

Tjänstepersoner

Åsa Bellander	regiondirektör
Dick Rytterdahl	ekonomidirektör
Ann Christin Hamrén	sekreterare

Inför sammanträdet lämnas följande informationer:

Säkerhetsskyddsanalys

Krister Bjermert, Mårten Frosth

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

Maria Tempé

Kompetensförsörjningsstrategi (**bilaga B**)

Katarina Olofsson, Annika Lindblom

Uppdrag Primärvård 2026 (**bilaga C**)

Mona Nordmar

Revidering av OPF-KL18 med nytt namn OPF-KR 25

Lena Laaksonen

Information från regiondirektören (**bilaga D**)

Åsa Bellander

Ekonomi – information (**bilaga E**)

Dick Rytterdahl

§ 136 Val av justerare

Regionstyrelsen beslutar

att utse Martin Andersson att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 137 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar regionstyrelsen

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

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

Diarienummer: 25RS62

Ärendeansvarig: Åsa Bellander / Dick Rytterdahl

Handläggare: Lena Lindgren /Therese Westman Ericsson

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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 (förslag),

bilaga 1

Så styrs Region Västernorrland, **bilaga 2**

Uppföljningsbilaga, **bilaga 3**

Fastighetsinvesteringsplan 2026–2028, **bilaga 4**

Sjukvårdspartiets förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028, **bilaga 4 a**

Sverigedemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028, **bilaga 4 b**

Vänsterpartiets förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028, **bilaga 4 c**

Kristdemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028, **bilaga 4 d**

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 101

Yrkanden

Martin Andersson (SD) yrkar bifall till Sverigedemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028 och avslag till finansutskottets förslag.

David Forslund (SJVP) yrkar bifall till Sjukvårdspartiets förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028 och avslag till finansutskottets förslag.

Henrik Sendelbach (KD) yrkar bifall till Kristdemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028 och avslag till finansutskottets förslag.

Hans Wiklund (V) och Ulrica Ödebygd (V) yrkar bifall till Vänsterpartiets förslag till budget 2026 med plan för 2027–2028 och avslag till finansutskottets förslag.

Jeanette Karlsson (M), Patrik Gustavsson (M) och Sanna Jonsson (C) yrkar bifall till finansutskottets förslag till Regionplan 2026 – 2028 samt avslag på Martin Anderssons (SD), David Forslunds (SJVP), Henrik Sendelbach (KD), Hans Wiklunds (V) och Ulrica Ödebygds (V) yrkanden.

Propositionsordning

Ordförande ställer finansutskottets förslag och 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 samt Kristdemokraternas förslag till budget 2026 med plan för 2027 – 2028 under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag bifalles.

Robert Thunfors (-) deltar ej i beslutet.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Reservationer

David Forslund (SJVP), Martin Andersson (SD), Erica Stenberg (SD), Hans Wiklund (V), Ulrica Ödebygd (V) och Henrik Sendelbach (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för egna yrkanden.

Delges
Regiondirektör
Ekonomidirektör

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 139 Motion från Erica Stenberg (SD) om förbättrad suicidprevention

Diarienummer: 23RS10947

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att anse motionen besvarad.

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Motion, **bilaga 5**

Yttrande över motion, **bilaga 6**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 69, **bilaga 7**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 69

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 102

Yrkande

Martin Andersson (SD) yrkar bifall till finansutskottets förslag.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 140 Justering av tandvårdstaxa 2025

Diarienummer: 24RS2601
Ärendeansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Annri V Thimstrand

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att fastställa justerad prislista för 2025 ”Lokala åtgärder, uppdaterad åtg 52”.

Ärendebeskrivning

Efter införandet av ny rutin, där Folktandvården inte längre i samma utsträckning ska debiteras för narkostimmar, föreslås att den aktuella taxan för 2025 justeras från 16.096 kronor till 10.162 kronor avseende åtgärds kod 52.

Bakgrund

När tandvård utförs under narkos använder Folktandvården åtgärds kod 52 för att täcka de merkostnader som behandlingen medför.

Under 2024 aviserade somatiken en kraftig höjning av kostnaden för nyttjandet av deras narkosteam och lokaler, vilket resulterade i en ökning av kostnaden, från 3.120 kronor till 16.096 kronor per narkosbehandling.

Eftersom Folktandvården Västernorrland är den enda regionen i Sverige som belastas med kostnader från somatiken, beslutade Hälso- och sjukvårdsdirektören hösten 2024 att Folktandvården inte längre skulle belastas med somatisk kostnad. Samtidigt enades vi om en gradvis halvering av somatikens kostnader, vilket resulterar i ett faktiskt belopp på 10.162 kronor per behandling under 2025.

Förvaltningens bedömning

För att säkerställa en rättvis och ekonomiskt hållbar lösning föreslår vi att åtgärds kod 52 justeras till 10.162 kronor istället för 16.096 kronor.

Förtydligande avseende avsaknad av referenspris lokala åtgärds koder

Det finns inte något referenspris då aktuella åtgärds koder är s.k. lokala åtgärds koder som inte går via Tandvårds- och Läkemedelsverket och Försäkringskassan.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

BeslutsunderlagPrislista 2025 ”Lokala åtgärder, uppdaterad åtgärd 52”, **bilaga 8**Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 51, **bilaga 9****Beredning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 51

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 103

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 141 Tandvårdstaxa 2026

Diarienummer: 25RS4010
Ärendeansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Annri V Thimstrand

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att fastställa ”Prislista Folk tandvården 2026 – allmäntandvård”, ”Prislista Folk tandvården 2026 – specialisttandvård”.

Ärendebeskrivning

Tandvårdstaxan för 2026 ska fastställas.

Bakgrund

Efter beslut i Regionfullmäktige den 20–21 juni 2018 §117 fastställs att tandvårds-, och frisktandvårdstaxan ska följa LPIK (Landstingsprisindex) exkl. läkemedel med en årlig prisjustering.

År 2026 är den justeringen angiven till 3,2 %.

Förslag till Tandvårdstaxor 2026 bifogas.

Förtydligande avseende avsaknad av referenspris lokala åtgärds-koder

Det finns inte något referenspris då aktuella åtgärds-koder är s.k. lokala åtgärds-koder som inte går via Tandvårds- och Läkemedelsverket och Försäkringskassan.

Beslutsunderlag

Prislista 2026 – Allmäntandvård, **bilaga 10**

Prislista 2026 – Specialisttandvård, **bilaga 11**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden 16 maj 2025, § 50, **bilaga 12**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden 16 maj 2025, § 50

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 104

**§ 142 Tidsbegränsat resurstillskott för att säkerställa nödvändig
produktionsökning inom folktandvården – förlängning av tid för
delrapportering**

Diarienummer: 25RS386

Ärendeansvarig: Maria Strandberg

Handläggare: Annri V Thimstrand

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att förlänga tidsramen för återrapportering till regionstyrelsens sammanträde i september 2025.

Ärendebeskrivning

I samband med beslutet om ett tidsbegränsat resurstillskott för att säkerställa nödvändig produktionsökning inom Folktandvården, beslutade Regionstyrelsen att Regiondirektören ska återkomma med en delrapportering av satsningens utfall i juni 2025, samt en slutredovisning i december 2025.

Bakgrund

Regionstyrelsen fattade beslutet om det tidsbegränsade resurstillskottet den 2 april 2025, § 85, och Regionfullmäktige den 15 april 2025, § 58. Eftersom satsningen är ny och fortfarande befinner sig i kommunikationsfasen, finns det för närvarande inget konkret utfall att rapportera.

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 105

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 143 Ansökan om dispens för schemaläggning för läkarenheten inom
Obstetrik och gynekologi Örnsköldsvik
(förlossning/bb/avdelning/ultraljud/specialistmödravård/-
mottagning)**

Diarienummer: 25RS349
Ärendansvarig: Maria Strandberg
Handläggare: Helena Dalin

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att begära dispens hos Centrala Arbetstidsnämnden för arbete i kombination med jour från 20 timmar upp till som högst 24 timmar vid läkarenheten, Obstetrik och gynekologi, Örnsköldsviks sjukhus under ett år från och med 19 november 2025.

Ärendebeskrivning

I beslutsunderlaget redovisas utgångspunkterna för en begäran om dispens enligt Allmänna Bestämmelser (AB). Dispensansökan omfattar förläggning av arbetspass och jourpass i direkt anslutning till varandra med en sammanlagd arbetstid från 20 timmar upp till som högst 24 timmar för jourlinje måndag-söndag, läkarenheten, Obstetrik och gynekologi, Örnsköldsviks sjukhus.

Bakgrund

Den 1 februari 2024 trädde de nya reglerna om dygnsvila enligt Arbetstidslag (1982:673) 13 § och centrala kollektivavtalet Allmänna Bestämmelser (AB) § 13 för medarbetare som tjänstgör inom Läkarförbundets avtalsområde. I samband med denna förändring tillfördes en möjlighet till undantag från dygnsvilan från 11 timmar upp till 9 timmar och förläggning av arbete i kombination med jour upp till 20 timmar. Vidare finns en möjlighet till dispens för arbete i kombination med jour från 20 timmar upp till som högst 24 timmar.

Läkarenheten är en del av länsverksamheten Obstetrik och gynekologi där akut verksamhet och förlossningsvård finns på två av de tre sjukhusen i länet. Det är 154 km enkel väg mellan de två akutsjukhusen i länet och avståndet mellan Örnsköldsviks sjukhus och närmsta utomlänssjukhus, Umeå Universitetssjukhus är 111 km.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

I jämförelse med Sundsvall är verksamheten i Örnsköldsvik en mindre enhet vilket påverkar storlek på arbetsgrupp och möjlighet att bemanna en dygnet-runt-verksamhet (*antal förlossningar 2024 Örnsköldsvik: 425, Sundsvall: 1336*). Förutsättningarna minskade avsevärt när ATL skärptes, trots tillfälligt undantag med arbetspass + jour upp till 20 timmar.

Enheten saknar i dag tillräckligt antal läkare med bakjournskompetens och är i dag helt beroende av hyrpersonal för att hålla förlossning och övrig akut obstetrisk och gynekologisk akutverksamhet öppen i Örnsköldsvik. Det krävs 8 heltider för att bemanna egen bakjournslinje. Verksamheten tillgodoser själva idag 2,75 tjänst. Det pågår en medveten satsning för att stärka den egna bemanningen, genom bland annat utlandsrekrytering och överanställning av ST-läkare. Då utbildningstiden för ST och specialister är lång kommer det dock ta tid innan dessa riktade åtgärder ger resultat.

Dispens ger en ökad möjlighet att fördela medarbetare och stafettpersonal så effektivt som möjligt med fokus på hållbar arbetsmiljö och patientsäkerhet. Genom dispens ges också möjligheten att i högre grad bibehålla vårdproduktionen (tillgänglighet, säker och effektiv vård med hög kvalitet) inom öppenvården. Denna del av vårdutbudet ges idag allt färre resurser till förmån för den akuta förlossningsvården och bemanning av jourlinjen.

Verksamheten har idag god hjälp av beviljad dispens för perioden 241119–251118 men har under denna korta tid inte uppnått tillräcklig bemanning varpå behov av dispens för ytterligare ett år ses som nödvändigt.

Förvaltningens bedömning

Mot bakgrunden av ovan bedömer förvaltningen att en dispens för förläggning av arbetspass och jourpass i direkt anslutning till varandra med en sammanlagd arbetstid från 20 timmar upp till som högst 24 timmar underlättar bemanningen och ger fördelar ur ett arbetsmiljö- och patientsäkerhetsperspektiv.

Beslutsunderlag

Underlag inför prövning gällande dispens, **bilaga 13**

Arbetsmiljöanalys, **bilaga 14**

Protokoll MBL-förhandling, **bilaga 15**

Schemaexempel, **bilaga 16**

2025-04-10 Protokoll RLG, **bilaga 17**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 52, **bilaga 18**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 52

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 106

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 144 Kompetensförsörjningsstrategi

Diarienummer: 24RS7603

Ärendeansvarig: Lena Laaksonen

Handläggare: Katarina Olofsson, Annika Lindblom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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 (856921), **bilaga 19**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 56, **bilaga 20**

Protokollsutdrag Regionala utvecklingsnämnden den 16 maj 2025, § 55, **bilaga 21**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 56

Regionala utvecklingsnämnden den 16 maj 2025, § 55

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 107

Delges

Regiondirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Regional Utvecklingsdirektör

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 145 Revidering av riktlinje Diarieföring och ärendehantering

Diarienummer: 25RS4941
Ärendeansvarig: Monasofi Wallinder
Handläggare: Monasofi Wallinder

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att fastställa förslag till reviderad riktlinje ”Diarieföring och ärendehantering”.

Ärendebeskrivning

Inom ramen för utvecklingsarbetet *Effektiv administration* har ärendeberedningsprocessen analyserats och anpassats för att möjliggöra mer ändamålsenliga arbetssätt. Den reviderade riktlinjen för diarieföring och ärendehantering har renodlats och förtydligats i syfte att utgöra ett övergripande styrdokument. Till riktlinjen kommer kompletterande rutiner och manualer att kopplas successivt i takt med att det nya arbetssättet implementeras.

Bakgrund

Regionstyrelsen fastställde den 30 november 2022 (§320) en tidigare version av riktlinjen. Under innevarande mandatperiod 2023–2026 har behov identifierats av att ytterligare tydliggöra ansvarsfördelning och hantering inom diarieföring och ärendeberedning.

Förvaltningens bedömning

För att skapa en tydlig åtskillnad mellan den politiska berednings- och beslutsprocessen och tjänstemannaberedningen föreslås att tjänsteutlåtanden och underlag till motionssvar hanteras som en del av beslutsunderlaget och diarieförs efter att beslut har fattats. Förslagsprotokollet ska återspegla de åtgärder som vidtas efter att ärendet överlämnats till politisk beredning.

Beslutsunderlag

Förslag till reviderad riktlinje ”Diarieföring och ärendehantering”, **bilaga 22**
Riktlinje ”Diarieföring och ärendehantering” beslutad av regionstyrelsen 30 november 2022, § 320, **bilaga 23**

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 108

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 146 Svar på revisionsrapport Systematiskt arbetsmiljöarbete

Diarienummer: 25RS3647
Ärendansvarig: Lena Laaksonen
Handläggare: Annika Lindblom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att avge Svar på revisionsrapport Systematiskt arbetsmiljöarbete; samt

att uppdra till regiondirektören att

- en handlingsplan tas fram för förbättringar av intranätet med bäring på användarvänligheten, efter att kartläggningen av chefers och tjänstepersoners upplevelser är klar
- grundläggande information om riskbedömningar samlas på ett ställe på intranätet samt att processen synliggörs tydligare
- processen för verksamheternas arbete med arbetsmiljömål tydliggörs och inför 2026 läggs in som en aktivitet i årshjulet för arbetsmiljöarbete
- ett beslut fattas som klargör om alla regionens chefer ska arbeta i planerings- och uppföljningsverktyget Hypergene

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om regionstyrelsens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten Systematiskt arbetsmiljöarbete. Enligt Arbetsmiljöverket finns många arbetsmiljörisker inom hälso- och sjukvården, dels utifrån psykosociala faktorer dels i den fysiska arbetsmiljön. Revisionen menar därför att finns risk för brister i arbetsmiljön inom hälso- och sjukvården verksamheter.

Syftet med granskningen har varit att bedöma om det bedrivs ett systematiskt arbetsmiljöarbete inom hälso- och sjukvården. Granskningen har genomförts av KPMG.

Bakgrund

Arbetsmiljön regleras av lagar och förordningssamlingar med föreskrifter (Afsar) och styrs till stor del av regler kopplat till systematiskt arbetsmiljöarbetet genom Arbetsmiljöverkets Afs 2023:1 *Systematiskt arbetsmiljöarbete*.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

En god arbetsmiljö är viktigt för att skapa förutsättningar att kompetensförsörja. Dessutom påverkar arbetsmiljön samarbetet och relationerna på arbetsplatsen, vilket är en betydelsefull aspekt som har verkan på både effektiviteten och möjligheterna att leverera kvalitet i verksamhetens uppdrag.

HR initierade 2020 en genomlysning av det systematiska arbetsmiljöarbetet. Syftet med genomlysningen var att beskriva hur det systematiska arbetsmiljöarbetet bedrevs inom regionen samt hur arbetsmiljöarbetet följdes upp. KPMG genomförde genomlysningen och utifrån resultatet skapades en handlingsplan. Aktiviteterna i handlingsplanen har sedan arbetats igenom och bland annat resulterat i ett årshjul för de arbetsmiljöuppgifter som tidsmässigt går att planera samt att det sedan 2022 genomförs en årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet inom alla regionens verksamheter där resultat aggregeras upp på olika nivåer för uppföljning och fortsatt arbete.

I Hälso- och sjukvårdsnämndens årsberättelse 2023 beskrivs bemanning med egenanställd personal, kompetensförsörjningen samt arbetsmiljön som identifierade riskområden.

Förvaltningens bedömning

Regionen arbetar med att ständigt utveckla och förbättra arbetet och våra rutiner inom arbetsmiljöområdet. Regionstyrelsen ser därför positivt på de fem rekommendationer som granskningen belyser och som riktas till dem och konstaterat att åtgärder i vissa fall behöver genomföras samt att flera av dessa redan är påbörjade.

1) Regionstyrelsen rekommenderas att förtydliga arbetsmiljöpolicyns beskrivning av hur arbetsmiljöuppgifter fördelas.

När det gäller fördelning av och ansvar för arbetsmiljöuppgifter beskrivs detta i en bilaga till regionens chefsavtal, som chefer skriver på när de antar en chefstjänst. Enligt den struktur som regionen har på sina styrdokument, beskrivs varför och övergripande ställningstaganden i policydokument som sedan bryts ned och förtydligas utifrån vad som ska göras och hur arbetet konkret ska genomföras. Detta sker genom riktlinjer, rutiner och metodstöd. Fördelningen av arbetsmiljöuppgifter beskrivs i Arbetsmiljöpolicyn, riktlinjen Arbetsmiljöarbete samt Metodstöd på intranätet.

Regionstyrelsens bedömer att det sammantaget finns information om hur fördelning av arbetsmiljöuppgifter går till, men konstaterar att det utifrån revisionens granskning visar sig att chefer ibland skriver på sitt chefsavtal utan att de registrerat att de tar emot fördelning av arbetsmiljöuppgifter eller vad denna fördelning konkret innebär. Regionstyrelsen menar att uppföljningen av arbetsmiljöarbetet i chefslinjen kan tydliggöra vilka förväntningar som finns på chefer och där dialogen mellan chef och överordnad chef blir en viktig faktor. Dessutom konstaterar

Regionstyrelsen att det pågår arbeten som kommer påverka och tydliggöra uppgiftsfördelningen ytterligare (vilka finns beskrivna i svaret på revisionsrapporten).

2) Regionstyrelsen rekommenderas att förtydliga processen för arbetet med riskbedömningar.

Regionstyrelsen menar att det på regionens intranät återfinns beskrivningar av varför riskbedömningar är viktiga samt metodstöd och mallar för det konkreta arbetet med riskbedömningar. Chefer har även möjligheten att av Regionhälsan få dels utbildning i arbetet med riskbedömningar, dels konsultativt stöd i riskbedömningsarbetet.

Regionstyrelsen konstaterar dock att informationen och metodstödet om riskbedömningar är uppdelad och återfinns under ett par olika rubrikområden på intranätet. Under hösten 2025 i samband med att arbetsmiljösidorna på intranätet uppdateras kommer detta åtgärdas. Riskbedömningar kommer i och med detta arbete få en egen områdesrubrik och processen förtydligas.

3) Regionstyrelsen rekommenderas att förtydliga processen för utarbetande av arbetsmiljömål på verksamhetsnivå.

Regionens fyra övergripande arbetsmiljömål finns beskrivna i Arbetsmiljöpolicyn och ska vara utgångspunkt för verksamheternas arbete med mål.

Regionstyrelsen konstaterar i likhet med granskningen att en tydligare process för arbetet med mål på verksamhetsnivå behöver utarbetas. Arbetet med detta har redan startats under första kvartalet 2025 och planeras läggas in i årshjulet för systematiskt arbetsmiljöarbete inför 2026.

4) Regionstyrelsen rekommenderas att se över utformningen av intranätets funktioner med bäring på det systematiska arbetsmiljöarbetet i syfte att främja användarvänligheten.

Regionstyrelsen menar att det är av vikt att chefer på ett enkelt sätt får tillgång till den information och metodstöd de behöver för att kunna utföra sitt uppdrag. Svårigheter att manövrera på intranätet har tagits upp som ett hinder i chefers arbete. Utifrån HRs perspektiv är en översyn av intranätet igångsatt första kvartalet 2025. Arbetet har inletts med en kartläggning över varför chefer har svårt att hitta på intranätet och vilka önskemål som finns samt hur tjänstepersoner som är innehållsansvariga för sidor på intranätet upplever möjligheterna att skapa informativt innehåll som lätt kan hittas.

Kartläggningen planeras vara klar i slutet av andra kvartalet 2025 och utifrån vad den visar kommer en handlingsplan tas fram och förbättringsarbete påbörjas.

5) Regionstyrelsen rekommenderas att ta ställning till hur verksamhetssystemet ska användas för dokumentering av arbetsmiljöuppgifter.

Systemstödet Hypergene är ett verktyg för att tydliggöra mål, planering, aktiviteter samt för uppföljning på olika nivåer inom regionen. Sedan 2022 finns ett årshjul för arbetsmiljöarbetet inlagt i Hypergene. Syftet med årshjulet är att chefer lätt ska kunna följa sitt eget arbetsmiljöarbete genom att gå in och markera om en uppgift är påbörjad eller klar samt vid behov kommentera eller lägga in bilagor (tex skyddsrondsprotokoll, riskbedömningar, handlingsplaner) samt att överordnad chef har möjlighet att se och följa upp hur arbetet går för underordnade chefer inom överordnad chefs ansvarsområde. Rapporteringen i Hypergene kan utgöra ett underlag för enskilda samtal, samtal i ledningsgrupper samt kan underlätta vid vissa uppföljningar.

Granskningen som KPMG genomfört visar att inte alla chefer arbetar i Hypergene idag. Regionstyrelsen menar i likhet med granskningen att ett beslut, om alla chefer ska arbeta i Hypergene, behöver tas för att skapa tydlighet i förväntningar på dokumentation och som framåt avgör på vilket sätt systemet kan bidra till uppföljningsmöjligheter av arbetsmiljöarbetet på olika nivåer inom regionen.

Hur Regionstyrelsen ställer sig till rekommendationerna i sin helhet finns att ta del av i Svar på revisionsrapport ”Granskning av systematiskt arbetsmiljöarbete”.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer Systematiskt arbetsmiljöarbete, **bilaga 24**

Revisionsrapport Systematiskt arbetsmiljöarbete, **bilaga 25**

Svar på revisionsrapport Systematiskt arbetsmiljöarbete, **bilaga 26**

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 109

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 147 Svar på revisionsrapport; Grundläggande granskning av regionstyrelsen 2024

Diarienummer: 25RS4151
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Lena Lindgren

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att avge Svar på revisionsrapport; Grundläggande granskning av regionstyrelsen 2024.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om regionstyrelsens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten Grundläggande granskning av regionstyrelsen 2024. Granskningen berör flera av regionstyrelsens ansvarsområden med särskilt fokus på strukturerna som ska säkerställa en fullgod styrning, uppföljning och kontroll.

Bakgrund

Regionens revisorer genomför årligen en så kallad grundläggande granskning av nämndernas och regionstyrelsens verksamhet. Syftet med granskningen av regionstyrelsen är att bedöma styrelsens styrning, uppföljning och kontroll av verksamheten och ekonomin.

Revisorerna gör bedömningen att styrelsens styrning, uppföljning och kontroll av verksamheten i huvudsak är tillräcklig. I rapporten lämnas samtidigt ett antal rekommendationer utifrån iakttagelser i granskningen, där revisorerna bedömer att det finns utvecklingsbehov. Bland annat lyfter rapporten frågeställningar och uppmärksammanden kring målstyrningsstruktur, internkontroll, budgetprocessen och upprättande av informationshanteringsplan.

Förvaltningens bedömning

Revisionens granskningsrapport lämnar en sammanvägd bedömning om att regionstyrelsens styrning, uppföljning och kontroll av verksamheten och ekonomin, i huvudsak är tillräcklig. Samtidigt vill revisionen framhålla behov av utvecklade rutiner. I rapporten anges ett antal bedömda utvecklingsbehov samt rekommendationer.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen har mottagit och noterar revisionens skrivningar och bedömningar. I förslaget till svar lämnas närmare beskrivningar kring regionstyrelsens överväganden utifrån dessa.

Olika arbeten pågår för vidareutveckling av styrning och strukturer i Region Västernorrland, som har bäring på flera av revisionens rekommendationer. Här kan nämnas områden som berör regionens styrmodell inkluderat målstyrnings-kedjan, men också fortsatt utveckling de centrala strukturerna för internkontroll. Arbeten pågår också med revideringar av exempelvis reglemente inför kommande ny mandatperiod samt arbeten för framtagande av informationshanteringsplaner. I en del andra delar, främst sett till mer detaljerade förbättringsförslag från revisionen såsom exempelvis kring målstyrningskedjan, kommenteras dessa rekommendationer utifrån en nulägesbild i utvecklingsarbetet. Fortsatta överväganden kan komma att göras längre fram, inom ramen för respektive pågående arbeten.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer; Grundläggande granskning av regionstyrelsen 2024, **bilaga 27**

Revisionsrapport; Grundläggande granskning av regionstyrelsen 2024, **bilaga 28**

Svar på revisionsrapport; Grundläggande granskning av regionstyrelsen 2024, **bilaga 29**

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 110

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 148 Svar på revisionsrapport Granskning av bokslut och årsredovisning
per 2024-12-31**

Diarienummer: 25RS4154
Ärendeansvarig: Dick Rytterdahl
Handläggare: Cecilia Vigren

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att avge Svar på revisionsrapport Granskning av bokslut och årsredovisning per 2024-12-31.

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om regionstyrelsens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten Granskning av bokslut och årsredovisning per 2024-12-31. Granskningen avser att bedöma om resultatet i årsredovisningen är förenligt med de mål som fullmäktige har beslutat, samt om räkenskaperna är rättvisande.

Revisorerna identifierar inga väsentliga fel i årsbokslutet, men lämnar några rekommendationer för utveckling.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer Granskning av bokslut och årsredovisning per 2024-12-31, **bilaga 30**

Revisionsrapport Granskning av bokslut och årsredovisning per 2024-12-31,

bilaga 31

Svar på revisionsrapport Granskning av bokslut och årsredovisning per 2024-12-31, **bilaga 32**

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 111

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 149 Utbetalning av partistöd 2025, del II

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

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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

Beslutsunderlag

Yttrande i ärende om partistöd, **bilaga 33**

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 150 Säkerhetsskyddsanalys

Diarienummer: 25RS2473
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Mårten Frosth

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att fastställa säkerhetsskyddsanalys med diarienummer 23RS5332.

Ärendebeskrivning

En verksamhetsutövare ska enligt 2 kap. 1 § säkerhetsskyddslagen (2018:585) göra en säkerhetsskyddsanalys.

Säkerhetsskyddsanalysen ska identifiera vilka säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter och vilken säkerhetskänslig verksamhet i övrigt som finns i verksamheten samt vilka hot och sårbarheter som finns kopplade till dessa skyddsvärden. Säkerhetsskyddsanalysen ska även innehålla en bedömning av vilka säkerhetsskyddsåtgärder som är nödvändiga. Analysen ska uppdateras vid behov och åtminstone vartannat år, 2 kap. 1 § säkerhetsskyddsförordningen (2021:955).

Enligt 2 kap. 10 § Säkerhetspolisens föreskrifter om säkerhetsskydd (PMFS 2022:1) ska verksamhetsutövarens högsta chef eller motsvarande organ fastställa säkerhetsskyddsanalysen.

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 114

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

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

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

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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 totalförsvaret. 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 totalförsvaret. 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.

Med beaktande av det finns ett behov av samverkan i syfte att bidra till att nå ett robust totalförsvaret 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 säkerhetsprövning.

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 34**

Verksamhetsplan NSPL-kansli 2025, **bilaga 35**

Samverkansavtal avseende nationell samordning och planering av hälso- och sjukvården inför och under höjd beredskap och krig (NSPL), **bilaga 36**

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 115

Delges

Region Uppsala: region.uppsala@regionuppsala.se

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 152 Yttrande över remiss från Socialdepartementet;
Omsättningslagring av vissa läkemedel för en stärkt
försörjningsberedskap – rapport från Tandvårds- och
läkemedelsförmånsverket**

Diarienummer: 25RS4266
Ärendeansvarig: Krister Bjermert
Handläggare: Ingrid Hammarstrand

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att avge Yttrande över remiss; Omsättningslagring av vissa läkemedel för en stärkt försörjningsberedskap – rapport från Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på remissen Omsättningslagring av vissa läkemedel för en stärkt försörjningsberedskap - rapport från Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV).

Bakgrund

Tillgången till nödvändiga läkemedel och sjukvårdsmateriel är avgörande för att kunna upprätthålla hälso- och sjukvårdens förmåga både i vardag, kris och krig. TLV har från Regeringen fått i uppdrag att utreda frågor om skyldighet för läkemedelsföretag att lagerhålla vissa läkemedel i Sverige, i syfte att säkerställa en god försörjningsberedskap.

Utgångspunkten har varit det förslag som Utredningen om hälso- och sjukvårdens beredskap lämnade i betänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19). Det innebär att en ny lag införs om lagerhållningsskyldighet för sjukvårdsprodukter, där läkemedelsföretag som tillhandahåller läkemedel som behövs för att bedriva vård som inte kan anstå, ska lagerhålla sex månaders normalförbrukning av läkemedlet i Sverige. Läkemedlen ska lagerhållas i den ordinarie försörjningskedjan och varorna omsätts löpande genom försäljning, så kallat omsättningslager.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Förvaltningens bedömning

Region Västernorrland tillstyrker väsentligen förslag och bedömningar i remissen. Den visar på stora behov och möjligheter gällande en ökad robusthet i lagerhållningen av läkemedel hos läkemedelsföretagen i landet.

TLV föreslår att lagerhållningsskyldigheten ska omfatta tre månaders normalförbrukning i ett första steg, då det innebär en kraftfull förstärkning av lagerhållna läkemedel jämfört med i dag. När en sådan lagerhållning är etablerad och har funnits i några år kan systemet utvärderas för att bedöma om denna skyldighet behöver utökas till sex månaders normalförbrukning för vissa eller alla läkemedel som behövs för vård som inte kan anstå.

Region Västernorrland stödjer detta, men vill se ett förtydligande i hur läkemedelsföretagen ska omsätta sina lager. Regionen ser en risk i att stora volymer läkemedel med begränsad kvarvarande hållbarhetstid kommer ut i regionernas ordinarie läkemedelflöden och egna omsättningslager.

Beslutsunderlag

Remiss från Socialdepartementet: Omsättningslagring av vissa läkemedel för en stärkt försörjningsberedskap – rapport från Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket, **bilaga 37**

Yttrande över remiss; Omsättningslagring av vissa läkemedel för en stärkt försörjningsberedskap – rapport från Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket, **bilaga 38**

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 116

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 153 Årsrapport 2024 för Program God och Nära vård

Diarienummer: 25RS1261
Ärendeansvarig: Agneta Nordlander
Handläggare: Linda Strid

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att lägga årsrapport 2024 God och nära vård i Västernorrland till handlingarna.

Ärendebeskrivning*Programmets uppdrag*

Programmets uppdrag utgår ifrån gällande programplan samt beslut fattade av länsledning HälSam under året som gått. Programuppdraget 2024 var oförändrat från tidigare år, att uppmuntra, stödja och samordna länet med fokus på samverkan region och kommun/-er. Stöd till förändrings- och utvecklingsarbete är en av programmets huvudfunktioner. På övergripande nivå sker det genom samordning, uppföljning och länsgemensamt lärande till/från länsledning HälSam genom till exempel dialog-, informations- eller utbildningsinsatser. På projektnivå genom metod- och kunskapsstöd till enskilda utvecklingsarbeten där nya arbetssätt utforskas och införs.

Organisations-och samverkansstruktur

Sedan maj 2024 leds och styrs programmet av länsledning HälSam, kommunernas och regionens samverkansstruktur för skola, socialtjänst samt hälso- och sjukvård. Före det och sedan införande 1 juli 2021 av en separat programstyrgrupp bestående av representanter för SocialReko/länsledning HälSam. Beställare av programmet är regiondirektören tillsammans med kommundirektörerna i länet.

Genomförda aktiviteter 2024

Programmet har under 2024 genomfört en rad förändringsaktiviteter, olika teman anpassade efter målgrupper. Aktiviteterna har riktat sig till medarbetare, chefer, politiskt förtroendevalda i kommunerna och regionen inklusive privata vårdgivare. Även intresse- och brukarorganisationer, myndigheter, universitet med flera utifrån ändamål. Aktiviteterna har utförts länsgemensamt med undantag för dialogmöten som i vissa fall riktades till en specifik enhet eller arbetsgrupp. För året 2024 kan bl.a. följande nämnas:

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

- Digitala lärseminarier 1 - 2 tillfällen/månad (tema: pågående utvecklingsarbeten i omställning till nära vård).
- Länsgemensam temakonferens 241025, 275 deltagare.
- Dialog och workshops med lednings- och arbetsgrupper resp. nätverk.
- Metod- och kunskapsstödet till utvecklingsarbeten/-dialoger.
- Utveckling av delwebb nära vård för kommunikation om arbete i länet:
<https://www.DelwebbnaravardiVasternorrland>
- Månatliga nyhetsreportage. Publicering delwebb/sociala medier/intranät.
- Projektledarträffar, workshops mm för länsgemensamt lärande.
- Förstudie nära vård MIUN/SKR med Västernorrland som pilotlän.
- Samverkan Socialdepartementet, Socialstyrelsen, SKR, Myndigheten för vård- och omsorgsanalys, pågående utvecklings- och omställningsarbete i Västernorrland.

Ekonomiskt resultat

Programmet finansieras via statliga stimulansmedel. Fördelning mellan kommun/-er och region är 50/50. Beslutad programbudget för 2024 var 5,8 mnkr, summa utfall 4,7 mnkr. Överskott kan härledas till vakanta programresurser, tjänster och funktioner i programmet som inte tillsatts.

Trenden på omställningsarbetet till god och nära vård 2024

Trenden för näravårdarbetet 2024 är att länet fortsätter att ta steg framåt. Framförallt förbättring av dialogklimat internt och över huvudmannagränser med ökad förståelse för omställningens nödvändighet. Länets arbete sammanfattades på temakonferens god och nära vård 25 oktober. På konferensen bekräftades att många utvecklingsarbeten pågår, att arbetet är viktigt och att förväntningarna på fler gemensamma arbetssätt/införanden är höga. Vidare att systematiken och tempot på omställningsarbetet måste öka. För att det ska vara möjligt krävs en strategi för genomförande där nästa steg i arbetet konkretiseras och gemensamma utvecklingsområden prioriteras.

Föreslagna utvecklingsområden 2025

Programåret 2024 präglades av länsledning HälSams processarbete rörande strategi för arbetet 2025 och framåt (färdplan nära vård). I det ingick att identifiera utvecklingsområden, sätta strategi för uppskalning resp. breddinförande av arbetssätt inklusive anpassning av länsstöd för att möta detta. Processarbetet innefattade även successiva beslut och åtgärder. Under maj 2024 avvecklades den separata programstyrgruppen och ledning och styrning av programmet lyftes i sin helhet över till länsledning HälSam. I januari 2025 avvecklades programmet helt. Det beslutet fattades av länsledning HälSam samtidigt som Färdplan god och nära vård godkändes. Det betyder att stöd och samordning av omställningsarbetet genom länsgemensamt program ersattes med ett länsstöd direkt under länsledning HälSam. I det anpassade upplägget ingår fortsatt stöd och samordning till/från länsledning

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

§ 154 Behov utökat tjänsteutrymme för bedömningstandläkare

Diarienummer: 25RS5292

Ärendansvarig: Mona Nordmar

Handläggare: Mona Nordmar

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att godkänna en permanent utökning av tjänsteutrymme för bedömningstandläkare med 30 %; samt**att** godkänna en permanent omfördelning av budgetmedel från kostnadsställe 81910 till kostnadsställe 81911, motsvarande utökningen av tjänsteutrymme för bedömningstandläkare med 30 %.**Ärendebeskrivning**

Behovet av fortsatt och förbättrad kontroll behöver förbättras generellt kring välfärdsbrottslighet och misstanke kring densamma, behovet är sannolikt ökande över tid.

Med hänvisning till detta önskas ett permanent tjänsteutrymme motsvarande 80 %, dvs. en utökning med 30% för bedömningstandläkare.

- Behovet av bedömningstandläkarens kontroll och bedömning (myndighetsutövning) har ökat, pga. ett ökat behov av utredningsinsatser där misstanke finns om felaktigheter/oegentligheter i nyttjande av tandvårdsstödet.
- Många underlag från verksamheten är bristfälliga, felaktiga och saknar nödvändigt innehåll. Den pågående digitaliseringen inom tandvårdsstödet kan till en del avhjälpa problemen, men inte helt.
- Svårigheter finns att hinna med att granska underlagen och en förlängd svarstid har fått införas för att underlätta arbetsbördan för bedömningstandläkaren. Ett utökat tjänsteutrymme skulle dels kunna ge en förbättrad arbetsmiljö för medarbetaren, dels kunna minska svarstiden till verksamhet.
- Budget för tandvårdsstödet finns under kostnadsställe 81910 Tandvårdsstöd. Detta kostnadsställe har under de tre senaste åren visat ett överskott på mellan 2,4–6,8 mnkr.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Bakgrund

Ett ökat behov finns av bedömningstandläkarfunktionens kontrollfunktion/myndighetsutövning.

Det finns idag endast 50% tjänsteutrymme för funktionen. Tillfälligtvis har det funnits en utökning av tjänsteutrymmet med 30 % tom 2025-05-31, för en mer omfattande utredning beträffande misstanke om välfärdsbrottslighet samt för ett allmänt utökat behov. Dessa utökningar är tillfälliga, och inget permanent tjänsteutrymme finns.

Förvaltningens bedömning

Vårdval Västernorrland rekommenderar att förslagen till beslut antas.

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 118

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

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

Diarienummer: 24RS10497
Ärendeansvarig: Lena Laaksonen

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

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 42**
Tillämpning av OPF-KL 18 beslutad i regionfullmäktige den 24 februari 2022, § 42, **bilaga 43**
Tillämpning av OPF-KL 25, **bilaga 44**

Beredning

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

Delges

Regiondirektören
Ekonomidirektören
HR-direktören
Förtroendevalda

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 156 Riksavtalet för utomlänsvård

Diarienummer: 25RS4359
Ärendansvarig: Åsa Bellander

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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, mellanlänssavtal, 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.

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 45

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 72, **bilaga 46**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 72

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 120

Delges

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

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

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

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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 (höggradig 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.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

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.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

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 grupptillhörigheter 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 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 2025. I

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

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 vaccinationserbjudandet 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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

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 47**

Status för implementering av HPV-vaccination i Sveriges regioner, **bilaga 48**

[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](#)

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

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 121

Delges

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Närsjukvårdsområde Norr, Väster och Söder, områdesdirektörer
Primärvården, verksamhetschefer
Kvinnokliniken, verksamhetschef
Infektion-, lung och hudkliniken, verksamhetschef
Internmedicin verksamhetschef
Kardiologi, verksamhetschef
Vårdval Västernorrland, vårdvalschef
Verksamheten för vaccination och provtagning, verksamhetschef
Smittskyddsläkaren
Upphandlingsenheten, enhetschef
Y-VAC, ordförande
Läkemedelskommittén, ordförande
Läkemedelsenheten, enhetschef
Processledare cervixcancerpreventionen
Cancersamordnare RCC
Områdesdirektör kommunikation
Elevhälsan medicinska insats i länets kommuner

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 158 Uppdrag Primärvård 2026

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

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på vårdvalsutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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

Regionstyrelsen beslutar på vårdvalsutskottets förslag

att, under förutsättning av regionfullmäktiges beslut, fastställa bilaga 2, Ersättning att gälla från och med den 1 januari 2026; samt

att fastställa bilaga 1 Uppföljning, bilaga 3 IT, bilaga 4 Ansökan, bilaga 5 Avtal, bilaga 6 Filialverksamhet, bilaga 7 Utrustning och lokalkrav, bilaga 8 Läkemedel, bilaga 9 Invånarens val, Listning, bilaga 10 Utbildningsläkare, fortbildning, bilaga 11 Allmänna villkor, marknadsföring och bilaga 12 Civil beredskap till Uppdrag Primärvård 2025, 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.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

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.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

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 49**

Uppdrag Primärvård Bilaga 1, Uppföljning, **bilaga 50**

Uppdrag Primärvård Bilaga 2, Ersättning, **bilaga 51**

Uppdrag Primärvård Bilaga 3, IT, **bilaga 52**

Uppdrag Primärvård Bilaga 4, Ansökan, **bilaga 53**

Uppdrag Primärvård Bilaga 5, Avtal, **bilaga 54**

Uppdrag Primärvård Bilaga 6, Filialverksamhet, **bilaga 55**

Uppdrag Primärvård Bilaga 7, Utrustning och lokalkrav, **bilaga 56**

Uppdrag Primärvård Bilaga 8, Läkemedel, **bilaga 57**

Uppdrag primärvård Bilaga 9, Invånarens val, listning, **bilaga 58**

Uppdrag primärvård Bilaga 10, Utbildningsläkare, fortbildning, **bilaga 59**

Uppdrag primärvård Bilaga 11, Allmänna villkor, marknadsföring, **bilaga 60**

Uppdrag Primärvård Bilaga 12, Civil beredskap, **bilaga 61**

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 159 Patientsäkerhetsberättelse 2024

Diarienummer: 25RS612
Ärendansvarig: Sofia Pettersson
Handläggare: Ingrid Hammarstrand

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på vårdvalsutskottets förslag

att godkänna Patientsäkerhetsberättelse för 2024 inom regionstyrelsens ansvarsområde som vårdgivare.

Ärendebeskrivning

Enligt patientsäkerhetslagen ska vårdgivaren varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Syftet med patientsäkerhetsberättelsen är att redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten. Patientsäkerhetsberättelsen ska förmedla resultat utifrån satsningsområden i den regionala handlingsplanen för patientsäkerhet inom hälso- och sjukvård och tandvård. Arbeta är en del av vårdgivarens ledningssystem för patientsäkerhet.

Bakgrund

Det är nu den tredje handlingsplanen för ökad patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården och tandvården som nämnden följer upp i form av patientsäkerhetsberättelse. Det är dock den första där en kartläggning av organisationens nuläge har genomförts på ett genomgripande sätt. Den regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet är ett levande dokument och ska årligen ses över och revideras i samband med regionplanen för att säkerställa att den följer verksamhetens utveckling och behov.

Det är viktigt att patientsäkerhetsarbetet ses som en självklar del av vardagen, att det i organisationen finns ett tillåtande, öppet och integrerat risktänkande samt att det bedrivs ett proaktivt arbete för att leverera en god och säker vård med hög kvalitet. Arbetsmiljö och patientsäkerhet är nära sammankopplade och har en ömsesidig påverkan, arbetsmiljön är med andra ord även viktig för patientsäkerheten.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Under 2024 har den regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet fokuserat på ett mer övergripande förutsättningskapande arbete genom att:

- Ta fram en nulägesbild av de grundläggande förutsättningarna
- Kartlägga pågående aktiviteter inom patientsäkerhetsområdet samt på vilket sätt de samverkar
- Identifiera luckor i patientsäkerhetsarbetet
- Utveckla och åskådliggöra på det sätt vi arbetar med patientsäkerhet inom region Västernorrland
- Utifrån den samlade bilden av ovanstående aktiviteter utforma handlingsplanen

Förvaltningens bedömning

Patientsäkerhetsarbetet i regionen har under 2024 följt den plan som handlingsplanen pekade ut. Således finns nu en kartläggning av nuläget genomförd som tar sikte på de kommande årens prioriteringar, vilket inarbetats i den regionala handlingsplanen för 2025.

Beslutsunderlag

Patientsäkerhetsberättelse 2024, **bilaga 62**

Beredning

Vårdvalsutskottet den 27 maj 2025, § 17

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 160 Yttrande över laglighetsprövning enligt kommunallagen mål nr 800–25

Diarienummer: 25RS4961
Ärendeansvarig: Monasofi Wallinder
Handläggare: Karin Sjölander

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att avge yttrande i målet i enlighet med regionledningsförvaltningens förslag.; samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har den 12, 14, 19 och 22 maj 2025 förelagts av Förvaltningsrätten i Umeå att svara på överklaganden avseende laglighetsprövning i mål nr 800–25.

Av 6 kap. 15 § kommunallagen (2017:725) (KL) framgår att styrelsen själv eller genom ombud får företräda kommunen eller regionen i alla mål och ärenden, om inte någon annan ska göra det på grund av lag eller annan författning eller beslut av fullmäktige. Detta gäller också mål där någon har begärt laglighetsprövning av fullmäktiges beslut, om inte fullmäktige beslutar att själv företräda kommunen eller regionen i målet.

Enligt 6 kap. 38 § 2 KL får beslutanderätten inte delegeras när det gäller yttranden med anledning av att beslut av nämnden i dess helhet eller av fullmäktige har överklagats.

Mot bakgrund av detta behöver regionstyrelsen fatta beslut om yttrande i målet.

Bakgrund

Regionfullmäktige i Region Västernorrland (nedan fullmäktige) beslutade om ”Förslag till förändringar av sjukhusstrukturen inom Region Västernorrland” vid sammanträdet den 5 maj 2025, § 68

att en ny vårdavdelning upprättas inom närsjukvårdsområde väster vid sjukhuset i Sollefteå;

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

att vårdavdelning 15 (ortopedi) och de sammanslagna vårdavdelningarna 16 och 17 (internmedicin) på sjukhuset i Sollefteå avvecklas;

att länsverksamhet AN/OP/IVA:s verksamhet vid sjukhuset i Sollefteå avvecklas;

att operationsverksamhet som för närvarande utförs vid sjukhuset i Sollefteå, och som kräver anestesi-resurs, överförs till sjukhusen i Örnsköldsvik och Sundsvall;

att länsverksamhet barn- och ungdomsmedicin avvecklar vårdplatser vid sjukhuset i Sollefteå; samt

att förändringar i kostnader och tjänster enligt förslag inarbetas – med utgångspunkt i 2024 års budget – av hälso- och sjukvårdsnämnden i budget för 2026 – 2028.

Beslutet har överklagats.

Förvaltningens bedömning

Regionledningsförvaltningen har lämnat förslag till yttrande.

Beslutsunderlag

Regionledningsförvaltningens förslag till yttrande i mål nr 800–25, **bilaga 63**

Föreläggande mål nr 800–25, saken; beslut fattat i fråga om Sollefteå sjukhus vid Regionfullmäktige 2025-05-05 (25RS4961-2), **bilaga 64**

Föreläggande i mål nr 800–25, Aktbilaga 403, Överklagande - Laglighetsprövning av Regionfullmäktiges beslut 2025-05-05 § 68 dnr 23RS2970 (25RS4961-11), **bilaga 65**

Föreläggande i mål nr 800–25, Aktbilaga 803, Överklagande - Laglighetsprövning av Regionfullmäktiges beslut 2025-05-05 § 68 dnr 23RS2970 (25RS4961-13), **bilaga 66**

Föreläggande i mål nr 800–25, Aktbilaga 2305, Överklagande - Laglighetsprövning av Regionfullmäktiges beslut 2025-05-05 § 68 dnr 23RS2970 (25RS4961-16), **bilaga 67**

Föreläggande i mål nr 800–25, Aktbilaga 2306, Överklagande - Laglighetsprövning av Regionfullmäktiges beslut 2025-05-05 § 68 dnr 23RS2970 (25RS4961-17), **bilaga 68**

Föreläggande i mål nr 800–25, Aktbilaga 2606, Överklagande - Laglighetsprövning av Regionfullmäktiges beslut 2025-05-05 § 68 dnr 23RS2970 (25RS4961-20), **bilaga 68b**

Föreläggande i mål 800–25, Aktbilaga 2640, Överklagande - Laglighetsprövning av Regionfullmäktiges beslut 2025-05-05 § 68 dnr 23RS2970 (25RS4961-24), **bilaga 68c**

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 124 (information)

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Yrkanden

Robert Thunfors (-) yrkar på en ändring av beredningens förslag till yttrande; ”Region Västernorrland anser att överklagan ska bifallas”.

David Forslund (SJVP), Martin Andersson (SD) och Hans Wiklund (V) instämmer i Robert Thunfors (-) yrkande.

Roger Johansson (S) och Patrik Gustavsson (M) yrkar bifall till beredningens förslag till yttrande.

Propositionsordning

Ordförande ställer beredningens förslag till yttrande och Robert Thunfors (-) m fl:s ändringsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att beredningens förslag bifalles, då votering begärs.

Votering

Följande propositionsordning läses upp: den som tillstyrker beredningens förslag till yttrande röstar ja, den som tillstyrker Robert Thunfors (-) m fl:s ändringsyrkande röstar nej.

Vid omröstningen avges 8 ja-röster, 7 nej-röster

Följande röstar ja:

Sara Nylund (S), Roger Johansson (S), Åke Nylén (S), Erik Andersson (S), Simon Andersson (S), Patrik Gustavsson (M), Jeanette Karlsson (M) och Sanna Jonsson (C).

Följande röstar nej:

David Forslund (SJVP), Martin Andersson (SD), Erica Stenberg (SD), Hans Wiklund (V), Ulrica Ödebygd (V), Henrik Sendelbach (KD) och Robert Thunfors (-).

Ordförande finner efter genomförd votering att ändringsyrkandet avslås.

Reservationer

David Forslund (SJVP), Martin Andersson (SD), Erica Stenberg (SD), Hans Wiklund (V), Ulrica Ödebygd (V), Henrik Sendelbach (KD) och Robert Thunfors (-) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

**§ 161 Lägesrapport om helikopterflygplatsen vid Sundsvalls sjukhus –
2025**

Diarienummer: 25RS129
Ärendeansvarig: Anders Segebo
Handläggare: Anders Segebo

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att godkänna lägesrapporten; samt

att ny lägesrapport lämnas till regionstyrelsen i november 2025

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen beslutade 5 februari 2025, § 14 att de rekommendationer som framkommit i Lägesrapport helikopterflygplatsen vid Sundsvalls sjukhus ska genomföras och att en ny lägesrapport ska lämnas i juni 2025.

Uppdraget har överlämnats till område Stöd och service.

Region Västernorrland har tre landningsplatser för helikopter, varav den vid Sundsvalls sjukhus har ett av Transportstyrelsen giltigt trafiktillstånd som helikopterflygplats. Ärendet handlar huvudsakligen om tekniska och ansvarsmässiga förutsättningar för helikopterflygplatsen vid Sundsvalls sjukhus.

De rekommendationer som framkom i rapporten är att vidta åtgärder för att:

- klargöra själva organisationen runt helikopterflygplatsen och att uppdraget och kapacitetskravet klargörs
- revidera handboken för verksamheten
- klargöra delegation och ansvarsförhållanden mellan regiondirektör och verksamhetsansvarig
- säkerställa förutsättningar för verksamhetsansvarig att fullfölja uppdraget

Förvaltningens bedömning

Förvaltningens bedömning är att organisationen kring helikopterflygplatsen vid Sundsvalls sjukhus och dess roller har hanterats i och med den omorganisation som skett inom regionledningsförvaltningen. Ansvaret för helikopterflygplatsen vid Sundsvalls sjukhus är flyttat till verksamhet fastighetsdrift.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Utifrån framtidens sjukhusstruktur sker det fortsatta arbetet med kapacitetskrav i nära samverkan med hälso- och sjukvården. En process för revidering av handbok och ansvarsförhållanden mellan regiondirektör och verksamhetsansvarig fortlöper över tid.

I det pågående arbetet med beredningen för ny förtroendemannaorganisation har frågan om ett förtydligande av ansvar för helikopterflygplats i regionstyrelsens reglemente lyfts.

Det planeras för en översyn av förutsättningsskapande behov för verksamhetsansvarig i den nya organisationen.

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 125

Delges

Regiondirektör
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Säkerhetsskyddschef
Regional utvecklingsdirektör

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 162 Regionstyrelsens uppsikt samt regionfullmäktiges ansvarsprövning
– Årsredovisning 2024 Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF)
samt RCC Norr**

Diarienummer: 25RS4848

Ärendansvarig: Dick Rytterdahl

Handläggare: Hanna Wahlund

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att regionstyrelsens löpande ägarstyrning för Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) samt Årsrapport RCC Norr är fullföljd för räkenskapsåret 2024.

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

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.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Norra sjukvårdsregionförbundet, **bilaga 69**

Årsredovisning 2024 Regionalt cancercentrum norr, **bilaga 70**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 71**

Grundläggande granskning år 2024 Norra sjukvårdsregionförbundet, **bilaga 72**

PM om uppföljning av Årsredovisning 2024 Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) samt Årsrapport RCC Norr 2024, **bilaga 73**

Beredning

Finansutskottet den 21 maj 2025, § 112

Delges

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Norra sjukvårdsregionförbundet

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 163 Regionstyrelsens uppsikt samt regionfullmäktiges ansvarsprövning
- Årsredovisning 2024 Kommunalförbundet
Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län**

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

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

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 74**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 75**

Grundläggande granskning 2024 Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län, **bilaga 76**

Granskning av bokslut och årsredovisning 2024 Rapport Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län, **bilaga 77**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Uppföljningsrapport av Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län 2024, **bilaga 78**
Protokollsutdrag § 73, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrland, **bilaga 79**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 73

Delges

Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrland

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 164 Regionstyrelsens uppsikt samt regionfullmäktiges ansvarsprövning
- Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Ånge**

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

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

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.

Regionstyrelsen beslutar vidare

att ärendet kompletteras med erforderliga handlingar till regionfullmäktige.

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.

Under överläggningarna

Under överläggningarna enas ledamöterna om en uppmaning till samordningsförbundet att inkomma med erforderliga handlingar till regionfullmäktige då underlagen ej är kompletta.

BeslutsunderlagÅrsredovisning 2024 Samordningsförbundet Ånge, **bilaga 80**Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 81**Grundläggande granskning 2024, **bilaga 82**Uppföljningsrapport av Samordningsförbundet Ånge, **bilaga 83**Protokollsutdrag § 85, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av
Samordningsförbundet Ånge, **bilaga 84****Beredning**

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 85

Delges

Samordningsförbundet Ånge

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 165 Regionstyrelsens uppsikt samt regionfullmäktiges ansvarsprövning
- Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Sundsvall**

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

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

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 85**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 86**

Revisionsberättelse för år 2024 KPMG, **bilaga 86 a**

Grundläggande granskning 2024, **bilaga 87**

Uppföljningsrapport av Samordningsförbundet Sundsvall, **bilaga 88**

Protokollsutdrag § 81, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Samordningsförbundet Sundsvall, **bilaga 89**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 81

Delges

Samordningsförbundet Sundsvall

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 166 Regionstyrelsens uppsikt samt regionfullmäktiges ansvarsprövning
- Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Härnösand – Timrå**

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

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

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 framtagande av detta tjänsteutlåtande.

Regionledningsförvaltningen ställer sig i övrigt bakom Regionala utvecklingsnämndens bedömning.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Härnösand Timrå, **bilaga 90**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 91**

Revisionsberättelse för år 2024 KPMG **bilaga 91 a**

Grundläggande granskning 2024, **bilaga 92**

Uppföljningsrapport av Samordningsförbundet Härnösand Timrå, **bilaga 93**

Protokollsutdrag § 84, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Samordningsförbundet Härnösand Timrå, **bilaga 94**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 84

Delges Samordningsförbundet Härnösand-Timrå

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 167 Regionstyrelsens uppsikt samt regionfullmäktiges ansvarsprövning
- Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Kramfors**

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

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

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 95**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 96**

Revisionsberättelse för år 2024 KPMG **bilaga 96 a**

Grundläggande granskning 2024, **bilaga 97**

Granskning av bokslut och årsredovisning per 2024-12-31, **bilaga 97 a**

Uppföljningsrapport av Samordningsförbundet Kramfors, **bilaga 98**

Protokollsutdrag § 82, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Samordningsförbundet Kramfors, **bilaga 99**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 82

Delges Samordningsförbundet Kramfors

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 168 Regionstyrelsens uppsikt samt regionfullmäktiges ansvarsprövning
- Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Sollefteå**

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

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

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 100**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 101**

Revisionsberättelse för år 2024 KPMG **bilaga 101 a**

Grundläggande granskning 2024, **bilaga 102**

Granskning av bokslut och årsredovisning per 2024-12-31, **bilaga 102 a**

Uppföljningsrapport av Samordningsförbundet Sollefteå, **bilaga 103**

Protokollsutdrag § 86, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Samordningsförbundet Sollefteå, **bilaga 104**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 86

Delges Samordningsförbundet Sollefteå

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 169 Regionstyrelsens uppsikt samt regionfullmäktiges ansvarsprövning
- Årsredovisning 2024 Samordningsförbundet Örnköldsvik**

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

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

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

att lägga årsredovisning 2024 Samordningsförbundet i Örnköldsvik till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet Örnköldsvik är en fristående juridisk organisation med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Region Västernorrland och Örnköldsvik 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 i Örnköldsvik, **bilaga 105**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 106**

Revisionsberättelse för år 2024 KPMG, **bilaga 106 a**

Grundläggande granskning 2024, **bilaga 107**

Granskningsrapport av bokslut och årsredovisning per 2024-12-31, **bilaga 107 a**

Uppföljningsrapport av Samordningsförbundet i Örnköldsvik, **bilaga 108**

Protokollsutdrag § 83, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Samordningsförbundet i Örnköldsvik, **bilaga 109**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 83

Delges Samordningsförbundet Örnköldsvik

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 170 Regionstyrelsens uppsikt; Kommunalförbundet Svenskt
ambulansflyg 2024**

Diarienummer: 25RS4326
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 10 kap. 2–6 §§ och sådana kommunalförbund som kommunen eller regionen är medlem i.

Bakgrund

Svenskt Ambulansflyg är ett kommunalförbund där samtliga Sveriges 21 regioner är medlemmar. Verksamheten samordnar och utför ambulanstransport med flygplan med beredskap vid tre beredskapsbaser, dygnets alla timmar, året runt.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över kommunalförbundet och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg, **bilaga 110**

Revisionsberättelse för år 2024, **bilaga 111**

Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg 2024, Granskning av årsbokslut, **bilaga 112**

Granskning av god ekonomisk hushållning och balanskravet – årsredovisning 2024; Svenskt Ambulansflyg, **bilaga 113**

Det sakkunniga bitrådets yttrande, **bilaga 114**

PM om uppföljning Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg 2024, **bilaga 115**

Protokollsutdrag hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 65, **bilaga 116**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 maj 2025, § 65

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 171 Regionstyrelsens Uppsikt; Ostkustbanan 2015 AB 2024

Diarienummer: 25RS3624
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna

Ärendebeskrivning

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 10 kap. 2–6 §§ och sådana kommunalförbund som kommunen eller regionen är medlem i.

Bakgrund

Bolaget bildades i syfte att verka för en utbyggnad av dubbelspår och snabbtågsstandard på Ostkustbanan, sträckan Gävle-Sundsvall-Härnösand. Bolaget drivs utan vinstsyfte och finansieras genom medel från ägarna. Bolaget har sitt säte i Hudiksvalls kommun. Ostkustbanan 2015 AB samägs av flera kommuner och regioner och andelarna är; Region Gävleborg 34,80. Region Västernorrland 25,00. Sundsvalls kommun 10,00. Gävle kommun 8,78, Örnsköldsviks kommun 5,70. Hudiksvalls kommun 3,30. Härnösands kommun 2,50. Söderhamns kommun 2,27. Sollefteå kommun 2,00. Kramfors kommun 1,90. Timrå kommun 1,90. Ånge kommun 1,00. Nordanstigs kommun 0,85.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över bolaget och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning. Revisorerna bedömer att den interna kontrollen inte har varit tillräcklig men noterar att styrelsen under 2024 beslutat om åtgärder innefattande riskanalys och internkontrollplan.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024, Ostkustbanan 2015 AB, **bilaga 117**
Uppföljningsrapport Ostkustbanan 2015 AB 2024, **bilaga 118**
Revisionsberättelse 2024 Ostkustbanan 2015 AB 2024, **bilaga 119**
Granskningsrapport för år 2024 Ostkustbanan 2015 AB, **bilaga 120**
Revisionsrapport Grundläggande granskning 2024 Ostkustbanan 2015 AB, **bilaga 121**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Protokollsutdrag § 74, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Ostkustbanan 2015 AB 2024, **bilaga 122**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 74

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 172 Regionstyrelsens uppsikt; Norrlands Nätverk för Musikteater och Dans (NMD) 2024

Diarienummer: 25RS4216
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 10 kap. 2–6 §§ och sådana kommunalförbund som kommunen eller regionen är medlem i.

Bakgrund

Norrlands Nätverk för Musikteater och Dans (NMD) är ett kommunalförbund med regionerna i Norrbotten, Västerbotten, Västernorrland och Jämtland Härjedalen som medlemmar.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över stiftelsen och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Norrlands nätverk för Musikteater & Dans NMD, **bilaga 123**
Uppföljningsrapport Norrlands nätverk för musikteater och dans (NMD),
bilaga 124
Revisionsberättelse 2024 Norrlands nätverk för Musikteater & Dans NMD,
bilaga 125
Protokollsutdrag § 72, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Norrlands Musikteater och Dans NMD, **bilaga 126**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 72

Delges

Regional utvecklingsdirektör
Norrlands nätverk för musikteater och dans

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 173 Regionstyrelsens uppsikt; Stiftelsen Länsmuseum Västernorrland
2024**

Diarienummer: 25RS4234
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna

Ärendebeskrivning

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 10 kap. 2–6 §§ och sådana kommunalförbund som kommunen eller regionen är medlem i.

Bakgrund

Region Västernorrland och Härnösands kommun är länsmuseumets stiftelsebildare. Region Västernorrland svarar för 70 % av grundfinansieringen och Härnösands kommun för 30 %. Länsmuseumet äger och förvaltar friluftsmuseumet på Murberget med ett 70-tal byggnader, Gammelgården i Myckelgensjö med ett 20-tal byggnader i ursprungligt läge, Ulvö gamla kapell från 1600-talet samt en luffarstuga i Skulnäs, samtliga i Ångermanland. Museumet har drivits i stiftelseform sedan 1978 liksom många andra länsmuseum. Museumet ansvarar också för det hemslöjdsfrämjande uppdraget inom kultursamverkansmodellen.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över stiftelsen och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning.

Beslutsunderlag

Verksamhetsberättelse och årsredovisning 2024, Stiftelsen Länsmuseum Västernorrland, **bilaga 127**
Uppföljningsrapport Stiftelsen Länsmuseum Västernorrland 2024, **bilaga 128**
Revisionsberättelse 2024-Stiftelsen Länsmuseum Västernorrland, **bilaga 129**
Protokollsutdrag § 70, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Stiftelsen Länsmuseum Västernorrland 2024, **bilaga 130**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 70

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 174 Regionstyrelsens uppsikt; Scenkonst Västernorrland AB 2024

Diarienummer: 25RS4236
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna

Ärendebeskrivning

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 10 kap. 2–6 §§ och sådana kommunalförbund som kommunen eller regionen är medlem i.

Bakgrund

Scenkonst Västernorrland AB ägs av Region Västernorrland till 60 % och Sundsvalls kommun till 40 %. I bolaget ingår verksamheterna Dans Västernorrland, Film Västernorrland, Musik Västernorrland, Nordiska Kammarorkestern, Norrdans och Teater Västernorrland. Verksamheten bedrivs i bolagsform främst för att kunna möjliggöra en större del av egenfinansiering via biljettintäkter och samverkan inom filmproduktion.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över bolaget och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning.

Beslutsunderlag

Årsrapport 2024 Scenkonst Västernorrland AB, **bilaga 131**
Uppföljningsrapport Scenkonst Västernorrland 2024, **bilaga 132**
Revisionsberättelse 2024 Scenkonst Västernorrland AB, **bilaga 133**
Granskningsrapport 2024 Scenkonst Västernorrland AB, **bilaga 134**
Protokollsutdrag § 71, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Scenkonst Västernorrland AB 2024, **bilaga 135**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 71

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 175 Regionstyrelsens uppsikt; ALMI Företagspartner Mitt AB 2024

Diarienummer: 25RS4237
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 10 kap. 2–6 §§ och sådana kommunalförbund som kommunen eller regionen är medlem i.

Bakgrund

Almi Företagspartner Mitt AB ägs av Almi Företagspartner AB (51 %), av Region Jämtland Härjedalen (24,5 %) och av Region Västernorrland (24,5 %). Almi Företagspartner Mitt AB:s huvudsakliga verksamhet är att erbjuda rådgivning, lån och riskkapital i företagandets alla faser.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över bolaget och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Almi Företagspartner Mitt AB, **bilaga 136**
Uppföljningsrapport Almi Företagspartner Mitt AB 2024, **bilaga 137**
Bolagsordning Almi Företagspartner Mitt AB, **bilaga 138**
Ägaranvisning Almi Företagspartner Mitt AB, **bilaga 139**
Granskningsrapport för Almi Företagspartner Mitt AB 2024, **bilaga 140**
Revisionsberättelse 2024 Almi Företagspartner Mitt AB, **bilaga 141**
Protokollsutdrag § 75, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Almi Företagspartner Mitt AB 2024, **bilaga 142**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 75

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 176 Regionstyrelsens uppsikt; Coompanion Västernorrland 2024

Diarienummer: 25RS4239
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag
att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 10 kap. 2–6 §§ och sådana kommunalförbund som kommunen eller regionen är medlem i.

Bakgrund

Coompanion Västernorrland har 18 medlemmar, och Region Västernorrland är en av dessa. Av länets sju kommuner är endast två kommuner medlemmar, Timrå kommun och Sundsvalls kommun. Coompanions huvudsakliga verksamhet är att ge information, utbildning och rådgivning om kooperativt företagande till sina medlemmar och presumtiva medlemmar. Verksamheten finansieras genom bidrag från Tillväxtverket samt genom serviceavgifter, bidrag och projektmedel.

Regionledningsförvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över föreningen och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning. Noteras bör att ingen revisionsberättelse inkommit vid tidpunkten för framtagande av detta tjänsteutlåtande.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2024 Coompanion, **bilaga 143**
Uppföljningsrapport Coompanion 2024, **bilaga 144**
Protokollsutdrag § 80, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, **bilaga 145**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 80

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 177 Regionstyrelsens uppsikt; Näringslivsarkiv i Norrland 2024

Diarienummer: 25RS4258
Ärendeansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 10 kap. 2–6 §§ och sådana kommunalförbund som kommunen eller regionen är medlem i.

Bakgrund

Näringslivsarkiv i Norrland (NIN) är en ideell förening och en arkivinstitution med uppdrag att bevara, tillgängliggöra och tillhandahålla historisk dokumentation från norrländska företag och norrländskt näringsliv.
NIN finansieras genom en kombination av medlems- och depositionsuppgifter samt bidrag från stat, region och kommun.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över föreningen och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning.

Beslutsunderlag

Näringslivsarkiv i Norrland - Verksamhetsberättelse med bokslut 2024, **bilaga 146**
Uppföljningsrapport Näringslivsarkiv i Norrland 2024, **bilaga 147**
Protokollsutdrag § 77, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Näringslivsarkiv i Norrland 2024, **bilaga 148**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 77

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 178 Regionstyrelsens uppsikt; Föreningsarkivet Västernorrland 2024

Diarienummer: 25RS4259
Ärendeansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna

Ärendebeskrivning

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 10 kap. 2–6 §§ och sådana kommunalförbund som kommunen eller regionen är medlem i.

Bakgrund

Föreningsarkivet Västernorrland utgör en ideell förening av i länet hemmahörande föreningar och organisationer. Arkivföreningens syfte är att bevara arkiv från länets organisations- och föreningsliv samt att väcka och stödja intresset för föreningsvärldens och samhällets historia.

Förvaltningens bedömning

Regionledningsförvaltningen bedömer att uppsikt över föreningen och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning.

Beslutsunderlag

Verksamhetsberättelse 2024 Föreningsarkivet Västernorrland, **bilaga 149**
Uppföljningsrapport Föreningsarkivet Västernorrland 2024, **bilaga 150**
Protokollsutdrag § 76, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av Föreningsarkivet Västernorrland 2024, **bilaga 151**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 76

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 179 Regionstyrelsens uppsikt: Uppföljning av Bron Innovation 2024

Diarienummer: 25RS5113
Ärendeansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna den redovisning Regionala utvecklingsnämnden lämnat samt;

att i övrigt lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 10 kap. 2 - 6 §§ och sådana kommunalförbund som kommunen eller regionen är medlem i.

Bakgrund

Region Västernorrland är medlem i den ekonomiska föreningen Bron som drivs utan vinstintresse med bas i Västernorrland. Bron Innovation är Västernorrlands IT-kuster och Digitala Innovationshub. Bron Innovations verksamhetsområden är, innovation och tillväxt, kompetens och attraktivitet, nätverk och mötesplats. Bron Innovation är EU-silvercertifierad klusteraktör. Verksamheten finansieras av medlemsavgifter, projektfinansiering, konferenser och seminarier. Föreningen med cirka 100 medlemmar äger bolaget Bron Innovation AB som driver all verksamhet inom nätverket som har noder i Sundsvall, Örnsköldsvik och Härnösand

Regionledningsförvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över föreningen och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning. Dock framgår att årsredovisningen inte färdigställts vid upprättandet av uppföljningsrapporten.

Regionledningsförvaltningen ställer sig i övrigt bakom Regionala utvecklingsnämndens bedömning.

Beslutsunderlag

Uppföljningsrapport Bron 2024, **bilaga 152**

Protokollsutdrag § 79, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, **bilaga 153**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 79

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 180 Regionstyrelsens uppsikt; Uppföljning av BizMaker 2024

Diarienummer: 25RS5114
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Magnus Sundbom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna

Ärendebeskrivning

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 10 kap. 2–6 §§ och sådana kommunalförbund som kommunen eller regionen är medlem i.

Bakgrund

Servicebolaget BizMaker AB ägs till 100% och finansieras av den ideella föreningen BizMaker. Ideella föreningen BizMaker är öppen för alla kommuner i Västernorrlands län samt Region Västernorrland. Finansieringen baseras på kommunernas invånare, och det finansiella tillskottet varierar därför också mellan ägarna. BizMaker agerar utan vinstintresse, och har som syfte att främja företagsamhet och innovation, samt att attrahera nya företag till länet. Detta genomförs genom arbete inom tre affärsområden: inkubatorverksamhet, science park och etableringsfrämjande. Allt arbete sker i syfte att bidra till hållbar tillväxt i Västernorrland.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över föreningen och dess verksamhet för 2024 har genomförts enligt gällande ordning.

Beslutsunderlag

Årsredovisning BizMaker AB 2024, **bilaga 154**
Uppföljningsrapport BizMaker 2024, **bilaga 155**
Protokollsutdrag § 78, Regionala utvecklingsnämnden 2025-05-16, Uppföljning av BizMaker 2024, **bilaga 156**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden 16 maj 2025 § 78

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 181 Månadsuppföljning april månad – Regionledningsförvaltningen

Diarienummer: 25RS284
Ärendansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Annika Boman

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Förvaltningschefen presenterar månadsuppföljningen för april 2025

Månaden i korthet

Ett arbete med att ta fram en sammanhållen regiongemensam målbild för det pågående omställningsarbetet är påbörjat som drivs av kommunikationsdirektören.

Det pågår även ett arbete med att tydliggöra de viktigaste kärnvärden som finns beskrivna i olika dokument samt att arbeta med en strukturerad implementering som underlättar vår omställning och bidrar till en god arbetsmiljö. Digitaliseringsdirektören har i uppdrag att ta fram en process för detta arbete.

Inom ramen för kompetensförsörjning pågår ett antal aktiviteter för att skapa en tydlig struktur och ge bättre förutsättningar för regionens framtida kompetensförsörjning.

Arbete med tjänstekatalog och tjänstestyrning är fortsatt högt prioriterat.

Ekonomi

Förvaltningen resultat efter april månad visar ett överskott på 23 mnkr, ett resultat som är betydligt lägre än april 2024, av överskottet står Vårdval för 16 mnkr.

Övriga intäkter ligger 15 mnkr under budget och det beror främst på fastighetsdriften och Hjälpmedelsverksamheten. Inom fastighet är orsaken kopplat till att aktiveringen av pågående byggprojekt kommer att ske under senare delen av året vilket ger en viss avvikelse på hyresintäkter för perioden. Inom hjälpmedel har den externa försäljningen inte kommit upp i budgeterad nivå.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Den största skillnaden i utfallet jämfört med budget beror på lägre kostnader för perioden inom främst Vårdval, fastighet, IT och Hjälpmedel. Jämfört med samma period föregående år så är personalkostnaderna och köpt vård lägre medan kostnader för läkemedel, avskrivningar samt övriga kostnader är högre. En av orsakerna till att övriga kostnader är högre jämfört med samma period föregående år beror på de medel som är avsatta för Hälso- och sjukvården att rekvirera. Både för omställningsarbete och färre medarbetare per chef, dessa har betalats ut med 16 mnkr under april. Även kostnader för bland annat införande av Cosmic, beredskapsarbete samt primär- och tandvård har varit högre i början av detta år jämfört med samma period i fjol.

Förvaltningens prognos visar ett totalt överskott om 34 mnkr, varav Vårdvalet står för 22 mnkr.

Vårdvalets prognos beror på lägre kostnader för läkemedel och en ännu ej ianspråktagen pott för oförutsedda kostnader. Utbetalningarna från tandvårdsstödet beräknas bli lägre än budgeterat, och även barnpengen inom LOV för allmäntandvård för barn och unga vuxna väntas bli lägre

Förvaltningens prognos indikerar något lägre riktade statsbidrag och intäkter än budgeterat. Personalkostnaderna förväntas även de bli lägre än planerat, främst på grund av anställningsstopp och arbete med Effektivare administration. De övriga kostnaderna beräknas också bli lägre än budget, främst på grund av lägre externa IT-kostnader och hjälpmedelskostnader. Kostnaderna kopplade till fastighet förväntas dock överstiga budget.

Personal

Både förvaltningens årsarbetare för rullande 12 månader och antalet tillsvidareanställningar har minskat.

Beslutsunderlag

Månadsuppföljning Regionledningsförvaltningen per april månad (Powerpoint),
bilaga 157

Delges

Regiondirektör
Ekonomidirektör

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 182 Regiondirektörens rapport

Diarienummer: 25RS76

Ärendeansvarig: Åsa Bellander

Handläggare: Johanna Wikström/Maria Näsström

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna;**Ärendebeskrivning**

Regiondirektör Åsa Bellander lämnar information om status avseende uppdrag från regionstyrelsen samt ger en aktuell lägesbild från verksamheterna.

BeslutsunderlagUppföljning Regiondirektörens uppdrag, maj 2025, **bilaga 158**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 183 Delgivningar*Protokoll*Hälso- och sjukvårdsnämnden: 16 maj 2025, **bilaga 159**Regionala utvecklingsnämnden: 16 maj 2025, **bilaga 160**

Kostnämnden Sollefteå: 9 maj 2025

Företagshälsovårdsnämnden: 16 maj 2025

Finansutskottet: 21 maj 2025

Vårdvalsutskottet: 20 maj 2025

Vårdvalsutskottet: 27 maj 2025

*Rapporter*Delårsrapport januari-mars 2025 Hälso- och sjukvårdsnämnden, **bilaga 161**Delårsrapport januari-mars 2025 Regionala utvecklingsnämnde, **bilaga 162**Årsstatistik 2024 Smittskydd Västernorrland, **bilaga 163**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 184 Anmälan av delegationsbeslut

Diarienummer: 25RS48

Redovisning av beslut fattade på delegation från Regionstyrelsen,
Koncernfastigheter, **bilaga 164**

Ordförandebeslut: Yttrande i mål nr 800–25 angående laglighetsprövning enligt kommunallagen; nu fråga om inhibition (nr 2), **bilaga 165**

Ordförandebeslut: Yttrande i mål nr 800–25 angående laglighetsprövning enligt kommunallagen; nu fråga om inhibition (nr 3), **bilaga 165 a**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 185 Statsbidrag till regioner för effektivisering av hälso- och sjukvård –
Effektivisering av bemanningsplanering, schemaläggning och
framtida arbetssätt**

Diarienummer: 25RS3787
Ärendansvarig: Jonas Bylund
Handläggare: Lena Laaksonen

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att Region Västernorrland beslutar att till Effektivitetsdelegationen ansöka om medel för att effektivisera hälso- och sjukvården genom att öka Hälso- och sjukvårdens kompetens och förmåga till en effektiv och verksamhetsanpassad bemanningsplanering, schemaläggning och framtida arbetssätt.

Ärendebeskrivning

Genom att effektivisera bemanningsplanering och schemaläggning inom Hälso- och sjukvården samt höja kompetensen inom området skapas en grund för uppdragsväxling av administrativa arbetsuppgifter från vårdutbildade- till administrativa medarbetare.

Bakgrund

Regeringen har inrättat en effektivitetsdelegation för hälso- och sjukvården med uppdrag att fördela 250 miljoner kronor per år i statsbidrag till regionerna för insatser för att höja effektiviteten i hälso- och sjukvården under perioden 2025–2030. Statsbidraget fördelas utifrån ansökningar där regionerna enskilt eller i samverkan beskriver hur de vill använda medlen och förväntade resultat i form av effektiviseringar inom hälso- och sjukvården och dess administration¹.

Genom att skapa en tydlig struktur för ansvar och roller inom bemanningsplanering och schemaläggning frigörs arbetstid från administrativa arbetsuppgifter för vårdutbildade medarbetare till förmån för patientnära arbete. En del i det arbetet är att främja nya arbetssätt som ökar delaktighet och stärker samarbete mellan verksamheter samt utbilda chefer och schemaläggare i bemanningsplanering och schemaläggning med utgångspunkt från gällande regelverk, verksamhetens behov och en hållbar arbetsmiljö.

¹ <https://www.kammarkollegiet.se/vara-tjanster/statsbidrag/statsbidrag-till-regioner-for-effektivisering-av-halso--och-sjukvard>

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att en effektivisering av bemanningsplanering och schemaläggning med uppdragsväxling från vårdutbildade- till administrativa medarbetare kommer att bidra till omfördelning av arbetstid från administration till kärnverksamheten inom regionens hälso- och sjukvård. Vilket frigör tid för vårdpersonal, ger bättre arbetsmiljö och sparar pengar genom minskad användning av hyrpersonal. Aktuella statsbidraget matchar dess syfte som är konkreta åtgärder för att effektivisera hälso-sjukvården.

Beslutsunderlag

Projektplan uppdrag #6 Stöd för bemanningsplanering och schemastöd, **bilaga 166**

Delges

Hälso-sjukvårdsdirektör
Ekonomidirektör
HR-direktör
Digitaliseringdirektör

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Vid protokollet

Ann Christin Hamrén

Justeras

Sara Nylund

Martin Andersson

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande