



Tid: 2022-11-08

Plats: Närvården/Teams
Härnösand

NÄRVARANDE

Ledamöter

Glenn Nordlund (S)	digitalt	
Sara Nylund (S)	ordförande för dagens möte	
Anna Strandh Proos (M)	digitalt	
Jonny Lundin (C)		
Mattias Rösberg (SJVP)	digitalt	deltar ej i § 204

Tjänstepersoner

Åsa Bellander	
Dick Rytterdahl	
Ann Christin Hamrén	sekreterare

Inför sammanträdet lämnas följande informationer:

Budget 2023 med plan 2024–2025 (**bilaga A**)

Lars Halén (digitalt)

Fastighetsinvesteringsplan

Lena Kåhre (digitalt)

Ekonomi - information (**bilaga B**)

Dick Rytterdahl

Yttrande över remiss från Socialdepartementet; Utkast till proposition: Senarelagd anslutning till nationell läkemedelslista (**bilaga C**)

Maria Alsén Lindström (digitalt)

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 188 Val av justerare

Finansutskottet beslutar

att utse Jonny Lundin att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 189 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar finansutskottet

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 190 Yttrande över remiss från Socialdepartementet;
Departementspromemorian Regler om privata
sjukvårdsförsäkringar inom den offentligt finansierade hälso- och
sjukvården (Ds 2022:15)**

Diarienummer: 22RS8339
Ärendeansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Matthias Abelin

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på remiss från Socialdepartementet; Departementspromemorian Regler om privata sjukvårdsförsäkringar inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården (Ds 2022:15).

I oktober 2021, föreslog regeringen, i betänkandet; Reglering av privata sjukvårdsförsäkringar - ökad kunskap och kontroll (SOU 2021:80) att regionerna skulle få ett större ansvar för att följa upp om privata utförare av offentlig sjukvård prioriterade patienter med privat sjukförsäkring. Regionen svarade i yttrande i mars 2022 att viss kontroll redan finns men att de inte framgick av utredningen hur regionerna skulle kunna göra detta på ett effektivt sätt (21RS11599).

Regeringen har nu återkommit i en departementspromemoria med ett förslag till lag som förbjuder privat vårdgivare att ha både patienter från offentlig sjukvård och från privat sjukförsäkring. Det inkluderar att vårdgivare med patienter från privat sjukförsäkring inte får remittera till vårdgivare som finansieras av den offentliga sjukvården. Dock kan bolag med privata och offentliga patienter finns kvar inom samma koncern.

Vårdval Västernorrland, upphandling och inköp samt regionjurist har lämnat synpunkter på promemorian.

En svaghet i förslaget är att det saknas belägg för att det är ett problem idag att patienter med privat sjukförsäkring får gå före i köer. Därmed kan invändningen göras att inskränkningen i marknadens frihet saknar proportionalitet.

Primärvårdens bedömning är att lagförslaget inte skulle förändra särskilt mycket jämfört med idag. Möjligen skulle det bli lättare att följa upp avtal. För specialistvården är bedömningen däremot att det inte längre skulle gå att upphandla vård, eftersom det är få vårdgivare i regionen och de är framför allt beroende av privata patienter. Det skulle få allvarliga konsekvenser för regionens arbete med att korta köer och särskilt att förbereda för den utökade vårdgaranti som planeras träda i kraft i januari 2025. Upphandling och inköp avstyrker därför lagförslaget.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultradbestyrkande

Yrkande

Jonny Lundin (C) yrkar på en ändring i yttrandet:

Ändring av följande mening i stycke 1 i yttrandet "Region Västernorrland tillstyrker departementets förslag med följande synpunkter." till "Region Västernorrland vill framföra följande synpunkter med anledning av departementets förslag".

Yrkandet bifalles.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet; Departementspromemorian Regler om privata sjukvårdsförsäkringar inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården (Ds 2022:15), **bilaga**

Yttrande över remiss; Departementspromemorian Regler om privata sjukvårdsförsäkringar inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården (Ds 2022:15), **bilaga**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 6 oktober 2022, § 147, **bilaga**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 6 oktober 2022, § 147

Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

att avge reviderat ”Yttrande över remiss; Departementspromemorian Regler om privata sjukvårdsförsäkringar inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården (Ds 2022:15)”.

§ 191 Yttrande över remiss från Socialdepartementet; Utkast till proposition: Senarelagd anslutning till nationell läkemedelslista

Diarienummer: 22RS11181

Ärendansvarig: Lena Wiberg

Handläggare: Lena Wiberg och Maria Linström

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på utkast till proposition: Senarelagd anslutning till nationell läkemedelslista.

Bakgrund

I utkastet till proposition föreslås att kravet på anslutning till registret nationell läkemedelslista senareläggs till den 1 december 2025 i stället för som tidigare beslutats den 1 maj 2023.

Nationella läkemedelslistan är en sammanslagning av receptregistret och läkemedelsförteckningen, dvs. ett register över förskrivna och uthämtade läkemedel inklusive dosläkemedel, vilken förvaltas av E-hälsomyndigheten. Framgent ska alla informationsmängder överföras elektroniskt till nationella läkemedelslistan och journalsystem ska ha en direktpkoppling för åtkomst av information från nationella läkemedelslistan. I dagsläget har E-hälsomyndigheten en övergångslösning (transformator) i drift som översätter receptinformation från hälso- och sjukvårdens datajournalssystem (vårdinformationssystem, VIS) till nationella läkemedelslistan.

Region Västernorrland har liksom flera andra regioner en gällande tidplan för byte av VIS. Implementering av både VIS och nationella läkemedelslistan kommer att ha stor påverkan inom hälso- och sjukvårdens verksamheter. Det kommer att vara ett tidskrävande arbete, både avseende det tekniska införandet och det verksamhetsnära införandet.

Sammanfattning

Region Västernorrland ser positivt på att Socialdepartementet tillmötesgår önskemålen om att föreslå en senareläggning av den bortre tidsgränsen för nationella läkemedelslistan. Regionen konstaterar dock att även det nya datum som föreslås, 1 december 2025, inte kommer räcka till för att färdigställa anslutningar och breddinförande i så hög utsträckning att den så kallade transformatorn kan stängas av.

