



Tid: 2025-06-17-18

Plats: Fullmäktigesalen, Härnösand

DEN 17 JUNI KL. 9.15

§ 71 Kungörelse om mötet

Det antecknades till protokollet att kungörelse om mötet enligt föreskrifterna i 5 kap. § 13, kommunallagen, utfärdats av regionfullmäktiges ordförande den 4 juni 2025. Kungörelse har skett på regionens anslagstavla och tillkännagivandet om mötet har skickats till varje ledamot och ersättare.

§ 72 Öppnande av mötet

Regionfullmäktiges ordförande Birgith Johansson hälsade regionfullmäktiges ledamöter samt övriga närvarande välkomna och förklarade mötet öppnat.

§ 73 Anmälan av förhinder samt upprop av tjänstgöringsskyldiga regionfullmäktigeledamöter

Förhindrade:

Glenn Nordlund (S)	
Krister McCarthy (S)	
Osman Saidabdala (S)	§§ 71–81
Tobias Erikson Ehlin (S)	§§ 82–102
Angela Bodin (SJVP)	
Halle Mahdabi (SJVP)	
Sandra Formgren (SJVP)	
Caroline Nordgren (SJVP)	
David Forslund (SJVP)	§§ 82–102
Eva Bergström Ohlsson (M)	
Anna Strandh Proos (M)	§§ 80–102
Jeanette Karlsson (M)	§§ 90–102
Katarina Blixt (SD)	
Aleksei Landychev (SD)	

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Erica Stenberg (SD)	§§ 82–102
Kristina Eriksson (C)	
Inger Fängström (V)	
Ulrika Ödebygd (V)	§§ 86–102
Gunlög Jacobsson (KD)	
Ingela Korhonen (-)	§§ 71–79, 82–102
Robert Thunfors (-)	§§ 71–79
Bengt Sörlin (-)	

I deras ställe har kallats ersättarna:

Malin Westman (S)	
Mats Höglund (S)	
Thomas Näsholm (S)	§§ 71–81
Gudrun Nygren (S)	§§ 82–102
Linda Mattsson (SJVP)	
Tommy Moberg (SJVP)	
Eva Svensk (SJVP)	
Carl Thunberg (M)	
Johanna Zidén (M)	§§ 80–102
Charlotte Höglund Bystedt (SD)	§§ 71–81
Pär Gottwald (SD)	§§ 82–102
Kevin Sahlin (SD)	
Emil Lundgren (SD)	§§ 71–81
Emir Özcelik (SD)	§§ 82–102
Magnus Svensson (C)	
Sebastian Gunnesson (V)	
Harriet Olsen (V)	§§ 86–102
Daniel Ekdahl (KD)	§§ 71–81
Christina Ögrim (KD)	§§ 82–102

Närvarolista regionfullmäktige bilaga 1

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 74 Val av justerare för protokollet

Regionfullmäktige beslutar

att utse Lena Sjöberg (S) med Torgny Jarl (S) som ersättare och Lina Lindman (SJVP) med Else Ammor (SJVP) som ersättare att jämte ordförande justera protokollet den **senast den 1 juli kl. 23.59 digitalt**

§ 75 Anmälan av motioner

Från

Hans Wiklund (V) Om att utveckla ett sammanhållet vårdområde i Ådalen
Nina Orefjärd (V)
Ulrica Ödebygd (V)
Lars-Gunnar Hultin (V)
Sebastian Gunnesson (V)

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar

att överlämna motionen till regionstyrelsen för beredning.

§ 76 Anmälan av interpellationer

Från

Robert Thunfors (-) Vart tog SMS-livräddarna vägen
Robert Thunfors (-) Hur ser det ut med PEth-tester i Västernorrland

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar

att medge att interpellationerna får ställas och att svar lämnas vid nästa sammanträde.

§ 77 Information från regiondirektören

Regiondirektören Åsa Bellander informerar bland annat om att vår utveckling i många avseenden går i rätt riktning. Jämfört med föregående år ser vi till exempel en betydligt bättre ekonomisk utveckling, vi har fler egna medarbetare inom hälso- och sjukvården och notan för hyrpersonal fortsätter att minska.

Anförandet bifogas som **bilaga 2**

§ 77 Information från regionens revisorer

Revisorernas vice ordförande Ingemar Nilsson informerar bland annat om att revisionsplanen baseras på en analys av risk och väsentlighet med utgångspunkt i frågorna om sannolikhet och konsekvens.

Anförandet bifogas som **bilaga 3**

§ 78 Fastställande av föredragningslistan**Beslut:**

Regionfullmäktige beslutar

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

§ 79 Delgivningar*Protokoll*Presidiekonferensen: 4 juni 2025, **bilaga 4**Regionstyrelsen: 20 maj 2025, **bilaga 5**Regionstyrelsen: 3 juni 2025, **bilaga 6***Rapporter*

Rapport från Patientnämnden ”Det får man tyvärr leva med - En analys baserad på kvinnors berättelser från att föda barn och leva med komplikationer efter en förlossning” - Uppdrag till HSD att bereda en handlingsplan, **bilaga 7**

Revisionsplan 2025, **bilaga 8****Yttranden**

I detta ärende yttrar sig Per Gybo (SJVP), Hans-Erik Beck (M) och Viktoria Jansson (M)

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 80 Regionplan 2026–2028, budget 2026 samt ekonomisk plan för 2027–
2028 Region Västernorrland**

Diarienummer: 25RS62

Ärendansvarig: Åsa Bellander / Dick Rytterdahl

Handläggare: Lena Lindgren /Therese Westman Ericsson

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att fastställa föreslagen regionplan, *Liv, hälsa och hållbar utveckling i Västernorrland Regionplan 2026–2028*, inklusive bilagorna *Så styrs Region Västernorrland* samt *Uppföljningsbilaga Regionplan 2026–2028*;

att fastställa föreslagen budget för 2026 och ekonomisk plan 2027–2028 inklusive *Fastighetsinvesteringsplan 2026–2028* (bilaga);

att godkänna i regionplanen föreslagen återställandeplan för återstående balanskravsunderskott om 352 miljoner kronor;

att uppdra åt regionstyrelsen att säkerställa att åtgärder för att sänka kostnadsbasen i enlighet med budget för 2026 genomförs;

att uppdra åt regionstyrelsen att säkerställa att en tillräckligt god betalningsberedskap upprätthålls;

att föreliggande ekonomisk plan ska utgöra underlag för arbetet med Regionplanen för åren 2027–2029;

att uppdra till regionstyrelsen att i december 2025 fastställa kompletterande delar i *Uppföljningsbilaga Regionplan 2026–2028*; samt

att fastställa utdebiteringen för år 2026 till 11,29 kronor per skattekrona.

Ärendebeskrivning

Regionplanen utgör den politiska beställningen för Region Västernorrlands inriktning och tänkta utveckling för åren 2026–2028. Planens ekonomiavsnitt ger information om vilka ekonomiska resurser som finns och hur de ska fördelas.

Regionplanen är grunden för fortsatt planering och prioritering i nämnder, styrelser och verksamheter. Regionfullmäktige föreslås fastställa regionplanen.

Bakgrund

Varje år fastställer regionfullmäktige en regionplan för de kommande tre åren. Regionplanen är den politiska beställningen till hela organisationen. Den beskriver mål och prioriteringar, samt fördelning av ekonomiska resurser. Det är ett krav i kommunallagen att alla regioner har en sådan plan.

Enligt Region Västernorrlands styrmodell ska regionplanen fastställas av regionfullmäktige i juni. Föreliggande förslag till regionplan har tagits fram genom en process som samordnats av regionstyrelsen och dess finansutskott. Utskottet har då förstärkts med deltagare från samtliga partier representerade i regionfullmäktige.

Med regionplanen som grund gör regionstyrelsen och nämnderna egna verksamhetsplaner. Förvaltningar, hälso- och sjukvårdsområden samt dess verksamheter utgår också från regionplanen samt konkretiserar i sin tur nämndernas och styrelsens prioriteringar i sin verksamhetsplanering. Denna röda tråd i målstyrningen beskrivs närmare i bilagan *Så styrs Region Västernorrland*.

Förvaltningens bedömning

Regionplanens tre målområden, liksom de sex målen, är oförändrade jämfört med förra årets plan. Uppdateringar och kompletteringar har skett i viss utsträckning, utifrån den utveckling som skett sedan förra planen fastställdes. Dispositionen i regionplanen har uppdaterats för att tydligare lyfta fram målen i dokumentet. Därtill har prioriteringar, och vad de väntas leda till, lyfts fram tydligare i texten.

Mål och målområden hänger samman och bildar en helhet, som med ekonomin som grundförutsättning uttrycker Region Västernorrlands övergripande riktning genom målsättningar och ambitioner. Dessa går i sin tur i linje med *Västernorrlands regionala utvecklingsstrategi* (RUS) samt länets omställning mot en *God och nära vård*.

Nämnderna och styrelsen har ett ansvar att förverkliga regionplanens ambitioner, vilket förutsätter samskapande där alla förväntas bidra till måluppfyllelse utifrån sina respektive grunduppdrag:

- Nämnderna och styrelsen ansvarar för att i dialog och samverkan arbeta för att de gemensamma *målen* uppnås.
- I sina verksamhetsplaner kopplar nämnderna och styrelsen indikatorer till de regionplansmål som relaterar till *grunduppdragen*.

Regionfullmäktige föreslås fastställa regionplanen, inklusive budget för 2026 och ekonomisk plan 2027–2028, samt bilagor, enligt föreliggande förslag.

Beslutsunderlag

Liv, hälsa och hållbar utveckling i Västernorrland. Regionplan 2026–2028, **bilaga 9**
Så styrs Region Västernorrland, **bilaga 10**

Uppföljningsbilaga, **bilaga 11**

Fastighetsinvesteringsplan 2026–2028, **bilaga 12**

Sjukvårdspartiets förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028, **bilaga 13**

Sverigedemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028, **bilaga 14**

Vänsterpartiets förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028, **bilaga 15**

Kristdemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028, **bilaga 16**

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 101

Regionstyrelsen den 3 juni 2025, § 138

Yrkanden

Sara Nylund (S), Jan-Olov Häggström (S), Kristina Nilsson (S), Anette Lövgren (S), Viktoria Jansson (M), Carl Thunberg (M), Stefan Frankl (M), Jeanette Karlsson (M) och Jonny Lundin (C) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Lina Lindman (SJVP), Pia Lundin (SJVP) och Mattias Rösberg (SJVP) yrkar bifall till Sjukvårdspartiets förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028

Martin Andersson (SD), Dan Rasmusson (SD) och Kevin Sahlin (SD) yrkar bifall till Sverigedemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028

Hans Wiklund (V) yrkar bifall till Vänsterpartiets förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028 samt avslag på regionstyrelsens förslag.

Sebastian Gunnesson (V) Ulrika Ödebygd (V) och Lars-Gunnar Hultin (V) yrkar bifall till Vänsterpartiets förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028.

Henrik Sendelbach (KD) och Maria Borgehammar (KD) yrkar bifall till Kristdemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028

Isabell Tejbo yrkar bifall till Sjukvårdspartiets förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028 samt avslag på regionstyrelsens förslag.

Roger Johansson (S), Christina Nordenö (S) och Patrik Gustavsson (M) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag samt avslag på Sjukvårdspartiets förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028, Sverigedemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028, Vänsterpartiets förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028 och Kristdemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028

Yttranden

I detta ärende yttrar sig även Johan Engström Lockner (S), Per Gybo (SJVP), Nina Orefjärd (V), Robert Thunefors (-) och Ingela Korhonen (-).

Propositionsordning

Ordförande ställer regionstyrelsens förslag, Sjukvårdspartiets förslag, Sverigedemokraternas förslag, Vänsterpartiets förslag och Kristdemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028 Region Västernorrland under proposition, vilket godkänns, och finner att regionstyrelsens förslag bifalles, när votering begärs.

Ordförande finner att ett motförslag till regionstyrelsens förslag ska tas fram och att regionstyrelsens förslag är huvudförslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer Sjukvårdspartiets, Sverigedemokraternas, Vänsterpartiets och Kristdemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028 Region Västernorrland under proposition, vilket godkänns, och finner att Sjukvårdspartiets förslag utses till motförslag, när votering begärs.

Propositionsordning

För att utse motförslag till Sjukvårdspartiets förslag ställer ordförande Sverigedemokraternas, Vänsterpartiets och Kristdemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028 Region Västernorrland under proposition, vilket godkänns, och finner att Sverigedemokraternas förslag utses till motförslag till Sjukvårdspartiets förslag.

Votering

Följande propositionsordning läses upp; den som tillstyrker Sjukvårdspartiets förslag som motförslag till huvudförslaget röstar ja, den som tillstyrker Sverigedemokraternas förslag röstar nej.

Vid omröstningen avges 11 ja-röster, 11 nej-röster, 48 avstår och 1 frånvarande.

Följande röstar ja:

Else Ammor (SJVP), Annica Engström (SJVP), David Forslund (SJVP), Per Gybo (SJVP), Lina Lindman (SJVP), Pia Lundin (SJVP), Linda Mattsson (SJVP), Tommy Moberg (SJVP), Mattias Rösberg (SJVP), Eva Svensk (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP).

Följande röstar nej:

Martin Andersson (SD), Charlotte Höglund Bystedt (SD), Marianne Larsson (SD), Emil Lundgren (SD), Tommy Nilsson (SD), Dan Rasmusson (SD), Kevin Sahlin (SD), Erica Stenberg (SD), Erik Thunefors (SD), Robert Thunefors (-),

Ingela Korhonen (-).

Följande avstår:

Erik Andersson (S), Frisk Anna (S), Hans Backlund (S), Johan Engström-Lockner (S), Tobias Eriksson Ehlin (S), Jan-Olov Häggström (S), Mats Höglund (S), Kristoffer Högstedt Gustavsson (S), Torgny Jarl (S), Birgith Johansson (S), Roger Johansson (S), Christina Nordenö (S), Åke Nylén (S), Sara Nylund (S), Robert Kuusikko (S), Anette Lövgren (S), Kristina Nilsson (S), Thomas Näsholm (S), Siw Sachs (S), Lena Sjöberg (S), Gudrun Sjödin (S), Magnus Wester (S), Malin Westman (S), Lars Åström (S), Oskar Andersson (M), Hans-Erik Beck (M), Anna Dzikowska-Zasadowska (M), Stefan Frankl (M), Patrik Gustavsson (M), Viktoria Jansson (M), Jeanette Karlsson (M), Carl Thunberg (M), Johanna Zidén (M), Kjell Bergkvist (C), Sanna Jonsson (C), Jonny Lundin (C), Dennis Moström (C), Magnus Svensson (C), Anita Wiklander (C), Sebastian Gunnesson (V), Lars-Gunnar Hultin (V), Ulrika Ödebygd (V), Nina Orefjärd (V), Hans Wiklund (V), Maria Borgehammar (KD), Daniel Ekdahl (KD), Joachim Jonsson (KD), Henrik Sendelbach (KD).

Frånvarande:

Halle Mahdabi (SJVP)

Ordförande som avstod från att rösta väljer att lägga sin utslagsröst på Sjukvårdspartiets förslag.

Ordförande finner efter genomförd votering att som motförslag till regionstyrelsens förslag utses därmed Sjukvårdspartiets förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer regionstyrelsens förslag och Sjukvårdspartiets förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028 under proposition, vilket godkänns, och finner att regionstyrelsens förslag bifalles, när votering begärs.

Votering

Följande propositionsordning läses upp; den som tillstyrker regionstyrelsens förslag röstar ja, den som tillstyrker Sjukvårdspartiet förslag röstar nej.

Vid omröstningen avges 39 ja-röster, 11 nej-röster, 20 avstår och 1 frånvarande.

Följande röstar ja:

Erik Andersson (S), Frisk Anna (S), Hans Backlund (S), Johan Engström-Lockner (S), Tobias Eriksson Ehlin (S), Jan-Olov Häggström (S), Mats Höglund (S), Kristoffer Högstedt Gustavsson (S), Torgny Jarl (S), Birgith Johansson (S), Roger Johansson (S), Robert Kuusikko (S), Anette Lövgren (S), Kristina Nilsson (S), Christina Nordenö (S), Åke Nylén (S), Sara Nylund (S), Thomas Näsholm (S), Siw Sachs (S), Lena Sjöberg (S), Gudrun Sjödin (S), Magnus Wester (S), Malin Westman

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

(S), Lars Åström (S), Oskar Andersson (M), Hans-Erik Beck (M), Anna Dzikowska-Zasadowska (M), Stefan Frankl (M), Patrik Gustavsson (M), Viktoria Jansson (M), Jeanette Karlsson (M), Carl Thunberg (M), Johanna Zidén (M), Kjell Bergkvist (C), Sanna Jonsson (C), Jonny Lundin (C), Dennis Moström (C), Magnus Svensson (C), Anita Wiklander (C),

Följande röstar nej:

Else Ammor (SJVP), Annica Engström (SJVP), David Forslund (SJVP), Per Gybo (SJVP), Lina Lindman (SJVP), Pia Lundin (SJVP), Linda Mattsson (SJVP), Tommy Moberg (SJVP), Mattias Rösberg (SJVP), Eva Svensk (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP)

Följande avstår:

Martin Andersson (SD), Charlotte Höglund Bystedt (SD), Marianne Larsson (SD), Emil Lundgren (SD), Tommy Nilsson (SD), Dan Rasmusson (SD), Kevin Sahlin (SD), Erik Thunefors (SD), Sebastian Gunnesson (V), Lars-Gunnar Hultin (V), Hans Wiklund (V), Ulrika Ödebygd (V), Nina Orefjärd (V), Maria Borgehammar (KD), Daniel Ekdahl (KD), Joachim Jonsson (KD), Henrik Sendelbach (KD), Erica Stenberg (SD), Robert Thunfors (-), Ingela Korhonen (-).

Frånvarande:

Halle Mahdabi (SJVP)

Ordförande finner efter genomförd votering att regionstyrelsens förslag bifalles.

Reservationer

Else Ammor (SJVP), Annica Engström (SJVP), David Forslund (SJVP), Per Gybo (SJVP), Lina Lindman (SJVP), Pia Lundin (SJVP), Linda Mattsson (SJVP), Tommy Moberg (SJVP), Mattias Rösberg (SJVP), Eva Svensk (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för egna yrkanden:

” Vi i Sjukvårdspartiet reserverar oss mot beslutet att anta den föreslagna regionplanen och budgeten för kommande år.

Det är anmärkningsvärt att inga av länets orter – inte ens de med sjukhusverksamhet nämns i dokumentet, med undantag för ett enstaka omnämnande av "Sollefteå kostnämnd", som endast rör måltidsverksamheten. Detta trots att regionledningen beslutat om stora förändringar i sjukhusstrukturen, inklusive nedläggning av akutsjukvård i Sollefteå. En så genomgripande omställning borde avspeglas i både budget och plan inte osynliggöras.

Den beräknade besparingen på 46 miljoner kronor från nedläggningen bygger uppenbart på att man inte tagit höjd för att hantera vårdköer och vårdplatser eller säkra den nuvarande vårdproduktionen. Den innebär att man reducerat antalet tjänster vilket kommer att medföra en ännu större underbemanning än som det är idag.

Det kommer i praktiken att krävas en ökning av hyrpersonal, särskilt inom operation,

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

och sannolikt en fördubbling av dessa kostnader. Samtidigt förväntas kostnaderna för köpt vård att stiga ytterligare.

I stället för att använda den kompetens som finns i den egna organisationen väljer man att avveckla fungerande sjukhusverksamhet. Samtidigt har man lagt 300 miljoner i buffert – som i realiteten kommer att behöva användas till att täcka just de kostnader som nedläggningen skapar.

Samtidigt som man avvecklar akutsjukvård för att "spara" 46 miljoner kronor per år väljer man att bygga ut chefsleden med 30 miljoner 2026, 50 miljoner 2027 och 52 miljoner 2028, det signalerar vad som faktiskt prioriteras. I stället för att stärka den mest avgörande vården för patienter i kris, läggs resurser på fler ledningsfunktioner. Det är ett vägval som saknar både förankring i vårdverkligheten och förståelse för den oro människor känner när den akuta vården försvinner från den ena orten och som i sin tur medför att de två andra sjukhusorterna kommer att bli än mer överbelastade.

Vi reserverar oss därför mot beslutet i sin helhet”.

Robert Thunfors (-) och Ingela Korhonen (-) reserverar sig mot beslutet

”Det är med sorg i hjärtat som vi väljer att avstå att rösta på Sjukvårdspartiets förslag till regionplan och budget.

Sjukvårdspartiets regionplan för 2026–2028 är en illusion. Ett 40-sidigt hafsverk som är ett spel för gallerierna, fullt av fraser om "jämlik vård i hela länet", men där nästan varje konkret förslag i själva verket är riktat till – eller kretsar kring – Sollefteå.

Sundsvall och Härnösand nämns mest som kulisser, för att dölja det egentliga syftet: att driva en Sollefteåbaserad vårdpolitik under täckmantel av regional ansvarskänsla. Missförstå oss inte: Sollefteå sjukhus är viktigt och det behöver vara kvar i nuvarande form och behöver på sikt utvecklas med mer verksamhet. Det som gör dokumentet så avslöjande är just de tunna försöken att framställa sig som ett länsparti. Man nämner PET/DT i Sundsvall, MR-kamera i Härnösand och geriatrisk enhet i Sundsvall – men det är lösryckta nedslag utan sammanhang eller uppföljning. De fyller ingen annan funktion än att försöka skapa illusionen av balans. Det är kosmetik. Det spelar ingen roll hur starka argumenten är för Sollefteå sjukhus om ingen samtidigt lyfter vårdköerna i Sundsvall, psykiatri i Örnsköldsvik eller primärvården i Härnösand. För att vinna måste man vara trovärdig – och för att vara trovärdig måste man vara regional på riktigt.

Regionplan och budget är därmed avslöjande i sin konstruktion. Den försöker framstå som bred, men är i grunden smal. Den säger sig vilja hela länet väl, men levererar bara till en kommun. Den låtsas vara visionär, men fastnar i lokalpatriotism. Och framför allt: den erbjuder inga verkliga svar på de strukturella kriser som vården i Västernorrland faktiskt står inför – kompetensflykt, vårdköer, underbemanning och misstro.

När ett parti gång på gång återkommer till samma orter, samma strukturer och samma interna nätverk, då ser människor i andra delar av länet inte ett alternativ – de ser en

särintressegrupp. Sjukvårdspartiet har gått från att vara en regional röst för vården – till att vara ett lokalt kampanjparti med symbolpolitik som största styrka. Det räcker inte längre. Västernorrland behöver ett parti som ser hela kartan – inte bara sin egen hemadress.

Och vart tog den stora personalsatsningen vägen? Av den blev det en mest en tumme i budgetförslaget.

Och att vi valde att rösta på SD:s förslag som motförslag mot majoriteten S, M och C:s regionplan och budget betyder inte, på något sätt, att vi har bytt parti eller politisk inriktning. Men däremot är det anmärkningsvärt att SD:s budgetförslag står närmare Sjukvårdspartiets valprogram än vad Sjukvårdspartiet själv presenterar i sin senaste regionplan och budget. ”

Delges
Regiondirektör
Ekonomidirektör

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 81 Tilläggsbudget och om disponering av budget 2025 inom Hälso- och sjukvårdsnämndens ansvar

Diarienummer: 25RS3863

Ärendansvarig: Maria Strandberg/Åsa Bellander

Handläggare: Katarina Rask/Dick Rytterdahl

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att tilldela Närsjukvårdsområde Väster en tilläggsbudget till Barn- och ungdomsentrén för 2025 med 3 000 000 kronor, arbetas in i 2026 års budget;

att tilldela Länssjukvårdsområde Somatik avseende sjuktransporter vid ambulansverksamheten med 900 000 kronor, arbetas in i 2026 års budget;

att den fulla effekten av uppbyggnaden av ny sjuktransportorganisation inarbetas i 2026 års budget;

att finansiering av tilläggsbudgetarna enligt ovan för 2025 sker genom ianspråktagande av oförutsedda kostnadsökningar; samt

att om disponera budget 2025 för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen genom att omfördela verksamheten för AT/BT läkare med beloppet 78 448 000 kronor från Länssjukvårdsområde Somatik till Område patientsäkerhet, utbildning och forskning.

Ärendebeskrivning

Då budgeten för 2025 för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen beslutades så saknades budget om 3 000 000 kronor för Barn- och ungdomsentrén, organiserad inom Närsjukvårdsområde Väster. Finansiering av tilläggsbudget föreslås ske via oförutsedda kostnadsökningar från finansförvaltningen.

I budgeten för ambulansverksamheten inom Länssjukvårdsområde Somatik saknades driftkostnadsbudget för två under 2024 nyanskaffade sjuktransportfordonen. Finansieringen av tilläggsbudget föreslås ske via oförutsedda kostnadsökningar från finansförvaltningen.

Ansvar för verksamheten AT/BT- läkare har område patientsäkerhet, utbildning och forskning. Budgeten 78 448 000 kr har fortsatt finnas under Länsverksamhetsområde Somatik och föreslås härmed flyttas till område patientsäkerhet, utbildning och forskning.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Bakgrund

Inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen finns ett beslut i regionstyrelsen i maj 2021 att inrätta första linjens vård för barn och unga med psykisk ohälsa som ett särskilt uppdrag, Barn- och ungdomsentrén. I budget 2025 missades det 3 000 000 kr för att kunna bedriva verksamheten enligt beslutad omfattning.

En transportutredning har utförts under en tid inom Region Västernorrland och förslag till uppbyggnad av sjuktransportkapacitet inom ambulansverksamheten togs fram under våren 2024. Ett investeringsbeslut togs och effektuerades under 2024 då två begagnade fordon köpts in för att utvärdera konceptet. I budget 2025 saknades driftsbudget för bedrivande av verksamheten under 2025, detta då beslut om utvärdering fattades sent. En tilläggsbudget om bedömda driftskostnader om 4 200 000 kr behöver därför tillföras ambulansverksamheten. Utfallet av försöksverksamheten har varit gott, och planen är att efter beslut om fortsatt drift byta ut de två begagnade fordonen samt införskaffa ytterligare ett antal fordon enligt planerad investeringsbudget. Driften av ytterligare kapacitet bedöms inte påverka 2025 års kostnader i någon större utsträckning pga. tidsåtgång för upphandlingen.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningens bedömning är att tilläggsbudget 2025 är nödvändig avseende Barn- och ungdomsentrén samt driftkostnader avseendesjuktransporter för att uppnå målet att bedriva verksamheterna inom tilldelad kostnadsram och att omdisponering av budget 2025 avseende AT/BT läkare behöver ske så ansvar och budget ligger inom rätt organisatorisk enhet.

Beslutsunderlag

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 20–21 mars 2025, § 40,
bilaga 17

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 20–21 mars 2025, § 40
Finansutskottet den 7 maj 2025, § 89
Regionstyrelsen den 20 maj 2025, 116

Delges

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Regioncontroller finansiell planering

Regionfullmäktige beslutar att ajournera sina förhandlingar kl. 15.25 för att återupptas den 18 juni kl. 9.15.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Den 18 juni klockan 9.15**§ 82 Motion från Erica Stenberg (SD) om
förbättrad suicidprevention**

Diarienummer: 23RS10947

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag
att anse motionen besvarad.

Ärendebeskrivning

Erica Stenberg (SD) har inkommit med en motion om förbättrad suicidprevention.

BeslutsunderlagMotion, **bilaga 18**Yttrande över motion, **bilaga 19**Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 69, **bilaga 20****Beredning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 69

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 102

Regionstyrelsen den 3 juni 2025, § 139

Yrkanden

Martin Andersson (SD) och Viktoria Jansson (M) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Yttranden

I detta ärende yttrar sig även Per Gybo (SJVP)

§ 83 Uppdrag Primärvård 2026

Diarienummer: 25RS68
Ärendansvarig: Mona Nordmar
Handläggare: Anna Öhman

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att fastställa Uppdrag Primärvård 2026 att gälla från och med den 1 januari 2026.

Ärendebeskrivning

I enlighet med Lagen om valfrihetssystem (LOV) för primärvård fastställer Regionstyrelsen och Regionfullmäktige årligen Uppdrag Primärvård med bilagor.

Regionfullmäktige beslutar om huvuddokumentet. Övriga bilagor beslutas av Regionstyrelsen.

Vårdgivare och tjänstepersoner har erbjudits att inkomma med synpunkter till förbättringar samt att lämna en konsekvensanalys av föreslagna förändringar. Detta har tagits hänsyn till vid revideringen.

De förändringar som föreslås i huvudbok för Uppdrag Primärvård 2026 är:

- Den mål- och prestationsbaserade ersättningen för preventionssamordnare och hälsosamtal omfördelas. Folkhälsoarbetet är emellertid högt prioriterat i primärvården, vilken har en nyckelroll i folkhälsoarbetet utifrån sin kompetens och stora kontaktyta.
- Indelning av avsnitt grundläggande förutsättningar och primärvårdens uppdrag.
- Allmän anpassning och prioritering mot nära vård.
- Fördjupade beskrivningar av olika avsnitt har lyfts ut till bilagor för att renodla huvudboken.

Förändringar i Uppföljningsbilaga 1:

- I uppföljningsbilagan har en mer tillitsbaserad inriktning påbörjats, där uppföljningen fortsatt är en viktig del.
- En omfördelning av uppföljningsindikatorer har skett från årsrapporten till dialoguppföljningen.
- Dubbla uppföljningar dvs. där även annan part följer upp samma indikatorer har tagits bort, gällande mödra- och barnhälsovård.
- Tillägg i dialoguppföljningen gällande vårdcentralernas analys av sina listade invånare, åtgärdsplan samt ekonomisk uppföljning av föregående resultat.

Förändringar i Ersättningsbilaga 2:

- Besöksersättning för hembesök/hemsjukvårdsbesök införs; enskilt eller i team.
- Målbaserad ersättning införs för analys av sina listade invånares behov och tillhörande åtgärdsplan.
- Tidigare målbaserad ersättning för preventionssamordare och prestationsbaserad ersättning för hälsosamtal omfördelas.
- Äldrevårdsöverläkartjänst inrättas centralt.
- Förstärkt glesbygdsersättningen och förändring av parametrar.

Bakgrund

Region Västernorrland har valfrihetssystem inom primärvårdens vårdcentraler enligt Lagen om valfrihetssystem (LOV 2008:962) som infördes 2010.

Förvaltningens bedömning

Vårdval Västernorrland rekommenderar att förslagen till beslut antas.

Beslutsunderlag

Uppdrag Primärvård 2026, **bilaga 21**

Beredning

Vårdvalsutskottet har behandlat Uppdrag Primärvård 2026 vid 5 tillfällen, 28/1, 28/2, 25/3, 8/4 och 6/5

Vårdvalsutskottet den 27 maj 2025, § 18

Regionstyrelsen den 3 juni 2025, § 158

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Yrkanden

Lina Lindman (SJVP), Patrik Gustavsson (M), Hans-Erik Beck (M), Viktoria Jansson (M), Sanna Jonsson (C) och Nina Orefjård (V) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Martin Andersson (SD) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag samt på en tilläggsatt-sats:
”att ge i uppdrag till regionstyrelsen att utreda möjligheten att implementera AI tolk inom primärvården”.

Maria Borgehammar (KD) yrkar bifall till Martin Andersson (SD) yrkande.

Sara Nylund (S) Osman Saidabdala (S) och Christina Nordenö (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag samt avslag på Martin Andersson (SD) m fl:s tilläggsyrkande.

Yttranden

I detta ärende yttrar sig även Per Gybo (SJVP) och Robert Thunfors (-)

Propositionsordning

Ordförande ställer regionstyrelsens förslag under proposition, vilket godkänns, och finner att regionstyrelsens förslag bifalles.

Propositionsordning

Ordförande ställer Martin Andersson (SD) m fl:s tilläggsyrkande och Sara Nylund (S) m fl:s avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås, då votering begärs

Votering

Följande propositionsordning läses upp; den som tillstyrker bifall till tilläggsyrkandet röstar ja, den som tillstyrker avslag på tilläggsyrkandet röstar nej

Vid omröstningen avges 13 ja-röster, 39 nej-röster, avstår 16 och 3 frånvarande.

Följande röstar ja:

Martin Andersson (SD), Pär Gottwall (SD), Marianne Larsson (SD), Tommy Nilsson (SD), Dan Rasmusson (SD), Kevin Sahlin (SD), Glenn Sehlin (SD), Erik Thunefors (SD), Emir Özcelik (SD), Joachim Jonsson (KD), Henrik Sendelbach (KD), Christina Ögrim (KD), Maria Borgehammar (KD).

Följande röstar nej:

Erik Andersson (S), Frisk Anna (S), Hans Backlund (S), Johan Engström-Lockner (S), Jan-Olov Häggström (S), Mats Höglund (S), Kristoffer Högstedt Gustavsson (S), Torgny Jarl (S), Birgith Johansson (S), Roger Johansson (S), Robert Kuusikko (S), Anette Lövgren (S), Kristina Nilsson (S), Christina Nordenö (S), Gudrun Nygren (S), Åke Nylén (S), Sara Nylund (S), Siw Sachs (S), Osman Saidabdala (S), Lena Sjöberg (S), Gudrun Sjödin (S), Magnus Wester (S), Malin Westman (S), Lars Åström (S) Oskar Andersson (M), Hans-Erik Beck (M), Anna Dzikowska-Zasadowska (M), Stefan Frankl (M), Patrik Gustavsson (M), Viktoria Jansson (M), Jeanette Karlsson (M), Johanna Zidén (M), Carl Thunberg (M), Kjell Bergkvist (C), Sanna Jonsson (C), Jonny Lundin (C), Dennis Moström (C), Magnus Svensson (C), Anita Wiklander (C).

Följande avstår:

Else Ammor (SJVP), Annica Engström (SJVP), Per Gybo (SJVP), Lina Lindman (SJVP), Pia Lundin (SJVP), Linda Mattsson (SJVP), Tommy Moberg (SJVP), Mattias Rösberg (SJVP), Eva Svensk (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Sebastian Gunnesson (V), Lars-Gunnar Hultin (V), Nina Orefjärd (V), Hans Wiklund (V), Ulrika Ödebygd (V), Robert Thunfors (-).

Frånvarande:

David Forslund (SJVP), Halle Mahdabi (SJVP), Ingela Korhonen (-).

Ordförande finner efter genomförd votering att tilläggsyrkandet avslås.

Reservationer

Marianne Larsson (SD), Erik Thunefors (SD), Tommy Nilsson (SD), Dan Rasmusson (SD), Martin Andersson (SD), Kevin Sahlin (SD), Emir Özcelik (SD), Glenn Sehlin (SD), Pär Gottwall (SD), Maria Borgehammar (KD), Henrik Sendelbach (KD), Christina Ögrim (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för egna yrkanden.

§ 84 Utbetalning av partistöd 2025, del två

Diarienummer: 24RS527
Ärendeansvarig: Monasofi Wallinder
Handläggare: Jessica Åström

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att det mandatbundna partistödet för 2025 betalas ut till Socialdemokraterna, Moderaterna, Centerpartiet, Vänsterpartiet, Sverigedemokraterna, Sjukvårdspartiet och Kristdemokraterna med 40 procent under juli månad.

Ärendebeskrivning

Enligt 4 kap. 29 § kommunallagen ska fullmäktige minst en gång per år besluta om att betala ut partistöd.

Av dokumentet "Arvodesregler för förtroendevalda samt regler för partistöd 2023–2026" som regionfullmäktige fastställde den 20–21 juni 2023, § 110, framgår att:

Grundstödet fördelas lika mellan de i fullmäktige representerade partierna. För mandatperioden 2023–2026 utbetalas årligen ett grundstöd med 200 % av riksdagsmannaarvodet motsvarande 157 000 kronor (år 2025) per parti som finns representerat i fullmäktige.

För mandatperioden 2023–2026 utbetalas ett partistöd med 162 % av riksdagsmannaarvodet motsvarande 127 170 kronor (år 2025) per mandat och år.

Partistödet betalas endast ut för mandat för vilket en vald ledamot är fastställd enligt 14 kap. vallagen. För närvarande uppfylls det kravet för samtliga mandat i regionfullmäktige.

60 procent av stödet föreslås betalas ut i början av året, medan 40 procent betalas ut under juli månad. Den senare utbetalningen görs under förutsättning att partiet inkommit med en skriftlig redovisning som visar att partistödet för 2023 har använts för sitt avsedda ändamål och följt "Arvodesregler för förtroendevalda samt regler för partistöd 2023–2026". (4 kap. 31 § första och andra stycket kommunallagen).

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 113
Regionstyrelsen den 3 juni 2025, § 149

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Beslutsunderlag
Yttrande i ärende om partistöd, **bilaga 22**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 85 Revidering av policyn Avyttring av överbliven material och utrustning"

Diarienummer: 21RS10587

Ärendeansvarig: Åsa Bellander

Handläggare: Dick Rytterdahl/Anders Segebo

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att fastställa policy för Avyttring av överblivet material och utrustning inom Region Västernorrland i enlighet med beslutsunderlag.**Ärendebeskrivning**

Region Västernorrland saknar en uppdaterad och sammanhållen policy samt riktlinje för hantering av överblivet material och utrustning. För att säkerställa en enhetlig, hållbar och affärsmässig avyttring av dessa resurser har en policy samt tillhörande riktlinje tagits fram.

Dessa dokument tydliggör processer och ansvar, samt bidrar till ett förbättrat miljö- och kostnadsperspektiv genom ökad återanvändning och korrekt hantering av värden.

Bakgrund

Hantering vid avyttring av överblivet material och utrustning ska präglas av affärsmässighet och miljötänkande.

Att skänka bort utrustning är som regel inte ett möjligt alternativ, eftersom regionen inte får gynna enskilda individer, företag eller organisationer. Dock finns möjlighet att lämna internationellt bistånd i form av utrustning som regionen inte längre behöver för sin verksamhet (SFS 2009:47).

Ovanstående medför ett behov av att tydliggöra styrande regelverk, intern hantering, roller och ansvar samt uppföljning vid avyttring av överblivet material och utrustning inom region Västernorrland.

Beslutsunderlag

Policy för avyttring av överblivet material och utrustning inom Region Västernorrland, **bilaga 23**

Beredning

Finansutskottet den 7 maj 2025, § 97

Regionstyrelsen den 20 maj 2025 § 122

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Yrkanden

Per Gybo (SJVP) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag samt på en tilläggs att-sats: ”att Löseegendom med ett försumbart värde kan skänkas bort. Med försumbart värde avses att föremålet inte går att sälja till ett marknadspris eller att kostnaden för försäljning, i form av till exempel värdering, annonsering och arbetstid, överstiger den möjliga intäkten. Bortskänkning ska företrädesvis ske till allmännyttiga ideella föreningar i regionen eller välgörenhet.”

Sara Nylund (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag samt avslag på Per Gybo (SJVP) tilläggsyrkande.

Yttranden

I detta ärende yttrar sig även Lars-Gunnar Hultin (V) och Dennis Moström (C).

Propositionsordning

Ordförande ställer regionstyrelsens förslag under proposition, vilket godkänns, och finner att regionstyrelsens förslag bifalles.

Propositionsordning

Ordförande ställer Per Gybo (SJVP) tilläggsyrkande och Sara Nylunds (S) avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås, då votering begärs

Votering

Följande propositionsordning läses upp; den som tillstyrker bifall till tilläggsyrkandet röstar ja, den som tillstyrker avslag på tilläggsyrkandet röstar nej

Vid omröstningen avges 19 ja-röster, 40 nej-röster, avstår 9 och 3 frånvarande.

Följande röstar ja:

Else Ammor (SJVP), Annica Engström (SJVP), Per Gybo (SJVP), Lina Lindman (SJVP), Pia Lundin (SJVP), Linda Mattsson (SJVP), Tommy Moberg (SJVP), Mattias Rösberg (SJVP), Eva Svensk (SJVP), Isabelle Tejbo (SJVP), Dennis Moström (C), Anita Wiklander (C), Sebastian Gunnesson (V), Lars-Gunnar Hultin (V), Nina Orefjärd (V), Hans Wiklund (V), Ulrika Ödebygd (V), Joachim Jonsson (KD), Robert Thunfors (-).

Följande röstar nej:

Erik Andersson (S), Frisk Anna (S), Hans Backlund (S), Johan Engström-Lockner (S), Jan-Olov Häggström (S), Mats Höglund (S), Kristoffer Högstedt Gustavsson (S), Torgny Jarl (S), Birgith Johansson (S), Roger Johansson (S), Robert Kuusikko (S), Anette Lövgren (S), Kristina Nilsson (S), Christina Nordenö (S), Gudrun Nygren (S), Åke Nylén (S), Sara Nylund (S), Siw Sachs (S), Osman Saidabdala (S), Lena Sjöberg (S), Gudrun Sjödin (S), Magnus Wester (S), Malin Westman (S), Lars Åström (S), Oskar Andersson (M), Hans-Erik Beck (M), Anna Dzikowska-Zasadowska (M), Stefan Frankl (M), Patrik Gustavsson (M), Viktoria Jansson (M), Jeanette Karlsson (M), Carl Thunberg (M), Johanna Zidén (M), Kjell Bergkvist (C), Sanna Jonsson (C), Jonny Lundin (C), Magnus Svensson (C), Maria Borgehammar (KD), Henrik Sendelbach (KD), Christina Ögrim (KD)

Följande avstår:

Martin Andersson (SD), Pär Gottwall (SD), Marianne Larsson (SD), Tommy Nilsson (SD), Dan Rasmusson (SD), Kevin Sahlin (SD), Glenn Sehlin (SD), Erik Thunefors (SD), Emir Özcelik (SD).

Frånvarande:

David Forslund (SJVP), Halle Mahdabi (SJVP), Ingela Korhonen (-).

Ordförande finner efter genomförd votering att tilläggsyrkandet avslås.

Delges

Regiondirektören,
Ekonomidirektören,
Hälso- och sjukvårdsdirektör,
Servicedirektör

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 86 Kompetensförsörjningsstrategi

Diarienummer: 24RS7603

Ärendansvarig: Lena Laaksonen

Handläggare: Katarina Olofsson, Annika Lindblom

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att fastställa Kompetensförsörjningsstrategin.**Ärendebeskrivning**

Kompetensförsörjning är en stor utmaning och ett prioriterat område för Region Västernorrland. Därför har ett styrdokument i form av en strategi tagits fram, för att visa på bredden och inriktningen inom området.

Syftet med kompetensförsörjningsstrategin är att tydliggöra alla kompetensförsörjningens olika delar och bredden kring vad som påverkar kompetensförsörjningen på en strategisk övergripande nivå.

Den ska kunna användas som en utgångspunkt i samband med analyser inför verksamhetsplanering och kompetensförsörjningsplaner.

I strategin beskrivs också vilket ansvar de olika rollerna har gällande kompetensförsörjningsarbetet.

Bakgrund

Vår omvärld förändras i rasande takt, flera faktorer påverkar vårt sätt att leda och styra utvecklingen av välfärden, då invånarnas behov, beteenden och förväntningar förändras. Länet har ett minskande befolkningstal och en ökad medelålder, en demografi som utmanar och regionen behöver klara av omställningar, verksamhetsutveckla och förändra arbetssätt i allt snabbare takt.

Invånarnas behov framåt förväntas vara större än regionens resurser. Därför behövs nya arbetssätt bland annat med hjälp av modern teknik inklusive digitala lösningar.

Regionen kommer inte kunna rekrytera sig ur denna situation utan kompetensförsörjningens alla olika områden behöver behandlas, utvecklas och synliggöras. Utifrån ovanstående exempel behövs förutsättningar skapas för en långsiktig strategisk kompetensförsörjning genom systematisk verksamhetsplanering. Detta för att synliggöra och kunna möta kompetensbehov i rätt tid.

Region Västernorrland har inte de senaste åren haft någon kompetensförsörjningsstrategi, men under 2024 kom ett uppdrag till HR direktören om att ta fram en strategi.

Förvaltningens bedömning

Underlag

Arbetet med att ta fram strategin har utgått från ett brett perspektiv på kompetensförsörjning. Exempel på underlag som ligger till grund för strategin är bland annat Regionplanen, Regional utvecklingsstrategi (RUS), RVN:s strategiska plan, de tre policydokumenten som finns inom personalområdet, SKR:s avsiktsförklaring och de nio strategierna SKR tagit fram. Under arbetets gång har omvärldsbevakning skett och sakkunniga inom respektive strategiområde har involverats för att säkerställa innehållet.

Innehåll

Underlagen har sammantaget lagt grunden för de tre strategiområdena som presenteras i strategin. Dessa är;

- Attraktiv arbetsgivare
- En värdeskapande och utvecklande arbetsplats
- Ett hållbart arbetsliv.

Under vart och ett av de ovanstående områdena återfinns fyra fokusområden, vilka på ett övergripande plan visar på viktiga strategiska inriktningar. En kort sammanfattning av dessa följer nedan.

Attraktiv arbetsgivare

- Medarbetare och chefer känner stolthet, engagemang och tillit genom en kultur som bygger på transparens och delaktighet
- Ändamålsenlig ledning och styrning genom ett engagerat och närvarande ledarskap
- Öka förståelse för lönebildningen genom att arbeta med verksamhetens mål och tydliga lönekriterier
- Skapa ett starkt arbetsgivarvarumärke genom att kommunicera ett ärligt och tydligt budskap

En värdeskapande och utvecklande arbetsplats

- Utvecklat medarbetarskap genom delaktighet samt förståelse för den egna rollen och uppdraget
- Skapa en välutvecklad akademisk miljö genom stärkt samverkan mellan forskning, utbildning och arbetsliv.
- Vara anpassningsbar och kunna möta ständiga förändringar utifrån våra invånares behov genom strukturerat arbete med kompetensutveckling, omställning och innovationer
- Tillvarata mångårig erfarenhet, kunskap och kompetens genom att aktivt arbeta med kompetensöverföring

Ett hållbart arbetsliv

- En sund arbetsmiljö genom ett hälsofrämjande och systematiskt arbetsmiljöarbete
- Hälsosam arbetsbelastning genom hållbara arbetstider och schemaläggning
- Få fler att arbeta mer genom en organisation som främjar och uppmuntrar till heltidsarbete
- Skapa förutsättningar för en stabil och varaktig bemanning genom att sträva efter att öka antalet egenanställda

Strategin har presenterats i regionens tre förvaltningsledningsgrupper i syfte att få synpunkter på dokumentet och dess innehåll. Ärendet har informerats om i centrala personal- och arbetsmiljörådet, CPAR.

Bedömningen är att det inte finns ekonomiska konsekvenser för att genomföra beslutet om fastställande av strategin.

Beslutsunderlag

Kompetensförsörjningsstrategi (856 921), **bilaga 24**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 56, **bilaga 25**

Protokollsutdrag Regionala utvecklingsnämnden den 16 maj 2025, § 55, **bilaga 26**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 56

Regionala utvecklingsnämnden den 16 maj 2025, § 55

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 107

Regionstyrelsen 3 juni 2025 § 144

Delges

Regiondirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Regional Utvecklingsdirektör

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 87 Revidering av OPF-KL18 med nytt namn OPF-KR 25
(omställningsstöd och pension för förtroendevalda)**

Diarienummer: 24RS10497
Ärendansvarig: Lena Laaksonen

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att anta OPF-KR 25 med nedanstående lokala revideringar;

att i kap 3 §5 pensionsavgifter, justera pensionsavsättningarna till 6 % respektive 31,5% för att vara i samma nivå med de villkor som gäller för anställda inom regionen enligt tjänstepensionsavtalet AKAP-KR;

att godkänna ändring av namn till OPF-KR 25;

att OPF-KL 18 beslutad i regionfullmäktige den 24 februari 2022, § 42, upphör att gälla; samt

att uppdra till regionstyrelsen att ta fram anvisningar till tillämpningen efter att SKR:s översyn av regelverket är genomfört.

Ärendebeskrivning

Sedan 2014 benämns Sveriges Kommuner och Regioners (SKR) regelverk OPF-förslag till bestämmelser om omställningsstöd och pension för förtroendevalda. En bärande tanke med OPF är att bestämmelserna ska underlätta och möjliggöra för förtroendevald att förena arbetsliv och uppdrag och därmed har bestämmelserna i möjligaste mån anpassats till de pensions- och omställningsavtal som gäller för anställda inom region.

OPF-KR25 är utformat för tillämpning hos respektive region. För att äga giltighet krävs ett lokalt antagande av bestämmelserna.

I Region Västernorrland tillämpas OPF-KL18 sedan 24 februari 2022. I förslaget till ny tillämpning har regelverket bytt namn till OPF-KR 25 samt föreslår förändringar gällande §5 pensionsavgifter, som har anpassats för att följa samma nivå som tjänstepensionsavtalet AKAP-KR som gäller från 2023-01-01. Ett antal mindre justeringar av redaktionell karaktär har också gjort i denna nya OPF-KR 25.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Kansliet vid SKR ska under perioden 2025-01-01-2025-10-01 se över regelverket i dess helhet och identifiera om det föreligger behov av andra ytterligare förändringar. Översynen ska ske i dialog med medlemmarna.

Beslutsunderlag

Meddelande från styrelsen nr 11/2024, ärende nr SKR2024/00003, - Revidering av OPF-KL18 med nytt namn OPF-KR25 (omställningsstöd och pension för förtroendevalda) med Regelverk bilaga 1, **bilaga 27**

Tillämpning av OPF-KL 18 beslutad i regionfullmäktige den 24 februari 2022, § 42, **bilaga 28**

Tillämpning av OPF-KL 25, **bilaga 29**

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 119. Ärendet överlämnades till regionstyrelsen utan eget förslag till beslut för förtydligande.

Regionstyrelsen den 3 juni 2025 § 155

Delges

Regiondirektören
Ekonomidirektören
HR-direktören
Förtroendevalda

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 88 Samverkansavtal om nationell samordning och planering av hälso- och sjukvård inför höjd beredskap och krig

Diarienummer: 24RS12098
Ärendansvarig: Krister Bjermert
Handläggare: Krister Bjermert

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att godkänna Samverkansavtal avseende nationell samordning och planering av hälso- och sjukvården inför och under höjd beredskap och krig (NSPL).

Ärendebeskrivning

Den enligt nedan beskrivna samverkan nationell samordning och planering av hälso- och sjukvård inför och under höjd beredskap och krig (NSPL) syftar till att bidra till att nå ett robust totalförsvar. Kommunallagen ger regioner möjlighet att samverka via kommunalförbund, gemensam nämnd eller samverkansavtal – vilket denna samverkan regleras genom.

Genom detta avtal framgår bland annat:

- Avtalets parter
- Vilka uppgifter och tjänster som avtalet omfattar
- Avtalstiden
- Ordning för lösandet av tvister mellan parterna
- Ekonomiska villkor och former för redovisning
- Villkoren för avtalets upphörande

Bakgrund

Sveriges regioners ansvarar för flera samhällsviktiga funktioner, såväl i fredstid som vid höjd beredskap och krig. Regionernas ansvar inom totalförsvaret kräver samverkan med andra regioner, kommuner, privata aktörer och statliga myndigheter. För att undvika en splittrad planering av totalförsvaret krävs gemensamma strukturer, gemensam planering och gemensamt ansvarstagande. Samverkan och samarbete mellan regionerna har utvecklats i syfte att säkerställa regionernas del i ett robust totalförsvar. En ökad samverkan mellan regionerna underlättar också den statliga planeringen och förmågan att möta NATO:s krav inom ramen för Sveriges medlemskap. Hälso- och sjukvården har en central plats i

totalförsvaret. En fungerande sjukvård i fred är en förutsättning för en fungerande sjukvård i krig.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Med beaktande av det finns ett behov av samverkan i syfte att bidra till att nå ett robust totalförsvar har samtliga 21 regioner 2025 beslutat att delta i nationell samordning och planering av hälso- och sjukvård inför och under höjd beredskap och krig (NSPL). Av besluten framgår att det arbete som krävs för att realisera detta kommer att samordnas och utvecklas i en gemensam beredningsfunktion. Funktionen benämns Nationell samordning planering (NSPL). Kansliets roll är att stödja regionerna för att stärka den samlade ledningsförmågan under höjd beredskap och vid krig. Regionerna deltar i gemensam nationell samordning och planering, men ledningen av de verksamheter som behövs under höjd beredskap och krig ligger fortsatt kvar hos respektive regionstyrelse. Beslutsfattande åligger respektive region.

Region Uppsala kommer att vara att vara värd för den regiongemensamma beredningsfunktionen. Region Uppsala kommer att ansvara för att information som beredningsfunktionen NSPL hanterar behandlas på ett säkert sätt utifrån gällande lagar och regler, att säker kommunikation upprätthålls och att verksamheten bedrivs i säkra lokaler. Vidare ansvarar Region Uppsala för att beredningsfunktionens personal vid behov genomgår säkerhetsprovning.

Förvaltningens bedömning

Projektet leds av Region Uppsala. Kansliet finansieras gemensamt av regionerna. Kostnaden baseras på ett fast belopp som är samma för alla regioner (34 procent) och en rörlig del (66 procent) beräknat på respektive regions befolkning. För Region Västernorrlands del hanteras kostnaden om 157 tkr/år genom nyttjande av medel från statsbidrag till regioner för hälso- och sjukvårdens beredskap.

Från tillfrågad regionjurist finns inga juridiska synpunkter.

Den samlade bedömningen är att samverkansavtalet godkänns.

Beslutsunderlag

NSPL Presentation, **bilaga 30**

Verksamhetsplan NSPL-kansli 2025, **bilaga 31**

Samverkansavtal avseende nationell samordning och planering av hälso- och sjukvården inför och under höjd beredskap och krig (NSPL), **bilaga 32**

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 115

Regionstyrelsen den 3 juni 2025 § 151

Delges

Region Uppsala: region.uppsala@regionuppsala.se

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 89 Riksavtalet för utomlänsvård

Diarienummer: 25RS4359
Ärendansvarig: Åsa Bellander

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att godkänna förslaget till riksavtal för utomlänsvård; samt

att tillämpa avtalet från och med 1 september 2025.

Ärendebeskrivning

Riksavtalet är en överenskommelse mellan Sveriges regioner beträffande utomlänsvård och har som ansats att reglera det som inte framgår av gällande lagstiftning, regionavtal, mellanlänsavtal, eller i regionernas avtal med privata vårdgivare.

Syftet med avtalet är att åstadkomma en effektiv samverkan mellan regionerna när vård ges av annan region, och den ska ersättas av patientens hemregion. Riksavtalet är inget heltäckande regelverk och förutsätter patientfokus och tillit till andra regioners kompetens och förmåga att utföra en god och nödvändig vård. Dialog och information regionerna emellan är den främsta förutsättningen för en god samverkan.

Med sjukvård avses i riksavtalet även sådan oralkirurgisk behandling som regleras enligt 2 § tandvårdsförordningen (1998:1338).

Riksavtalet för utomlänsvård är en rekommendation som beslutades 11 april 2025 av SKR:s styrelse. Regionerna rekommenderades samtidigt att i sin tur godkänna och tillämpa avtalet, med giltighetstid från och med 1 september 2025. Regionen förväntas inkomma med beslut och delge det till Sveriges Regioner och Kommuner (SKR) senast den 15 augusti.

Riksavtalet gäller inte mellan region och kommun eller kommuner emellan. Vid behov av vägledning finns det dock inget som hindrar att frågor mellan dessa parter ändå kan hanteras enligt riksavtalets principer.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har behandlat frågan vid sitt sammanträde 16 maj 2025 och föreslagit Regionstyrelsen föreslå Regionfullmäktige att godkänna riksavtalet för utomlänsvård.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Förvaltningens bedömning

Avtalet har funnits under en lång tid och ligger väl i linje med den samverkansutveckling inom hälso- och sjukvården som sker i hela landet. Förvaltningen rekommenderar, i likhet med Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut och rekommendation, att avtalets godkänns och tillämpas.

Beslutsunderlag

Riksavtalet för utomlänsvård med tillhörande remisshanteringspromemoria,
bilaga 33
Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 72, **bilaga 34**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 72
Finansutskottet den 21 maj 2025, § 120
Regionstyrelsen den 3 juni 2025 § 156

Delges

Sveriges Kommuner och Regioner
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Regiondirektören
Hälso- och sjukvårdsdirektören

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 90 Årsredovisning 2024 Kommunalförbundet
Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands
län**

Diarienummer: 25RS4238
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att förbundsdirektionen och de enskilda ledamöterna i denna beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024; samt

att lägga årsredovisning 2024 Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län (KTM) ansvarar för den lokala kollektivtrafiken i länet. Förbundet styrs av en direktion som består av nio ledamöter samt nio ersättare fördelat mellan Region Västernorrland och medlemskommunerna Härnösand, Kramfors, Sundsvall, Sollefteå, Ånge, Timrå och Örnsköldsvik. Direktionen utses av medlemskommunernas fullmäktige som även beslutar om ansvarsfrihet. Årsredovisningen är granskad av de förtroendevalda revisorerna som tillstyrker att respektive medlems fullmäktige beviljar ansvarsfrihet för direktionen samt de enskilda förtroendevalda i densamma. Revisorerna noterar dock att verksamheten inte har bedrivits på ett fullt ut ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt eftersom få av förbundets mål för verksamheten har uppnåtts samt det finansiella målet inte har uppnåtts.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län, **bilaga 35**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 36**

Grundläggande granskning 2024 Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län, **bilaga 37**

Granskning av bokslut och årsredovisning 2024 Rapport Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län, **bilaga 38**

Uppföljningsrapport av Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län 2024, **bilaga 39**

Protokollsutdrag § 73, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrland, **bilaga 40**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 73
Regionstyrelsen den 3 juni 2025 § 163

Jäv:

Sara Nylund (S), Per Gybo (SJVP), Henrik Sendelbach (KD).

Delges

Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrland

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 91 Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet
Sundsvall**

Diarienummer: 25RS4831
Ärendeansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att för sin del bevilja styrelsen för Samordningsförbundet Sundsvall och de enskilda ledamöterna i denna ansvarsfrihet för den tid revisionen omfattar; samt

att lägga årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Sundsvall till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet Sundsvall är en fristående juridisk organisation med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Region Västernorrland och Sundsvalls kommun som medlemmar. Samordningsförbunden finansieras av staten via Försäkringskassan med 50 procent, regionen med 25 procent och kommunen med resterande 25 procent.

Regionledningsförvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över föreningen och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning. Noteras bör att någon revisionsberättelse inte var inkommen vid framtagande av detta tjänsteutlåtande. Regionledningsförvaltningen ställer sig i övrigt bakom Regionala utvecklingsnämndens bedömning.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Sundsvall, **bilaga 41**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 42**

Grundläggande granskning 2024, **bilaga 43**

Revisionsberättelse för år 2024 KPMG, **bilaga 44**

Uppföljningsrapport av Samordningsförbundet Sundsvall, **bilaga 45**

Protokollsutdrag § 81, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Samordningsförbundet Sundsvall, **bilaga 46**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 81

Regionstyrelsen den 3 juni 2025 § 165

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Jäv:
Christina Nordenö (S).

Delges
Samordningsförbundet Sundsvall

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 92 Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet
Härnösand Timrå**

Diarienummer: 25RS4192
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att för sin del bevilja styrelsen för Samordningsförbundet Härnösand Timrå och de enskilda ledamöterna i denna ansvarsfrihet för den tid revisionen omfattar; samt

att lägga årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Härnösand Timrå till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet Härnösand Timrå är en fristående juridisk organisation med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Region Västernorrland och Timrå kommun och Härnösands kommun som medlemmar. Samordningsförbunden finansieras av staten via Försäkringskassan med 50 procent, regionen med 25 procent och kommunen med resterande 25 procent.

Regionledningsförvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över föreningen och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning. Noteras bör att någon revisionsberättelse inte var inkommen vid framttagande av detta tjänsteutlåtande. Regionledningsförvaltningen ställer sig i övrigt bakom Regionala utvecklingsnämndens bedömning.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Härnösand Timrå, **bilaga 47**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 48**

Revisionsberättelse för år 2024 KPMG, **bilaga 49**

Grundläggande granskning 2024, **bilaga 50**

Uppföljningsrapport av Samordningsförbundet Härnösand Timrå, **bilaga 51**

Protokollsutdrag § 84, Regionala utvecklingsnämnden 20254-05-16, Uppföljning av Samordningsförbundet Härnösand Timrå, **bilaga 52**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 84

Regionstyrelsen den 3 juni 2025 § 166

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Jäv:
Glenn Sehlin (SD)

Delges
Samordningsförbundet Härnösand-Timrå

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 93 Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Ånge

Diarienummer: 25RS4279
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att för sin del bevilja styrelsen för Samordningsförbundet Ånge och de enskilda ledamöterna i denna ansvarsfrihet för den tid revisionen omfattar; samt

att lägga årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Ånge till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet Ånge är en fristående juridisk organisation med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Region Västernorrland och Ånge kommun som medlemmar. Samordningsförbunden finansieras av staten via Försäkringskassan med 50 procent, regionen med 25 procent och kommunen med resterande 25 procent.

Regionledningsförvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över föreningen och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning. Noteras bör att någon revisionsberättelse inte var inkommen vid framtagande av detta tjänsteutlåtande. Regionledningsförvaltningen ställer sig i övrigt bakom Regionala utvecklingsnämndens bedömning.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Ånge, **bilaga 53**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 54**

Revisionsberättelse för år 2024 KPMG, **bilaga 55**

Grundläggande granskning 2024, **bilaga 56**

Uppföljningsrapport av Samordningsförbundet Ånge, **bilaga 57**

Protokollsutdrag § 85, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Samordningsförbundet Ånge, **bilaga 58**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 85

Regionstyrelsen den 3 juni 2025 § 164

Jäv:

Anette Lövgren (S), Lina Lindman (SJVP), Linda Mattsson (SJVP).

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Delges
Samordningsförbundet Ånge

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 94 Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet
Kramfors**

Diarienummer: 25RS3765
Ärendeansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att för sin del bevilja styrelsen för Samordningsförbundet Kramfors och de enskilda ledamöterna i denna ansvarsfrihet för den tid revisionen omfattar; samt

att lägga årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Kramfors till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet Kramfors är en fristående juridisk organisation med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Region Västernorrland och Kramfors kommun som medlemmar. Samordningsförbunden finansieras av staten via Försäkringskassan med 50 procent, regionen med 25 procent och kommunen med resterande 25 procent.

Regionledningsförvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över föreningen och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning. Noteras bör att någon revisionsberättelse inte var inkommen vid framtagande av detta tjänsteutlåtande. Regionledningsförvaltningen ställer sig i övrigt bakom Regionala utvecklingsnämndens bedömning.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Kramfors, **bilaga 59**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 60**

Revisionsberättelse för år 2024 KPMG, **bilaga 61**

Grundläggande granskning 2024, **bilaga 62**

Granskning av bokslut och årsredovisning per 2024-12-31, **bilaga 63**

Uppföljningsrapport av Samordningsförbundet Kramfors, **bilaga 64**

Protokollsutdrag § 82, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Samordningsförbundet Kramfors, **bilaga 65**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 82

Regionstyrelsen den 3 juni 2025 § 167

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Jäv:
Johanna Zidén (M).

Delges
Samordningsförbundet Kramfors

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 95 Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet
Sollefteå**

Diarienummer: 25RS4202
Ärendeansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att för sin del bevilja styrelsen för Samordningsförbundet Sollefteå och de enskilda ledamöterna i denna ansvarsfrihet för den tid revisionen omfattar; samt

att lägga årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Sollefteå till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet Sollefteå är en fristående juridisk organisation med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Region Västernorrland och Sollefteå kommun som medlemmar. Samordningsförbunden finansieras av staten via Försäkringskassan med 50 procent, regionen med 25 procent och kommunen med resterande 25 procent.

Regionledningsförvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över föreningen och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning. Noteras bör att någon revisionsberättelse inte var inkommen vid framtagande av detta tjänsteutlåtande. Regionledningsförvaltningen ställer sig i övrigt bakom Regionala utvecklingsnämndens bedömning.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Sollefteå, **bilaga 66**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 67**

Revisionsberättelse för år 2024 KPMG, **bilaga 68**

Grundläggande granskning 2024, **bilaga 69**

Granskning av bokslut och årsredovisning per 2024-12-31, **bilaga 70**

Uppföljningsrapport av Samordningsförbundet Sollefteå, **bilaga 71**

Protokollsutdrag § 86, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Samordningsförbundet Sollefteå, **bilaga 72**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 86

Regionstyrelsen den 3 juni 2025 § 168

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Jäv:
Gudrun Sjödin (S).

Delges
Samordningsförbundet Sollefteå

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 96 Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet
Örnsköldsvik**

Diarienummer: 25RS4285
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att för sin del bevilja styrelsen för Samordningsförbundet i Örnsköldsvik och de enskilda ledamöterna i denna ansvarsfrihet för den tid revisionen omfattar; samt

att lägga årsredovisning 2024 Samordningsförbundet i Örnsköldsvik till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet Örnsköldsvik är en fristående juridisk organisation med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Region Västernorrland och Örnsköldsvik kommun som medlemmar. Samordningsförbunden finansieras av staten via Försäkringskassan med 50 procent, regionen med 25 procent och kommunen med resterande 25 procent.

Regionledningsförvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över föreningen och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning. Noteras bör att någon revisionsberättelse inte var inkommen vid framttagande av detta tjänsteutlåtande. Regionledningsförvaltningen ställer sig i övrigt bakom Regionala utvecklingsnämndens bedömning.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet i Örnsköldsvik, **bilaga 73**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 74**

Revisionsberättelse för år 2024 KPMG, **bilaga 75**

Grundläggande granskning 2024, **bilaga 76**

Granskning av bokslut och årsredovisning per 2024-12-31, **bilaga 77**

Uppföljningsrapport av Samordningsförbundet i Örnsköldsvik, **bilaga 78**

Protokollsutdrag § 83, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Samordningsförbundet i Örnsköldsvik, **bilaga 79**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 83

Regionstyrelsen den 3 juni 2025 § 169

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Jäv:
Jan-Olov Häggström (S).

Delges
Samordningsförbundet Örnköldsvik

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 97 Årsredovisning 2024 Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) samt
RCC Norr**

Diarienummer: 25RS4848
Ärendeansvarig: Dick Rytterdahl
Handläggare: Hanna Wahlund

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att förbundsdirektionen och de enskilda ledamöterna i denna beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2024; samt

att lägga årsredovisningen 2024 för Norra sjukvårdsregionförbundet inklusive årsrapport för RCC Norr med godkännande till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsens roll är bland annat att representera Region Västernorrland samt utöva Region Västernorrlands ägar- och huvudmannafunktion i hel- och delägda bolag, samt stiftelser och ekonomiska föreningar som bedriver verksamhet inom nämndens ansvarsområde.

Föreliggande uppföljning är en kontrollstation i styrelsens uppföljning ur bland annat ett verksamhetsmässigt, ekonomiskt och finansiellt perspektiv.

Bakgrund

Region Norrbotten, Region Västerbotten, Region Jämtland/Härjedalen och Region Västernorrland har sedan 2005 ett gemensamt kommunalförbund, Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF). NRF är ett samverkansorgan i norra sjukvårdsregionen i syfte att tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård.

För revision av kommunalförbundet finns fyra revisorer, en från respektive region. Varje regions fullmäktige behandlar NRF:s årsredovisning och revisionsberättelse samt beslutar om ansvarsfrihet ska beviljas.

Förvaltningens bedömning

En sakkunnig granskning har genomförts av förvaltningen.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

BeslutsunderlagÅrsredovisning 2024 Norra sjukvårdsregionförbundet, **bilaga 80**Årsredovisning 2024 Regionalt cancercentrum norr, **bilaga 81**Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 82**Grundläggande granskning år 2024 Norra sjukvårdsregionförbundet, **bilaga 83**PM om uppföljning av Årsredovisning 2024 Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) samt Årsrapport RCC Norr 2024, **bilaga 84****Beredning**

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 112

Regionstyrelsen den 3 juni 2025 § 162

Jäv:

Sara Nylund (S), Viktoria Jansson (M), Pia Lundin (SJVP), Kristina Nilsson (S), Jonny Lundin (C), Robert Thunfors (-).

DelgesHälso- och sjukvårdsnämnden
Norra sjukvårdsregionförbundet

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 98 Vaccination mot HPV (humant papillomvirus) till och med 26 års
ålder och på medicinsk indikation**

Diarienummer: 25RS4742
Ärendansvarig: Maria Tempé
Handläggare: Maria Tempé

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar på regionstyrelsens förslag

att erbjuda vaccination mot HPV till alla invånare upp till och med 26 års ålder som är folkbokförda eller klassplacerade i en kommun i Västernorrlands län;

att särskilt fokus läggs på att nå följande grupper med vaccinationserbjudandet:

- personer som lever med hiv
- män som har sex med män
- transpersoner

att efter individuell bedömning erbjuda vaccination mot HPV i åldrarna 27–45 år till nedanstående grupper:

- personer med HSIL (högrgradig squamous intraepitelial lesion, ett förstadium till cancer i livmoderhalsen som orsakas av HPV)
- personer som ska eller har genomgått stamcells- eller organtransplantation av buk- eller thoraxorgan
- personer som lever med hiv
- män som har sex med män
- transpersoner

att de grupper som omfattas av erbjudandet om vaccination mot HPV erhåller vaccinet avgiftsfritt, men att en stickavgift tas ut, utom i följande situationer:

- vaccination administreras i samband med ett annat vårdbesök, exempelvis vid kontroll av hivinfektion, förskrivning av preexpositionsprofylax (PrEP) mot hiv, vid kontroll och behandling för HSIL
- vaccination ingår i vårdförloppet för stamcells- eller organtransplantation
- vaccination till personer i åldern 17–19 år

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

att antalet vaccindoser som erbjuds och vaccinationsschema som tillämpas enligt detta beslut fastställs av regionens terapigrupp för vaccination (Y-VAC) under Läke-medelskommittén, utifrån aktuell evidens och rekommendationer från nationell och internationell vaccinationsexpertis;

att uppdraget att utföra vaccination mot HPV och kommunicera vaccinations erbjudandet tilldelas verksamheten för vaccination under Närsjukvårdsområde norr, men att samverkan ska ske med andra relevanta aktörer;

att budgetmedel tillförs verksamheten för vaccination under Närsjukvårdsområde norr för att finansiera vaccininköp och kommunikationsinsatser;

att andra regionala verksamheter, såsom kvinnokliniken, infektionskliniken och ungdomsmottagningar, samt elevhälsans medicinska insats, får vaccinera de grupper som omfattas av detta beslut och att vaccinkostnaden då ska belasta verksamheten för vaccination under Närsjukvårdsområde norr; samt

att verksamheten för vaccination ansvarar för utvärdering av vaccinationsinsatsen och redovisar vaccinationsresultat för hälso- och sjukvårdsnämnden och Y-VAC årligen fram till och med år 2035.

Ärendebeskrivning

Nya rekommendationer för HPV-vaccination

Folkhälsomyndigheten publicerade den 5 december 2024 en ny rekommendation om vaccination mot humant papillomvirus (HPV). Rekommendationen innebär att alla personer oavsett kön, som inte tidigare har vaccinerats, ska erbjudas vaccination mot HPV till och med 26 års ålder. Vid implementering av rekommendationen ska följande grupper särskilt prioriteras: män som har sex med män, transpersoner och personer som lever med hiv. Syftet med vaccinationen är att minska förekomsten av HPV-orsakad cancer.

Implementering av HPV-vaccination

Det är upp till varje region att implementera Folkhälsomyndighetens vaccinationsrekommendation och besluta om vilka avgifter som ska tas ut av patienten vid vaccination. Idag finns endast ett vaccin mot HPV tillgängligt på den svenska marknaden, Gardasil 9. Vaccinet är upphandlat av Sveriges regioner genom Adda på barnvaccinationsavtalet. Nuvarande avtal löper till och med 2027-08-31. För att regionerna ska kunna använda HPV-vaccin till upphandlat pris, krävs att vaccinet erbjuds avgiftsfritt till individen. Dock är det tillåtet att ta ut en stickavgift. Då nationell samordning saknas kommer omfattning av vaccinationserbjudandet, genomförande och vaccinationsschema, liksom kostnader för den som vaccineras att variera mellan regionerna. Se bilaga för en sammanställning av nuläget i Sveriges regioner.

Förslag

I detta tjänsteutlåtande föreslås att Region Västernorrland implementerar Folkhälsomyndighetens rekommendation senast den 1 januari 2026 och att vaccinationserbjudandet utökas till att omfatta utvalda grupper, där det är medicinskt motiverat att vaccinera upp till och med 45 års ålder, efter individuell bedömning av vårdpersonal med ordinationsrätt. För personer i gymnasieålder, 17–19 år, är det önskvärt att om möjligt starta vaccinationerna redan hösten 2025.

Vidare föreslås att vaccinet erbjuds avgiftsfritt till rekommenderade grupper, men att en stickavgift tas ut vid vaccinationstillfället. Undantag från stickavgift medges om vaccination ges i samband med ett vårdbesök, exempelvis för kontroll av hiv, förskrivning av preexpositionspylax (PrEP) mot hiv, kontroll eller behandling för HSIL eller om vaccination erbjuds som en del av vårdförloppet vid organ- eller stamcellstransplantation. Även personer i gymnasieålder, 17–19 år, undantas från stickavgift.

Vaccinationsschema

Antal vaccindoser och intervall mellan doserna som ska erbjudas i Västernorrland fastställs av regionens terapigrupp för vaccination, Y-VAC, utifrån aktuell evidens och nationella och internationella riktlinjer. Rekommendationer om antal doser och vaccinationsscheman kan förändras i takt med att ny kunskap förvärvas. Utifrån nuvarande kunskapsläge och Världshälsoorganisationens (WHO) rekommendationer bedöms två vaccindoser vara tillräckligt för individer med normalt immunförsvar, vilka utgör majoriteten av dem som omfattas av vaccinationsrekommendationen. Ett intervall på cirka 12 månader mellan vaccindoserna, i de fall två doser erbjuds, är enligt nuvarande kunskapsläge rimligt, vilket också ger möjlighet att fördela kostnaderna på två olika räkenskapsår. Folkhälsomyndigheten kommer under 2025 att påbörja en utredning om antal vaccindoser som ska rekommenderas i Sverige, men det är oklart när denna utredning blir färdig och oavsett utredningens resultat har många regioner redan ställt sig bakom WHO:s vaccinationsrekommendation.

Alternativa förslag

Som ett alternativ till ovanstående förslag föreslås att vaccination med det nyare och bredare HPV-vaccinet Gardasil 9 erbjuds till kvinnor upp till och med 26 års ålder, även om de redan är vaccinerade med ett äldre, smalare HPV-vaccin. I det kommande nationella vårdprogrammet (NVP) för cervixcancerprevention väntas en sådan rekommendation finnas med. I praktiken är det kvinnor och flickor födda 2002–2008 som i så fall är aktuella för kompletterande vaccination med Gardasil 9.

Ytterligare tilläggsalternativ till ovanstående förslag är att subventionera stickavgiften helt eller delvis för den första eller samtliga vaccindoser för alla målgrupper. Sådana alternativ skulle innebära en avsevärt högre kostnad för regionen.

Kostnadsberäkningar

Kostnadsberäkningar i detta tjänstemannautlåtande har gjorts för tre olika nivåer. Den lägsta nivån benämns "miniminivå" och följer strikt Folkhälsomyndighetens rekommendation. Mellannivån benämns "medicinsk nivå" och omfattar även grupper där det finns medicinsk indikation att vaccinera mot HPV efter individuell bedömning upp till och med 45 års ålder. Den högsta nivån benämns "NVP-nivå" och följer den kommande rekommendationen från det nationella vårdprogrammet för cervixcancerprevention och omfattar de flickor och kvinnor upp till och med 26 år som inte fått det modernare och bredare HPV-vaccinet, Gardasil 9. Som underlag för kostnadsberäkningarna har Folkhälsomyndighetens sammanställning av antal personer i varje region som beräknas vaccinera sig mot HPV använts, liksom befolkningsdata från Statistiska centralbyrån (SCB) och uppgifter från specialister inom hälso- och sjukvården i Region Västernorrland.

Kostnadsberäkningarna framgår i bilaga.

Utförande

Uppdraget att vaccinera mot HPV utanför barnvaccinationsprogrammet föreslås läggas primärt på regionens särskilda verksamhet för vaccination under Närsjukvårdsområde norr. Även andra mottagningar bör kunna vaccinera mot HPV, till exempel kvinnokliniken och infektionskliniken, för att säkerställa god tillgänglighet och hög vaccinationstäckning i grupper som är högt prioriterade att nå, såsom kvinnor med HSIL och personer som lever med hiv. Om förutsättningar finns ska det också vara tillåtet för ungdomsmottagningar och elevhälsans medicinska insats i kommunerna (EMI) att vaccinera mot HPV.

Mål och utvärdering

Alla vaccinationer som ges i regionens regi måste registreras i journalsystemet Mitt Vaccin enligt instruktion från Y-VAC för att möjliggöra uppföljning och utvärdering av vaccinationsinsatsen. I uppdraget till verksamheten för vaccination ska ingå att regelbundet sammanställa och analysera statistik över vaccinationsinsatsen, med stöd av Y-VAC och Smittskydd Västernorrland, med syfte att identifiera åtgärder som kan öka vaccinationstäckningen och nå de uppsatta målen. Verksamheten för analys och planering förväntas stötta vaccinationsverksamheten i framtagande av ändamålsenliga rapporter för att följa vaccinationstäckningen. Målen för insatsen är att 60 procent av pojkar och män i åldern 17–19 år ska vaccineras, 40 procent av män i åldern 20–26 år och 40 procent av tidigare ovaccinerade kvinnor i åldern 18–26 år. För grupperna män som har sex med män och transpersoner är målsättningen 60 procents vaccinationstäckning och för personer som lever med hiv 80 procent, men här kan vaccinationsstatistik inte tas fram, eftersom dessa gruppstillhörigheter inte registreras. Utvärdering av vaccinationsinsatsen i dessa grupper behöver därför ske med kvalitativa metoder. För kvinnor med HSIL kan utvärdering ske genom att följa antal vaccinerade på regionens kvinnokliniker och jämföra med antal

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

utförda behandlingar för HSIL och för personer som lever med hiv genom att tillfråga infektionskliniken.

Resurstilldelning

Budgetmedel för att finansiera vaccininköp och kommunikationsinsatser tilldelas verksamheten för vaccination under Närsjukvårdsområde norr för vaccinationsinsatser under 2026 och 2027 och om möjligt för start i åldersgruppen 17–19 år redan hösten 2025. Vid vaccination inom annan regional verksamhet än regionens särskilda vaccinationsenheter debiteras kostnaden för vaccinet verksamheten för vaccination. Detsamma gäller om elevhälsans medicinska insats (EMI) utför vaccination. För vaccinationsinsatser under åren 2028–2035 behöver ytterligare medel avsättas i kommande regionbudgetar efter analys av vaccinationsresultat och eventuell justering av vaccinationsmålen.

Bakgrund

Humant papillomvirus, HPV, är ett virus som överförs vid sexuell kontakt. De flesta personer som är sexuellt aktiva drabbas av HPV-infektioner. Infektionerna läker oftast ut, men om de blir kvar kan de orsaka cancer. Det finns många olika typer av HPV varav ett tiotal typer kan orsaka cancer i bland annat livmoderhals, vulva, vagina, penis, ändtarmsöppning, mun och svalg. I Sverige diagnosticerades cirka 1550 nya fall av HPV-orsakad cancer under 2022, varav 1000 hos kvinnor och 550 hos män. Vaccination mot HPV ger en mycket hög skyddseffekt, upp emot 90 procent, mot cancer hos personer som inte redan är infekterade av HPV vid vaccinationstillfället. Vaccination har bäst effekt när det ges före sexualdebuten och nyttan avtar i allmänhet med åldern beroende på sexuell aktivitet och antal sexpartner.

I Sverige vaccineras sedan 2010 flickor födda 1999 och senare mot HPV inom barnvaccinationsprogrammet. Folkhälsomyndigheten beräknar att cirka 11 procent av flickor i åldern 18–26 år idag är ovaccinerade mot HPV. Sedan 2020 omfattas även pojkar födda 2009 och senare av vaccinationsprogrammet mot HPV. De flesta pojkar och män i Västernorrland som är födda före 2009 är idag ovaccinerad mot HPV, enligt uppskattningar från Folkhälsomyndigheten 89 procent. Flickor och kvinnor födda 1999–2008 vaccinerades med ett äldre och smalare vaccin mot HPV som skyddade mot fyra typer av HPV. Personer födda 2009 och framåt har erbjudits ett bredare vaccin som skyddar mot nio olika typer av HPV, Gardasil 9. Både det äldre och det nyare vaccinet skyddar mot HPV 16 och 18, som är de HPV-typer som ger högst risk för cancer. Gardasil 9 skyddar även mot HPV-typerna 31, 33, 52 och 58 som ger ökad risk för cancer.

Sedan maj 2021 pågår en nationell forskningsstudie med syfte att utrota livmoderhalscancer. Studien leds av en forskargrupp vid Karolinska Institutet och finansieras via den nationella cancerstrategin. Inom studien erbjuds kvinnor födda 1994–1999 helt kostnadsfri vaccination mot HPV fram till och med juni

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

2025. I vissa regioner, inklusive Västernorrland, har vaccinationserbudandet utökats till kvinnor födda 2000–2001. Även kvinnor som tidigare fått det äldre, smalare HPV-vaccinet inkluderas i studien och omvaccineras med det nyare och bredare vaccinet Gardasil 9. Fram till 2025-04-13 har 68 procent av kvinnor födda 1994–1999 vaccinerats inom studien. Vaccinationstäckningen kan komma att stiga ytterligare innan studien avslutas. Tack vare forskningsstudien för att utrota livmoderhalscancer har kvinnor i Västernorrland födda fram till och med 2001 haft goda chanser att vaccinera sig helt kostnadsfritt mot HPV. Däremot har flickor och kvinnor födda mellan 2002 och 2008, som inom barnvaccinationsprogrammet vaccinerats med det äldre, smalare HPV-vaccinet, inte omfattats av forskningsstudien. De har därmed inte fått något erbjudande om kompletterande vaccination med det nyare och bredare HPV-vaccinet Gardasil 9. Denna omständighet innebär att just denna åldersgrupp av flickor och kvinnor har fått ett mindre heltäckande skydd mot HPV, jämfört med det som pojkar och män i samma ålder kommer att erbjudas om Folkhälsomyndighetens nya rekommendation implementeras.

I dag kan personer i Västernorrland som önskar vaccinera sig mot HPV utanför vaccinationsprogrammet göra det till självkostnadspris i regionens regi eller hos privata aktörer. Det gäller till exempel kvinnor som genomgått behandling för HSIL, personer som lever med hiv, män som har sex med män samt personer med allvarligt nedsatt immunförsvar, vilka av sin behandlande läkare rekommenderas vaccination. Självkostnadspriset för vaccination är högt, då personer som vaccinerar sig i regionens regi måste betala ordinarie, icke upphandlat, pris för vaccinet och stickavgift. I Västernorrland finns ingen tillgänglig statistik över hur många individer i ovanstående grupper som i dagsläget väljer att vaccinera sig till självkostnadspris.

I Västernorrlands regionplan lyfts särskilt vaccinationer fram som en viktig del av det förebyggande och hälsofrämjande arbetet och vaccination mot HPV omnämns även i förslaget till uppdaterad nationell cancerstrategi som ett ansvar som vilar på regionerna.

Förvaltningens bedömning

Horisontella perspektiv

Vaccination mot HPV ligger väl i linje med regionens sjukdomsförebyggande arbete och invånarnas rätt till liv och hälsa. Genom att förebygga HPV-orsakad cancersjukdom innebär vaccination mot HPV en betydelsefull insats för folkhälsan i Region Västernorrland.

Det är angeläget att Region Västernorrland följer nationella vaccinationsrekommendationer och har ett likvärdigt vaccinationserbudande som andra regioner i landet och i synnerhet som våra norrländska grannregioner. Ett mindre antal regioner i Sverige har redan startat vaccinationsinsatsen och det är

sannolikt att de flesta regioner kommer att implementera vaccinationsrekommendationerna under 2025 eller senast 2026.

Ur jämställdhetsperspektiv är det önskvärt att även män erbjuds vaccination på lika villkor som kvinnor. Att särskilt fokusera vaccinationsinsatsen på att nå grupper som har ökad risk för HPV-relaterad cancer, såsom män som har sex med män, transpersoner och personer som lever med hiv, följer intentionerna i hälso- och sjukvårdslagen att den som har det största behovet ska ges företräde till vården.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Folkhälsomyndigheten publicerade i juni 2024 hälsoekonomiska utvärderingar av ikappvaccination mot HPV av pojkar och män och riktad vaccination av män som har sex med män, upp till och med 26 års ålder. Resultatet av utvärderingarna tyder på att kostnaderna för insatsen kan anses rimliga i relation till hälsoeffekterna.

Att även erbjuda vaccination till ytterligare grupper med ökad risk för HPV-relaterad cancer, upp till och med 45 års ålder, efter individuell bedömning, innebär en relativt liten merkostnad, då antalet personer som berörs är betydligt mindre än den stora målgruppen ovaccinerade män i åldern 17–26 år. Då de aktuella grupperna är små har inga hälsoekonomiska utvärderingar av en sådan insats gjorts på nationell nivå och det bedöms inte genomförbart att göra en sådan analys på regional nivå i Västernorrland.

Eftersom HPV-vaccination ingår i vaccinationsprogrammet för barn, kommer den största kostnaden för vaccinationsinsatsen ligga inom de första åren efter implementering. Om vaccinationserbudandet når ut till och accepteras av målgrupperna de första två åren, tillkommer endast ett mindre antal nya individer att vaccinera varje år, exempelvis personer i åldern 18–26 år som invandrat till Sverige och inte är tidigare vaccinerade, personer i åldern 18–45 år som får en hivdiagnos, behandlas för HSIL eller genomgår organ- eller stamcellstransplantation. I och med införandet av vaccination mot HPV i barnvaccinationsprogrammet förväntas antalet kvinnor som behöver behandlas för HSIL dessutom sjunka med tiden, så att denna målgrupp för vaccination kommer att bli allt mindre. Från och med år 2036 har alla, både kvinnor och män, som fyller 27 år (födda 2009 och senare) fått erbjudande om HPV-vaccination inom barnvaccinationsprogrammet. Antal individer som behöver erbjudas vaccination enligt Folkhälsomyndighetens rekommendation kommer därför att vara minimalt efter detta årtal. Ikappvaccinationen mot HPV enligt detta förslag kan därför betraktas som en företrädesvis tidsbegränsad insats över en tioårsperiod, med sjunkande kostnad efter de två första åren.

För att uppfylla rekommendationerna i det kommande nationella vårdprogrammet för cervixcancerprevention skulle kompletterande vaccination med det bredare HPV-vaccinet, Gardasil 9, behövas för flickor och kvinnor födda 2002–2008 som tidigare vaccinerats med ett äldre och smalare HPV-vaccin. Detta alternativ är att föredra ur jämställdhetsperspektiv, då det skulle innebära att båda könen får samma breda skydd mot HPV, dock är det sannolikt inte hälsoekonomiskt kostnadseffektivt. Regionen har inte egna resurser att göra hälsoekonomiska utvärderingar avseende detta. Även om denna grupp flickor och kvinnor inte inkluderas i detta beslut, skulle regionen vid ett senare tillfälle ha möjlighet att fatta ett tilläggsbeslut om att erbjuda Gardasil 9 till denna ålderskohort, förutsatt att finansiering då säkras, till exempel genom att medel för cancerprevention tillförs för insatsen.

Viljan att vaccinera sig kan påverkas av tillgänglighet till och kostnad för vaccination. Regionens stickavgifter förväntas minska incitamentet att vaccinera sig, då målgruppen personer under 27 år generellt bedöms vara ekonomiskt resurssvaga. Stickavgifter riskerar också att leda till socioekonomiskt betingade skillnader i vaccinationstäckning, då grupper som är ekonomiskt starkare och har högre utbildningsnivå är mer benägna att betala för vaccination. Att ta bort eller subventionera delar av stickavgiften skulle sannolikt öka vaccinationstäckningen, men innebär en högre kostnad för regionen.

En begränsad subvention av stickavgiften för personer i gymnasieålder (17–19 år) skulle vara en rimlig kompromiss. Personer som går i gymnasieskola skulle med fördel kunna erbjudas vaccination i skolans lokaler. Elevhälsans medicinska insats (EMI) i länets kommuner ställer sig enligt förhandsbesked positiv till att upplåta skolans lokaler för regional personal att utföra vaccination mot HPV. Att vaccinera i skolan bedöms maximera chanserna till hög vaccinationstäckning. Det är dock inte brukligt att ta ut en stickavgift när vaccination ges i skolan. Om stickavgiften inte tas ut av elever i gymnasieskolan, bör av jämlikhetsskäl samma subvention erbjudas personer i samma ålder som inte går i gymnasieskolan.

Om vaccination påbörjas redan hösten 2025 för 17–19 åringar kan personer födda 2006 hinna bli färdigvaccinerade med två vaccindoser innan de lämnar gymnasieskolan. Påbörjas vaccinationsinsatsen först våren 2026 kommer denna årskull inte att hinna fullfölja vaccinationsschemat innan de lämnar gymnasieskolan. Det kommer då bli svårare att nå dem för att ge vaccindos nummer två. För personer som inte går i gymnasieskola är det sannolikt att en stor andel av dem som tar första vaccindosen inte kommer att ta sin andra vaccindos av praktiska och ekonomiska skäl. Det är svårt att förutsäga hur stor andel som kommer att ta dos nummer två och detta påverkar kostnadskalkylen avsevärt.

För att nå målgrupperna behöver riktade informationskampanjer genomföras. Planering, utformning och utförande av informationskampanjer bör ske av verksamheten för vaccination med expertstöd från Smittskydd Västernorrland, Y-VAC, cervixcancerpreventionen, RCC, infektionskliniken, kvinnokliniken och regionens kommunikationsavdelning. Elevhälsans medicinska insats i kommunerna är också en viktig aktör för att sprida information och underlätta vaccinationsinsatsen. Även andra relevanta aktörer kan involveras för att utforma och sprida ett ändamålsenligt budskap. Sådana aktörer kan vara patientföreningar och civilsamhällets intresseorganisationer. Kostnader för kommunikation kring vaccinationserbjudandet behöver tillföras verksamheten för vaccination.

Övriga verksamheter som ärendet samberetts med

Samberedning av ärendet har skett med regionens processledare för cervixcancerprevention Kamilla Backlund Arvidsson, medicinskt ansvarig läkare för regionens cervixcancerprevention överläkare Emma Björk, kvinnokliniken, verksamhetschef för verksamheten för vaccination Malin Plantin Sjöblom, medlem i terapigrupp vaccination (Y-VAC) överläkare Björn Lind, infektionskliniken, cancersamordnare i Region Västernorrland Ulrika Rönningås, representanter för elevhälsans medicinska insats genom skolsjuksköterska Annelie Johansson, Timrå kommun och Jan-Olof Högström, enhetschef, enheten för ekonomistöd.

I de fyra Norrlandsregionerna har också gemensamma diskussioner förts mellan smittskyddsläkarna för att lägga fram liknande implementeringsförslag till de politiska beslutsfattarna i respektive region.

Beslutsunderlag

Kostnadsberäkning HPV-vaccination till personer upp till och med 26 år och medicinska och på medicinsk indikation, **bilaga 85**

Status för implementering av HPV-vaccination i Sveriges regioner, **bilaga 86**

[Rekommendationer om vaccination mot humant papillomvirus \(HPV\)](#)

[Hälsoekonomiska utvärderingar av catch-up-vaccination mot humant papillomvirus av pojkar och män och riktade insatser till specifika grupper](#)

[Hälsoekonomisk utvärdering av catch-up vaccination för kvinnor 18–26 år mot HPV](#)

[Human papillomavirus vaccines: WHO position paper, December 2022](#)

[Rekommendationer om vaccination mot humant papillomvirus \(HPV\), Region Stockholms läkemedelskommittés expertgrupp för vaccinationer](#)

[Vaccination vid organtransplantation – buk- och thoraxorgan \(vuxna\) \(VGR\)](#)

[Vaccination av vuxna patienter efter stamcellstransplantation, HSCT \(SU\)](#)

[Bättre tillsammans förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi helheten_final.pdf](#)

(s.147)

[Nationellt vårdprogram livmoderhalscancerprevention](#)

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

[Remissrunda – Nationellt vårdprogram för livmoderhalscancerprevention](#) (s.41, 141)

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 121
Regionstyrelsen den 3 juni 2025 §157

Yrkanden

Sara Nylund (S) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Delges

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Närsjukvårdsområde Norr, Väster och Söder, områdesdirektörer
Primärvården, verksamhetschefer
Kvinnokliniken, verksamhetschef
Infektion-, lung och hudkliniken, verksamhetschef
Verksamheten för vaccination och provtagning, verksamhetschef
Smittskyddsläkaren

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 99 Avsägelse

Diarienummer: 25RS289

Katarina Blixt (SD)

Ledamot i regionfullmäktige
Ersättare i hälso- och sjukvårdsnämnden
Ersättare i patientnämnden
Ersättare i övervakningsnämnden i Sundsvall

Anita Wiklander (C)

Ledamot i patientnämnden

Beslut:

Regionfullmäktige beslutar

att bevilja begärda avsägelse; samt**att** förklara paragrafen omedelbart justerad.

§ 100 Valärenden

Regionfullmäktige beslutar

att till ersättare i **Kostnämnden Örnsköldsvik** för tiden 18/6 2025-31/12 2026
utse Åsa Nargell (SJVP);

att till ersättare i **Hälso- och sjukvårdsnämnden** för tiden 18/6 2025-31/12 2026
utse Anita Wiklander (C); samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

§ 101 Anmälan av ny gruppledare

Diarienummer: 25RS1294

Följande har inkommit med anmälan:

Ulrika Ödebygd (V)

vice. gruppledare 2025-06-18 – 2026-10-14

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 102 Avslutning

Sedan samtliga ärenden behandlats vänder sig ordförande till fullmäktiges ledamöter och övriga närvarande och tackade för de nu avslutade förhandlingarna och önskar alla en trevlig sommar.

Fullmäktiges möte förklarades avslutat och ledamöterna åtskildes kl.11.00

Vid protokollet

Jessica Åström
Sekreterare

Justeras

Birgith Johansson (S)
Ordförande

Lena Sjöberg (S)

Lina Lindman (SJVP)

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande