

Regionstyrelsens protokoll

Sammanträdesdatum: 2022-11-09

Tid: 13:00 – 15:03

Plats: styrelserummet, Regionhuset/Teams

§ 253-296

Beslutande

Erika Sjöö (SJVP), ers.

Linda Frohm (M), ordf.

Dan Ankarholm (SJVP)

Doris Messner (SJVP)

Jonny Åström (SJVP)

Lennart Ojanlatva (SJVP)

Henrik Wikström (M)

Nils-Olov Lindfors (C)

Glenn Berggård (V)

Anders Öberg (S)

Elisabeth Lindberg (S)

Johannes Sundelin (S)

Ia Uvberg (S)

Lennart Åström (S)

Marianne Sandström (SD)

Övriga närvarande

Monika Nordvall Hedström (M), ers.

Anita Sköld (M), ers.

Anna-Carin Aaro (S), ers.

Ulf Bergman, tf. regiondirektör

Sekreterare

Henrik Berg

Justerat den november 2022

Justerat den november 2022

Linda Frohm, ordförande

Anders Öberg, justerare

Innehållsförteckning

Val av protokolljusterare.....	4
Fastställande av slutlig föredragningslista	5
Fastställande av närvarorätt vid sammanträdet	6
Regiondirektörens rapport	7
Meddelanden till regionstyrelsen 2022-11-09	8
Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2022-11-09	9
Åtterrapporering från regionstyrelsens temasammanträde 2022-11-0910	
Åtterrapporering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören ...	11
Revidering av strategisk plan 2023-2025.....	14
Delårsrapport Region Norrbotten, april 2022	19
Beställning Vårdval primärvård 2023.....	27
Strategi för hållbarhet – handlingsplan	30
Återställningsplan för hälso- och sjukvården efter Covid-19	32
Fastighetsinvesteringar 2022 – reinvesteringar och projekteringar.....	36
Fastighetsinvesteringar 2022 – omdisponering av lokaler vid Hortlax hälsocentral	38
Motion 30-2019 om hållbar och långsiktig kompetensförsörjning	40
Motion 13-2020 om förenklad process med receptförnyelse	43
Motion 11-2021 om process och dialog för Kiruna nya sjukhus.....	47
Motion 2-2022 om resekostnadsersättning för screeningverksamhet och mödravård	49
Motion 9-2022 om jämlika resekostnader för patienter	52
Remiss – Nästa steg – Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer	54
Remiss – Ett fönster av möjligheter – Stärkta rättigheter för barn och vuxna i skyddat boende.....	59
Regler för partistöd 2023	62
Revidering av regler för arvode och ersättning till förtroendevalda i Region Norrbotten.....	64
Ersättares tjänstgöring	69
Riktlinje gällande studiebesök i regionens verksamheter	71

Rekommendation om det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023-2027	73
Revisionsrapport – Granskning av regionstyrelsens uppsikt samt regionala utvecklingsnämndens beredning inom området.....	76
Revidering av förbundsordning för Norra sjukvårdsregionförbundet. 79	79
Förändringar i regelverket för avgifter 2023-1	81
Verksamhetsbidrag till Funktionsrätt Norrbotten.....	83
Politisk organisation 2023	86
Införande av politiska sekreterare.....	89
Arbetsordning för regionfullmäktige	91
Reglemente för regionfullmäktiges uppdragsberedning	92
Reglemente för regionfullmäktiges valberedning.....	93
Reglemente för regionstyrelsen	94
Reglemente för regionala utvecklingsnämnden.....	95
Reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden.....	96
Reglemente för patientnämnden	97
Struktur för lokala patientråd	98
Reglemente för tillgänglighetsrådet	101
Reglemente för läns pensionärsrådet.....	102
Uppdrag till regionfullmäktiges beredning 2023-2024	103

§ 253**Val av protokolljusterare****Regionstyrelsens beslut**

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

§ 254

Fastställande av slutlig föredragningslista

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar fastställa föredragningslistan.

§ 255

Fastställande av närvarorätt vid sammanträdet

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att sammanträdet ska vara öppet för allmänheten.

§ 256**Regiondirektörens rapport**

Dnr 89-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Regiondirektörens rapport enligt bilagor.

Beslutsunderlag

Regiondirektörens rapport november 2022

Månadsrapport september 2022

§ 257

Meddelanden till regionstyrelsen 2022-11-09

Dnr 1185-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

Beslutsunderlag

Protokoll Utskottet för Nära vård 2022-09-26

Protokoll regionala utvecklingsnämnden 2022-11-01

NRF:s förbundsdirektions protokoll 2022-10-05

Ärendet

Följande meddelanden redovisas:

Avsändare

Utskottet för Nära vård

Regionala utvecklingsnämnden

NRF:s förbundsdirektion

Ämne

Protokoll 2022-09-26

Protokoll 2022-11-01

Protokoll 2022-10-05

§ 258

Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2022-11-09

Dnr 1154-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna förteckning över delegationsbeslut.

Beslutsunderlag

Delegationsbeslut upphandling 2022-08-29 – 2022-10-04

Delegationsbeslut upphandling 2022-10-05 – 2022-10-26

Beslut om pris för laboratorieanalys – Takrolimus

Avskrivning av fordringar oktober 2022 - ekonomidirektör

Avskrivning av fordringar oktober 2022 - regiondirektör

Remissyttrande – sekretessbrytande bestämmelse för uppgifter ur det nationella vaccinationsregistret

Ärendet

Följande delegationsbeslut redovisas:

Regionstyrelsens ordförande

- Remissyttrande – sekretessbrytande bestämmelse för uppgifter ur det nationella vaccinationsregistret, dnr 1033-2022

Regiondirektören

- Avskrivning av fordringar oktober 2022

Ekonomidirektören

- Beslut om pris för laboratorieanalys – Takrolimus
- Avskrivning av fordringar oktober 2022

Verksamhetschefen för upphandling

- Upphandlingsbeslut 2022-08-29 – 2022-10-04
- Upphandlingsbeslut 2022-10-05 – 2022-10-26

§ 259**Återrapportering från regionstyrelsens
temasammanträde 2022-11-09**

Dnr 1281-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Ordföranden informerar om regionstyrelsens temasammanträde 11 november 2022. Vid temasammanträdet informerades om H2GS verksamhet i Boden, om FVIS/Sussa, om regionens arbete med hållbarhet och om aktuella ekonomifrågor.

§ 260

Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören

Dnr 1233-2022

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.

Beslutsunderlag

Regionstyrelsens protokoll 2020-06-09

Regionstyrelsens protokoll 2021-09-14

Regionstyrelsens protokoll 2021-12-14

Regionstyrelsens protokoll 2022-02-09

Regionstyrelsens protokoll 2022-03-30

Regionstyrelsens protokoll 2022-06-01

Regionstyrelsens plan 2021-2023

Ärendet

Från ärendet "Lönesatsning om 50 miljoner under tre år", regionstyrelsen 2020-06-09:

Regionstyrelsen beslutade ge regiondirektören i uppdrag att under 2020 fördela 17 mnkr av den beslutade lönesatsningen på 50 mnkr för 2020-2022 till särskilt yrkesskickliga sjuksköterskor, biomedicinska analytiker, röntgen-sjuksköterskor och barnmorskor samt till sjuksköterskor och ambulanssjuksköterskor med ett utökat ansvarsområde i Överkalix, Övertorneå, Pajala och Jokkmokk.

- Uppdraget har slutförts.

Från ärendet ”Reviderad återställningsplan för hälso- och sjukvården efter Covid-19-pandemin”, regionstyrelsen 2021-09-14:

Regionstyrelsen beslutade ge regiondirektören i uppdrag att fortsätta arbetet utifrån den reviderade återställningsplanen i enlighet med regionstyrelsens beslut 2020-11-11.

- Ärendet hanteras på regionstyrelsen 2022-11-09.

Från ärendet ”Revidering av webbplatsen norrbotten.se”, regionstyrelsen 2021-12-14:

Regionstyrelsen beslutade att ge regiondirektören i uppdrag att bygga om webbplatsen norrbotten.se och underliggande sajter enligt kraven i ärendebehandlingens beskrivning.

- Uppdraget har slutförts.

Från ärendet ”Förslag till ägardirektiv till regionägda bolag 2022”, regionstyrelsen 2022-02-09:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att, avseende pågående etableringar och samhällsomvandling i länet, under 2022 genomföra ägardialog om nödvändighet att se över bolagens ägardirektiv.

- Uppdraget har slutförts, i samband med VD-lunch i september har arbetet med det nya årshjulet dragits igång med sikte på nya eller reviderade ägardirektiv 2024.

Från ärendet ”Ersättning för överdebitering av läkemedel”, regionstyrelsen 2022-03-30:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att ingå avtal om legala tjänster för utredning och framställning av ersättningskrav.

- Uppdraget har slutförts.

Från ärendet ”Verksamhetsbidrag till Funktionsrätt Norrbotten”, regionstyrelsen 2022-06-01:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att säkerställa årlig kontroll och uppföljning av verksamhetsbidraget enligt nytt regelverk från och med 2023-01-01 samt att säkerställa att Funktionsrätt Norrbotten under 2022 implementerar regionens nya regelverk.

- Ärendet hanteras på regionstyrelsen 2022-11-09.

Från ärendet ”Regionstyrelsens plan 2021-2023”:

Regionstyrelsen gav regiondirektören i uppdrag att fortsätta det påbörjade arbetet med att ta fram förslag till att reformera bolagsstrukturen för ökad effektivitet och styrning.

- Uppdraget är slutfört i och med nytt årshjul som beslutats på årsstämorna i april 2022.

§ 261

Revidering av strategisk plan 2023-2025

Dnr 1215-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionfullmäktige beslutar att

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

Reservationer

Anders Öberg (S), Glenn Berggård (V) och Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för egna lagda förslag.

Yttrande till beslutsförslaget

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

Regionstyrelsen konstaterar att den höga inflationen kommer att påverka den ekonomiska utvecklingen framöver. Reviderad strategisk plan är uppdaterad med förändrade skatter, pensionskostnader och avskrivningar. Regionens budget för 2023-2025 uppnår inte balanskravsresultatet vilket kräver återställning av resultatet ur RUR.

Sammanfattning

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

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

Årets resultat enligt budget är 102 mnkr 2023, 108 mnkr 2024 och 613 mnkr 2025 vilket innebär att regionen uppfyller de finansiella målen men redovisar ett underskott på balanskravsresultatet vid balanskravsutredningen. Om balanskravsresultatet inte uppnås kan RUR användas.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S), Johannes Sundelin (S) och Glenn Berggård (V) föreslår bifalla socialdemokraternas, vänsterpartiets och centerpartiets förslag till strategisk plan 2023-2025 och att bifalla liggande förslag till skattesats.

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla sverigedemokraternas förslag till strategisk plan 2023-2025 och att bifalla liggande förslag till skattesats.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget, Anders Öbergs och Marianne Sandströms respektive förslag avseende beslutspunkt 1 under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ordföranden ställer det liggande förslagets andra beslutspunkt avseende skattesats under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ärendet

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

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

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

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

- Säkerställa en kontinuerlig process för ekonomi i balans. En kontinuerlig process som innebär såväl kostnadsminskningar som intäktsökningar. (RS, RUN)

- Tydliggöra uppdragen på de fem sjukhusen bland annat avseende vårdplatser, akut omhändertagande samt profilering av de enskilda sjukhusen. (RS)
- Framtagande av en patientsäkerhetsstrategi för Region Norrbotten. (RS)
- Säkerställa beslutat primärvårdsuppdrag både beträffande grund – och tilläggsuppdrag. (RS)
- Öka patientgenomströmning och mätbara insatser inom vuxenpsykiatri. (RS)
- Utveckla samverkan mellan primärvård och psykiatri. (RS)
- Följa upp den decentraliserade verksamheten. (RS)
- Minimera patientresandet. (RS)
- Fortsätta utvecklingen av digitala patientkontakter. (RS)
- Prioritera åtgärder avseende den uppskjutna vården (RS)
- Säkerställa omhändertagandet av vårdbehov kopplade till post covid tillstånd. (RS)
- Fastställa handlingsplaner och säkerställa genomförandet för nära vård och omsorg tillsammans med länets kommuner, utifrån den gemensamt beslutade målbilden. (RS)
- Fortsätta utvecklingsarbetet inom modellområde Nära vård och omsorg i Östra Norrbotten. (RS)
- Anpassa beställning inom vårdval Norrbotten så att den utformas för att än mer stödja utvecklingen mot nära vård. (RS)
- Se över den ekonomiska styrningen av hälso- och sjukvården så att den stimulerar förflyttning mot öppnare vårdformer. (RS)
- Säkerställa öppnandet av filialer och servicepunkter inom primärvård. (RS)
- Säkerställa en sammanhållen intensivvård i hela länet. (RS)
- Utveckla den palliativa vården. (RS)
- Slutföra den påbörjade utredningen om införande av onkologisk verksamhet inklusive strålning i Sunderbyn. (RS)
- 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 slutan 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)

De ekonomiska förutsättningarna har beräknats med en befolkningsprognos som är svagt ökande under planeringsperioden. Årets resultat enligt budget uppgår till, 102 mnkr för 2023, 108 mnkr för 2024 och 613 mnkr för 2025. Regionens finansiella mål om verksamhetens resultat, soliditet och självfinansieringsgrad beräknas uppnås för samtliga år i planeringsperioden 2023-2025.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Bilagor:

Reviderad strategisk plan 2023-2025

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektören

Regionala utvecklingsdirektören

Verksamhetsdirektör

§ 262**Delårsrapport Region Norrbotten, april 2022**

Dnr 737-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att godkänna Region Norrbottens delårsrapport per april 2022.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen har mottagit regionfullmäktiges återremiss av regionens delårsrapport per april 2022 och bedömer att det inte är möjligt att genomföra den analys som efterfrågas i motiveringen till återremiss. Regionstyrelsen rekommenderar därför regionfullmäktige att godkänna delårsrapporten enligt bilagt förslag.

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

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde den 22-23 juni 2022 § 57 att återremittera ärendet Delårsrapport Region Norrbotten april 2022. Beslutet togs enligt förfarandet för minoritetsåterremiss efter förslag av Glenn Berggård (V). Förslaget är att redovisa en analys av fattade politiska beslut och avsaknad av politiska beslut från majoriteten (centerpartiet, moderaterna samt Norrbottens sjukvårdsparti) som gör att målen inte antas kunna uppnås. Regionstyrelsen bedömer att det inte är möjligt att genomföra den analys som efterfrågas och rekommenderar därför regionfullmäktige att godkänna delårsrapporten enligt bilagt förslag.

Ekonomiska resultatet per april är negativt med 235 mnkr vilket är 372 mnkr sämre än budget. Avvikelsen mot budget beror på det negativa finansnettot till följd av värdenedgång i de kortfristiga placeringarna. Årsprognosen pekar på ett positivt resultat på 136 mnkr vilket är 458 mnkr sämre än budget. Verksamhetens resultat före finansnetto är positivt med 269 mnkr vilket är 196 mnkr bättre än budget.

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

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

Beslutsunderlag

- Delårsrapport 2022-04 Region Norrbotten
- Delårsrapport 2022-04 Region Norrbotten, Bilaga måluppfyllelse i perspektiv
- Delårsrapport 2022-04 Region Norrbotten, Bilaga produktion och tillgänglighet
- RF beslut 2022-06-22/23 § 57 Delårsrapport Region Norrbotten april 2022

Ärendet

Regiondirektörens kommentar till återremissen

Politiska beslut syftar i grunden till att öka måluppfyllelsen i den strategiska planen. Det finns dock flera anledningar till varför det är svårt att fastställa effekten av enskilda beslut på måluppfyllelsen. Dels finns det flera olika delområden där måluppfyllelse mäts och dels är utvecklingen inom olika områden relaterade till varandra på ett komplext sätt. Därtill påverkas regionens verksamheter av externa händelser som till exempel pandemin och kriget i Ukraina, vilket ytterligare försvårar en analys av orsak och verkan under en viss period. Det är därför förenat med stor osäkerhet att uttala sig om enskilda besluts påverkan på måluppfyllelsen, inte minst avseende vilken påverkan alternativa beslutsval skulle haft.

Ekonomiskt delårsresultat per april

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

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

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

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

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

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

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

Ekonomisk årsprognos

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

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

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

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

Divisionerna sammantaget prognosticerar ett underskott på 56 mnkr. Regiondirektörens avdelningar och regionstab prognosticerar ett positivt utfall med 126 mnkr vilket är 124 mnkr bättre än budget. Verksamheterna under regionala utvecklingsnämnden har ett underskott på 25 mnkr vilket förklaras av underskottstäckning för kollektivtrafiken. Patientnämnden har ett resultat i balans.

Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning bedöms öka med 3,7 procent vilket är 118 mnkr högre än budgeterade 2,5 procent. Balanskravsre-

sultatet efter justering för orealiserad värdeförändring i portföljen prognosticeras till 912 mnkr vilket motsvarar 9,4 procent i relation till skatter och generella statsbidrag. Det innebär att regionen med god marginal når det finansiella målet på 1 procent och att en avsättning till resultatutjämningsreserven kan vara möjlig i bokslutet.

Väsentliga personalförhållanden

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

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

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

Samlad bedömning av måluppfyllelsen avseende fullmäktiges strategiska mål

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

God ekonomisk hushållning

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

Samhälle

Ett livskraftigt län

Det strategiska målet bedöms vara delvis uppfyllt vid årets slut. Arbete pågår med samtliga delar under detta målområde. Besked om flera etableringar och investeringar i länet under 2021 bidrar till att Norrbotten upplevs attraktivt i arbetet med samhällets omställning. Koordinerande insatser från Region Norrbotten som regionalt utvecklingsansvarig efterfrågas i hög grad och

myftar ut i flertalet nätverk som samverkan allt mer och på ett mer avancerat sätt. 11 filialer och 12 servicepunkter som har beviljats ersättning via nationella medel 2022. Av dessa är det nu sex filialer och sju servicepunkter i drift.

Medborgare

Trygg norrbottning med god livskvalitet

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

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

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

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

Verksamhet

God, nära och samordnad vård

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

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

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

Behovsstyrd regional utveckling i samverkan

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

Medarbetare

Hållbar kompetensförsörjning

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

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

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

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

Företagshälsans hälsofrämjande och förebyggande insatser förväntas återgå till ett normalläge, som det såg ut före pandemin. Detta då uppdrag mot

grupper och utbildningar har kunnat återupptas. Till hösten kommer en medarbetarenkät att genomföras, vilket kommer att ge mått i attraktivitetsfrågorna, ledarskap samt hållbart medarbetarengagemang.

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

Ekonomi

Långsiktigt hållbar ekonomi

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

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

Jämställdhetsperspektiv

Region Norrbotten arbetar för att jämställdhetsperspektivet ska vara integrerat i måluppfyllelsen. I denna delårsrapport med bilagor redovisas ett antal styrmått könsuppdelat samt att statistik över besök, vårdtillfällen och operat-

ioner redovisas per kön. När den könsuppdelade statistiken synliggörs finns möjlighet att på visa på skillnader som på sikt kan påverka jämställdheten mellan kvinnor och män i positiv riktning.

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:

Avdelningsdirektörer

Divisionschefer

§ 263**Beställning Vårdval primärvård 2023**

Dnr 1055-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Beställning Vårdval Primärvård 2023 godkänns enligt bilagt förslag.
2. Regiondirektören får i uppdrag att fastställa uppföljningsplanen.

Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Beslutsunderlag

Bilaga 1: Beställning Vårdval primärvård 2023

Bilaga 2: Sammanställning av förändringar i Beställning Vårdval primärvård 2023

Bilaga 3: Ersättning Vårdval primärvård 2023

Sammanfattning

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

I beställningen för 2023 har justeringar gjorts för att innehållet ska vara samstämmigt med aktuell lagstiftning, föreskrifter och regelverk. Förändringar i Beställning Vårdval 2023 redovisas i Bilaga 2. Inom några områden har tillägg och förtydliganden gjorts. En årlig uppräknings av vårdvalsersättningen har också gjorts. Ändringar i vårdvalsersättningen finns redovisat i styrelseärendet.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla det liggande förslaget med ett tillägg på sidan 52 om att hälsosamtalen även ska omfatta 30-åringar.

Beslutsgång

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

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

Ärendet

I Bilaga 1 Beställning Vårdval primärvård 2023 samt Bilaga 2 Ersättning Vårdval primärvård 2023 är ny text markerad med gult och borttagen text överstruken. Tillägg och förtydliganden i beställningen redovisas i Bilaga 3 Sammanställning av förändringar i Beställning Vårdval Primärvård 2023. Nedan redovisas de förändringar som gjorts i Ersättning Vårdval 2023.

Förändringar vårdvalsersättning

Regionstyrelsen har av regionfullmäktige beviljats en ekonomisk ram på 9 279,4 mnkr. Av dessa fördelas 1 399,1 mnkr för vårdval primärvård.

Ersättningen för vårdpeng är uppräknad med 5,4 procent jämfört med 2022. Ersättningen för läkemedel är uppräknad med 5 procent. Övriga uppräknings- ar framgår enligt Tabell 1.

Tabell 1. Ersättningsmodell 2023 (i miljoner kr)

Tabell 1. Ersättningsmodell 2023 (i miljoner kr)

	Totalbelopp (helår 2023)	Fördel- ning	Förändring jämfört med 2022
Vårdpeng			
varav Vårdpeng enligt ålder	549,6	65 %	+38,2
varav Vårdpeng enligt ACG	214,4	25 %	+14,8
varav Vårdpeng enligt CNI	85,8	10 %	+5,9
Summa vårdpeng	849,8	100 %	+58,9
Läkemedelspeng	302,1		+14,2
Mål- och prestationsbaserad ersättning	13,2		+0,7
Hälsosamtal för 40-, 50-, 60-åringar	5,1		+0,3
Litenhets- och avståndsersättning	42,4		+2,2

	Totalbelopp (helår 2023)	Fördel- ning	Förändring jämfört med 2022
Kompensation för avgiftsfria besök	76,2		0
Filialer och servicepunkter	22,4		+12
Summa vårdval	1 311,3		+88,3

Mål- och prestationsbaserad ersättning

- Prestationsersättning för tobaksavvänjning samt uppföljning av fysisk aktivitet på recept är oförändrad jämfört med 2022.
- Prestationsersättning för att förbättra levnadsvanarbetet hos riskgrupper för hjärt- kärlsjukdom och psykisk ohälsa är oförändrad jämfört med 2022.
- Prestationsersättning för hälsosamtal är oförändrad jämfört med 2022.

Litenhets- och avstånd ersättning

Ersätts enligt samma princip som 2022.

Filialer och servicepunkter

Ersättningen för beslutade filialer och servicepunkter har ökat jämfört med 2022.

Ersättning för ST-läkare

Det pågår en utredning gällande finansiering av ST-läkare i allmänmedicin som kommer att innebära förändringar av ersättningssystemet för 2023.

Anvisning merkostnad vårdmoms 2023

Det tillfälliga statsbidraget mellan 2019-2022 finns ej kvar 2023.

Jämställdhetsperspektiv

I genomförandet av Beställning Vårdval primärvård 2023 ska jämställdhetsperspektivet beaktas i enlighet med de föreskrifter som ges i beställningen.

Barnrättsperspektiv

I genomförandet av Beställning Vårdval primärvård 2023 ska barnrättsperspektivet beaktas i enlighet med de föreskrifter som ges i beställningen.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomidirektör
 Divisionschef Nära

§ 264**Strategi för hållbarhet – handlingsplan**

Dnr 1145-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fastställer handlingsplan för Region Norrbottens hållbarhetsstrategi enligt bilagt förslag.

Reservation

Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten är en betydande aktör för utveckling av ett hållbart Norrbotten. Med denna handlingsplan tas ytterligare ett kliv mot en mer hållbar verksamhet i regionen. Handlingsplanen konkretiserar hållbarhetsstrategin med aktiviteter inom de områden som strategin pekar ut som särskilt prioriterade.

Sammanfattning

En handlingsplan har tagits fram kopplat till regionens strategi för hållbarhet. Handlingsplanen ska ge förutsättningar för ett mer systematiskt hållbarhetsarbete och ska följas upp efter ett år.

Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår avslå det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

Beslutsunderlag

Bilaga Strategi för hållbarhet – handlingsplan

Ärendet**Bakgrund**

Region Norrbottens strategi för hållbarhet syftar till att skapa ett mer samordnat, integrerat och uppföljningsbart hållbarhetsarbete. Målet är att åstadkomma en mer miljömässigt, socialt och ekonomiskt hållbar verksamhet. Strategin beskriver principer för regionens hållbarhetsarbete med utgångspunkt i Agenda 2030. I samband med att hållbarhetsstrategin antogs beslutade Regionfullmäktige att den efterföljande handlingsplanen, som alltid ska tas fram, ska antas och följas upp av regionstyrelsen. Uppföljning ska ske efter ett år.

Handlingsplan

Handlingsplanens aktiviteter genomförs under ett år (ht 2022-ht 2023) och lägger grunden/strukturerna för det mer systematiserade hållbarhetsarbetet som inleds med framtagning av den första hållbarhetsplanen ht 2023.

Handlingsplanen utgår ifrån tre prioriterade områden som strategin definierar som betydelsefulla för att uppnå syfte och mål om en mer hållbar verksamhet. Aktiviteterna har tagits fram och redovisas med utgångspunkt i dessa prioriterade områden och delområden.

1. Skapa hållbara strukturer/arbetsplatser

- 1.1 Etablera process för hållbar upphandling
- 1.2 Styrdokument är uppdaterade med ett hållbarhetsperspektiv

2. Ny samordnad struktur och process

- 2.1 Etablera politisk process för hållbarhetsarbetet
- 2.2 Etablera hållbarhetsgrupp för hållbarhetsarbetet
- 2.3 En hållbarhetsplan ger en samlad bild av hållbarhetsarbetet

3. Hållbarstyrning och verksamhetsledning

- 3.1 Verktyg för tydlig styrning och ledning
- 3.2 Hållbarhet – en del av verksamhetsplaneringen
- 3.3 Kunskap om synergieffekter och målkonflikter

Konsekvenser

Jämställdhetsperspektiv

I genomförandet av handlingsplanen ska jämställdhetsperspektivet beaktas inom samtliga tre dimensioner av hållbarhet (miljömässig, social och ekonomisk), i enlighet med det som anges i Region Norrbottens strategi för hållbarhet.

Det är viktigt att genomförandet av en mer hållbar verksamhet axlas jämställt av kvinnor och män. Lika viktigt är det att effekterna av en mer hållbar verksamhet påverkar kvinnor och män på ett jämställt sätt.

Barnrättsperspektiv

Beslutet är uppenbart för barnets bästa. En mer socialt, miljömässig och ekonomisk hållbar verksamhet innebär bättre livsvillkor och livsmiljöer för dagens och kommande generationer av flickor och pojkar och kvinnor och män.

Protokollsutdrag skickas till:

Avdelningschefer Regionstab
Divisionschefer

§ 265

Återställningsplan för hälso- och sjukvården efter Covid-19

Dnr 1003-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Sammanfattning

Regionens vårdverksamheter har tagit fram återställningsplaner för den uppskjutna vården åren 2020 och 2021. Mot bakgrund av fortsatt smittspridning, att tillgången på vårdplatser understiger vårdbehovet samt omfattande rekryteringsbehov, har regionen tagit fram en ny reviderad återställningsplan som avser både det vårdbehov som byggts upp under pandemin och förväntat normalt inflöde av patienter år 2022.

Det totala antalet väntande inom regionen till besök, utredning och operation uppskattas till cirka 26 000 patienter. Kostnaderna för att vidta nödvändiga åtgärder år 2022 beräknas till totalt 506 mnkr. Beredskap krävs även för ökad sjukfrånvaro hos personal vid större spridning i samhället.

Beslutsunderlag

Återställningsplan för hälso- och sjukvården efter Covid-19

Ärendet

Regionens vårdverksamheter har tagit fram en ny reviderad återställningsplan för uppskjuten vård och förväntat normalt inflöde av patienter år 2022. Utöver återställning av den uppskjutna vården ska regionen införa ett nytt vårdadministrativt system med början våren 2023, som involverar samtliga vårdverksamheter och därmed kan komma att påverka produktionstakten.

En långsam kapacitetsökning under de närmaste åren är därför inte tillräcklig. Under 2022 behöver regionen öka produktionen genom fortsatt avrop av inhyrd personal, kvälls- och helgmottagningar med egen personal samt köp av extern kapacitet. För att säkerställa att regionen klarar vårdgarantin och kortar vårdköer inom operation, krävs upphandling av operationstjänster enligt ramavtal. Den sammantagna bedömningen är att pandemins effekter på produktion och tillgänglighet kommer att kvarstå även under 2023-2024.

Nya arbetssätt kommer fortsatt att spela en betydande roll. Planeringen av kapacitetsökning ska utgå från verksamheternas produktions- och kapacitetsplanering och ständiga förbättringar. Verksamheterna ska även i sin planering beakta potentialen i den nya organisationen som möjliggör utökat samarbete inom och mellan verksamhetsområden.

Nuläge

Hantering av covid-19

Mutationen omikron och framför allt varianten BA5 har haft en stor smittspridning även under sommaren 2022. Den stora spridningen har ökat immuniteten mot infektionen i länets befolkning men ytterligare spridning kan förväntas under hösten även om färre personer blir svårt sjuka eller avlider. I händelse av ökad covid-belastning används befintlig eskaleringsplan som bryter normala flöden beroende på utbrottens omfattning. Beredskap krävs även för ökad sjukfrånvaro hos personal vid större spridning i samhället.

Omfattningen av antalet väntande, helår 2022

Nedan redovisas per division och verksamhetsområde en sammanställning av samtliga väntande till första besök/återbesök, behandling/röntgen eller operation inklusive uppskjuten vård.

Det totala antalet väntande inom regionen år 2022 uppskattas till 25 973.

Division	Verksamhetsområde (VO)	Antal väntande
Nära	Primärvård	15 000
	Folktandvård	140
Läns 1	Barnsjukvård	473
	Internmedicin	2 037
	Neurocentrum	563
Läns 2	Allmänkirurgi/urologi, Hjärtsjukvård Infektion/Hud/Reuma/Lunga, Obstetrik/Gynekologi, Paramedicin Ögon, ÖNH/ÖNH-Käk, LSS/Syn/Hör	(Alla VO) 12 155
Funktion	Operation	2 800
	Röntgen	12 300
Psykiatri	Läkare, övrig personal	342
Totalt antal väntande		25 973

Det finns ett uppdämt dolt behov av mottagningsbesök, utredningar, behandlingar och operationer. Brist på personal inom många yrkeskategorier och vårdplatsbrist påverkar planeringsförutsättningarna och produktionen.

Behov av åtgärder per division

Samtliga divisioner vidtar åtgärder för att öka kapaciteten t.ex. genom att utveckla arbetssätt och rutiner, produktions- och kapacitetsplanering, flödeskartläggningar, utveckling av vårdprocesser, kökortning med egen personal

Regionen har samtidigt ett stort behov av rekrytering inom samtliga yrkeskategorier med störst omfattning gällande läkare, undersköterskor och sjuksköterskor, framförallt grundutbildade sjuksköterskor till vårdavdelningar.

Bristkompetenser är svårrekryterade varför regionen har fortsatt behov av inhyrd personal. Nedan beskrivs per division behovet av inhyrd personal och köp av extern kapacitet.

Nära

Tandläkare och specialistläkare i allmänmedicin samt även distriktssköterskor och tandhygienister samt av inhyrda timmar sjuksköterskor, arbetsterapeuter och sjukgymnaster. Bristen på tandsköterskor och fysioterapeuter blir alltmer påtaglig.

Länssjukvård 1

Personal inom samtliga verksamhetsområden, främst läkare med specialistkompetens inom geriatrik och neurologi samt läkare och psykologer inom barnpsykiatri.

Länssjukvård 2

Audionomer och läkare inom reumatologi, lungmedicin och ögon. Uppskjutna besök och mindre åtgärder som utförs på mottagningar är mest rationellt att hantera genom inhyrd personal samt genom övertid egen personal kvällar och helger.

Funktion

Radiologer, röntgensjuksköterskor och sjuksköterskor med specialistkompetens till anestesi, operation och intensivvård. Laboratoriemedicin är i behov av fler biomedicinska analytiker, i synnerhet inom klinisk kemi. För att minska den uppskjutna vården krävs även fortsatt köp av extern kapacitet.

Psykiatri

Medicinska sekreterare och undersköterskor med inriktning psykiatri, skötare samt psykologer och psykoterapeuter. Specialistläkare, psykologer och specialistsjuksköterskor är svårrekryterade och behovet är även svårt att tillgodose via bemanningsföretag.

Prognosticerade kostnader helår 2022

Den sammanlagda prognosticerade kostnaden för att öka produktionen och klara det förväntade normala inflödet är drygt 506 mnkr.

Division	Kostnadspost	Kostnader mnkr
Nära	Inhyrd personal	108,4
Läns 1	Inhyrd personal	67,3
Läns 2	Inhyrd personal, övertid egen personal kvällar och helger, kirurgi COP	67,0
Funktion	Inhyrd personal, övertid egen personal, köp av extern kapacitet COP	226,0
Psykiatri	Inhyrd personal	38,0
Summa		506,7

Jämställdhetsperspektiv

En kvalitativt god och tillgänglig hälso- och sjukvård är viktigt för befolkningen oberoende av kön, ålder, socioekonomiska förhållanden och bostadsort. Andelen äldre i befolkningen ökar i länet och varför hälso- och sjukvården måste ställas om för att bättre kunna möta denna utmaning.

Barnrättsperspektiv

Barn har rätt till hälso- och sjukvård, rehabilitering och annat som krävs för att uppnå bästa möjliga hälsa. Covid-19-pandemin har haft effekter på barn, såväl direkt som indirekt samt på kort- och långsikt. Barn med svag socioekonomisk bakgrund samt svagare socialt skyddsnet utgjorde en grupp som särskilt riskerade att drabbas av pandemin enligt Socialstyrelsen (2021-2-7250). Även barn med funktionsnedsättning kan ha ett särskilt stort vårdbehov. Barn kan också påverkas av föräldrarnas eller anhörigas sjukdomsförlopp, både i det akuta skedet eller om de utvecklats post-covid-19.

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör
 Ekonomidirektör
 HR-direktör
 Divisionschef Nära
 Divisionschef Länsjukvård 1
 Divisionschef Länsjukvård 2
 Divisionschef Funktion
 Divisionschef Psykiatri

§ 266

Fastighetsinvesteringar 2022 – reinvesteringar och projekteringar

Dnr 1181-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att reinvesteringarna och projekteringar inför reinvesteringar som bedöms uppgå till 21 mnkr tas från avsatta medel för fastighetsinvesteringar 2022.

Sammanfattning

Efter genomgång av Regionfastigheter har ett stort reinvesteringsbehov påvisats.

Ärendet

Kalix fastighetsdistrikt

Kalix sjukhus och Överkalix hälsocentral är i behov av att utföra nedanstående reinvesteringar på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support och tillgång till reservdelar minskar eller helt upphör.

Fastighet	Beskrivning Reinvestering	Belopp (tkr)	Projekt
Överkalix hälsocentral	Underhållsrenovering läkarmottagningen	2 800	
Kalix sjukhus	Hissar	3 100	
Kalix sjukhus	Renovering ställverk	4 000	
Kalix sjukhus	Renovering reservkraft, endast projektering	1 000	
	Summa:	10 900	

Sunderby fastighetsdistrikt

Björkskatans och Hertsöns hälsocentraler samt Muséet är i behov av att utföra nedanstående reinvesteringar på grund av fastigheternas kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support och tillgång till reservdelar minskar eller helt upphör.

Fastighet	Beskrivning Reinvestering	Belopp (tkr)	Projekt
Björkskatans hälsocentral	Befuktningssystem till museet	3 000	
Björkskatans hälsocentral	Hissar	1 400	
Bergnäsets hälsocentral	Ventilation	1 000	
Hertsöns hälsocentral	Ventilation och styr	2 000	
Muséet	Fönsterrenovering	2 700	
	Summa:	10 100	

Ekonomiska konsekvenser

Den sammanslagna investeringsutgiften på 21 mnkr ger (med en ungefärlig avskrivningstid på 30 år och nu gällande internränta på 1,25 %) en ökad årlig kapitalkostnad med ca 1 mnkr som finansieras inom ramen för fastigheters egen verksamhet.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Jämställdhetsperspektiv

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

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet påverkar inte alla barn.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomidirektör
 Divisionschef Regionstöd
 Divisionschef Nära

§ 267

Fastighetsinvesteringar 2022 – omdisponering av lokaler vid Hortlax hälsocentral

Dnr 1182-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att investeringen kan påbörjas så snart nytt hyresavtal tecknats med Piteå kommun.

Sammanfattning

Investeringen innebär att inga vakanta ytor kvarstår, att Piteå kommuns behov av förskolelokaler tillgodoses och hälsocentralen får mer ändamålsenliga lokaler.

Ärendet

Regionstyrelsen fattade 2021-11-17 ett inriktningsbeslut avseende förstudie och projektering för omdisponering av lokaler vid Hortlax hälsocentral, ett arbete som har genomförts.

Arbetet i enlighet med inriktningsbeslutet har gett att Piteå kommun hyr ytterligare ca 450 m² för att utöka sin förskoleverksamhet och regionen flyttar sin verksamhet från flygeln intill förskolan till den flygel, som tidigare inrymde folktandvården.

Detta medför anpassningar då hälsocentralen, som förutom flytt av verksamheter är i behov av ombyggnad för infektionsmottagningen med separat ingång, behandlingsrum, expeditioner och konferensrum, samt att nuvarande lokaler bör renoveras och anpassas för att inrymma en lättakut.

Den flygel som tas i anspråk av Piteå kommun byggs om till förskola.

Ekonomisk konsekvens

Fastighetsinvesteringen beräknas uppgå till 24 mkr och finansieras med 7 mkr från 2022 års fastighetsinvesteringsbudget, 14 mkr från 2023 års fastighetsinvesteringsbudget och 3 mkr från 2023 års underhållsbudget hos fastigheter.

Fastighetsinvesteringen för ombyggnad av hälsocentralen medför en årlig merkostnad för Regionen på ca 100 tkr när hänsyn till vakanskostnader tagits, merkostnaden finansieras från fastigheters ordinarie driftbudget.

Investeringen för Piteå kommuns förskola finansieras via nytt hyresavtal i enlighet med villkor i tecknad principöverenskommelse mellan Region Norrbotten och Piteå kommun.

Tidplan

Investeringen påbörjas när nytt hyresavtal tecknats med Piteå kommun och den beräknas färdigställas under 2023.

Riskanalys

Kostnadsberäkningarna kan vara osäkra med anledning av omvärldssituationen men anbud har inkommit innan beslut i regionstyrelsen 2022-11-09.

Jämställdhetsperspektiv

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

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/Beslutet påverkar barn till stor del.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomidirektör
Divisionschef Regionstöd
Divisionschef Nära

§ 268

Motion 30-2019 om hållbar och långsiktig kompetensförsörjning

Dnr 3145-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar motionen anses besvarad.

Yttrande till beslutsförslaget

Att tillvarata alla medarbetares kompetens utifrån medarbetarens förutsättningar oavsett ålder är viktigt för att regionen ska kunna möta framtidens behov av kompetensförsörjning. Regionstyrelsen har vid sitt sammanträde den 17 augusti 2022 beslutat om åtgärder för att stärka hållbar och långsiktig kompetensförsörjning i regionen. Bland annat ska arbetstidsmodeller ses över och stödet till verksamheterna i bemanning- och schemafrågor vidareutvecklas. Särskilda lönesatsningar ska genomföras för läkare och sjuksköterskor. För att stimulera fler medarbetare till att jobba vidare efter uppnådd pensionsålder ska möjligheten till höjd lön ses över för denna grupp. Med hänvisning till beslutade åtgärder avslås motionens förslag.

Sammanfattning

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

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

Regionfullmäktige beslutade i juni 2022 att återremittera regionstyrelsens förslag till avslag av motionen med motiveringen att koppla samman motionens intentioner med annat pågående arbete inom området.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår att motionen ska anses besvarad.

Beslutsgång

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

Beslutsunderlag

Motion 30-2019 om hållbar och långsiktig kompetensförsörjning

Ärendet

Bakgrund

Regionstyrelsen beslutade 2022-06-01 § 158 att föreslå regionfullmäktige att avslå motion 30-2019 om hållbar och långsiktig kompetensförsörjning. Regionfullmäktige beslutade 2022-06-22/23 § 75 att återremittera ärendet för att koppla samman motionens intentioner med annat pågående arbete inom området.

Beslutade åtgärder för stärkt kompetensförsörjning

Regionstyrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 17 augusti 2022 § 184 och § 185 om åtgärder för att stärka hållbar och långsiktig kompetensförsörjning i regionen. Beslut fattades om att utvecklingsarbete ska genomföras i syfte att stödja verksamheterna i bemanning- och schemafrågor samt att arbetstidsmodeller ska ses över. Utvecklingsarbetet ska återrapporteras till regionstyrelsen i december 2022. Vidare beslutades att åtgärder ska vidtas för att stärka kompetensförsörjningen av läkare och sjuksköterskor, vilket innefattar att se över möjligheten att få fler medarbetare att jobba vidare efter uppnådd pensionsålder genom höjd lön. Beslut fattades om särskilda lönesatsningar för Vårdförbundets och Läkarförningens avtalsområden samt att löneöversyn för övriga avtalsområden och yrkesgrupper ska påbörjas kopplat till den strategiska planens målsättning avseende medianlön med riksgenomsnittet som lägsta nivå.

Övrigt arbete inom kompetensförsörjning

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

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

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

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

Protokollsutdrag skickas till:

HR-direktör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 269**Motion 13-2020 om förenklad process med receptförnyelse**

Dnr 1175-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten delar motionärens uppfattning om behovet av en förenklad process för receptförnyelse och deltar aktivt i utvecklandet av den tjänst som är under utveckling via 1177. Användning av tjänsten kräver dock utveckling av regionens nuvarande journalsystem (VAS), vilket Region Norrbotten beslutat pausa under införandet av nytt journalsystem varför motionen avslås.

Sammanfattning

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

Regionstyrelsen beslutade 1 juni 2022 att återremittera ärendet.

Ärendets behandling under sammanträdet

Johannes Sundelin (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

Beslutsunderlag**Bilagor:**

1. Motion 13-2020 om förenklad process med receptförnyelse.
2. Protokoll RF 2022-06-01 § 160

Ärendet

Motionen

Receptbelagda läkemedel förskrivs på recept för ett år i taget eller kortare beroende på förskrivarens ordination. Enligt motionärerna vittnar många medborgare om att det idag är besvärligt att kunna förnya sina recept via de kanaler som finns idag. På digitala tjänsten 1177 vårdguiden ”mina sidor” måste ett antal uppgifter om läkemedelsordinationen skrivas in. Detta upplevs som krångligt av användaren. Här föreslås en utveckling av tjänsten så att användaren utifrån sin läkemedelslista, med tillhörande journalanteckning, kan klicka på de läkemedel där förnyelse önskas. Digitala tjänster kan inte nyttjas av alla. Motionen betonar vikten av att det finns en hög tillgänglighet även per telefon för de som inte väljer digitala ingången. Enligt motionärerna har vissa hälsocentraler en särskild telefon-tillgänglighet med möjlighet för receptförnyelse medan andra saknar detta. I motionen föreslås en i hela länet enhetlig och tillgänglig telefonlinje för receptförnyelse. Vidare föreslås också en vidareutveckling av 1177 som möjliggör enklare och säkrare hantering av receptförnyelse.

Bakgrund och möjlighet till receptförnyelse i Region Norrbotten

Läkemedelsbehandling är en central del i många patienters vård. Vid kortvariga och övergående sjukdomstillstånd är behovet av receptförnyelser relativt lågt. Kroniska och långvariga sjukdomstillstånd kräver dock ofta långvariga läkemedelsbehandlingar som i sin tur kräver regelbundna receptförnyelser. I samband med receptförnyelser ska förskrivande läkare aktivt bedöma om indikation för given läkemedelsbehandling fortsatt föreligger, om patienten är i behov av dosjustering av ett eller flera läkemedel, om interaktionsrisker mellan olika läkemedel föreligger, om förnyad fysisk läkarbedömning eller om förnyad kontroll av blodvärden, blodtryck eller annat föreligger osv. Region Norrbottens vårdverksamheter är därför skyldiga att sträva efter hög nivå av kontinuitet och god kännedom om den enskilda patienten vad gäller både läkemedelsbehandling och receptförnyelser.

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

Den digitala tjänsten 1177 vårdguiden har en tjänst för att förnya recept som i dagsläget är under utveckling. Det är ännu få regioner i landet som väljer att använda den nya tjänsten. Region Norrbotten har under 2021 genomfört utredning och tester inför eventuellt beslut om införande av den nya tjänsten. För att kunna aktivera tjänsten på ett tillfredsställande sätt som säkrar att patienten kan förnya alla sina recept via 1177 krävs VAS-utveckling. VAS-utveckling är inte aktuellt eftersom Region Norrbotten står inför ett byte av journalsystem inom en snar framtid. Utifrån ovanstående har Region Norrbotten tagit beslutet att avvakta aktivering av den förnyade tjänsten för receptförnyelser i 1177 tills nytt journalsystem är implementerat.

Bakgrund och möjlighet till receptförnyelse i Region Norrbotten

Läkemedelsbehandling är en central del i många patienters vård. Vid kortvariga och övergående sjukdomstillstånd är behovet av receptförnyelser relativt lågt. Kroniska och långvariga sjukdomstillstånd kräver dock ofta långvariga läkemedelsbehandlingar som i sin tur kräver regelbundna receptförnyelser. I samband med receptförnyelser ska förskrivande läkare aktivt bedöma om indikation för given läkemedelsbehandling fortsatt föreligger, om patienten är i behov av dosjustering av ett eller flera läkemedel, om interaktionsrisker mellan olika läkemedel föreligger, om förnyad fysisk läkarbedömning eller om förnyad kontroll av blodvärden, blodtryck eller annat föreligger osv. Region Norrbottens vårdverksamheter är därför skyldiga att sträva efter hög nivå av kontinuitet och god kännedom om den enskilda patienten vad gäller både läkemedelsbehandling och receptförnyelser.

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

Den digitala tjänsten 1177 vårdguiden har en tjänst för att förnya recept som i dagsläget är under utveckling. Det är ännu få regioner i landet som väljer att använda den nya tjänsten. Region Norrbotten har under 2021 genomfört utredning och tester inför eventuellt beslut om införande av den nya tjänsten. För att kunna aktivera tjänsten på ett tillfredsställande sätt som säkrar att patienten kan förnya alla sina recept via 1177 krävs VAS-utveckling. VAS-utveckling är inte aktuellt eftersom Region Norrbotten står inför ett byte av journalsystem inom en snar framtid. Utifrån ovanstående har Region Norr-

botten tagit beslutet att avvakta aktivering av den förnyade tjänsten för receptförnyelser i 1177 tills nytt journalsystem är implementerat.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Beslutsförslaget påverkan angående barnrätt

Beslutsförslaget bedöms inte ha någon påverkan gällande barns rättigheter.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer

Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 270

Motion 11-2021 om process och dialog för Kiruna nya sjukhus

Dnr 1186-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att bifalla motionen.

Yttrande till beslutsförslaget

Byggandet av regionens nya sjukhus i Kiruna är ett projekt av historiskt stor betydelse för regionen. Arbetet med att fastställa det nya sjukhuset utformning kräver en välförankrad process och styrning för att ge ett bra resultat. Regionstyrelsen ser därför positivt på motionens yrkande att ett förslag för process och politisk organisation ska tas fram och överlämnas till regionfullmäktige för beslut.

Sammanfattning

Vänsterpartiets regiongrupp yrkar i en motion att regionfullmäktige ska:

- Uppdra åt regionstyrelsen att ta fram förslag till process och politisk organisation för nya Kiruna sjukhus i enlighet med beskrivning i motionen.
- Att förslaget tillställs regionfullmäktige för beslut/fastställande.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

Beslutsunderlag

Bilaga 1: Motion 11-2021 om process och dialog för nya Kiruna sjukhus

Ärendet

I motionen redovisas ett förslag till process och organisation för det fortsatta arbetet med regionens nya sjukhus i Kiruna. Enligt förslaget ska arbetet ledas av en politisk styrgrupp med företrädare för majoritetspartierna men också från oppositionspartierna. Till styrgruppen ska ett antal referensgrupper knytas för att säkerställa delaktighet och relevanta beslutsunderlag.

Bakgrund

Kiruna sjukhus kommer att påverkas av LKAB:s gruvbrytning som innebär att nuvarande sjukhuset behöver rivas och ett nytt sjukhus uppföras på annan plats. Region Norrbotten och LKAB enades i mars 2021 om att genomföra en förstudie för att fastställa vilka funktioner och ytor som det befintliga sjukhuset har och har haft, vilket ska ligga till grund för den ersättning som LKAB ska betala till regionen.

Jämställdhetsperspektiv

I processen för att utveckla regionens nya sjukhus i Kiruna behöver jämställdhets- och barnrättsperspektiven beaktas genomgående.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Regionstöd
Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 271

Motion 2-2022 om reskostnadsersättning för screeningverksamhet och mödravård

Dnr 284-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.

Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Enligt regelverk och lagrum gällande sjukresor omfattas endast patienter som har beviljats sjukresa reseersättning, och endast för transport till/från vårdinrättningar för bedömning eller behandling. Förebyggande hälso- och sjukvård, med undantag för resor till läkarbesök inom mödravården, omfattas inte av nationella regelverk och lagar på området och ingen ersättning utgår till regionerna för sådana resor. Att införa reseersättning för tre utvalda förebyggande åtgärder och utelämnat all övrig förebyggande vård bidrar heller inte till regionens mål om en jämlik och jämställd hälsa och vård. Region Norrbotten följer gällande regelverk och lagar varför motionen avslås

Sammanfattning

Glenn Berggård (V) yrkar att regionfullmäktige skall besluta:

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

Regionfullmäktige beslutade i juni 2022 att återremittera ärendet för en översyn av regelverket för sjukresor och reskostnadsersättningar i sin helhet.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

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

Beslutsunderlag

Bilagor

1. Protokoll RF 2022-06-22-23 Motion 2-2022 om reseersättning vid screeningverksamhet och mödravård.
2. Motion 2-2022 om reseersättning vid screeningverksamhet och mödravård.

Ärendet

Regelverket

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

Nuläge Norrbotten

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

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

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

Omvärldsbevakning,

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

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

Lagrum

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

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

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Beslutsförslagets påverkan avseende barns rättigheter

Beslutets bedöms inte ha någon påverkan gällande barns rättigheter.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer
Stabschef
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Ekonomidirektör

§ 272

Motion 9-2022 om jämlika reskostnader för patienter

Dnr 343-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.

Reservation

Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten har påbörjat en översyn av regelverket för avgifter. Gällande milersättningen för resor med egen bil ligger i nuläget ett förslag att höja den till 18.50 kr/mil. Varje förändring av avgifter belyses ur ett jämställdhets, jämlikhets och barnrättsperspektiv varför regionen föredrar att invänta översynen inför uppdateringen av regelverket för avgifter och tillhörande analyser innan förslag på området kan gå upp för beslut.

Sammanfattning

Marianne Sandström (SD) föreslår i en motion att:

- Region Norrbotten höjer milersättningen för sjukresor till 18,50 kr/milen
- Region Norrbotten slopar parkeringsavgifterna på samtliga sjukvårdsinrättningar i länet.
- Region Norrbotten genomför en genomlysning av huruvida egenavgifterna avseende sjukresor ligger på en rimlig nivå utifrån ett jämlikhetsperspektiv
- Region Norrbotten undersöker möjligheterna till att sänka resesträckan från 84 km enkel väg för erhållande av reseersättning med egen bil eller helt och hållet slopa kravet på viss resesträcka för erhållande av ersättning för sjukresa.

Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla punkterna 2-4 i motionen och att avslå punkt 1 i motionen.

Beslutsgång

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

Beslutsunderlag

Motion 9-2022 om jämlika resekostnader för patienter

Ärendet

Bakgrund

Motionären konstaterar att Sverige och så även Norrbotten har drabbats av rekordhöga bränslepriser och att detta slår hårt mot många norrbottningar, särskilt de norrbottningar som inte har andra reella alternativ än att resa med egen bil.

Motionären anför att detta leder till alltmer ökade kostnader främst för de norrbottningar som har långa avstånd till sjukvården och för vilka resa med egen bil kan vara det enda reella alternativet. Motionären anser att regionen bör ta ansvar för att kostnaderna för den enskilde att ta sig till och från sjukvården hålls på en rimlig nivå.

Konsekvenser

Jämställdhetsperspektiv

Analys gällande beslutets konsekvenser på jämställdhet ingår i översynen inför uppdatering av regelverket för avgifter.

Barnrättsperspektiv

Analys gällande beslutets konsekvenser på barns rättigheter ingår i översynen inför uppdatering av regelverket för avgifter.

Protokollsutdrag skickas till

Divisionschefer

Ekonomidirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 273

Remiss – Nästa steg – Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg för äldre personer

Dnr 939-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lämna yttrande enligt förslaget.

Yttrande till beslutsförslaget

Äldreomsorgen under pandemin visade på kända strukturella brister som gjorde att de stod oförberedd och illa rustad när pandemin slog till. Både kommunerna och regionen behöver samarbeta för att säkerställa att äldre på särskilt boende och i hemtjänst kan behålla funktionsförmågan så länge som möjligt och vara delaktiga i sin vård och behandling.

Sammanfattning

I betänkande redogör utredningen för förslag till en äldreomsorgslag samt förslag på hur hälso- och sjukvårdslagstiftningen kan förstärkas så att kvalitet och tillgänglighet förbättras för personer som får kommunal hälso- och sjukvård. Förslagen bygger vidare på den omställning som sker mot god och nära vård där kommuner och regioner samverkar.

Utredningen lämnar flera förslag på lagstiftning som syftar till att säkra likvärdig tillgång till hälso- och sjukvård för patienter med kommunal primärvård.

Beslutsunderlag

- Remissyttrande – Nästa steg Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg
- Remiss – Nästa steg Ökad kvalitet och jämlikhet i vård och omsorg (SOU 2022:41)

Ärendet

Regeringen beslutade december 2020 att ge en särskild utredare i uppdrag att föreslå en äldreomsorgslag. Målsättningen är att åstadkomma långsiktiga förutsättningar för äldreomsorgen, tydliggöra uppdrag och innehåll samt säkerställa tillgång till god hälso- och sjukvård och medicinsk kompetens inom äldreomsorgen. Utredningen lämnade sitt betänkande i juni 2022.

Förslagen bygger vidare på den omställning som sker mot god och nära vård där kommuner och regioner samverkar.

Uppdraget består av två delar:

- framtagande av förslag på äldreomsorgslag och
- författningsförslag för att stärka tillgången till god hälso- och sjukvård och medicinsk kompetens inom äldreomsorgen.

Äldreomsorgslag och äldreomsorgens mål

Utredningen har tagit fram förslag till en äldreomsorgslag i syfte att stödja en äldreomsorg med likvärdig god kvalitet som utgår från individens förutsättningar, behov och delaktighet samt förslag på hur hälso- och sjukvårdslagen (HSL) kan förstärkas för personer som får kommunal hälso- och sjukvård. Lagen innehåller även förbättringar för anhöriga och andra närstående samt krav på fast omsorgskontakt för personer på särskilda boenden.

Målet är att äldreomsorgen ska ha ett förebyggande och hälsofrämjande perspektiv, stödja enskildas funktionsförmåga samt vara tillgänglig. För att förebygga risken för ohälsa behövs samlad kompetens och samarbete mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsten genom väl fungerande teamarbete. Förutom personal från socialtjänsten kan även ingå läkare, sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut, dietist och närstående.

Utredningens förslag i korthet

Samordnad vård och omsorg

Utredningen föreslår att det införs bestämmelser i socialtjänstlagen (SoL) och HSL om att en individuell plan ska som regel tas fram för personer som flyttar in i särskilt boende och skrivs in i kommunens primärvård. I planen ska anges personens behov av förebyggande och rehabiliterande insatser, målet med insatserna utifrån personens perspektiv samt hur förväntade framtida vårdbehov ska omhändertas.

Fast omsorgskontakt och fast vårdkontakt

En fast omsorgskontakt ska erbjudas dem som bor i särskilt boende som bland annat ska tillgodose individanpassad omsorg och samordning i boendet eller när hemtjänstinsatsen verkställs.

Kommunen ska även en fast vårdkontakt, legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal, som ska svara för planering, samordning och uppföljning av insatsen tillsammans med den enskilde och andra involverade i personens hälso- och sjukvård.

Stärkt primärvård i kommunerna

Utredningen lämnar flera författningsförslag som syftar till att säkra likvärdig tillgång till hälso- och sjukvård för patienter med kommunal primärvård.

Förslagen bygger vidare på omställningen mot god och nära vård där kommuner och regioner samverkar.

I HSL ska det framgå att kommunen ansvarar för hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå, med undantag för läkarinsatser. Regionen och kommunerna ska i en gemensam plan ange formerna för utveckling av primärvården som helhet och klargöra ansvarsfördelning mellan huvudmännen. Primärvården omfattas av samma kvalitetskrav som all annan hälso- och sjukvård. Hemsjukvård föreslås benämnas primärvård i ordinärt boende.

Regionen ansvarar för tillgången till medicinsk kompetens genom att tillhandahålla läkare och säkerställa möjligheten till en medicinsk läkarbedömning dygnet runt. Kommunen ansvarar för tillgång till medicinsk bedömning av sjuksköterska dygnet runt i kommunens primärvård. När patienter skrivs in i kommunens primärvård ska de kunna lista sig hos en vårdgivare med särskilt uppdrag att ha fast läkarkontakt tillgänglig både för planerade och oplanerade besök.

Stärkt tillgång till läkare

Utredningen förslår att nuvarande reglering i HSL om att huvudmännen ska sluta avtal om omfattningen av och formerna för läkarmedverkan ska ersättas med en reglering om grundläggande krav på läkarinsatser i kommunernas primärvård.

Innehållet i det särskilda läkaruppdraget

Regionen ska säkerställa att en särskild vårdgivare har fasta läkarkontakter, som kan vara tillgängliga för planerad och oplanerad medicinsk bedömning och behandling, planering, samordning av patientens vård, handledning och viss fortbildning av kommunens hälso- och sjukvårdspersonal. Den fasta läkarkontakten ska delta i planering, samordning och uppföljning av patientens vård tillsammans med patientens fasta vårdkontakt, eventuellt andra berörda funktioner samt patienten och dennes närstående.

Medicinsk bedömning av läkare dygnet runt

Regionen ska säkerställa att enskilda som är inskrivna i kommunens primärvård vid behov kan få en medicinsk bedömning av en läkare i primärvård dygnet runt.

Medicinsk kompetens på huvudmannanivå och gemensam plan

Utredningen föreslår två nya funktioner för att stötta både huvudmän och vårdgivare. I kommunen ska finnas en sjuksköterska eller läkare som är ledningsansvarig för kommunens primärvård och regionen ska på huvudmannanivå utse en ledningsansvarig för planering och samordning av hälso- och sjukvårdsinsatser i kommunens primärvård. Huvudmännen ska i en gemensam plan ange formerna för utveckling av primärvården, säkra att patienter

får en sammanhängande hälso- och sjukvård, planera och följa upp primärvården samt delta i arbetet med den gemensamma planen för primärvården.

Ekonomiska konsekvenser för regionen

Utredningens förslag om krav på ledningsansvarig i regionen, krav på att individuella planer ska upprättas i något fler fall än vad som följer av dagens lagstiftning samt krav på att en gemensam plan om primärvårdens utformning och utveckling ska tas fram tillsammans med kommunerna, är nya åtaganden som medför ökade kostnad för regionerna. Dessa föreslås ersättas i enlighet med finansieringsprincipen och finansieras av staten. Förslaget om att fasta läkarkontakter ska delta i planering och samordning av patientens vård är kodifiering av gällande rätt, varför finansieringsprincipen inte aktualiseras.

Författningsförslag

Utredningen lämnar förslag till lag (2024:000) om äldreomsorg samt förslag till lag om ändring i

- tandvårdslagen,
- lagen om övertagande av vissa sjukhem och sjukvårdsersättningar,
- socialtjänstlagen,
- lagen om nationella minoriteter och minoritetsspråk
- patientlagen och
- hälso- och sjukvårdslagen.

Dessutom lämnas förslag till förordningar om ändring i socialtjänstförordningen och ändring i hälso- och sjukvårdsförordningen.

Samtliga ändringar föreslås träda i kraft 1 januari 2024.

Jämställdhetsperspektiv

Förslagen kan skapa bättre förutsättningar för en mer jämlik tillgång till kompetenser inom primärvården och bidra till ökad trygghet och kontinuitet samt bättre samordning av vården oberoende av kön. Fast vårdkontakt med ansvar för att planera och samordna vården kan innebära att anhöriga avlastas och indirekt bidra till bättre hälsa även för anhöriga och andra närstående till patienten.

Barnrättsperspektiv

Åtgärderna påverkar inte barn.

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Divisionschef Nära

Divisionschef Länssjukvård 1

Divisionschef Länssjukvård 2

Divisionschef Funktion
Divisionschef Psykiatri
Ekonomidirektör

§ 274

Remiss – Ett fönster av möjligheter – Stärkta rättigheter för barn och vuxna i skyddat boende

Dnr 1045-2022

Regionstyrelsens beslut

Region Norrbotten lämnar yttrande enligt förslag.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten ställer sig i huvudsak positiv till de förslag som lämnas i lagrådsremissen. Det är positivt att barns rättsliga ställning samt barnets rätt att komma till tals förtydligas och kvalitetssäkras.

Särskilt positivt finner regionen att beslut om insatser och nivå på regionernas vårdinsatser, förutom den obligatoriska hälsoundersökningen, föreslås beslutas av regionerna utifrån den enskilda individens behov.

Region Norrbotten ser dock negativt på frånvaron av ekonomisk kompensation till regionerna för det utökade åtagandet gällande obligatoriska hälsokontroller som föreslås, men även för de ökade vårdinsatser som kommer att krävas.

Regionen vill även påpeka att de omfattande utbildningsinsatser som föreslås kommer att innebära kostnader.

Beslutsunderlag

- Utkast till lagrådsremiss Ett fönster av möjligheter – stärkta rättigheter för barn och vuxna i skyddat boende
- Remissyttrande Ett fönster av möjligheter - stärkt barnperspektiv för barn i skyddat boende

Ärendet

Bakgrund

Lagrådsremissen Ett fönster av möjligheter – stärkta rättigheter för barn och vuxna i skyddat boende innehåller förslag som syftar till att förbättra skyddet till personer som behöver skyddat boende och stärka barnrättsperspektivet för barn som följer med en vårdnadshavare till ett skyddat boende

I november 2016 tillsatte regeringen en utredning om stärkt barnrättsperspektiv för barn i skyddat boende. Barn som vistas i skyddat boende har i allmänhet bevittnat eller själva utsatts för våld. Tyngdpunkten i utredningen

var att lyfta fram barnkonventionens budskap där varje barn är en rättighetsbärare, med egna behov och rättigheter som ska tillgodoses.

Förslag

Lagradsremissen innehåller förslag på åtgärder som bidrar till att förtydliga det ansvar som samhället och enskilda aktörer redan i dag har för barn i skyddat boende och förslag om hur barnet ska synliggöras och göras mer delaktigt i frågor som rör hen under tiden i skyddat boende.

Barnets rätt till skolgång, hälso- och sjukvård, tandvård och stöd och behandling ska säkerställas och beslut som rör insatsen skyddat boende ska följas upp.

Alla barn som vistas i skyddat boende ska likt andra placerade barn erbjudas en hälsoundersökning.

För barn i skyddat boende som har behov av insatser från såväl socialtjänst som hälso- och sjukvård ska det upprättas en samordnad individuell plan (SIP).

Personal i skyddade boenden ska ha kunskaper om barns behov och dessutom om barns rättigheter. Särskilda utbildningsinsatser ska riktas till domstolar och familjerätter om barns situation i skyddat boende

Utredningen från 2016 föreslog att alla barn som vistas i skyddat boende ska handhas av barn- och ungdomspsykiatri. I lagradsremissen är förslaget istället att vård ska erbjudas på en nivå som utgår från den enskilda individens behov.

Ekonomiska konsekvenser

Det föreslås inte utgå någon ekonomisk kompensation för de kostnadsökningar som bland annat de obligatoriska hälsoundersökningar som införs innebär för regionerna. Detta då utredningen kommit till slutsatsen att samtliga föreslagna tidiga och adekvata insatser på sikt kommer att leda till betydande kostnadsbesparingar.

Konsekvenser

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet förväntas ha positiva konsekvenser ur ett jämställdhetsperspektiv. Våld i nära relation och sexuellt våld drabbar främst flickor och kvinnor, där yngre kvinnor och flickor är mer utsatta för sexuellt våld. Våld i nära relation och sexuellt våld mot kvinnor är både ett samhällsproblem och folkhälsoproblem.

Alla barn oavsett ålder och kön ska få stöd och vård efter behov. Pojkar i övre tonåren kan också bli placerade på ett skyddat boende tillsammans med en av föräldrarna, oftast sin mamma. Vård och stöd ska utgå från ett person-

centrerat förhållningssätt. Könsstereotypa föreställningar om vem som har och vem som inte har behov av vård ska motverkas.

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

Barnrättsperspektivet

Genom att stärka barnperspektivet blir barnet ett rättssubjekt med egna specifika rättigheter. Barnet kan då tas emot i skyddat boende oavsett ålder och kön och få ett boende med särskild barnkompetens. Samtidigt får barnet sina egna stödbehov tillgodosedda. Utifrån promemorians förslag följer även att barnet får hälso- och sjukvård, säker skolgång, delaktighet i vad som händer och är skyddat från våld samt får en trygg utflyttning.

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Ekonomidirektör
Divisionschef Närsjukvård
Divisionschef Länssjukvård 1
Divisionschef Länssjukvård 2

§ 275

Regler för partistöd 2023

Dnr 1079-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar fastställa regler för partistöd 2023.

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiets, centerpartiets och moderaternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Sammanfattning

I kommunallagen 4 kap 32 § anges att fullmäktige ska besluta om att utbetala partistöd minst en gång per år. Gällande regler, fastställda av regionfullmäktige 23-24 november 2021, har reviderats inför ny mandatperiod. Revideringarna består bland annat i att utbetalning sker två gånger per år istället för en gång per år och att partierna ska inlämna separata årsredovisningar för partiet och dess ungdomsförbund. Vidare har partistödet uppräknats enligt förändringar i konsumentprisindex.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

Beslutsunderlag

Förslag till regler för partistöd 2023, med synbara revideringar

Ärendet

I kommunallagen finns den grundläggande befogenheten för kommuner och regioner att använda kommunala och regionala medel för att ge stöd till partiernas arbete. Partistöd är ett ekonomiskt bidrag till politiska partier som syftar till att stärka deras ställning i den kommunala och regionala demokratin. Det är avsett för det lokala partiarbetet som riktar sig till kommun-/regionmedlemmarna. Partierna ska vid rekvirering av partistöd lämna in ett intyg med uppgifter om hur stödet har använts, tillsammans med årsredovisningar för partiet och dess ungdomsorganisationer. Syftet är att göra beslutsfattandet, utbetalningarna och uppföljningen av det regionala partistödet mer transparent.

Det årliga beslutet ska inte innefatta någon materiell prövning av hur enskilt parti faktiskt brukat sitt partistöd. Genom den årliga hanteringen får partierna ansvar för att själva redovisa användningen av stödet – i former partiet väljer. Detta bidrar till att synliggöra partiernas överväganden så att de blir tillgängliga för medborgarna inom ramen för den offentlighet som är naturligt förknippad med att ett ärende läggs på fullmäktiges bord.

Partistödet består av ett grundstöd och ett mandatbundet stöd. Det mandatbundna stödet består i sin tur av ett allmänt partistöd, stöd till partiernas ungdomsorganisationer och stöd för främjande av kvinnors deltagande i politiskt arbete. Partistödet uppräknas årligen med förändringen i konsumentprisindex. Utbetalningen sker vid två tillfällen; i februari och i juni. Utbetalningen i juni sker under förutsättning att partierna inkommit med kompletta underlag.

Jämställdhetsperspektiv

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

Barnrättsperspektiv

Beslutet påverkar inte alls barn.

Protokollsutdrag skickas till:

Stabschef

Ekonomidirektör

Divisionschef Regionstöd

§ 276

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

Dnr 634-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att fastställa revidering av regler för arvode och ersättning till förtroendevalda i Region Norrbotten.

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiets, centerpartiets och moderaternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

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

Sammanfattning

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

Ärendet återremitterades efter beslut från regionfullmäktige den 22 juni 2022. Justeringar har nu skett avseende frågan om förlorad arbetsförtjänst.

Ytterligare ändringar har även skett i form av förändring av ersättning till oppositionsråd, tillägg med anledning av den nya hälso- och sjukvårdsnämnden och justeringar med anledning av ändring av antalet beredningar.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Anders Öberg (S) föreslår ett tillägg om att hälso- och sjukvårdsnämndens vice ordförande ska omfattas av reglerna.

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

Revideringen av regelverket för arvoden och ersättningar till förtroendevalda i Region Norrbotten innehåller ett antal förändringar som både förenklar och effektiviserar hanteringen av ersättning. En av de stora förändringarna som föreslås är ändring av hur ersättning för restiden till och från sammanträden och möten ska ersättas. Detta för att möjliggöra för förtroendevalda att begära ersättning digitalt direkt i HR-systemet istället för via den pappersblankett som används idag. En digital hantering av räkningsunderlagen kommer att effektivisera, kvalitetssäkra och förenkla för både tjänstepersoner och förtroendevalda. Ytterligare en större förändring är att årsarvodet som all ersättning utgår ifrån föreslås härledas till Riksdagens ledamöters arvoden som årligen uppräknas. Detta är ett förfarande som många andra regioner och kommuner redan tillämpar. Slutligen föreslås en delvis fast arvodering till regionens revisorer.

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

Bakgrund och syfte

Förtydligande vilket lagstöd som reglerna grundar sig i.

Tillämpningsområde

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

Årsarvode

Dagens årsarvode utgörs av ett belopp som årligen justeras efter genomsnittliga löneökningar i regionen. Regelverket måste därmed årligen uppdateras och beslutas om i fullmäktige. Då den nya ersättningen gäller retroaktivt från ett angivet datum innebär det en stor arbetsinsats för lönekontoret att gå igenom all ersättning som utbetalts då det oftast är olika för varje förtroendevald och varje månad. Förslaget är därför att, likt många andra regioner och kommuner, koppla årsarvodet till riksdagsledamöternas grundarvode som årligen bestäms av Riksdagens arvodesnämnd samt att förändringar träder i

kraft 1 januari nästföljande kalenderår. Genom detta undviker regionen att lägga tid och resurser på att årligen uppdatera regelverket för endast ett belopp skull samt förenklar och skapar förutsägbarhet för både lönekontoret och de förtroendevalda.

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

Vidare föreslås förändring av ersättning till oppositionsråd genom att alla erhåller en del av årsarvoden som bas och en del av årsarvodet i förhållande till antal mandat. Vidare läggs det till en post om årsarvode till den nya hälso- och sjukvårdsnämnden samt justeringar med anledning av ändring av antalet beredningar. Därutöver föreslås regionfullmäktiges ordförande erhålla utökad ersättning med anledning av att uppdraget utvidgas.

Sammanträdesarvode

Förtydligande att sammanträdesarvode även utgår till av regionen utsedda ledamöter och ersättare i samverkansgrupper samt justering med anledning av ändring av antalet beredningar och borttag av ersättare.

Restidsersättning

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

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

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

Ersättning för förlorad arbetsförtjänst

Borttagande av sjukvårdsberedningen samt ersättare enligt förslag. Under kompletterande regler framgår en redovisning av hur beräkningen görs för

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

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

Ersättning för förlorad semesterförmån

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

Kostnadsersättning för barn tillsyn

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

Förtroendevalds frånvaro

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

Sjukdom

Förtydligande om vilken ersättning som utgår till förtroendevald vid sjukdom.

Rese- och traktamentsersättning

Ändring förslås så att frågan om ersättning för övernattnings galler alla förtroendevalda och inte endast region- och oppositionsråd med en justering att avståndet bestäms till 50 km eller mer enkel väg till sammanträdesorten.

Sammanträde med partigrupp

Justeringar med anledning av antalet mandat efter valet samt ett förtydligande vad sammanträdesdagarna inte ska användas för, dvs sådana aktiviteter som respektive parti har att genomföra inom ramen för partistödet.

Teknisk utrustning till förtroendevalda

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

kunna göra sitt arbete. Även ett förtydligande vad som sker om den utrustning som utlånats inte återlämnas.

Avtackning av avgående fullmäktigeledamöter

Att minnesgåvan till fullmäktigeledamot som varit tjänstgörande i fyra mandatperioder eller fler inte längre som huvudregel ska vara en guldlocka eller motsvarande.

Grunduppgifter

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

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Barnrättsperspektiv

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på barn.

Bilagor:

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

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
Divisionschef Regionstöd
Kanslichef

§ 277**Ersättares tjänstgöring**

Dnr 1130-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att, vid förhinder för ordinarie ledamot i regionstyrelsen, nämnder samt övriga organ som regionen utser ledamöter i, inkallas:

1. I första hand personlig ersättare om sådan utsetts (ledamot och personlig ersättare har samma ordningsnummer i valförteckningen),
2. I andra hand ännu ej inkallad ersättare från samma parti, i den ordning partiets ersättare står upptagna i valförteckningen,
3. I tredje hand ännu ej inkallad ersättare från samma kartell i den ordning kartellens ersättare står upptagna i valförteckningen,
4. I fjärde hand ännu ej inkallad ersättare, i den ordning ersättarna står upptagna i valförteckningen.

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiets, centerpartiets och moderaternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Ärendet

Enligt kommunallagen 6 kap. 16-17 §§ väljs ledamöter och ersättare i en nämnd till det antal fullmäktige bestämmer. Om valet inte sker proportionellt ska fullmäktige bestämma i vilken ordning de ska tjänstgöra. Fullmäktige har att besluta om ersättarnas tjänstgöring i nämnderna.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte ha påverkan på jämställdheten.

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet påverkar inte alls barn.

Protokollsutdrag skickas till:

Stabschef

§ 278**Riktlinje gällande studiebesök i regionens verksamheter**

Dnr 1156-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fastställer riktlinje gällande studiebesök i regionens verksamheter enligt förslag.

Ärendet

Det är värdefullt att politiska partier och intresseorganisationer med koppling till regionens verksamhet bereds möjlighet att informera sig om förhållanden i regionens verksamheter. Detta kan ske genom t.ex. studiebesök i verksamheterna. Studiebesöken får dock inte inverka menligt på verksamheten och måste ske med respekt för patienters integritet och sekretesslagstiftningen.

För att ge stöd till verksamheterna avseende under vilka förutsättningar studiebesök kan ske föreslås en riktlinje avseende studiebesök i regionens verksamheter.

Av riktlinjen framgår bl.a. att beslut om att tillåta studiebesök i verksamheten fattas av den som är ansvarig chef för verksamheten. Vidare framgår att studiebesök av andra än förtroendevalda ska ske i utrymmen där patienter inte vistas. Förtroendevald inom Region Norrbotten kan dock, efter beslut av ansvarig chef, erbjudas att följa med i den ordinarie vårdverksamheten. För att säkerställa kraven på hälso- och sjukvårdssekretess ska den förtroendevalda före studiebesöket underteckna en sekretessförbindelse.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar, utifrån att riktlinjen utformats likställt för alla individer och inte bedöms påverka något kön mer än det andra.

Barnrättsperspektiv

Barns rätt till skydd för sin integritet ska respekteras på samma sätt som för vuxna. Barn tas inte upp specifik i riktlinjen. Riktlinjen ska dock gälla för samtliga verksamheter och har därmed till syfte att även värna om barns integritet vid kontakt med vården.

Bilagor

- Riktlinje gällande studiebesök i regionens verksamheter
- Sekretessförbindelse vid studiebesök i regionens vårdverksamheter

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Kommunikationsdirektör

Divisionschefer

§ 279

Rekommendation om det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023-2027

Dnr 812-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att Region Norrbotten godkänner och ställer sig bakom rekommendationen.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten ska aktivt delta i arbetet med att säkerställa implementering och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap inom hälso- och sjukvården. Det är viktigt att regionen genom kunskapsstyrning bidrar till en hållbar utveckling av framtidens hälso- och sjukvård som bland annat är mer säker, personcentrerad, jämlik, tillgänglig och effektiv.

Sammanfattning

Den första rekommendation avseende att etablera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning kom via Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) år 2017 och samtliga regioner ställde sig bakom den, beslut i Region Norrbotten (Dnr 2275-2017). Efter den inledande etablerings- och uppbyggnadsfas har en genomlysning och analys genomförts. Slutsatser inklusive identifierade utvecklingsområden ligger till grund för den föreslagna övergripande inriktningen och prioriteringar för den fortsatta utvecklingen 2023-2027. Rekommendationen innebär att gå från en etablerings- och uppbyggnadsfas till en hållbar drifts- och utvecklingsfas som är mer tydligt inriktat på implementering och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap samt uppföljning och resultat. Vidare att kunskapsstyrningen ska bidra till förändrade arbets sätt för en hållbar utveckling av framtidens hälso- och sjukvård där en mer kunskapsbaserad, säker, personcentrerad, jämlik, tillgänglig och effektiv nära vård och omsorg tillämpas.

Ärendet

Regioner i samverkan har, med stöd av SKR, sedan år 2018 etablerat ett nationellt system för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvården. Etablering och uppbyggnad av kunskapsstyrningssystemet har kommit till genom en regiongemensam rekommendation, beslutad av SKR:s förbundsstyrelse

(SKR:s dnr 17/00003), med efterföljande politiskt ställningstagande i respektive region (Region Norrbotten 2017-10-03, § 179, Dnr 2275-2017).

Etableringen av kunskapsstyrningssystemet har fokuserat på bygga upp tjugosex programområden och sju samverkansgrupper. Dessa grupperingar har möjlighet att vid behov starta arbetsgrupper för särskilda uppdrag. Vidare har arbete pågått med att anpassa såväl den sjukvårdsregionala och lokala kunskapsorganisationen till den nationella programområdes- och samverkansstrukturen.

Kunskapsstyrningssystemet handlar om att utveckla, sprida och använda bästa möjliga kunskap inom hälso- och sjukvården, så att den finns tillgänglig och används i varje vårdmöte. Den nationella nivån gör bland annat omvärldsbevakningar för att identifiera områden där det finns stora skillnader i hälso- och sjukvården eller där det finns oacceptabla ledtider innan diagnos kan fastställas och behandling påbörjas. Utifrån detta samordnas redan befintliga nationella kunskapsstöd. Vid behov kan även nya nationella kunskapsstöd produceras. Efter den inledande etablerings- och uppbyggnadsfas har en genomlysning och analys genomförts. Slutsatser inklusive identifierade utvecklingsområden ligger till grund för den föreslagna övergripande inriktningen och prioriteringar för den fortsatta utvecklingen 2023-2027. Styrgruppens förslag till inriktning har därefter beretts vidare av tjänstemannaledningen, via Hälso- och sjukvårdsdirektörsnätverket, Regiondirektörsnätverket samt SKR:s kansli.

Varje enskild region är som huvudman enligt lag ansvarig för att bedriva en god vård som är kunskapsbaserad och jämlik. Den nya rekommendationen innebär att regionerna i första hand ska fokusera på det lokala införandet, det vill säga att implementera och tillämpa bästa tillgängliga kunskap med prioriteringar utifrån lokal analys av till exempel önskade variationer och uppföljning av medicinska resultat samt effektivitet i användningen av befintliga resurser. Vidare ska regionerna leverera underlag till den lokala politiska ledningen för ett kunskapsbaserat beslutsfattande. Dessutom ska aktuella kunskapsstöd enkelt tillgängliggöras för vårdens personal. Därutöver ska regionerna fortsatt utveckla samspelet med kommunerna och stärka det kommunala vård- och omsorgsperspektivet.

Löpande beslut från styrgruppen för kunskapsstyrning i samverkan (SKS) är därmed vägledande i form av rekommendationer till regionerna. Förslagen omfattar den verksamhet som regionerna ansvarar för, men samspel sker med kommuner, staten, patienter och andra aktörer utifrån tanken om ett sammanhållet gemensamt kunskapsstyrningssystem.

Styrgruppen har vidare fattat beslut om att ge SKR:s kansli i uppdrag att, i samverkan med styrgruppen för kunskapsstyrning i samverkan (SKS), vart femte år lägga fram underlag till SKR:s politiska ledning som grund för en

förnyad politisk rekommendation om övergripande inriktning och prioriteringar för kommande femårsperiod.

Konsekvenser

Finansieringen för de nationellt gemensamma delarna inom kunskapsstyrningssystemet sker fortlöpande genom de av regionerna gemensamt avsatta medlen som finns beslutade, med eventuella tillägg av statliga medel via överenskommelser mellan SKR och staten och/eller tillägg av eventuella medel från SKR:s förbundsmedel. SKR fakturerar regionerna årligen det belopp som är beslutat inom den finansiella ramen och kostnaden fördelas mellan regionerna utifrån befolkningsmängd. På kort sikt kan kunskapsstyrningssystemet vara kostnadsdrivande men kan ge besparingar på längre sikt utifrån att till exempel samordning görs i en rad olika ärenden både nationellt och sjukvårdsregionalt samt att respektive region inte själva behöver producera vårdprogram och riktlinjer.

Utifrån att den nya rekommendationen fokuserar på bland annat lokal implementering och tillämpning av nationellt framtagna kunskapsstöd så behöver finansiering och resurser för arbetet med kunskapsstyrning i den egna regionen säkerställas. Rekommendationen fokuserar också på uppföljning och medicinska resultat, vilket medför möjligheter att samordna insatser lokalt utifrån arbetet med produktions- och kapacitetsstyrning.

Jämställdhetsperspektiv

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

Barnrättsperspektiv

Åtgärden/beslutet är uppenbart för barnets bästa.

Protokollsutdrag skickas till:

Sveriges Kommuner och Regioner
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Divisionschef Nära
Divisionschef Länsjukvård 1
Divisionschef Länsjukvård 2
Divisionschef Funktion
Divisionschef Psykiatri

§ 280

Revisionsrapport – Granskning av regionstyrelsens uppsikt samt regionala utvecklingsnämndens beredning inom området

Dnr 281-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att regiondirektören får i uppdrag att:

1. Uppdatera regionens styrdokument *Riktlinje för regionstyrelsens ledning, styrning och uppföljning* så att det överensstämmer med gällande reglemente för regionstyrelsen.
2. Säkerställa att regionstyrelsen erhåller samtliga anmälningsärenden som föreskrivs i regionens riktlinje för regionstyrelsens ledning, styrning och uppföljning.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på revisorernas granskning och avser vidta nödvändiga åtgärder för att säkerställa att riktlinjer, jävsprövning och rapportering i alla delar överensstämmer med kraven i kommunallagen samt av regionen fastställda styrdokument.

Sammanfattning

Regionens revisorer har granskat regionstyrelsen utövande av sin uppsiktsplikt över nämnder, kommunalförbund, bolag och andra juridiska driftsformer som regionen är hel- eller delägare i. Revisorerna har i anslutning till detta också granskat regionala utvecklingsnämndens beredning inom området.

Ärendets behandling under sammanträdet

Ordföranden föreslår att bifalla punkt 1 och 2 i det liggande förslaget och att avslå punkt 3 i det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

Beslutsunderlag

- Granskning av regionstyrelsens uppsikt samt regionala utvecklingsnämndens beredning inom området
- Remissmissiv
- Svar på revisionsrapport Granskning av regionstyrelsens uppsikt samt regionala utvecklingsnämndens beredning inom området, RUN 2022-11-01 § 125, Dnr RUN 348-2022

Ärendet

Bakgrund

Enligt kommunallagen 10 kap §§ 3-6 ska regionstyrelsen leda och samordna förvaltningen av regionens angelägenheter och ha uppsikt över regionens samlade verksamhet. Styrelsen ska uppmärksamt följa de frågor som kan ha inverkan på regionens ekonomiska ställning samt hos fullmäktige göra de framställningar som behövs. Regionstyrelsen har ett särskilt ansvar för helheten i regionens verksamhet och en viktig del i detta är uppsiktsplikten över övriga verkställande organ. Utifrån reglementet för regionala utvecklingsnämnden skall nämnden årligen bistå med underlag för styrelsens fullgörande av uppsiktsplikten över kommunalförbund samt ett urval av regionens hel- och delägda företag. Styrelsen får från övriga nämnder och beredningar begära in de upplysningar som de behöver för att fullgöra sitt uppdrag.

Revisorernas rekommendationer

Utifrån genomförd granskning lämnar revisorerna följande rekommendationer:

- Att Regionstyrelsen erhåller de anmälningsärenden som denne skall erhålla utifrån fullmäktiges styrning.
- Att Regionstyrelsen vidtar åtgärder i syfte att säkerställa att all prövning utifrån kommunallagen 6:9 sker i enlighet med den tidsram som fullmäktige beslutat om i styrelsens reglemente.
- Att både Regionstyrelsen samt Regionala Utvecklingsnämnden vidtar aktiva åtgärder i syfte att säkerställa att det sker en tydlig prövning av jäv när prövning skall ske av sådan verksamhet där ledamöter i styrelse och nämnd tillika har ett engagemang.
- Att Regionstyrelsen snarast vidtar åtgärder i syfte att säkerställa att den rapportering som lämnas till fullmäktige omfattar såväl verksamhet som ekonomi för regionens samlade verksamheter.

Regiondirektörens kommentarer

Regionen instämmer i revisorernas bedömningar och avser att vidta åtgärder enligt redovisade beslutspunkter i föreliggande ärende. När det gäller pröv-

ning enligt kommunallagen 6:9 och bolagens rapportering har åtgärder redan påbörjats i form av översyn av rutiner för bolagsuppföljning och rapportering till regionstyrelsen, i enlighet med rekommendationer i den tidigare revisionsrapporten *Granskning av regionstyrelsens och regionala utvecklingsnämndens ägarstyrning och kontroll över kommunala bolag samt följsamhet till ägarens direktiv*, dnr RUN 142-2022.

Protokollsutdrag skickas till:

Regionens revisorer
Regional utvecklingsdirektör
Stabschef

§ 281

Revidering av förbundsordning för Norra sjukvårdsregionförbundet

Dnr 1171-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige godkänner reviderad förbundsordning för Norra sjukvårdsregionförbundet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ställer sig positiv till revidering av förbundsordning för Norra sjukvårdsregionen. Förbundsordningen utgör målbild och inriktning för samverkan i syfte att säkerställa jämlik vård inom norra regionen.

Sammanfattning

Förbundsdirektionen för Norra sjukvårdsregionen har den 5 oktober 2022 beslutat om en reviderad förbundsordning. Beslut om ändring av förbundsordningen förutsätter godkännande av respektive fullmäktige inom norra sjukvårdsregionen.

Beslutsunderlag

Bilagor:

- Förslag till förbundsordning för Norra Sjukvårdsregionförbundet
- Norra Sjukvårdsregionförbundets protokoll 2022-10-05 § 77 Revidering av förbundsordningen (dnr 032/22)

Ärendet

I arbetet med revidering av förbundsordningen för norra sjukvårdsregionförbundet framkom att delar av arbetsordningen som ska ingå i förbundsordningen enligt kommunallagen kap 9. § 6 saknas.

Det rör sig om beslut som kräver kvalificerad majoritet, inkallelseordning av ersättare och att förbundet är sin egen arkivmyndighet. Förändringar är gulmarkerade och markeringarna kommer plockas bort i den slutgiltiga versionen.

Förbundsdirektionen beslutade 221005 att godkänna förbundsordningen, samt att förbundsordningen översändes till medlemsregionerna för fastställande.

Bakgrund

Förbundet har följande huvuduppgifter:

- Utgöra den politiska ledningen för sjukvårdsregional kunskapsstyrning i norra sjukvårdsregionen.
- Besluta om sjukvårdsregional verksamhetsplan för kunskapsstyrning i norra sjukvårdsregionen.
- Identifiera sjukvårdsregionalt gemensamma prioriteringsbehov.
- Verksamhetsansvar för den verksamhet som bedrivs av Regionalt Cancercentrum Norr (RCC Norr).
- Förbundet har rätt att med bindande verkan för medlemsregionerna ingå avtal rörande RCC Norrs verksamhet.

Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte innebära några konsekvenser ut ett jämställdhetsperspektiv.

Barnrättsperspektiv

Beslutet bedöms inte innebära några konsekvenser ur ett barnrättsperspektiv.

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

§ 282**Förändringar i regelverket för avgifter
2023-1**

Dnr 1165-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Regionens ersättning för resa med egen bil ska följa skatteverkets högsta belopp för skattefri ersättning vid resor i samband med vårdbesök.
2. Indexuppdatera avgiften för högkostnadsskydd i öppen vård från 1200 till 1300 kronor.
3. Indexuppdatera avgiften för slutenvård från 110 till 120 kronor per vård-dag.
4. Förändringarna träder i kraft 2023-01-01.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen ser positivt på att Region Norrbotten följer Sveriges Kommuner och Regioners (SKRs) rekommendationer gällande förändrade avgifter av högkostnadsskydd för vård och avgift för slutenvård. Regionen väljer även att hädanefter alltid utge ersättning i nivå med skatteverkets högsta belopp för skattefri milersättning för resor i samband med vårdbesök, vilket bidrar till en jämlik vård i länet.

Sammanfattning

På grund av uppdateringar av det så kallade fribasbeloppet föreslår SKR landets regioner att genomföra justeringar gällande avgifter från och med 2023-01-01.

SKR föreslår att högkostnadsskyddet för vård höjs från 1200 till 1300 kronor och att avgiften för slutenvård höjs med 10 kronor per vård dag till 120 kronor.

Indexuppdateringen beror på att det så kallade prisbasbeloppet höjts från 48 300 kronor för år 2022 till 52 500 kronor för år 2023.

Beslutsunderlag

Information om höjning av högkostnadsskyddsbelopp för vårdavgifter till regionerna från och med 1 januari 2023 (SKR).

Ärendet

Ersättning för resa med egen bil i samband med vårdbesök

På grund av kraftigt ökade kostnader för drivmedel föreslås att ersättningen för resa med egen bil till och från vårdbesök höjs från 15 till 18.50 kronor per mil. 18.50 kronor per mil motsvarar den högsta ersättning som i nuläget kan utgå utan att ersättningen förmånsbeskattas. Region Norrbotten kommer hädanefter att utge ersättning i nivå med skatteverkets högsta belopp för skattefri milersättning för resor i samband med vårdbesök.

Högekostnadsskyddsbelopp för vårdavgifter.

SKR har informerat om förestående höjning av högekostnadsskyddsbelopp för vårdavgifter till regionerna fr.o.m. den 1 januari 2023.

Bakgrunden till dessa höjningar är att regeringen har höjt det fastställda prisbasbeloppet från 48 300 för år 2022 till 52 500 kronor för år 2023.

De högekostnadsskydd som berörs regleras i 17 kap. hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och 5 § lagen om läkemedelsförmåner (2002:160).

Högekostnadsskyddet för öppen vård med mera höjs med 100 kronor, från 1200 till 1300 kronor. Detta gäller för vårdavgifter inom slutna hälso- och sjukvården, för avgifter för vissa förbrukningsartiklar samt för avgifter för sådan tandvård som regleras i 8 a § tandvårdslagen (1985:125).

Högekostnadsskyddet för slutna vård höjs med 10 kr, från 110 till 120 kronor per vårddygn.

Genomförd omvärldsbevakning visar att regionerna i landet följer SKRs rekommendationer och att absoluta majoriteten beslutat följa dem årligen, utan nya politiska beslut, så att beloppen följer utvecklingen av prisbasbeloppet.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Av analysen framkommer att kvinnor utför något fler vårdbesök och sjukresor, men också oftare uppnår frikort/högekostnadsskydd. Sammantaget är bedömningen att förändringarna inte kommer att medföra några konsekvenser ur ett könsperspektiv.

Beslutspåverkan avseende barns rättigheter

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan gällande barns rättigheter.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer
Hälso-och sjukvårdsdirektör
Ekonomidirektör

§ 283

Verksamhetsbidrag till Funktionsrätt Norrbotten

Dnr 1482-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Verksamhetsbidrag beviljas med 1,7 mnkr till Funktionsrätt Norrbotten för perioden 2023-01-01 till och med 2023-06-30.
2. Regiondirektören får i uppdrag att återrapportera följsamhet till nytt regelverk senast 2023-06-30.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten ser positivt på att fortsatt stödja det arbete som Funktionsrätt Norrbotten utför i länet. Ett nytt regelverk har tagits fram som möjliggör uppföljning utifrån perspektiven god och jämlik hälsa, ökad jämställdhet, beaktande av barns rättigheter och ett hållbart län. Årlig redovisning från Funktionsrätt Norrbotten för att möjliggöra uppföljning av dessa parametrar är nödvändig för att säkerställa att beviljade bidrag från Region Norrbotten kommer den tillräta som har störst behov.

Beslutsunderlag

Bilagor:

- Protokoll RS 220601 § 141
- Regelverk för fördelning och uppföljning av verksamhetsbidrag 2022

Sammanfattning

Regionstyrelsen beslutade 220621 att implementera ett nytt regelverk för verksamhetsbidrag till Funktionsrätt Norrbotten, detta för att möjliggöra förbättrad styrning, uppföljning och kontroll samt bidra till att uppfylla regionens mål om jämställdhet samt en god och jämlik hälsa i hela länet. Regelverket innebär att samma krav ställs på Funktionsrätt Norrbotten som på andra verksamheter som beviljas bidrag från regionen.

Funktionsrätt Norrbotten har delgett sina medlemsorganisationer det nya regelverket och ämnar redovisa enligt nytt regelverk från och med verksamhetsberättelsen för år 2022.

Region Norrbotten ser ett behov av fortsatt uppföljning gällande implementeringen av riktlinjerna under våren 2023. Därefter ska årlig redovisning från

Funktionsrätt Norrbotten som möjliggör uppföljning enligt nytt regelverk ligga till grund för beslut om ersättning nästkommande år.

Ärendet

Bakgrund

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

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

Sedan detta har ingen dokumenterad uppföljning skett.

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

Ett nytt regelverk som möjliggör uppföljning utifrån perspektiven god och jämlik hälsa, ökad jämställdhet, beaktande av barns rättigheter och ett hållbart län beslutades av regionstyrelsen i juni 2022.

Uppföljning och beslut

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

Det nya regelverket implementeras från och med verksamhetsåret 2022 och innebär att samma krav ställs på Funktionsrätt Norrbotten som på andra organisationer som uppstår bidrag från regionen.

Funktionsrätt Norrbotten ska årligen i samlad verksamhetsberättelse för föregående år redovisa enligt nytt regelverk. Redovisningen kommer att ligga till grund för beslut om fortsatt verksamhetsbidrag.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

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

Beslutet möjliggör årlig uppföljning gällande resursfördelning, styrelse- och medlemsrepresentation för kvinnor och flickor respektive män och pojkar.

Beslutsförslagets påverkan avseende barns rättigheter.

Beslutet förväntas ha en positiv påverkan angående barns rättigheter. Hur barn är delaktiga och kan påverka har hitintills inte framkommit av återrapporteringen från Funktionsrätt Norrbotten.

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

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

Beslutet innebär att Funktionsrätt Norrbotten årligen ska redovisa hur resursfördelningen ser ut fördelat på ålder för att veta hur stor del som tillfaller barn och unga.

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Stabschef

Regiondirektör

§ 284**Politisk organisation 2023**

Dnr 1203-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att fastställa föreslagna ändringar i Region Norrbottens politiska organisation.

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiets, centerpartiets och moderaternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Hälso- och sjukvårdsnämnden bidrar till att stärka regionens arbete med omställningen till nära vård samt primärvård och tandvård. Inrättande av nämnden ökar förutsättningarna för kvalitativ uppföljning av Vårdval primärvård. Nämnden skapar även goda förutsättningar för ökat fokus på personal och tillgänglighetsfrågor samt samverkan med myndigheter, kommuner och andra intresseorganisationer inom hälso- och sjukvården. Därutöver bidrar inrättandet av en hälso- och sjukvårdsnämnd till harmonisering med den politiska organisationen i andra regioner.

Den tillträdande majoriteten anser det tillräckligt med endast en beredning under regionfullmäktige.

Sammanfattning

Förslaget innebär en förändrad politisk organisation från och med 1 januari 2023. Under regionfullmäktige, vid sidan av regionstyrelsen, patientnämnden och regionala utvecklingsnämnden, inrättas en hälso- och sjukvårdsnämnd. Hälso- och sjukvårdsnämnden, tillika tandvårdsnämnden, ska ansvara för regionens arbete med omställningen till nära vård samt tandvård och primärvård undantaget beställning av Vårdval primärvård som regionstyrelsen ansvarar för. Nämnden ska se till att närsjukvården följs upp, samordnas och utvecklas på ett sådant sätt att de samlade resurserna anpassas till befolkningens behov och bidrar till förbättring av hälsotillståndet. I samband med inrättandet av hälso- och sjukvårdsnämnden avvecklas utskottet för Nära vård.

Regionfullmäktiges beredningar reduceras från två, sjukvårdsberedningen och uppdragsberedningen, till endast uppdragsberedningen. Uppdragsberedningen ska arbeta med frågor av brett allmänt intresse för länets invånare, som till exempel livsstilsfrågor, kollektivtrafik, hälso- och sjukvård samt

tandvård. Därutöver ersätts regionfullmäktiges valutskott av regionfullmäktiges valberedning.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

Beslutsunderlag

Ärendet

I samband med det kommande årsskiftet och den nya mandatperioden föreslås den politiska organisationen i Region Norrbotten genomgå vissa förändringar. Under regionfullmäktige organiseras regionens nämnder som blir fyra till antalet:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden med 13 ledamöter och 13 ersättare
- Patientnämnden med 9 ledamöter och 9 ersättare
- Regionala utvecklingsnämnden 13 ledamöter och 13 ersättare
- Regionstyrelsen med 15 ledamöter och 15 ersättare

Icke tjänstgörande ledamotsersättare kommer inte kallas in till sammanträden i nämnderna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

En hälso- och sjukvårdsnämnd, tillika tandvårdsnämnd, bestående av 13 ledamöter och 13 ersättare inrättas. Nämndens uppdrag påbörjas den 1 januari 2023. Hälso- och sjukvårdsnämnden ska ansvara för regionens arbete med omställningen till nära vård samt tandvård och primärvård undantaget beställning av Vårdval primärvård.

Med anledning av hälso- och sjukvårdsnämndens inrättande avvecklas utskottet för Nära vård.

Fullmäktiges beredningar

Regionfullmäktige har idag två beredningar, sjukvårdsberedningen och uppdragsberedningen, med 13 ledamöter i vardera.

Efter årsskiftet föreslås att beredningarna reduceras till endast en, uppdragsberedningen, med 13 ledamöter utan ersättare. Beredningen får sina uppdrag årsvid och ska arbeta med uppgifter som rör aktuella frågor av brett allmänt intresse för länets invånare, som till exempel livsstilsfrågor, kollektivtrafik, hälso- och sjukvård samt tandvård.

Valberedning

Regionfullmäktiges valberedning ersätter regionfullmäktiges valutskott.

Styrdokument

Ändringar i den politiska organisationen föranleder att följande styrdokument upprättas alternativt uppdateras:

- Arbetsordning för regionfullmäktige
- Reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden
- Reglemente för läns pensionärsrådet
- Reglemente för patientnämnden
- Reglemente för regionala utvecklingsnämnden
- Reglemente för regionfullmäktiges uppdragsberedning
- Reglemente för regionfullmäktiges valberedning
- Reglemente för regionstyrelsen
- Reglemente för tillgänglighetsrådet

Ekonomiska konsekvenser

Med anledning av en ny politisk organisation från 2023 har budgeten räknats om. Budgeten väntas öka med ca 3,6 mnkr jämfört med budgeten för 2022. Hälso- och sjukvårdsnämnden har för 2023 en budget på 1,6 mnkr, samma budget som regionala utvecklingsnämnden. Uppdragsberedningen har för 2023 en budget på 1,4 mnkr. Införande av politiska sekreterare beräknas kosta 3,4 mnkr.

Jämställdhetsperspektiv

Jämställdhetsintegrering innebär att ett jämställdhetsperspektiv finns med i allt beslutsfattande – från förslag till genomförande och utvärdering. I arbetet med jämställdhetsintegrering ska Region Norrbotten systematiskt synliggöra och analysera vilka konsekvenser beslut får för kvinnor respektive män.

Barnrättsperspektiv

Uppföljning av barnrätten ska göras i de beslut som fattas.

Protokollsutdrag skickas till:

Avdelningsdirektörer
Divisionschefer

§ 285**Införande av politiska sekreterare**

Dnr 1243-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att införa politiska sekreterare i enlighet med beskrivning i Regler för politiska sekreterare.

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiets, centerpartiets och moderaternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Med syftet att stödja förtroendevalda i sitt dagliga arbete anser regionstyrelsen det angeläget att införa politiska sekreterare. Införandet stärker förutsättningarna för ökad kunskapsnivå hos de förtroendevalda och bidrar därigenom till väl underbyggda politiska beslut.

Sammanfattning

Politiska sekreterare anställs i regionen som också betalar ut lönen. Fördelning av resurs för politiska sekreterare beräknas utifrån att varje parti har en basresurs på 20 procent av heltid och därutöver 4 procent per mandat. De politiska sekreterarna ska vara månadsanställda och partierna avgör själva hur sysselsättningsgraden ska fördelas under mandatperioden. Ett partis totala sysselsättningsgrad för politisk sekreterare kan delas upp mellan flera personer.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Anders Öberg (S) föreslår ett förtydligande i § 10 i reglerna om sekreterarnas schablonersättning.

Beslutsgång

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

Beslutsunderlag

Regler för politiska sekreterare.

Ärendet

Bakgrund

Politiska sekreterare är politiskt tillsatta tjänstepersoner som biträder regionens politiker i deras uppdrag. Den politiska sekreteraren arbetar åt ett specifikt politiskt parti. Uppdraget utformas av ansvarigt politiskt parti men gemensamt är att:

- vara rådgivare och bollplank åt förtroendevalda,
- omvärldsbevaka och analysera t.ex. facklitteratur och andra underlag,
- biträda vid politisk ärendeberedning,
- bistå med generell administration, mötesbokningar m.m.

Antalet politiska sekreterare har ökat de senaste åren. Under 2020 var ca 800 politiska sekreterare verksamma i Sveriges kommuner och regioner. Av Sveriges 20 regioner var det under samma år 17 stycken som hade anställda politiska sekreterare.

Ekonomiska konsekvenser

En årlig kostnad på 3,4 mnkr.

Jämställdhetsperspektiv

Jämställdhetsintegrering innebär att ett jämställdhetsperspektiv finns med i allt beslutsfattande – från förslag till genomförande och utvärdering. I arbetet med jämställdhetsintegrering ska Region Norrbotten systematiskt synliggöra och analysera vilka konsekvenser beslut får för kvinnor respektive män.

Om införande av politiska sekreterare frigör tid för arbete med jämställdhetsintegrering bedöms beslutet kunna ha en positiv påverkan på jämställdheten mellan män och kvinnor, flickor och pojkar.

Barnrättsperspektiv

Om införande av politiska sekreterare frigör tid för arbete med barnrättsperspektivet bedöms beslutet kunna ha en positiv påverkan på barnrätten.

Protokollsutdrag skickas till:

Avdelningsdirektörer
Divisionschefer

§ 286**Arbetsordning för regionfullmäktige**

Dnr 1209-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer arbetsordning för regionfullmäktige.

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiets, centerpartiets och moderaternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Beslutsunderlag

Arbetsordning för regionfullmäktige

Ärendet

Ändringar i den politiska organisationen har föranlett att ett flertal styrdokument behöver upprättas alternativt uppdateras. Mer information om den föreslagna organisationsförändringen finns i ärendet Politisk organisation 2023 (dnr 1203-2022).

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

§ 287

Reglemente för regionfullmäktiges uppdragsberedning

Dnr 1210-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer reglemente för regionfullmäktiges uppdragsberedning.

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiets, centerpartiets och moderaternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Beslutsunderlag

Bilagor

Reglemente för regionfullmäktiges uppdragsberedning

Ärendet

Ändringar i den politiska organisationen har föranlett att ett flertal styrdokument behöver upprättas alternativt uppdateras. Mer information om den föreslagna organisationsförändringen finns i ärendet Politisk organisation 2023 (dnr 1203-2022).

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

§ 288

Reglemente för regionfullmäktiges valberedning

Dnr 1208-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer reglemente för regionfullmäktiges valberedning.

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiets, centerpartiets och moderaternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Beslutsunderlag

Bilagor

Reglemente för regionfullmäktiges valberedning

Ärendet

Ändringar i den politiska organisationen har föranlett att ett flertal styrdokument behöver upprättas alternativt uppdateras. Mer information om den föreslagna organisationsförändringen finns i ärendet Politisk organisation 2023 (dnr 1203-2022).

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

§ 289**Reglemente för regionstyrelsen**

Dnr 1204-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer reglemente för regionstyrelsen.

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiets, centerpartiets och moderaternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Beslutsunderlag**Bilagor**

Reglemente för regionstyrelsen

Ärendet

Ändringar i den politiska organisationen har föranlett att ett flertal styrdokument behöver upprättas alternativt uppdateras. Mer information om den föreslagna organisationsförändringen finns i ärendet Politisk organisation 2023 (dnr 1203-2022).

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) och Lennart Åström (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

§ 290**Reglemente för regionala
utvecklingsnämnden**

Dnr 1205-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer reglemente för regionala utvecklingsnämnden.

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiets, centerpartiets och moderaternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Beslutsunderlag**Bilagor**

Reglemente för regionala utvecklingsnämnden

Ärendet

Ändringar i den politiska organisationen har föranlett att ett flertal styrdokument behöver upprättas alternativt uppdateras. Mer information om den föreslagna organisationsförändringen finns i ärendet Politisk organisation 2023 (dnr 1203-2022).

Ärendets behandling under sammanträdet

Elisabeth Lindberg (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

§ 291**Reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden**

Dnr 1207-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden.

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiets, centerpartiets och moderaternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Beslutsunderlag**Bilagor**

Reglemente för hälso- och sjukvårdsnämnden

Ärendet

Ändringar i den politiska organisationen har föranlett att ett flertal styrdokument behöver upprättas alternativt uppdateras. Mer information om den föreslagna organisationsförändringen finns i ärendet Politisk organisation 2023 (dnr 1203-2022).

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

§ 292**Reglemente för patientnämnden**

Dnr 1206-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer reglemente för patientnämnden.

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiets, centerpartiets och moderaternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Beslutsunderlag**Bilagor**

Reglemente för patientnämnden

Ärendet

Ändringar i den politiska organisationen har föranlett att ett flertal styrdokument behöver upprättas alternativt uppdateras. Mer information om den föreslagna organisationsförändringen finns i ärendet Politisk organisation 2023 (dnr 1203-2022).

Ärendets behandling under sammanträdet

Johannes Sundelin (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

§ 293

Struktur för lokala patientråd

Dnr 1188-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Regionstyrelsen fastställer reglemente för lokala patientråd enligt bilagt förslag.
2. Medel om 100 000 kr anvisas till Division Nära för driften av patientråden för år 2023, att finansieras ur regionstyrelsens strategiska reserv för 2023. Från och med 2024 inarbetas medlen i kommande strategiska plan.

Yttrande till beslutsförslaget

Det är viktigt att regionens vårdverksamheter har en välfungerande struktur för regelbundna samråd med patientrepresentanter på lokal nivå. Som stöd för detta arbete föreslås att ett reglemente för lokala patientråd fastställs.

Sammanfattning

Ett reglemente för lokala patientråd föreslås införas i regionen. Reglementet anger bland annat uppgifter, sammansättning, arbetsformer och ersättning för lokala patientråd. Det föreslås finnas fem lokala patientråd i regionen, ett för varje sjukvårdsområde.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

Beslutsunderlag

Bilaga Reglemente för lokala patientråd

Ärendet

Bakgrund

Region Norrbotten har en fastställd struktur för patientråd på länsövergripande nivå i form av Tillgänglighetsråd Region Norrbotten och Läns pensionärsrådet. Dessa fungerar som organ för samråd och ömsesidig information mellan regionen och olika länsövergripande patientorganisationer i frågor av övergripande karaktär. Utöver de länsövergripande råden finns i viss

utsträckning även lokala patientråd på länsdelsnivå. Till skillnad från de länsövergripande råden saknas dock en enhetlig struktur och regelverk för utformningen av lokala patientråd i regionen. Med anledning av detta ges därför förslag på en regiongemensam struktur för lokala patientråd i regionen.

Förslag på struktur för lokala patientråd

Utformningen av lokala patientråd i Region Norrbotten ska regleras enligt bilaga 1 Reglemente för lokala patientråd. Den avsedda strukturen bygger på följande delar:

- Lokala patientråd ska finnas i varje sjukvårdsområde med uppstart under 2023.
- Verksamhetsområdeschefer inom Division Nära är ansvariga för lokalt patientråd inom tillhörande sjukvårdsområde. Råden leds av tjänstepersoner från respektive sjukvårdsområde.
- Råden ska bedriva samråd i frågor av lokal karaktär som kan omfatta sjukhusvård, primärvård och tandvård.
- Råden kan bestå av representanter från länsövergripande och lokala patientorganisationer samt andra patientrepresentanter. En jämlik och jämställd representation ska eftersträvas i rådets sammansättning.
- Frågor av länsövergripande karaktär som uppstår i lokala patientråd ska delges relevant länsövergripande råd för eventuell vidare hantering. Omvänt ska frågor av lokal karaktär som uppstår i ett länsövergripande råd delges relevant lokalt patientråd.
- Ersättning ska utgå för deltagare i enlighet med regionens regler för arvode och ersättning för förtroendevalda.

Ekonomi

Sammanlagd budget för fem lokala patientråd uppskattas till 100 000 kr per år. Det är beräknat på fem patientråd med 10 ledamöter vardera och 3-4 sammanträden per år, samt eventuellt tillkommande övriga ersättningar.

Jämställdhetsperspektiv

Lokala patientråd bidrar till att öka den lokala delaktigheten för patienter i frågor som berör sjukvården. Det bedöms öka möjligheten för både kvinnor och män att påverka vården för att bättre möta deras behov.

Barnrättsperspektiv

Beslutet berör barn indirekt. Införandet av lokala patientråd bedöms vara positivt från barnperspektiv eftersom det ökar möjligheten till delaktighet för vårdnadshavare.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Stabschef

§ 294**Reglemente för tillgänglighetsrådet**

Dnr 1211-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer reglemente för tillgänglighetsrådet.

Beslutsunderlag**Bilagor**

Reglemente för tillgänglighetsrådet

Ärendet

Ändringar i den politiska organisationen har föranlett att ett flertal styrdokument behöver upprättas alternativt uppdateras. Mer information om den föreslagna organisationsförändringen finns i ärendet Politisk organisation 2023 (dnr 1203-2022).

§ 295**Reglemente för läns pensionärsrådet**

Dnr 1212-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer reglemente för läns pensionärsrådet.

Beslutsunderlag

Reglemente för läns pensionärsrådet

Ärendet

Ändringar i den politiska organisationen har föranlett att ett flertal styrdokument behöver upprättas alternativt uppdateras. Mer information om den föreslagna organisationsförändringen finns i ärendet Politisk organisation 2023 (dnr 1203-2022).

§ 296**Uppdrag till regionfullmäktiges
beredning 2023-2024**

Dnr 1276-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att

- Beredningen för år 2023 ges uppdraget Kvinnors hälsa
- Beredningen för år 2024 ges uppdraget Psykisk hälsa

Protokollsanteckning

Sjukvårdspartiets, centerpartiets och moderaternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Sammanfattning

Regionfullmäktiges uppdragsberedning har att öka kunskapen om medborgarnas behov och verka för bättre kontakter mellan medborgare och förtroendevalda. Uppdragsberedningen arbetar med uppgifter som rör aktuella frågor av brett allmänt intresse för länets invånare, som t.ex. livsstilsfrågor, kollektivtrafik, hälso- och sjukvård samt tandvård.

Enligt beredningens reglemente föreslår regionstyrelsen uppdrag och uppdragslängd för beredningen som sedan fastställs av regionfullmäktige.

- Regionstyrelsen föreslår att uppdragsberedningen för 2023 ges uppdraget Kvinnors hälsa
- Regionstyrelsen föreslår att uppdragsberedningen för 2024 ges uppdraget Psykisk hälsa

Beredningen ska lämna sin verksamhetsrapport till regionfullmäktige senast i oktober 2023 respektive oktober 2024.

Ärendets behandling under sammanträdet

Ia Uvberg (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

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

Ärendet

Beredningens arbetssätt är medborgardialog, en samtalsmetod där både medborgare och förtroendevalda är delaktiga. När dialogen genomförs växlar deltagarna mellan att lyssna och att tala. Metoden innebär också att resultatet av dialogen utgör en del av kommande beslutsunderlag och återkopplas till medborgarna.

Beredningen ska utifrån Region Norrbottens arbete med en kunskapsstyrd sjukvård genomföra de uppdrag som fastställs av regionfullmäktige. I beredningens uppdrag ingår också att ta lärdom från tidigare beredningars arbete med uppdrag inom närliggande områden.

När beredningens ledamöter genomför dialoger ökar medborgarnas inflytande samtidigt som regionens förtroendevalda får större kunskap om medborgarnas behov.

I val av uppdrag har regionstyrelsen använt följande kriterier:

- Länsperspektivet. Det ska gå att föra dialog om uppdragen i hela Norrbotten och resultatet av beredningens arbete ska belysa förhållanden i hela länet.
- In- och omvärldsbevakning. Beredningens uppdrag ska ligga i linje med regionens uppdrag och strategier samt harmoniera med signaler och trender från omvärlden.
- Påverkansmöjligheter. Uppdragen ska kunna leda till att utvecklingsmöjligheter identifieras och att hälsovinster i länet uppnås.
- Möjlighet till dialog. Uppdragen måste gå att föra dialog om ur det perspektiv som beredningens grunduppdrag omfattar.
- Nyhetsvärde. Uppdragen ska innefatta ett nytt ämne eller belysa ett tidigare ämne på ett nytt sätt.

Uppdrag till beredningen år 2023

Regionstyrelsen lämnar följande yttrande:

I den strategiska planen för 2023-2025 fastslås att hälsan i länet ska vara god, jämlik och jämställd. Regionen ska arbeta med särskilt fokus på kvinnors hälsa och en översyn ska göras gällande regionens arbete med mödravård, gynekologi och förlossning.

Beredningen ska föra dialog med medborgare såsom patienter, brukare, patientorganisationer och närstående. Beredningen ska också inhämta kunskap om vårdens verksamheter och förutsättningar. Beredningens verksamhetsrapport med analys och beskrivning av behov ska överlämnas till regionfullmäktige i oktober 2023.

Mot denna bakgrund föreslår regionstyrelsen att uppdragsberedningen för 2023 ges följande uppdrag:

- Kvinnors hälsa

Uppdrag till beredningen år 2024

Regionstyrelsen lämnar följande yttrande:

Regionen arbetar för en jämlik och jämställd hälsa. Samtidigt ökar den psykiska ohälsan, framförallt hos unga kvinnor. Psykisk ohälsa är sammantaget den näst vanligaste orsaken till sjukskrivning i länet. Omhändertagandet av individer med olika nivåer av psykisk ohälsa ser olika ut på olika hälsocentraler i länet och detta gäller även arbetssätt och samarbetsformer mellan primärvård och akutpsykiatri. Att belysa detta ur ett medborgarperspektiv ger viktig input till regionens fortsatta arbete.

Mot denna bakgrund föreslår regionstyrelsen att uppdragsberedningen för 2024 ges följande uppdrag:

- Psykisk hälsa

Beredningen ska redan under hösten 2023, när 2023 års uppdrag är avslutat, kunna påbörja sitt arbete med 2024 års uppdrag.

Beredningen ska föra dialog med medborgare såsom patienter, brukare, patientorganisationer och närstående. Beredningen ska också inhämta kunskap om vårdens verksamheter och förutsättningar. Beredningens verksamhetsrapport med analys och beskrivning av behov ska överlämnas till regionfullmäktige i oktober 2024.

Jämställdhetsperspektiv

Genomförda uppdrag förväntas bidra till att öka delaktigheten för medborgare i frågor som berör sjukvården. Det bedöms öka möjligheten för kvinnor att påverka vården för att bättre möta deras behov.

Barnrättsperspektiv

Genomförda uppdrag förväntas vara positiva från barnperspektiv eftersom det ökar möjligheten till delaktighet för såväl barn som vårdnadshavare.

Protokollsutdrag skickas till:

Uppdragsberedningen