Enligt regionens bedömning beräknas den nya tidplanen möjliggöra ett införande av nationell läkemedelslistas läsfunktionalitet före den bortre tidsgränsen. Dock menar regionen att det måste finnas en beredskap för att i ett senare skede ytterligare

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

förlänga transformatorns livslängd till dess att ett fullständigt införande genomförts. Regionen delar utredningens syn om att införandet av nationella läkemedelslistan bör ske så snabbt som möjligt, dock måste införandet ske på ett tillförlitligt sätt ur ett patientsäkerhetsperspektiv.

Regionen anser att utredningens förslag avseende att utreda om regionerna ska medfinansiera statens merkostnader för en senareläggning är orimlig. Generellt har förslaget till proposition ett ensidigt statligt perspektiv som kraftigt underskattar regionernas arbete med och kostnader för införandet av nationella läkemedelslistan.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet; Utkast till proposition: Senarelagd anslutning till nationell läkemedelslista, **bilaga**

Yttrande över remiss; Utkast till proposition: Senarelagd anslutning till nationell läkemedelslista, **bilaga**

Risikanalys av Nationella läkemedelslistan (NLL). Genomförd av arbetsgruppen läkemedel och medicinteknik inom Nätverket Sveriges Chefläkare (april 2022) [Risikanalys av Nationella läkemedelslistan 2022 \(sverigescheflakare.se\)](https://www.sverigescheflakare.se)

Beredning

Förslag till remissyttrande har tagits fram i samverkan mellan Läkemedelskommittén, Verksamhet IT, Framtidens vårdinformationsstöd och Kvalitet och patientsäkerhet.

Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

att avge ”Yttrande över remiss; Utkast till proposition: Senarelagd anslutning till nationell läkemedelslista”.

Delges

Maria Alsén Lindström

Ulrika Edström

Jonas Rudenstam

Jonas Bylund

Lennart Liljekvist

Peter Nordenberg

Sari Jonsson

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 192 **Principiell riktlinje, hantering av riktade statsbidrag**

Diarienummer: 22RS10707
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Karin Nyman

Ärendebeskrivning

Varje år fördelar staten riktade statsbidrag, som det är möjligt för regionerna att få del av. Till varje riktat statsbidrag följer det med anvisningar om hur de får användas.

I Region Västernorrland har under 2022 ett utvecklingsarbete pågått, för att utveckla hanteringen av riktade statsbidrag. Grunden har varit dels rekommendationer som regionens revisorer lämnat¹, dels erfarenheter och förbättringsförslag som inhämtats från berörda tjänstepersoner i hela Region Västernorrland.

Det är viktigt att de riktade statsbidragen används på ett sådant sätt att de skapar värde och medverkar till en förflyttning i enlighet med Region Västernorrlands fastställda mål. Därför föreslås att regionstyrelsen fastställer övergripande principer för hur de riktade statsbidragen ska användas. Ett förslag till principiell riktlinje finns som bilaga till denna tjänsteskrivelse.

För att också säkra en effektiv och korrekt hantering av riktade statsbidrag i tjänstemannaledet föreslås att regiondirektör får i uppdrag att fastställa riktlinjer för hanteringen av riktade statsbidrag. Riktlinjerna ska tydliggöra regiongemensam arbetsprocess, roller och ansvar för berörda tjänstepersoner, besluts- och dokumenthantering med mera. Dessa riktlinjer bör utvecklas formativt över tid.

Yrkande

Jonny Lundin (C) yrkar på ett tillägg/ändring i yttrandet:

”Tillägg i förslaget, ny punkt 4: ”- Ansvarigt politiskt organ ska informeras om verksamhetens nyttjande av riktade statsbidrag”. Redaktionellt bör också begreppet ”i tjänstemannaledet” ändras till ”i förvaltningsorganisationen” i sista stycket.”
Yrkandet bifalles.

Beslutsunderlag

Principiell riktlinje, riktade statsbidrag, **bilaga**

¹ Dnr 21REV33

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

att fastställa reviderat förslag till ”Principiell riktlinje, riktade statsbidrag”; samt

att uppdra till regiondirektör att fastställa riktlinjer för den praktiska hanteringen av riktade statsbidrag.

Delges

Nämnder

Revisionen

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Förvaltningschef regionledningsförvaltningen

Regional utvecklingsdirektör

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 193 Delårsrapport januari-augusti 2022 – Regionledningsförvaltningen, reviderad

Diarienummer: 22RS5614
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Annika Boman

Ärendebeskrivning

Revidering har gjorts i delårsrapport 2022 för Regionledningsförvaltningen. Ändringen avser uppgifter i följetalen för personal. Revideringen har ingen inverkan för analysen i rapporteringen. Ändringarna är markerade i texten.

Beslutsunderlag

Delårsrapport januari-augusti 2022 Regionledningsförvaltningen (reviderad 2022-10-26), **bilaga**

Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar

att fastställa reviderad ”Delårsrapport januari-augusti 2022 för Regionledningsförvaltningen”.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 194 Delårsrapport januari-augusti 2022 Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF)

Diarienummer: 22RS11203
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Monika Johansson

Ärendebeskrivning

Regionerna i Jämtland/Härjedalen, Norrbotten, Västerbotten och Västernorrland har sedan 2005 ett gemensamt kommunalförbund, Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF). I den antagna förbundsordningen anges att regionförbundet ska vara ett samverkansorgan i norra sjukvårdsregionen för de fyra regionerna i norr. Detta i syfte att tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård för att genom sjukvårdsregional samverkan åstadkomma en god, tillgänglig och jämlik vård för våra medborgare. Ett gemensamt system för kunskapsstyrning, samverkan kring utbildning, forskning, kompetensförsörjning och samverkan kring ledning och styrning i dessa frågor är viktiga delar i detta arbete.

I det gemensamma ansvaret inom NRF ingår nivåstrukturering vilket betyder att hälso- och sjukvården i norra sjukvårdsregionen ska samordnas till enheter där en tillräcklig volym, hög vårdkvalitet och en kostnadseffektiv verksamhet kan garanteras. Centralisering såväl som decentralisering av verksamheter ska genomföras efter behov och förutsättningar.

Vidare anges att de norra regionerna har ett gemensamt ansvar för beställning, planering och samordning av sjukvårdsregional vård och rikssjukvård.

Regionförbundet har givits befogenheter att avtala om riks- och regionsjukvård.

Regionförbundet också ansvar för Regionalt cancercentrum och beslutar om den regionala utvecklingsplanen för cancervården. Budgetering och kostnadsansvar för sjukvårdsregional- och rikssjukvård ligger på respektive region.

På folkhälsoområdet har förbundet enligt förbundsordningen ansvaret att ta fram strategiskt underlag för folkhälsoinriktade åtgärder i ett Norrlandsperspektiv.

Beslutsunderlag

Delårsrapport per 2022-08-31 för Norra sjukvårdsregionförbundet, **bilaga**

Granskning av delårsrapport per augusti 2022 Norra Sjukvårdsregionförbundet, **bilaga**

Revisionsrapport Granskning av delårsrapport per augusti 2022 Norra Sjukvårdsregionförbundet, **bilaga**

Protokollsutdrag Norra sjukvårdsregionförbundet den 5 oktober 2022, § 78, **bilaga**

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att lägga ”Delårsrapport per 2022-08-31 för Norra sjukvårdsregionförbundet” till handlingarna.

Delges

Norra sjukvårdsregionförbundet

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 195 Kulturplan för Västernorrland 2023–2026

Diarienummer: 22RS10487

Ärendeansvarig: Maria Oldenmark

Handläggare: Sofia Lundin

Ärendebeskrivning*Bakgrund*

Framtagande av regionala kulturplaner är en del av Kultursamverkansmodellen och principerna är fastställda i förordningen 2010:2012 om fördelning av vissa statsbidrag till regional kulturverksamhet. Region Västernorrland ingår sedan 2012 i Kultursamverkansmodellen. De regionala kulturplanerna ska enligt förordningen utarbetas i samverkan med länets kommuner och efter samråd med länets professionella kulturliv och det civila samhället.

Det statliga stödet fördelas enligt en medfinansieringsprincip där staten fördelar statsanslag utifrån regionens anslag, med utgångspunkt i kulturplanens prioriteringar och målområden samt utifrån de statliga kulturpolitiska målen och aktuella prioriteringar. 2022 fördelades totalt 52 miljoner till Region Västernorrland från Statens kulturråd. Dessa utgör verksamhetsmedel till de verksamheter som ingår i modellen. Förutom anslagen kan Kulturrådet fördela utvecklingsbidrag för projektinsatser och där är målen i den regionala kulturplanen styrande. 2022 beviljades utvecklingsprojekt och läsfrämjande insatser 2,6 miljoner kronor till Västernorrland.

Processen

Regional utveckling vid Region Västernorrland ansvarar för processen med att ta fram den nya planen. Region Västernorrland har i samverkan med länets kommuner, Kommunförbundet Västernorrland, och i samråd med regionala kulturinstitutioner och företrädare för föreningsliv och civilsamhälle, och i samråd med yrkesverksamma kulturutövare i länet arbetat fram ett förslag till en ny regional kulturplan som ska gälla under perioden 2023–2026. Samverkansforumet Kulturforum har utgjort referensgrupp.

I jämförelse med tidigare planer utgör detta förslag till Kulturplan Västernorrland 2023–2026 en mer strategisk och kortfattad plan där de nationella kulturpolitiska målsättningarna utgör en förankrad grund. I förslaget är de övergripande målen färre och målen per konstområde är på en mer strategisk nivå.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

De övergripande målområdena är:

- I Västernorrland tar vi aktiv ställning för konstnärlig frihet samt stärker den kulturella infrastrukturen och det professionella skapandet.
- I Västernorrland vill vi skapa jämlik tillgång till kultur för alla.
- I Västernorrland har kreativitet, mångfald och konstnärlig kvalitet en stark roll i samhällsutvecklingen.

För varje kulturområde har strategiska mål tagits fram, utifrån viktiga utvecklingsområde och unika förutsättningar för varje bransch. I kulturplaneprocessen framgick att vissa kulturområden delar strategiska målsättningar och arbetssätt, därför har kapitlet om kulturområden delats in i kluster i stället för att baseras på förordningens indelning av kulturverksamheter. Vi avser därmed inte att göra avsteg från förordningen utan skapa ett sätt att tillsammans lyfta gemensamma mål.

Remiss

En remissutgåva fastställdes av Nämnden för hållbar utveckling den 31 april 2022 och remisstiden sträckte sig till 24 juni.

Sammanfattningsvis är stället sig remissvaren positiva till processen bakom den nya kulturplanen och upplägget av den. Flera remissynpunkter vittnar om nöjdhet med en kortare och mer övergripande Kulturplan. Många remissvar lyfter specifika områden som till exempel konstnärspolitik, barns och ungas rätt till kultur och regional utvecklingspolitik samt begrepp och specifika formuleringar för respektive kulturområde.

Vi har tagit del av alla synpunkter och gjort justeringar och förtydliganden. Vi har även tagit fasta på synpunkter kring läsbarhet och tydlighet och bearbetat texten ur läsbarhetssynpunkt. Till stor del bedömer förvaltningen att specifika frågor och områden som lyfts i remissvaren ryms inom de övergripande målsättningarna. Sammanfattning av remissvaren finns i bilaga.

Övrigt

Planens struktur kan komma att ändras vid slutgiltig layout, och informativa textavsnitt kan omformuleras utifrån layoutkrav. Likaså kommer faktarutor att läggas in, för att förtydliga och eller förstärka av innehållet.

Till den färdiga planen kommer budget samt de regionala kulturverksamheternas verksamhetsprioriteringar årligen att läggas i bilagor. Kulturverksamheterna skapar sina prioriteringar utifrån kulturplanens mål och sina respektive uppdragsbeskrivningar.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultradbestyrkande

Beslutsunderlag

Kulturplan för Västernorrland 2023–2026, **bilaga**
Sammanfattning av remissvar Kulturplan Västernorrland 2023–2026, **bilaga**
Nämnden för hållbar utveckling den 5 oktober 2022, § 130, **bilaga**

Beredning

Nämnden för hållbar utveckling den 5 oktober 2022, § 130

Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att fastställa ”Kulturplan för Västernorrland 2023–2026”.

Delges

Statens kulturråd
Föreningsarkivet Västernorrland
Konststrategisk verksamhets Västernorrland
Näringslivsarkivet i Norrland
Regionbiblioteket Västernorrland
Riksteatern Västernorrland
Scenkonst Västernorrland AB
Stiftelsen Läns museet Västernorrland inklusive hemslöjdsverksamhet
Härnösands kommun
Kramfors kommun
Sollefteå kommun
Sundsvalls kommun
Timrå kommun
Ånge kommun
Örnsköldsviks kommun

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultdragsbestyrkande

§ 196 Regional biblioteksplan för Västernorrland 2023–2026

Diarienummer: 22RS10486
Ärendansvarig: Maria Oldenmark
Handläggare: Peter Björkman

Ärendebeskrivning

Den regionala biblioteksplanen

Bibliotekens verksamhet styrs av Bibliotekslag (2013:801). Där stadgas i 17 § att regioner ska anta planer för sin verksamhet på biblioteksområdet. En regional biblioteksplan beskriver utgångspunkter, inriktning och mål för den biblioteksverksamhet som bedrivs med Region Västernorrland som huvudman. För Region Västernorrlands del rör det sig om Medicinska biblioteket, skolbiblioteksresurserna på de tre folkhögskolor som drivs av Region Västernorrland (Höga, Örnsköldsvik, Ålsta), samt Regionbibliotek Västernorrland.

Biblioteksplanen för Region Västernorrland gäller för åren 2023–2026 och utgår, vid sidan av Bibliotekslagen, från den regionala utvecklingsstrategin för Västernorrland (RUS) och Kulturplan för Västernorrland 2023-2023.

Biblioteksplanen utgår från de övergripande målområdena i Regional kulturplan, samt områdesspecifika mål för kulturområdet Regional biblioteksverksamhet och läs- och litteraturfrämjande verksamhet i förordningen (2010:2012) om statsbidrag inom Kultursamverkansmodellen.

Processen

Ett stort antal dialoger har genomförts med kommuner och företrädare från civilsamhället. Dialogerna syftade till att få en samsyn kring behoven när det gäller utvecklingen av biblioteksverksamhet i Västernorrland, samt utveckling inom det läs- och litteraturfrämjande området i länet. Förslaget till regional biblioteksplan 2023-2026 skickades på remiss i mitten av maj. Syftet med att sända förslag på ny regional biblioteksplan på remiss är att inhämta synpunkter på formuleringar av mål och fokusområden samt på den övergripande strukturen i planen.

Förslaget skickades bland annat till de aktörer som Regionbibliotek Västernorrland genomfört samråd och dialoger med (**se bilaga**), samt lades ut på webben för synpunkter. Information om remissperioden spreds även via nyhetsbrev. Förslaget diskuterades även fördjupat med bibliotekschefsnätverket, och enskilt med en majoritet av bibliotekscheferna.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Fyra remissvar inkom, från:

- Sundsvalls kommun
- Sollefteå kommun
- Örnsköldsviks kommun
- Mittuniversitetet

Utifrån vad som framkommit i remissvar samt dialoger har planen omarbetats, främst genom förkortade texter om fokusområden. I planen beskrivs sju fokusområden för verksamheten, exempelvis läsfrämjande, digital utveckling och litteratur som konstform. För ökad läsbarhet är texterna nedkortade. För att skapa tydligare mål och undvika otydlighet kring olika målnivåer är även det som vi i planen kallar strategiska spår bortplockade eller beskrivna som exempel. Samarbete med Mittuniversitetet och Mittuniversitetets bibliotek har skrivits in. Hur målen i biblioteksplanen relaterar till den regionala biblioteksverksamhetens uppdrag att "främja samarbete, verksamhetsutveckling och kvalitet när det gäller de folkbibliotek som är verksamma i länet" har tydliggjorts. Texten har dessutom förenklats något.

Den 1 januari 2023 börjar den nya biblioteksplanen att gälla.

Beslutsunderlag

Förslag till Regional biblioteksplan för Västernorrland 2023–2026, **bilaga**

Sändlista, remissinstanser, **bilaga**

Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling den 5 oktober 2022, § 131, **bilaga**

Beredning

Nämnden för hållbar utveckling den 5 oktober 2022, § 131

Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att fastställa "Regional Biblioteksplan för Västernorrland 2023–2026".

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 197 Motion från Henrik Sendelbach (KD) om Vaccinationskampanjer för äldre och riskgrupper

Diarienummer: 20RS8528

Ärendebeskrivning

Henrik Sendelbach (KD) har inkommit med en motion om Vaccinationskampanjer för äldre och riskgrupper.

BeslutsunderlagMotion, **bilaga**Yttrande över motion, **bilaga****Beslut:**

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att bifalla motionen; samt

att uppdra till regionstyrelsen att bereda ärendet att pneumokockvaccinationer av personer som löper ökad risk för att drabbas av allvarlig pneumokocksjukdom enligt Folkhälsomyndighetens ”Rekommendationer om pneumokockvaccination till riskgrupper” blir kostnadsfria.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 198 Förändrade patientavgifter

Diarienummer: 22RS11282
Ärendeansvarig: Gun-Britt Milioris
Handläggare: Anders Jaktlund

Ärendebeskrivning

En genomgripande översyn av Avgiftshandboken pågår, och i det arbetet föreslås förändringar för bättre läsbarhet, tydligare transparens, och en mer jämlik och rättvis hantering av de olika typer av patientavgifter som förekommer inom regionen. Utredningen föreslår ändrade patientavgifter inom ett antal områden.

Avsikten med Avgiftshandboken är att beskriva de avgifter och regler som gäller inom den öppna och slutna vården samt tandvården för vissa patientgrupper inom Region Västernorrland. Grundläggande bestämmelser om landsting/regioners rätt att ta ut vårdavgifter finns i hälso- och sjukvårdslagen, HSL (2017:30) och förordningen (1984:908) om vissa statsbidrag för sjukvård m.m. I HSL definieras hälso- och sjukvård som åtgärder för att medicinskt förebygga, utreda och behandla sjukdomar och skador. Även sjuktransporter och omhändertagande av avlidna ingår.

Regionens avgifter för vård i slutna vård och högkostnadsbeloppet för öppen vård är indexerat och utgör en andel av prisbasbeloppet som regeringen fastställer årligen. Höjningen eller indexeringen sker efter en bestämd andel av prisbasbeloppet och beloppet avrundas nedåt till närmaste 10-tal respektive 50-tal kronor. De högkostnadsskydd som berörs regleras i 17 kap. hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och 5 § lagen om läkemedelsförmåner (2002:160).

I och med regeringens fastställda prisbasbelopp för 2023 innebär det dels en höjning av högkostnadsskyddet för öppen vård m.m. med 100 kronor till 1 300 kronor från 1 januari 2023 och dels en höjning av högkostnadsskyddet för avgifter i slutna vård med 10 kronor till 120 kronor per vård dag i slutna vård från 1 januari 2023. Utredningen föreslår att regionen alltid ska följa de indexerade högkostnadsskydden för slutna vård och öppen vård som utgör en andel av prisbasbeloppet som regeringen fastställer årligen.

Regionen har enligt beslut i Regionfullmäktige den 17 juni 2020, § 78, även infört indexuppräknings av egenavgifter avseende enhetstaxan, besök jourtid inom primärvården, besök vid akutmottagningen samt för avgift vid hembesök. Med indexuppräknings i enlighet med regeringens fastställda prisbasbelopp, och 2020 som tidigare beslutat basår, höjs avgiften enligt enhetstaxan från 300 kronor till 330 kronor. Avgiften för besök jourtid inom primärvården höjs till 330 kronor, avgiften

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

för besök till akutmottagningen höjs till 550 kronor och slutligen höjs avgiften vid hembesök till 380 kronor.

I enlighet med övriga höjda avgifter föreslås även höjning av sjukvårdande behandling utförd av ambulanspersonal i samband med utryckning som inte leder till vidare transport och behandling inom primär- eller akutsjukvård från 500 kronor till 550 kronor. Remiss från vårdcentral till akutmottagning samma dag föreslås höjas från 200 kronor till 220 kronor.

Övriga patientavgifter som baseras på beloppet enligt enhetstaxan föreslås höjas med motsvarande belopp till 330 kronor.

Avgifter vid hembesök, och vid läkarvård/medverkan vid kommunala särskilda boenden, föreslås förändras så att avgiftsfrihet tas bort även om det är vårdpersonal som tagit initiativet till besöket. Utvecklingen mot en god och nära vård, gör att denna förändring behövs för en jämlik och rättvis vård. Det ska inte vara någon skillnad i vårdavgift beroende på vem som påkallat behovet.

Utredningen föreslår att det tidigare etablerade undantaget från patientavgift inom specialiserad palliativ vård vid hembesök fastställs som avgiftsfri specialiserad palliativ vård.

Om patienter på grund av ekonomiska skäl väljer att avstå från nödvändig vård, skulle det kunna leda till ökad risk för återinläggning i sluten vård. Ett annat argument är att vårdformen till viss del kan anses utgöra en del av slutenvården och att patienter inom sluten vård inte debiteras avgift för den vård som ges. Slutenvårdsavgiften avser i stället en avgift för kost och logi. När vården ges i patientens hem kan det därför tyckas såväl omotiverat som ologiskt att debitera patientavgift, då patienten själv står för kost och logi.

Omfattningen på avgiftsfria hembesök inom psykiatrisk vård förtydligas till att avse patienter som vårdas enligt ÖPT dvs öppentvångsvård, eller där läkare gör hembesök för att undvika eller ge förutsättning för LPT dvs. tvångsvård.

Behandling av kondylom (ej upptagen i smittskyddslagen) regleras idag med patientavgift vid första besöket men har därefter varit avgiftsfritt vid efterföljande behandlingar. Numera behandlas kondylom vid ett eller ett fåtal besök och därmed föreslås att avgiftsfria efterföljande behandlingar tas bort.

KBT via internet, självhjälp med behandlarstöd, har tidigare debiterats dels en licensavgift på 350 kronor, dels en patientavgift på 300 kronor vid möten med handledare/psykolog. Avgiftssystemet föreslås förändras så att patienten betalar 100 kronor per tilldelad modul, och i modulen ingår behandlarstöd via meddelandefunktionen i Stöd och behandling (SOB), en e-tjänst via 1177.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Den föreslagna avgiften per modul har utgått ifrån den avgift som erläggs inom Region Västerbotten, och avgiften föreslås även att ingå i högkostnadsskyddet. Patientavgift erläggs enligt enhetstaxa för mottagningsbesök/distanskontakt via video.

Screeningprogrammen för gynekologisk hälsokontroll, cellprov, livmoderhalscancer - cervix och mammografihälsokontroll, föreslås att hanteras i enlighet med de övriga nationella screeningsprogrammen. Därmed föreslås att ta bort avgiftsfrihet för efterföljande utredning och behandlingar vid sjukdom.

En förändring föreslås även för det som i dagligt bruk kallas "Gula Taxan", och som innehåller åtgärder och tjänster som avser besök på annan grund än sjukdom eller misstanke om sjukdom. Tidigare har avgifterna delats in i fem grupper samt en grupp för F-märkta intyg som regleras av staten. Den nya indelningen bygger på endast tre grupper, där grupp 1 är avgiftsfri, grupp två debiteras enligt timtaxa och där den tredje gruppen utgörs av de F-märkta intygen. Tidigare avgiftsfria åtgärder och tjänster förblir avgiftsfria. Tidigare avgiftsbelagda åtgärder och tjänster debiteras enligt timtaxa. Timtaxan föreslås höjas från nuvarande 1 000 kronor till 1 250 kronor (inklusive moms).

Patientavgifter för vaccin mot influensa föreslås förändras så att avgiften utgörs av kostnaden för vaccinet exklusive grundavgiften för besöket.

Vidare föreslås att upphäva tidigare beslut, Landstingsstyrelsen den 21 november 1997, § 198, bilaga nr 14, om att personer under 40 år med sjuk- eller aktivitetssättning endast erlagt halv patientavgift inom slutenvården de första 30 dagarna.

Beloppsgränsen för nedsatt vårdavgift föreslås ändras från 7 100 kronor/månad till 8 400 kronor/månad. För personer som har en bruttoinkomst (före skatt) som är lägre finns möjlighet att få vårdavgiften halverad. Beloppsgränsen utgår från 16% av aktuellt prisbasbelopp, som regleras av socialförsäkringsbalken.

Sällskapsavgifter (dagavgift) för närstående och anhörig föreslås anpassas till de nya vårdavgifterna och till avgifterna vid vistelse på vårdhotellet. Sällskapsavgift i samma rum – logi inkl. frukost och kvällsfika, motiverat av läkare och i mån av plats föreslås höjas från 100 kronor till 120 kronor per dygn. Sällskapsavgift i eget rum – logi inkl. frukost och kvällsfika, motiverat av läkare och i mån av plats, föreslås höjas från 100 kronor till 250 kronor per dygn. En eller flera anhöriga, inte motiverat av läkare men i mån av plats – logi inkl. frukost och kvällsfika föreslås höjas från 100 kronor till vårdhotellets motsvarande avgift på 800 kronor per dygn.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Slutligen föreslås en höjning av vårdavgiften för klimatvård (i förekommande fall) från 100 kronor till 120 kronor.

Under överläggningarna

Under överläggningarna enades utskottet om att överlämna ärendet till regionstyrelsen utan eget förslag till beslut.

Beslutsunderlag

Avgiftshandboken 2023, 2023-01-01, **bilaga**
Ändrade avgifter ur Gula Taxan till 2023, **bilaga**

Beslut:

Finansutskottet beslutar

att överlämna ärendet till regionstyrelsen utan eget förslag till beslut.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 199 Reglemente för Läkemedelskommittén mandatperioden 2023–2026

Diarienummer: 22RS10062
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Mattias Eriksson

Ärendebeskrivning

Enligt lag (1996:1157) om läkemedelskommittéer ska inom varje region finnas en eller flera läkemedelskommittéer.

Kommittén har till uppgift att ge rekommendationer till hälso- och sjukvårdspersonalen och på annat lämpligt sätt verka för en tillförlitlig och rationell läkemedelsanvändning inom regionen. Med begreppet region avses både Region Västernorrland som juridisk person men även som geografiskt område. Rekommendationerna ska vara grundade på vetenskap och beprövad erfarenhet.

I reglementet för läkemedelskommittén för mandatperioden 2023-2026 förtydligas kommitténs ansvar utifrån lagstiftningen. De arbetsuppgifter som tidigare reglemente specificerat har inte lyfts bort från Läkemedelskommitténs ansvarsområde, utan är att betrakta som del i ordinarie arbete för kommittén.

En ansvarsförflyttning av Läkemedelskommittén från Regionstyrelsen till Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås. Förflyttningen ligger i linje med tidigare fattade beslut om att renodla uppdragen mellan regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden. Läkemedelskommitténs ansvar som rådgivande organ för samtliga nämnder och styrelsen kvarstår dock. Vidare föreslås en utökning av antalet ledamöter i kommittén från nuvarande 9 ledamöter till 10. Samtliga ska utses av hälso- och sjukvårdsdirektören, inklusive ordförande. Utökningen från 9 till 10 ledamöter sker för att säkerställa kompetens kopplade till antibiotikaförskrivning säkerställs.

Beslutsunderlag

Reglemente för Läkemedelskommittén mandatperioden 2023–2026, **bilaga**

Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att fastställa reglemente för Läkemedelskommittén mandatperioden 2023–2026.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Delges

Regiondirektören

Hälso- och sjukvårdsdirektören

Enhetschef för administrativt stöd

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 200 Reglemente för Kostnämnden Sollefteå mandatperioden 2023–2026

Diarienummer: 22RS10061
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Anna Malmros

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har tillsammans med Sollefteå kommun gemensam nämnd, kostnämnden Sollefteå. I samband med ny mandatperiod ska reglementet upp för behandling. Inga ändringar från föregående mandatperiod har gjorts avseende reglementet.

Beslutsunderlag

Reglemente för Kostnämnden Sollefteå 2023–2026, **bilaga**

Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att fastställa Reglemente för Kostnämnden Sollefteå mandatperioden 2023–2026.

Delges

Regiondirektören
Sollefteå kommun

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 201 Attestreglemente inför mandatperioden 2023–2026

Diarienummer: 22RS9976
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Cecilia Vigren

Ärendebeskrivning

Reglemente för attest och utbetalning har uppdaterats inför ny mandatperiod.

Reglementet innehåller som tidigare beskrivning av ansvar och kontroller, med syfte att uppnå en hög säkerhetsnivå och god ekonomisk hushållning vad avser hanteringen av Region Västernorrlands resurser.

Beslutsunderlag

Attestreglemente inför mandatperioden 2023–2026 **bilaga**

Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att fastställa ”Attestreglemente inför mandatperioden 2023–2026”.

Delges

Regiondirektören
Ekonomidirektören

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 202 Budget 2023 samt ekonomisk plan för 2024–2025 Region Västernorrland

Diarienummer: 22RS12112
Ärendeansvarig: Dick Rytterdahl
Handläggare: Lars Halén

Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige antog vid sammanträde den 23 juni 2022 Regionplan med ekonomiska planeringsförutsättningar för perioden 2023–2025. I anslutning till detta beslut konstaterades att beslutad utökad lönesatsning, minskade statsbidrag samt en fortsatt hög kostnadsnivå inom hälso- och sjukvården innebär en utmaning för att kunna besluta om en finansiering som är ansvarfull, realistisk och även långsiktigt hållbar. Regionfullmäktige beslutade därför att uppdra till regionstyrelsen att senast i november 2022 återkomma med förslag till beslut om finansiering, skattesats, en samlad resultat- och balansräkning samt kassaflödesanalys inklusive investeringsplan för åren 2023–2025.

Efter att hänsyn tagits till SKR Sveriges Kommuner och regioner senaste skatteunderlagsprognos, KPA pensions nya pensionskostnadsprognos och nya inflationsantaganden samt inarbetande av beslut och antaganden om övriga kostnader och intäkter föreligger nu ett förslag till budget för 2023 och ekonomisk plan för åren 2024–2025. I planen är av naturliga skäl inte hänsyn taget till effekter av regeringens budgetproposition. Fortsatt gäller liksom tidigare att det fortsatt finns mycket i övrigt att önska beträffande framförhållning och information om planeringsförutsättningar från statens sida.

Regionfullmäktige beslutade den 2 november 2022 att skattesatsen för 2023 kvarstår på nuvarande nivå, dvs med en utdebitering med 11,29 kronor per skattekrona.

Regionala utvecklingsnämndens bedöms klara sitt uppdrag inom tilldelade medel. Det kan dock finnas behov av justeringar vad gäller kollektivtrafikens finansiering kopplade till såväl kostnader för Norrtåg som tillkommande inflationspåverkan primärt till följd av ytterligare ökade drivmedelspriser.

Inom hälso- och sjukvården den ekonomiska situationen för den somatiska vården fortsatt starkt påverkad av problematiken kring kompetensförsörjning, minskade ekonomiska resurser kopplade till kraven på anpassning av ekonomin till tilldelade medel och att de senaste årens tillfälliga tillskott för uppskjuten vård under 2021 och 2022 nu inte finns kvar. Till detta skall läggas osäkerheten kring den uppskjutna vårdens påverkan på tillgänglighet etc.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Den plan för minskade kostnader som tidigare beslutats innebär ett tillåtet underskott om -150 miljoner kronor år 2023 och -70 miljoner kronor år 2024, vilket i planen för 2023–2025 utgör golvet för ekonomisk obalans. Vidare är kravet att åtgärder som sedan tidigare planerats med i omställningen samt hänsyn tagen till vilket tempo verksamheten kan växla upp till under framför allt de kommande två åren är viktiga beståndsdelar i den ekonomiska analysen av läget och kraven på anpassning till tilldelade medel.

För länssjukvårdsområde psykiatri- och habilitering föreligger det fortsatt behov av ekonomiskt tillskott för år 2023 för att, i avvaktan på uppbyggnaden av Barn- och ungdomsentrén, upprätthålla tillgängligheten inom barn- och ungdomspsykiatri. Vissa medel för detta har avsatts inom ramen för tillkommande kostnader och beslut om fördelning av medel hanteras senare efter särskild analys.

Folk tandvårdens ekonomiska situation är stabil men det föreligger fortsatta svårigheter med kompetensförsörjning och tillgänglighet. För kommande år har dock extra medel tillförts barn- och ungdomstandvården.

Rättspsykiatriska regionklinikens verksamhet inryms inom givna ekonomiska ramar.

Patientnämnden och Regionens revisorers verksamhet inryms inom givna ekonomiska ramar.

Regionledningsförvaltningens verksamhet inklusive primärvårdens finansiering inryms inom givna ekonomiska ramar.

I regionstyrelsens medel för tillkommande kostnader har medel, motsvarande en ökad kostnadsnivå med 0,5 % per år 2023–2025 (36 miljoner kronor för 2023, 88 miljoner kronor för år 2024 och 136 miljoner kronor för år 2025) jämfört med i ramarna till-delade medel, avsatts som en reserv för eventuell senare fördelning.

Den samlade ekonomiska situationen gör det inte möjligt att utifrån ansvarsfulla, realistiska och långsiktigt hållbara åtgärder, klara ramen för en ekonomi i balans under 2023 och 2024. Detta primärt beroende på inflationens (prisbasbeloppets förändring) stora påverkan på pensionskostnaderna, som utifrån gällande pensionsavtal skall värdesäkras. Det innebär att budgeterat resultat i planen uppgår till -389 miljoner kronor 2023 samt -319 miljoner kronor 2024.

Med beaktande av regelverket i kommunallagens 11 kap § 5 så skall budgeten upprättas så att intäkterna överstiger kostnaderna. Undantag får göras endera om medel från en resultatutjämningsreserv tas i anspråk eller om det finns synnerliga skäl.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultdragsbestyrkande

2023 års budgeterade underskott exklusive orealiserade kursförändringar, -389 miljoner kronor, är i nivå med inflationens påverkan på pensionskostnaden, en förutsättning som inte varit känd, möjlig att förutse och ta hänsyn till i den ekonomiska planeringen. Med beaktande av detta anser styrelsen att det föreligger synnerliga skäl för att inte upprätta en budget för 2023 så att intäkterna överstiger kostnaderna. Styrelsen anser dock att det inte föreligger synnerliga skäl att inte återställa underskottet men att tiden för återställandet bör utsträckas i tid till fem år för att detta kunna ske på ett ansvarsfullt, realistiskt och långsiktigt hållbart sätt.

Avseende 2024 uppgår det budgeterade underskottet exklusive orealiserade kursförändringar, -319 miljoner kronor. För detta är styrelsens förslag att avsätta medel i resultatutjämningsreserven från bokslutet 2021 (253 miljoner kronor) tas i anspråk och att resterande underskott finansieras genom prognostiserad avsättning till resultatutjämningsreserven i 2022 års bokslut.

För investeringar finns ett behov av ett utökat investeringsutrymme. Detta både vad gäller fastighetsinvesteringar såväl som investeringar i inventarier och utrustning.

Fastighetsinvesteringsplanen, exklusive investeringar i regionens hus och rättspsykiatriska regionkliniken framgår av bilaga x. Den föreslagna nivån på 450 miljoner kronor för åren 2023–2025 överskrider ekonomisk ram med cirka 79 miljoner kronor. Överskridandet drivs i första hand av ökade utgiftsnivåer till följd av högre kostnadsutveckling samt behov av medel för bland annat två nya interventionslab och ombyggnad och anpassningar vid patologen Sundsvalls sjukhus. Dessutom tillkommer medel för mindre projekt inom hälso- och sjukvården kopplat till arbetet med effektiviseringar i verksamheten.

Investeringar i inventarier och utrustning för år 2023 uppgår till 167 miljoner kronor. Till detta kommer 5 miljoner kronor för investering i en mobil tandvårdsklinik. Detta är en förskjutning av ett genomförande från år 2021 som i dagsläget beräknas kunna slutföras under år 2023. Med anledning av det förskjutna genomförandet beräknas utgiften att ha ökat från 4,5 miljoner kronor till 5,0 miljoner kronor.

Inom den somatiska vården föreligger behov av högre investeringsnivå 2023 jämfört med avskrivningarna. Under flera år har Hälso- och sjukvårdsområdet inte nyttjat sin ram och mellan åren 2018–2021 redovisas ett överskott på över 100 miljoner kronor. Ett antal investeringar har inte blivit genomförda vilket bland annat kan kopplas till pandemin (p.g.a. att vissa upphandlingar blivit försenade). Inför 2023 var verksamheternas äskande ca 200 miljoner och många större investeringar sammanfaller där avskrivna utrustning nu behöver bytas ut. I en del fall handlar det om att införskaffa ny teknik. Det gäller t.ex. en operationsrobot för kirurgi för 20 miljoner kronor, vilket beräknas/antas ge minskade utomlänskostnader och förbättrad tillgänglighet. En annan stor investering är utbyte av linjäraccelerator till

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

onkologin för 23 miljoner kronor (en av de två som regionen har). Vidare behöver två magnetkameror till röntgen bytas ut till en kostnad av 17 miljoner kronor.

Mot bakgrund av tidigare ej nyttjade medel och de behov som föreligger föreslås att investeringarna inom hälso- och sjukvården får uppgå till totalt 145 miljoner kronor för år 2023, vilket överskrider avskrivningsnivån med cirka 50 miljoner kronor. I övrigt beräknas investeringarna i inventarier och utrustning i stort klaras inom befintligt avskrivningsunderlag.

Region Västernorrlands finansiella mål är en ekonomi i balans över tid. Den långsiktiga ambitionen är att klara generationsfrågan i finansieringen av dagens verksamhet fullt ut och återställa det egna kapitalet på 15–20 års sikt (inklusive ansvarsförbindelse för pensioner intjänade före 1998). För detta krävs en resultatnivå på i snitt cirka två procent av intäkter från skatter och generella statsbidrag, motsvarande cirka 180 miljoner kronor. En grundförutsättning för detta är att säkerställa och vidmakthålla kostnadseffektivitet i samtliga verksamheter.

Den kortsiktiga ambitionsnivån från föregående regionplan, att etablera en stabil resultatnivå om minst 1 procent av intäkter från skatter och generella statsbidrag, motsvarande cirka 90 miljoner kronor kvarstår men nås först i slutat av planperioden. För att uppnå detta krävs en sänkt kostnadsnivå samt investeringsnivåer som framåtriktat finansieras med egna medel.

Faktorer som påverkar ekonomin i större omfattning under såväl 2023 som på lång sikt är den utökade särskilda lönesatsningen, ökade kostnader för tågtrafik, pensioner samt satsningen på nationellt högspecialiserad vård för svårbehandlade ätstörningar tillsammans med ökade IT-kostnader (under planperioden avseende i första hand FVIS-genomförande och implementering). En revidering av läkemedelskostnaderna har också gjorts vilket påverkat kostnads- och intäktsnivån i positiv riktning.

I budgetförslaget har vidare utredningsuppdraget om effektivare administration inarbetats utgående från den lägsta ambitionsnivån med kostnadsreducering på 50 miljoner kronor på tre år. Detta då utredningen och påföljande beslut om fortsatt inriktning inte kommer att vara på plats förrän under början av andra kvartalet 2023.

Budgeten för länssjukvårdsområde somatik, närsjukvårdsområdena söder, väster och norr är svår att balansera inom planperioden 2023–2025. Med beaktande av pågående arbete med kostnadsreduceringar inom verksamheterna och takten i detta arbete budgeteras dessa fyra områden med ett sammanlagt underskott med 150 miljoner kronor för 2023 och 70 miljoner kronor för 2024.

För att gå i rätt riktning mot den långsiktiga ambitionen om en ekonomi i balans över tid och mot bakgrund av de utmaningar nu rådande ekonomiska förutsättningar

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

ger vid handen är det av yttersta vikt att nämnderna och styrelsen samt tillhörande verksamheter verkställer handlingsplaner och åtgärder för att säkerställa att verksamheten kan bedrivas inom det ekonomiska utrymme som ställts till förfogande. För att nå detta krävs också en förmåga och vilja att kunna prioritera om inom givna ramar och att inte iståndsätta ytterligare satsningar som saknar den finansiella basen för ett genomförande.

Under överläggningarna

Under överläggningarna enades utskottet om att överlämna ärendet till regionstyrelsen utan eget förslag till beslut.

Beslutsunderlag

Budget 2023 samt ekonomisk plan 2024–2025, **bilaga**

Beslut:

Finansutskottet beslutar

att överlämna ärendet till regionstyrelsen utan eget förslag till beslut.

Delges

Regiondirektören

Ekonomidirektören

HR-direktören

Samtliga förvaltningschefer/motsvarande områdesdirektörer Hälso- och sjukvård

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
-------------------	-------------------	---------	--------------------

§ 203 Revidering av reglemente för regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden 2023–2026

Diarienummer: 22RS12144
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Sara Sultan

Ärendebeskrivning

Verksamheten forskning, utveckling och innovation har bytt namn till forskning och utbildning. Som ett led i översynen av regionledningsförvaltningen föreslås verksamheten forskning och utbildning flyttas från regionstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden. Även läkemedelskommittén föreslås flyttas från regionstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Ansvar för sjukresereglementet har flyttats från regionledningsförvaltningen till förvaltningen regional utveckling. Ett förtydligande om att regionala utvecklingsnämnden är ansvarig för hela processen för sjukresor föreslås skrivas in i reglementet.

Beslutsunderlag

Förslag till reviderat Reglemente för regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden 2023–2026, **bilaga**

Beslut:

Finansutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att fastställa förslag till reviderat Reglemente för regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden 2023–2026.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 204 Tillägg till avtalet Teleradiologiska tjänster med European
Telemedicine Clinic S.L. (TMC)**

Diarienummer: 20RS12611
Ärendansvarig: Dick Rytterdahl
Handläggare: Ann Entall

Ärendebeskrivning

I region Västernorrlands upphandling av teleradiologiska tjänster för 2022 beräknades volymen till 14 000 undersökningar/år baserat på statistik från tidigare år. Volymen för helåret sattes till 18 000 undersökningar/år 'a 732 kr, motsvarande ett upphandlingsvärde om 13,176 mnkr vilken är inom delegationsordningens (avsnitt 5) ram om 15 mnkr för regionens ekonomidirektör.

Antalet undersökningar bedöms dock för helåret 2022 att hamna på c.a 24 000, vilket innebär att gällande delegation för regionens ekonomidirektör sannolikt kommer att överskridas med c.a 2,568 mnkr.

I samband med utökningen av volymen har leverantören meddelat att man har kapacitet för denna, men att ett krav för detta är att befintligt avtal revideras såtillvida att avsnittet om bristande svarstider för elektiva undersökningar under perioden 2022-09-01 till och med 2022-12-31 tas bort. Region Västernorrland har tidigare krävt viten på grund av sena svarstider och det finns nu en risk att leverantören inte vill fortsätta leverera upp till ny volym utan den begärda justeringen.

I samråd med Eva Fehrman, verksamhetschef, Sara Sultan, regionjurist och Maria Engström, upphandlare, har vi kommit fram till att region Västernorrland måste acceptera leverantörens förslag, då det ur ett patientsäkerhetsperspektiv är viktigt att kunna säkra upp den ytterligare undersökningskapaciteten.

Beslut:

Finansutskottet beslutar på delegation från regionstyrelsen

att godkänna att Inköp och Upphandling får genomföra utökningen av inköp av Teleradiologiska tjänster från European Telemedicine Clinic S.L. (TMC) upp till en ny total volym för 2022 om 24 000 undersökningar motsvarande 17,568 miljoner kronor och med justerad viteklausul i enlighet med ärendebeskrivningen.

Mattias Rösberg (SJVP) deltar ej i beslutet.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Delges
Regiondirektören
Hälsa-och Sjukvårdsdirektören
Ekonomidirektören

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Vid protokollet

Ann Christin Hamrén

Justeras

Sara Nylund

Jonny Lundin

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande