovskort går i linje med regionala utvecklingsstrategins mål om social hållbarhet och ökat kollektivet resande. Men för att få önskad långsiktig effekt på ökat kollektivt resande måste ungdomarnas förväntan på att kollektivtrafiken ska lösa delar av deras livspussel uppnås.

Kostnaden för grundutbudet av kollektivtrafik i Norrbotten har de senaste åren på grund av coronarestriktioner och ökade dieselpriiser varit svårberäkneligt. Direktionen för Regionala kollektivtrafikmyndigheten håller för närvarande på att se över förbundsordningen och finansieringsmodeller.

Bedömningen är därför att innan nya satsningar görs behöver Norrbottens regionala kollektivtrafikmyndighet fokusera på det pågående arbetet med förbundsordning, trafikförsörjningsprogram och sammanhängande trafik-karta.

Sammanfattning

Region Norrbotten medfinansierar genom Regionala kollektivtrafikmyndigheten tåg och länsbusstrafik i Norrbotten. Vänsterpartiet har lämnat in en motion om avgiftsfri kollektivtrafik för ungdomar under sommarlovet.

Regionala utvecklingsnämnden har 2022-08-30 § 78 föreslagit fullmäktige avslå motionen.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionala utvecklingsnämndens förslag mot Glenn Berggårds förslag och finner att regionstyrelsen bifaller regionala utvecklingsnämndens förslag.

Ärendet

Bakgrund

I aktuell motion från Glenn Berggård (V) menas att satsningen på sommarlovskort som infördes nationellt sommaren 2018 var en möjlighet för många barn och unga att självständigt kunna delta i olika aktiviteter utan att vara beroende av skjutsande föräldrar eller föräldrar med stor plånbok som kunde betala för resorna.

Glenn Berggård anser att Region Norrbotten som hälftenägare av RKM (Regionala kollektivtrafikmyndigheten) behöver ta sitt ansvar för att bidra till att utveckla kollektivtrafiken och bidra till att utveckla självständiga medborgare genom att initiera och finansiera sommarlovskort för norrbott-niska barn och unga

Vänsterpartiets regionfullmäktigegrupp yrkar därför att regionfullmäktige skall besluta att hos RKM beställa/efterfråga ett införande av sommarlovskort samt att Region Norrbotten skall finansierar denna satsning.

Satsningen 2018

I slutet av april 2018 beslutade regeringen om en ny förordning för att främja fri kollektivtrafik för ungdomar under sommarlovet. Förordningen gjorde det möjligt för den regionala kollektivtrafikmyndigheten i varje län att för sommaren 2018 söka bidrag från staten för att låta skolungdomar inom en speciell åldersgrupp färdas avgiftsfritt.

I Norrbotten valde ungefär hälften av de ungdomar som fick erbjudandet möjligheten att köpa avgiftsfria biljetter i appen (7 743 av 15 500 personer). Appen administrerade även biljetter till den lokala kollektivtrafiken. Totalt gjordes det 124 160 resor till ett värde av 3,2 miljoner. Länstrafikens del blev 52 986 avgiftsfria resor till ett värde av 2,3 miljoner.

Beslutsunderlag:

Motion 12:2022 om sommarlovskort

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2022-08-30 § 78

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Regional utvecklingsdirektör

§ 214

Remiss – Handlingsplan för en långsiktig utveckling av tolktjänsten för döva, hörselskadade och personer med dövblindhet

Dnr 684-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lämna yttrande enligt förslag.

Sammanfattning

En statlig utredning har analyserat och tagit fram förslag till att utveckla tolktjänsten. Förslagen innebär att regionernas och andra myndigheters ansvar för tolktjänsten förtydligas. Region Norrbotten ställer sig positiv till utredningens förslag.

Beslutsunderlag

Remissyttrande

Handlingsplan för en långsiktig utveckling av tolktjänsten för döva, hörselskadade och personer med dövblindhet, SOU 2022:11

Remissmissiv

Ärendet

Bakgrund

Regeringen beslutade i juli 2020 att uppdra till en särskild utredare att göra en fördjupad analys av förslagen i tolktjänstutredningen från 2011 samt i den efterföljande departementspromemorian om vardagstolkning från 2016. Baserat på analysen ska en handlingsplan för den långsiktiga utvecklingen av tolktjänsten tas fram. I mars 2022 lämnade utredningen sitt betänkande Handlingsplan för en långsiktig utveckling av tolktjänsten för döva, hörselskadade och personer med dövblindhet (SOU 2022:11), som nu skickats på remiss.

I dagens tolktjänstsystem har många olika aktörer ansvar för att organisera, tillhandahålla, använda och finansiera tolk beroende på vad det är för tolksituation. Detta ger ett svåröverblickbart system med oklarheter gällande gränssnitt, roller och ansvar. Oklarheter i exempelvis ansvarsfördelning och kostnadsansvar innebär att den enskilde tolkanvändaren får ta ett stort ansvar

för att samordna sin egen tolktjänst och att tolkbehoven inte alltid kan tillgodoses.

Utredningens förslag

Utredningen föreslår att en ny lag om tolktjänst för döva, hörselskadade och personer med dövblindhet ska ersätta nuvarande reglering i hälso- och sjukvårdslagen. Med förslaget till ny lag ska regionernas ansvar för vardagstolkning inte längre omfatta tolktjänst i arbetslivet. Det ska också förtydligas att tolkning vid ärenderelaterade besök hos myndigheter, så kallad myndighetstolkning, inte ingår i regionens ansvar.

Vid behov ska regionen ha samordningsansvar att hjälpa döva, hörselskadade och personer med dövblindhet att få andra behov av tolktjänst tillgodosedda genom att samråda med den aktör som bekostar tolkning. Regionen får efter överenskommelse med den aktör som bekostar tolkning tillhandahålla tolktjänst. Regionen ges också möjlighet att tillhandahålla valfrihetssystem för att tillgodose behovet av att utföra tolkning.

Utredningen föreslår att det allmännas stöd till tolk i arbetslivet samlas hos Arbetsförmedlingen inom ramen för en särskild insats om bidrag till tolk för döva, hörselskadade och personer med dövblindhet.

Den föreslagna nya lagen innebär att regionernas ansvar delvis förändras och förtydligas. När regionernas ansvar inte innefattar arbetslivstolkning och myndighetstolkning frigörs resurser för vardagstolkning, exempelvis i fritids- och föreningssammanhang. Regionernas samordningsansvar skapar ett nav för tolktjänsten och ger den enskilde tolkanvändaren en väg in för all tolktjänst. Den föreslagna lagen ger också tolkanvändarna ett ökat inflytande över hur tolktjänst för vardagstolkning utformas och genomförs.

Åtgärder som stöder en fortsatt långsiktig utveckling

En nationell funktion för samordning av tolktjänstfrågor

Det saknas en samlad, nationell överblick av tolktjänsten och dess utveckling vilket försvårar möjligheten till löpande uppföljning och långsiktig utveckling av tolktjänsten. Utredningen föreslår därför att en nationell funktion för samordning av tolktjänstfrågor för döva, hörselskadade och personer med dövblindhet inrättas. Funktionens arbete ska ske i samråd med regioner och berörda intresseorganisationer samt andra berörda aktörer. Funktionen ska tillhandahålla information och statistik samt vid behov samordna utvecklingsinsatser. Den nationella funktionen ska också utveckla och sammanställa en plan för kontinuerlig och systematisk fortbildning och kompetensutveckling av tolkar samt föreslå hur dessa insatser kan finansieras.

Distanstolkning

Tolkbehoven förändras i takt med den samhällsutveckling som sker, vilket ställer nya krav på tolktjänsten. Distanstolkning har mot bakgrund av den starka digitala utvecklingen i samhället potential att fylla en viktig funktion som ett alternativ och komplement till tolkning på plats. I dag erbjuder Post- och telestyrelsen på frivillig väg inom ramen för Bildtelefoni.net distanstolkning med teckenspråkstolk för obokade och spontana samtal. Utredningen föreslår att obokad distanstolkning med teckenspråkstolk i Bildtelefoni.net ska vara en del av Post- och telestyrelsens uppdrag samt att medel för tjänstens långsiktiga finansiering säkerställs.

I dag erbjuder regionernas tolkcentraler i olika utsträckning tolkning på distans utifrån olika digitala plattformar. En tillgänglig, säker och effektiv distanstolkning med god kvalitet är resurskrävande och tekniskt utmanande för enskilda regioner. Att utveckla en distanstolkningsfunktion som flera regioner kan använda sig av är därför både ändamålsenligt och kostnadseffektivt. Den nationella funktionen för samordning av tolktjänstfrågor i samråd med berörda aktörer göra en förstudie om hur utvecklingen av en regiongemensam distanstolkningsfunktion kan organiseras, regleras och finansieras.

Ekonomiska konsekvenser

Att det införs en ny lag om tolktjänst för döva, hörselskadade och personer med dövblindhet bedöms endast få begränsade ekonomiska konsekvenser för regionerna eftersom det i stor utsträckning finns motsvarande krav i dag.

Regionen bedöms få ett mer begränsat ansvar för tolkning i och med att arbetslivstolkning överförs till Arbetsförmedlingen och att ansvaret för myndighetstolkning förtydligas. Det borde i sig också innebära en kostnadsminskning för regionen. Utredningen har gjort bedömningen att regionerna sammanlagt avsätter cirka 50 mnkr för tolktjänst i arbetslivet.

Utredningen lämnar även ett förslag om att regionen ska utgöra navet för all tolktjänst för målgruppen döva, hörselskadade och personer med dövblindhet genom att man alltid ska kunna vända sig till sin tolkcentral för att få hjälp med samordning av sin tolktjänst, dvs. även när det inte rör vardagstolkning. Förslaget innebär ett utökat ansvar för regionen och bedöms innebära ökade kostnader då fler personer kan behövas i det administrativa arbetet. Statsbidraget till regionerna för tolktjänst för vardagstolkning ska från och med år 2024 räknas upp med 41 mnkr, från 74 mnkr till 115 mnkr. Statsbidraget ska tillsvidare fördelas utifrån nuvarande fördelningsmodell som tar sikte på regionernas faktiska kostnader för tolktjänsten.

Jämställdhetsperspektiv

Utredningen har i uppdrag att belysa om det finns omotiverade skillnader mellan män och kvinnor och även analysera möjligheten för tolkanvändare

att i möten med myndigheter på ett tryggt sätt kunna berätta om känsliga situationer, till exempel vid våldsutsatthet. Undersökningar om arbetsmarknadsdeltagande för människor med funktionsnedsättning har visat på omotiverade skillnader mellan kvinnor och män. Det data som finns går dock inte att bryta ner på gruppen tolktjänstanvändare varför det finns skäl att vidare analysera detta. Utredningen föreslår att Arbetsförmedlingen ska kartlägga och analysera skillnader i tillgång och träffsäkerhet i olika arbetsmarknadspolitiska stödåtgärder riktade till kvinnor och män som är döva, hörselskadade eller har dövblindhet som är inskrivna vid Arbetsförmedlingen och har nedsatt arbetsförmåga.

Barnrättsperspektiv

Utredningen föreslår en ny bestämmelse i den nya lagen om tolktjänst som säger att barnets bästa ska beaktas särskilt när tolktjänst erbjuds till barn. Förslaget bedöms innebära ett starkt barnrättsperspektiv i tolktjänsten. Vidare bedöms utredningens förslag om att vardagstolkning inte ska omfatta arbetslivstolkning och tolk vid ärenderelaterade myndighetskontakter få positiva effekter för barn eftersom möjligheterna att tillgodose behov av tolktjänst i situationer på fritiden och i föreningslivet blir större.

För barn och unga i behov av tolk är tolktjänsten många gånger en förutsättning för att kunna tillvarata sina rättigheter och vara delaktiga på lika villkor som andra barn och unga i exempelvis förenings- och kulturliv, lek och andra fritidsaktiviteter. Det saknas i dag ett samlat kunskapsunderlag om barns och ungas behov av tolktjänst. Utredningen föreslår att den nationella funktionen för samordning av tolktjänstfrågor i samarbete med Specialpedagogiska skolmyndigheten ska göra en fördjupad analys av barns och ungas behov och erfarenheter av tolk i förenings- och kulturliv, lek samt i fritidsaktiviteter.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Länssjukvård 2

Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 215

Remiss – Vägen till ökad tillgänglighet – delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram

Dnr 804-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lämna yttrande enligt förslaget.

Yttrande till beslutsförslaget

Ökad tillgänglighet till vård och behandling är högt prioriterat inom regionen. Regionstyrelsen har vidtagit flera åtgärder i syfte att öka tillgängligheten både på kort- och lång sikt trots att situationen inom hälso- och sjukvården är ansträngd med ett utmanande bemanningsläge i kombination med stor vård efterfrågan. För att förbättra vården och skapa bättre tillgänglighet i glesbefolkade områden har regionen öppnat filialer och servicepunkter som även stärkt samarbetet med kommunernas hemsjukvård. En vårdgarantienhet har inrättats som stärker patienternas ställning genom att finna annan vårdgivare när regionen inte har möjlighet att erbjuda vård inom vårdgarantins ram.

Sammanfattning

Utredningens direktiv är att verka för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården med fokus på kortare väntetider, stärkt ställning för patienten och strategiskt långsiktigt tillgänglighetsarbete.

I betänkandet lämnas författningsförslag gällande vårdgarantin och patientlagen samt bedömningar gällande arbetet med en nära och tillgänglig vård, regionala handlingsplaner för ökad tillgänglighet och barn och ungas psykiska ohälsa.

Beslutsunderlag

Yttrande - Vägen till ökad tillgänglighet – delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram

Remiss - Vägen till ökad tillgänglighet – delaktighet, tidiga insatser och inom lagens ram (SOU 2022:22)

Ärendet

Utredning lämnade i juni 2021 delbetänkandet Vägen till ökad tillgänglighet – långsiktig, strategisk och i samverkan med förslag om inrättande av en nationellt samordnad sjukvårdsrådgivning och vidareutveckling av överens-

kommelsen om kömiljarden. Övriga förslag har regeringen tagit vidare bland annat nationellt vårdsökssystem och statliga medel för produktions- och kapacitetsplanering.

I slutbetänkande redogör utredningen för förslag till författningsändringar och bedömningar i övrigt gällande följande uppdrag.

- För- och nackdelar med en utökad vårdgaranti.
- Stödja regionernas och kommunernas arbete med utvecklingen av en nära och tillgänglig vård.
- Stödja regionerna i genomförandet av de regionala handlingsplanerna.
- Arbetet med barn och ungas psykiska hälsa.
- Intygshantering i hälso- och sjukvården.

Viktiga förslag i sammanfattning

Utökad vårdgaranti

Utredningen har haft i uppdrag att utreda för- och nackdelar med en utökad vårdgaranti, lämna förslag på hur vårdgarantin kan vidareutvecklas med hänsyn till utvecklingen av standardiserade vårdförlopp inom cancerområdet och arbetet med personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen. Det har även ingått att bedöma om den förstärkta vårdgarantin, 30 dagar till första bedömning och ytterligare 30 dagar till fördjupad utredning eller behandling inom barn- och ungdomspsykiatri (BUP), bör kvarstå och regleras som en del av en differentierad vårdgaranti.

Sammanfattningsvis föreslås att vårdgarantin förändras enligt nedan.

Primärvård

1. Kontakt med en vårdgivare samma dag,
2. medicinsk bedömning av läkare eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom sju dagar,
3. undersökning inom 60 dagar, och
4. behandling inom 90 dagar.

Garantin inom primärvården ska även omfatta en *medicinsk bedömning* oavsett om besväret som den enskilde söker kontakt med primärvården för har samband med tidigare känt hälsoproblem eller inte.

Specialiserad vård

1. Medicinsk bedömning av läkare eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom 60 dagar,
2. undersökning inom 60 dagar, och
3. behandling inom 90 dagar.

Termen *behandling* ska användas i vårdgarantin även när det gäller den specialiserade vården. Däremot bör inte återbesök i form av planerade uppföljningar omfattas av vårdgarantin.

Information om tidpunkten för viss vård, fasta vårdkontakt och läkarkontakt

Utredningen föreslår att vårdgarantin ska omfatta information till patienten inom 14 dagar om tidpunkten för viss vård. Patienten ska få samlad och digital information om så är lämpligt och tidpunkten för vården ska så långt som möjligt väljas i samråd med patienten. Förslaget syftar även till att stimulera en längre framförhållning i vårdens planering och schemaläggning.

Nya bestämmelser föreslås införas i patientlagen som innebär att vården ska informera patienten om vem som är fasta vårdkontakt och fasta läkarkontakt samt lämna kontaktuppgifter till dessa och vårdenheten.

Regionens ansvar att erbjuda vårdgaranti inom primärvård utökas

Den 1 juli 2022 trädde lagändringar i kraft som innebär att patienter inom primärvården väljer utförare av hälso- och sjukvårdstjänster inom vårdvalssystem genom att på förhand lista sig hos en utförare. Eftersom vårdgarantin endast gäller i den enskildes hemregion innebär det att en person som listar sig hos vårdcentraler utanför sin hemregion inte omfattas av vårdgarantin.

Utredningen föreslår därför att vårdgaranti ska omfatta utomlänspatienter som listat sig hos en vårdcentral i regionen.

Remiss till annan vårdgivare om vårdgarantin inte kan uppfyllas

Utredningen föreslår att regionen ska ansvara för att patienten får vården hos en annan vårdgivare utan extra kostnad om vårdgarantin inte kan uppfyllas. Vårdgarantins tidsgränser ska räknas för medicinsk bedömning inom den specialiserade vården, undersökning och behandling inom primärvården och den specialiserade vården samt från det att information om tidpunkten för viss vård har lämnats efter det att remiss har utfärdats från det att vårdgivaren har beslutat att den enskilde ska få den aktuella vården.

Myndighetsuppdrag om fördjupad uppföljning

Socialstyrelsen har i uppdrag att strategiskt, långsiktigt och kontinuerligt följa upp och föra dialog om hälso- och sjukvårdens tillgänglighet, med fokus på väntetider och vårdköer. Socialstyrelsen ska beskriva hur uppföljning av regionernas handlingsplaner ska genomföras och utgöra grund för årlig dialog mellan region och myndighet. Dialoger startar senast 2023.

Övriga förslag i korthet

- Målsättningen om 30 dagar till första bedömning och 30 dagar till fördjupad utredning eller behandling inom BUP bör kvarstå men inte lagstadgas.
- Den nationella kunskapsstyrningsorganisationen bör ta fram nationella kunskapsstöd för barn och unga med psykisk ohälsa. Primärvården och BUP bör erbjuda en gemensam väg in och gemensam triagering för barn och unga. Samverkan med elevhälsan bör eftersträvas.
- Innehållet i de standardiserade vårdförloppen inom cancer och de personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen inom andra sjukdomsområden bör regleras inom ramen för en vårdgaranti.
- Regeringen bör ge lämplig myndighet i uppdrag att ta fram en handlingsplan över de statliga insatser som krävs för att åstadkomma en mer effektiv och sammanhållen intygshantering inom hälso- och sjukvården.

Utredningens slutsatser om vägen till ökad tillgänglighet

Grundläggande är en ökad samverkan mellan staten och regionerna, att patientens ställning stärks och möjligheten till att vara delaktig i sin egen vård förbättras. Sammanfattningsvis framkommer att:

- Arbetssätt bör etableras utifrån erfarenheterna av arbetet under pandemin med medarbetarnas engagemang och satsning på kärnverksamhet.
- Arbetet med produktions- och kapacitetsplanering behöver intensifieras. Planering och schemaläggning behöver ske med god framförhållning.
- Staten, regioner och kommuner måste driva omställningen till nära vård i mål och satsa på långsiktiga insatser för att stärka primärvården.
- Såväl staten som regionerna bör agera utifrån att den lagstadgade vårdgarantin handlar om yttersta tidsgränser och inte målsättningar.
- Kännedomen om vårdgarantin och patientens valmöjligheter måste förbättras.

Ekonomiska konsekvenser

Kravet på ambitionshöjningar anses inte vara kostnadsdrivande för regionerna. Däremot innebär kravet på utökad uppföljning en administrativ börda och därmed ökade kostnader. Därför föreslås att regionerna ersätts för ökade kostnaderna via höjt statsbidrag. Innehållet i arbetet och finansieringsfrågor föreslås regleras genom överenskommelse mellan staten och SKR.

Vidare föreslås att finansieringsprincipen tillämpas för förslaget om att information ska lämnas samlat och digitalt till patienten. Förutom uppstarts-

kostnader uppstår kostnader för att förvalta de tekniska lösningarna. Regionerna och kommunerna tillförs 185 mnkr för uppstartskostnader de tre första åren samt 30 mnkr årligen för förvaltning. Dessutom föreslås att staten årligen under en treårsperiod avsätter 40 miljoner kronor för att stödja nya arbets sätt som underlättar samverkan mellan primärvården, BUP och elevhälsan kopplat till arbetet med En väg in.

Slutligen föreslås en stegvis uppbyggnad och statlig finansiering av ett 10-årigt nationellt samverkansprogram för forskning och utveckling för nära vård samt ett 10-årigt nationellt program för primärvårdsforskning med fokus på allmänmedicin. Målet är att det i varje region ska finnas minst en universitetssjukvårdsenhet inom primärvård och staten bör stödja universitet och regioner i utvecklingen och etableringen av regionaliserad läkarutbildning samt ge ett permanent stöd till de som infört regionaliserad läkarutbildning.

Författningsförslag

I patientlagen föreslås tillägg som träder i kraft 1 januari 2024. Förändringarna avser patientens tillgång till fasta vårdkontakt, kontaktuppgifter till fasta vårdkontakt och fasta läkarkontakt, möjlighet till information samlat och digitalt samt att val av tidpunkt för vård ska ske i samråd med patienten. Förslag till ändringar i hälso- och sjukvårdslagen avseende kontakt med vårdgivare inom primärvården samt medicinsk bedömning, undersökning, behandling och tidpunkt för vård inom primärvården och specialiserad vård träder i kraft den 1 januari 2025.

Vidare föreslår utredningen flera förändringar av vårdgarantibestämmelserna i Lag om ändring i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), förslag till Förordning om ändring i hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80). Samtliga förändringar träder i kraft 1 januari 2025.

Jämställdhetsperspektiv

Förslagen om en utökad vårdgaranti har inte några direkta effekter på jämställdhet eller barn och unga. Vårdgarantin är en bred garanti som gäller likadant för alla oavsett ålder och hälsoproblem. En stärkt sammanhållen vårdkedja och en tydligare ingång till hälso- och sjukvården kan däremot öka den socioekonomiska jämlikheten och jämställdheten i vården. Förslaget om utökad informationskrav kan möjliggöra för alla patienter att oavsett socioekonomisk bakgrund ta del av samlad information skriftligen eller digitalt.

Barnrättsperspektiv

En bättre samverkan mellan primärvården, BUP och elevhälsan ökar förutsättningarna för att barn och unga får en mer jämlik och likvärdig vård oavsett om barnet lever med vårdnadshavare som är socioekonomiskt resursstarka eller inte. Gemensam triagering minskar risken för bollandande av patienter.

ter vilket innebär att barn och unga får hjälp till rätt vårdnivå och därmed snabbare och tidigare insatser.

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Divisionschef Nära

Divisionschef Länssjukvård 1

Divisionschef Länssjukvård 2

Divisionschef Funktion

Divisionschef Psykiatri

§ 216

Revisionsrapport Granskning av fast vårdkontakt

Dnr 476-2022

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen beslutar att godkänna åtgärder enligt förslag och lägga in-formationen till handlingarna.
2. Regionstyrelsen ska ges återkommande rapportering om hur förbättringsarbetet utvecklas i regiondirektörens rapport.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen konstaterar att revisionens uppföljande granskning visar på förbättringar och att frågorna inom granskningsområdet bedöms som delvis eller helt uppfyllda. Det är oerhört viktigt att regionen säkerställer patienternas möjlighet till fast vårdkontakt och/eller fast läkarkontakt samt att den interna samverkan fungerar väl. Därför är det glädjande att vårdverksamheterna arbetar aktivt med att åtgärda de brister som framkommer i revisionen.

Sammanfattning

Revisorernas samlade bedömning är att regionstyrelsen inte helt har säkerställt att tillämpningen av krav gällande fast vårdkontakt är tillräcklig samt att den interna kontrollen inom området inte är helt tillräcklig.

Det är av yttersta vikt att gällande styrdokument tillämpas, att patienter får information om och tillgång till fast vårdkontakt eller fast läkarkontakt samt att regionstyrelsen tydliggör i vårdval primärvård vilken uppföljning som behövs.

Beslutsunderlag

Revisionsrapport Granskning av Fast vårdkontakt

Revisorernas skrivelse

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår ett tillägg om att regionstyrelsen ska ges återkommande rapportering om hur förbättringsarbetet utvecklas i regiondirektörens rapport.

Beslutsgång

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

Ordföranden ställer Anders Öbergs tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller tillägget.

Ärendet

Regionens förtroendevalda revisorer har granskat om regionstyrelsen har säkerställt en ändamålsenliga tillämpning av lagens krav gällande fast vårdkontakt samt ifall den interna kontrollen i sammanhanget är tillräcklig. Granskningen utgår från tidigare genomförd granskning och avser revisionsåret 2021. Revisorerna har i sin granskning biträttats av sakkunniga från PwC. Revisorernas samlade bedömning är att regionstyrelsen inte helt har säkerställt att tillämpningen av krav gällande fast vårdkontakt är tillräcklig samt att regionstyrelsens interna kontroll inom området inte är helt tillräcklig.

Revisorernas rekommendationer

Utifrån genomförd granskning lämnas följande rekommendationer:

1. att regionstyrelsen säkerställer att gällande styrdokument tillämpas inom verksamheterna, särskilt vad gäller registrering av fast vårdkontakt vid samverkan internt inom regionen
2. att information om möjlighet till fast vårdkontakt ges till patient och närstående som inte har en samverkan genom samordnad individuell plan
3. att regionstyrelsen i vårdval primärvård tydliggör vilken uppföljning den vill få del av

Regionens kommentarer

Tillämpning av styrdokument och fast vårdkontakt

Sedan lagen om fast vårdkontakt infördes år 2010 i hälso- och sjukvårdslagen (HSL), har regionen arbetat för att säkerställa att lagen tillämpas. Insatserna har ännu inte nått önskad effekt varför regionen avser att intensifiera arbetet.

Med anledning av omställningen till nära vård pågår en reformering av primärvården. Regeringens föreslår i proposition 2021/22:72 ”Ökad kontinuitet och effektivitet i vården – en primärvårdsreform” att enskilda genom listning ska kunna välja och få tillgång till en fast läkarkontakt i primärvården. Förändringen förväntas träda i kraft 1 juli 2022. Regionen har förberett verksamheterna och utvecklat registrering av fasta vårdkontakter i VAS till att även omfatta fast läkarkontakt.

De skärpta kraven på fast läkarkontakt medför att regionen under år 2022 reviderar dokumentationsrutin och anvisning för fast vårdkontakt. Lokalt programområde primärvård inom kunskapsstyrning har tillsatt en arbetsgrupp ”Teamarbete och fast läkarkontakt” som utifrån socialstyrelsens väg-

ledning ska definiera uppdrag, ansvar och arbetssätt för fast läkarkontakt. Medarbetarna vid länets hälsocentraler involveras i arbetet och patientråden ska ges möjlighet att delta i processen. Information om förändringarna ska spridas inom respektive verksamhet.

Inom kunskapsstyrning planerar lokala programområden och arbetsgrupper för införande av sammanhållna och personcentrerade vårdförlopp. Den fasta vårdkontakten som kontinuitetsbärare är extra viktig vid kroniska tillstånd som ofta kräver livslång behandling. Patientkontrakt avser en sammanhållen planering av patientens samtliga vårdkontakter och utgör en integrerad del av vårdförloppen. Regionen har beslutat att delta i den nationella utvecklingen som syftar till att visualisera patientkontrakt digitalt via 1177 Vårdguiden. Regionen verkar även för att patientkontrakt införs parallellt med de personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen. Som stöd för arbetet har regionen tagit fram en handlingsplan.

Fast vårdkontakt för patienter som har kontakt med många verksamheter inom regionen behöver ses över och utvecklas. Tidigare beslut om att använda IT-stöd för samordnad vårdplanering även vid intern vårdplanering har inte tillämpats i verksamheterna. Därför är det av största vikt att regionen ta fram en rutin och utvecklar arbetssätt för den interna processen.

Information till patienten om möjlighet till fast vårdkontakt

Enligt patientlagen 3 kap. 2 § ska patienten få information om möjligheten att få en fast vårdkontakt. Regionen delar revisorernas uppfattning om att informationen om denna möjlighet behöver utvidgas.

Efter det att anvisningen för fasta vårdkontakter har reviderats i enlighet med det förslag som lämnas av lokal arbetsgrupp ”Teamarbete och fast läkarkontakt”, ska regionen ta fram information om möjligheten till fast vårdkontakt och fast läkarkontakt.

Tydliggöra uppföljning i vårdval primärvård

I en tid som präglas av en ansträngd bemanningssituation och ökade krav på kontinuitet krävs samarbete i välfungerande team för att säkerställa en god patientsäkerhet. Vid uppföljning är det därför viktigt att följa både fast läkarkontakt och fasta vårdkontakter. Regionen avser att utvidga urvalsgruppen vid uppföljning av fast vårdkontakt i vårdval primärvård till att gälla fler patienter än de som har en SIP.

Jämställdhetsperspektiv

Något fler kvinnor än män i Norrbotten har en utsedd fast vårdkontakt. Det kan delvis förklaras av att kvinnor lever längre än män och att äldre har en fast vårdkontakt i högre utsträckning än yngre. De som har en fast vårdkontakt är oftare mer nöjda med vården och uppger att de får vara delaktiga i sin vård och behandling. Det är därför angeläget att fler patienter oavsett, kön,

ålder och geografisk hemvist får en utsedd fast vårdkontakt eller fast läkar-kontakt.

Barnrättsperspektiv

Fast vårdkontakt bör vid behov utses till barn och ungdomar med många vårdkontakter och/eller kronisk sjukdom som kräver kontinuerlig uppföljning och kontakter med hälso- och sjukvården. En fast vårdkontakt kan hjälpa till med att besvara frågor och samordna vården.

Protokollsutdrag skickas till:

Regionens förtroendevalda revisorer

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Divisionschef Nära

Divisionschef Läns 1

Divisionschef Läns 2

Divisionschef Psykiatri

§ 217

Revisionsrapport Granskning av styrning och kontroll av ungdomsmottagningarna

Dnr 519-2022

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen beslutar att godkänna åtgärder enligt förslag och lägga informationen till handlingarna.
2. Regionstyrelsen ska ges återkommande rapportering om hur förbättringsarbetet utvecklas i regiondirektörens rapport.

Sammanfattning

Revisorernas samlade bedömning är att regionstyrelsen inte helt säkerställer att ungdomsmottagningarna i länet bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samtidigt som den interna kontrollen inte är tillräcklig.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår ett tillägg om att regionstyrelsen ska ges återkommande rapportering om hur förbättringsarbetet utvecklas i regiondirektörens rapport.

Beslutsgång

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

Ordföranden ställer Anders Öbergs tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller tillägget.

Ärendet

Förtroendevalda revisorer i Region Norrbotten har genomfört en granskning av styrning och kontroll av ungdomsmottagningarna. Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen säkerställer att ungdomsmottagningarna i länet bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt med tillräcklig intern kontroll. Den samlade revisionella bedömningen är att regionstyrelsen inte helt säkerställt att ungdomsmottagningarna i länet bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt med tillräcklig intern kontroll.

Revisorernas rekommendationer och regionens kommentarer

För att utveckla granskningsområdet har revisorerna lämnat tre rekommendationer till regionstyrelsen. Regionens kommentarer till dessa ges efter respektive rekommendation.

Rekommendation

- Utveckla styrningen av ungdomsmottagningarna och besluta om åtgärder utifrån redan tidigare identifierade behov.

Regionens kommentar

Ungdomar i länet har inte samma tillgång till mottagningarnas tjänster och möjlighet till tidiga insatser. Från slutet av mars 2022 finns en samordnare på halvtid för ungdomsmottagningarna i regionen. Samordnaren kommer tillsammans med representanter från division Nära och Norrbottens kommuner att leda ett arbete att se över länets ungdomsmottagningar för att säkerställa en jämlik vård i länet. Under de senaste åren har genomförts flera behovsanalyser och förstudier av regionens ungdomsmottagningar. En översyn påbörjades innan pandemin vilket gjorde att arbetet senare blev tvungen att pausas. Arbetet kommer att återupptas i närtid.

Rekommendation

- Säkerställa att ungdomsmottagningarna efterlever uppdragsbeskrivning och gällande rekommendationer av FSUM.

Regionens kommentar

Alla barn och ungdomar i Norrbotten har rätt till bästa möjliga hälsa och vård på lika villkor och en tydlig värdegrund ska genomsyra ungdomsmottagningarnas verksamhet. Ungdomsmottagningen är en lågtröskelverksamhet där tidiga insatser är av värde för att förebygga risken att utveckla ohälsa. Regionen ska genomföra en översyn av samtliga ungdomsmottagningar i Norrbotten gällande placering, öppettider och kontaktvägar till utbudet på respektive mottagning för att kunna möta ungdomar på bästa sätt under trygga former. Den tilltagande bristen på personal i vården och kommunernas olika förutsättningar kommer sannolikt även framöver att kräva flexibla lösningar som är anpassade efter lokala förutsättningar. Genom att komplettera fysiska ungdomsmottagningar med ett mer tillgängligt digitalt utbud kan utbudet av tjänster öka. Tillgången till en stabil uppkoppling är en förutsättning för att kunna nyttja digital teknik.

Som tidigare framkommit är en samordnare tillsatt för att möjliggöra en jämlik ungdomsmottagning över länet. I uppdraget ingår ansvar för fortbildning och utbildning av medarbetare inom området, kontakt med kommunerna i nära samarbete med personal och medicinskt ansvariga på länets ung-

domsmottagningar samt att stödja verksamheten och tillsammans med dem kvalitetssäkra och utveckla vården.

Rekommendation

- Säkerställa framtagande av mätbara mål samt utveckla uppföljning och utvärdering av ungdomsmottagningarna.

Regionens kommentar

I den översyn som ska genomföras tillsammans med Norrbottens kommuner ingår att ta fram förslag på uppföljning av ungdomsmottagningarnas arbete. Uppföljning bör kunna följas över tid för att analysera och synliggöra verksamhetens kvalitet samt resultat. En utmaning är att insatserna sker tidigt i livet men effekterna visar sig inte förrän i vuxen ålder.

Jämställdhetsperspektiv

Genom att fortsätta utveckla ungdomsmottagningarna både fysiskt och digitalt förbättras möjligheten för alla ungdomar i länet att få hjälp vid behov.

Barnrättsperspektiv

Ungdomsmottagningen fyller en viktig funktion för ungdomar i länet för att stärka identitet- och personlighetsutveckling, förebygga ohälsa, främja en god och säker sexuell hälsa och tidigt upptäcka psykisk ohälsa och sociala problem.

Bilagor:

Revisionsrapport

Revisorernas skrivelse

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Divisionschef Nära

Divisionschef Länssjukvård 1

IT/MT-Direktör

§ 218

Revisionsrapport Granskning av barn- och ungdomstandvården

Dnr 520-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att med beaktande av revisorernas rekommendationer lägga informationen till handlingarna.

Yttrande till beslutsförslaget

Tillgängligheten till regionens barn- och ungdomstandvård är ett högt prioriterat område för regionstyrelsen. Folktandvården arbetar sedan flera års tid med olika åtgärder för att stärka kompetensförsörjningen och tillgängligheten i tandvården. Regionstyrelsen följer arbetet och fattar löpande beslut om åtgärder vid behov.

Beslutsunderlag

Revisorernas skrivelse

Granskning barn- och ungdomstandvård

Sammanfattning

Regionens revisorer har granskat regionens barn- och ungdomstandvård. Revisorerna lämnar ett antal rekommendationer till regionstyrelsen med anledning av granskningen.

Ärendet

Region Norrbottens revisorer har granskat om regionstyrelsen vidtagit ändamålsenliga åtgärder för att uppnå en god tillgänglighet inom barn- och ungdomstandvården i länet. Revisorernas samlade revisionella bedömning är att regionstyrelsen inte helt säkerställt att ändamålsenliga åtgärder vidtagits för att uppnå en god tillgänglighet inom barn- och ungdomstandvården. Generellt sett bedöms tillgängligheten som god men det råder bristande tillgänglighet på vissa tandvårdskliniker i länet.

Revisorernas rekommendationer

För att utveckla granskningsområdet lämnas följande rekommendationer till regionstyrelsen.

- Säkerställa att fortsatta åtgärder vidtas för att säkra en god kompetensförsörjning.

- Prioritera arbetet med att säkerställa en god tillgänglighet till barn- och ungdomstandvården i hela länet, särskilt i Gällivare utifrån bristande tillgänglighet.
- Säkerställa fortsatt implementering och regelbunden uppföljning av effekter utifrån vidtagna åtgärder, exempelvis teambaserad tandvård.
- Säkerställa att det sker en intensifiering av det förebyggande arbetet under år 2022, i syfte att säkerställa att elever tar del av nödvändig information innan de går ut grundskolan.
- Överväga om uppföljning avseende Odontologiskt hälso- och vårdbokslut ska tas upp för information alternativt beslut i regionstyrelsen.

Regiondirektörens kommentarer

Det är viktigt att fortsätta med de åtgärder och ekonomiska satsningar som görs i folktandvården för att stärka kompetensförsörjningen. Det finns anledning att se över vårdvalsbeställningen för att möjliggöra ökad tillgänglighet för barn och unga med hög risk. Enligt gällande vårdvalsbeställning måste munfriska barn och unga kallas in senast 3 månader från planenlig tid, vilket ger undanträngningseffekter för de med hög risk. En förlängning till 6 månaders försening kan ge bättre möjlighet att kalla in de med hög risk tidigt och använda resurserna där de ger mest effekt. En annan förändring som bör övervägas är att från 16 år och uppåt ska barn och unga med låg risk för kariesutveckling och god egenvård kallas för regelbunden uppföljning var 36:e månad, istället för var 30:e månad som idag. Ytterligare en åtgärd kan vara att ersättningen för avgiftsfri tandvård höjs så att fler privata vårdgivare tar sig an uppdraget. Dessa förändringsförslag kommer beaktas i kommande vårdvalsbeställning.

Folktandvårdens verksamhet följs upp och redovisas i ordinarie delårs- och årsrapporter till regionstyrelsen. Utöver dessa tas ett Odontologiska hälso- och vårdbokslut fram och publiceras av Folktandvården årligen, på eget uppdrag inom verksamheten. Tidpunkten för bokslutets framtagande kan variera beroende på tillgängliga stabsresurser.

Jämställdhetsperspektiv

Det bedöms inte finnas några betydande skillnader utifrån kön i tandvården för barn- och unga, baserat på könsuppdelad statistik.

Barnrättsperspektiv

Barn och unga har rätt till avgiftsfri tandvård och är den högst prioriterade gruppen för folktandvården tillsammans med akut tandvård. Beslutet innebär inte någon förändring i denna prioritering.

Protokollsutdrag skickas till:

Regionens revisorer

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Divisionschef Nära

§ 219

Revisionsrapport Grundläggande granskning av regionstyrelsen 2021

Dnr 471-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att med beaktande av revisorernas synpunkter lägga informationen till handlingarna.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen har tagit del av revisorernas granskning av styrelsens förvaltning för 2021. Styrelsen delar revisorernas bedömning att målen i regionstyrelsens plan delvis har uppnåtts, men noterar också att pandemin haft stor påverkan på regionens verksamheter under 2021 vilket försvårat förutsättningarna för måluppfyllelse inom flera områden.

Sammanfattning

Regionens revisorer har granskat om regionstyrelsen under 2021 utfört sitt uppdrag på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt och med tillräcklig intern kontroll. Revisorerna bedömer att regionstyrelsen bedriver verksamheten med tillräcklig intern kontroll men på ett inte helt ändamålsenligt och ekonomiskt tillfredsställande sätt.

Beslutsunderlag

Revisorernas skrivelse

Grundläggande granskning Regionstyrelsen

Ärendet

Förtroendevalda revisorer i Region Norrbotten har genomfört en granskning av regionstyrelsens förvaltning för 2021. Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen utfört sitt uppdrag på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt och med tillräcklig intern kontroll.

Revisorernas rekommendationer

För att utveckla granskningsområdet har revisorerna lämnat följande rekommendation till regionstyrelsen:

- att regionstyrelsen vid behov fattar beslut för att nå verksamhetsmässiga och ekonomiska mål, samt tydliggör de åtgärder som syftar att öka måluppfyllelse i samband med måluppföljning i delårsrapport.

Regiondirektörens kommentarer

Regionstyrelsen fattar löpande beslut i syfte att nå de verksamhetsmässiga och ekonomiska mål som fastställts i regionfullmäktiges strategiska plan och i regionstyrelsens plan. Delårsrapporterna utgör uppföljningspunkt för måluppfyllelse och utgör ett viktigt underlag för att identifiera områden där det finns behov av åtgärder. Rapporterna nyttjas som grund till eventuella åtgärder, där beslut tas löpande under året inom ramen för regionstyrelsens ordinarie sammanträdes- och beredningsstruktur.

Jämställdhetsperspektiv

Regionstyrelsen utför sitt uppdrag med regionfullmäktiges strategiska plan som grund. Den jämställdhetsinriktning som ges i den strategiska planen utgör således grund för regionstyrelsens arbete och återspeglas i de beslut som styrelsen fattar.

Protokollsutdrag skickas till:

Regionens revisorer

Ekonomidirektör

§ 220

Regionstyrelsens sammanträdesdagar 2023

Dnr 861-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att fastställa sammanträdesdagar för 2023.

Ärendet

Enligt regionstyrelsens reglemente ska tid och plats för sammanträden fastställas i en årlig plan. Ordföranden får ändra tidpunkten för eller ställa in sammanträde.

Följande sammanträdesdagar för regionstyrelsen 2023 föreslås:

- Onsdag 8 februari
- Torsdag 16 mars
- Onsdag 5 april
- Onsdag 10 maj
- Onsdag 7 juni
- Onsdag 13 september
- Torsdag 5 oktober
- Onsdag 8 november
- Torsdag 7 december

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
Avdelningsdirektörer
Divisionschefer

§ 221

Regionfullmäktiges sammanträdes- och utbildningsdagar 2023

Dnr 862-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionfullmäktige beslutar att fastställa fullmäktiges presidiums förslag till sammanträdes- och utbildningsdagar 2023 för regionfullmäktige.

Sammanfattning

Enligt regionfullmäktiges arbetsordning håller regionfullmäktige ordinarie sammanträde normalt fem gånger per år. Dagarna för sammanträdena bestämmes fullmäktige för varje år.

Regionfullmäktiges presidium föreslår följande sammanträdes- och utbildningsdagar för 2023:

Sammanträde	Utbildning
Onsdag 22 februari	Torsdag 23 februari
Tisdag 25 april	Onsdag 26 april
Tisdag-onsdag 20-21 juni	
Onsdag 18 oktober	Torsdag 19 oktober
Tisdag-onsdag 21-22 november	

Ärendet

Regionfullmäktige sammanträder normalt i Regionhusets sessionssal i Luleå. Ordföranden får efter samråd med vice ordförandena bestämma en annan plats inom länet för visst sammanträde.

Sammanträde ska också hållas om styrelsen eller minst en tredjedel av fullmäktiges ledamöter begär det eller om ordföranden anser att det behövs

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
 Avdelningsdirektörer
 Divisionschefer

§ 222

Rätt att under 2022 underteckna vissa handlingar

Dnr 1053-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att

1. Regionstyrelsens ordförande Kenneth Backgård och regiondirektör Ulf Bergman var för sig, eller den de i sitt ställe för särskilda fall utser, ges fullmakt att för regionen underteckna avtal, kontrakt, låne-, köpe-, borgens- och andra jämförbara handlingar.
2. Ekonomidirektör Jan Öström ges fullmakt att för regionen ansöka om, rekvirera och återrapporera statliga medel.
3. Som villkor för fullmakten gäller att beslut i den sak respektive handling avser ska ha fattats av behörig instans inom regionen.
4. Beslut fattade med fullmakt ska återrapporeras på nästkommande sammanträde.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Ärendet

Den 14 december 2021 fattade regionstyrelsen beslut om vilka som har teckningsrätt för regionen under 2022 (dnr 1445-2021).

Med anledning av att regionen har en ny regiondirektör behöver regionstyrelsen på nytt fastställa vem eller vilka som har teckningsrätt för regionen under 2022.

För ett effektivare arbetssätt bedöms det även finnas behov av att ekonomidirektören ges rätt att för regionen ansöka om och rekvirera statliga medel. En sådan beslutspunkt läggs därför till.

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
Stabschef
Ekonomidirektör