



Tid: 2020-02-11

**Plats: Regionens hus
Härnösand**

NÄRVARANDE

Ledamöter

Glenn Nordlund (S)	ordförande
Sara Nylund (S)	1:e vice ordförande
Roger Johansson (S)	
Christina Nordenö (S)	
Elisabet Lassen (S)	
Erik Bäckström Andersson (S)	
Per Wahlberg (M)	
Jeanette Karlsson (M)	
Ingeborg Wiksten (L)	
Jessica Ulander (C)	
Isabell Mixter (V)	
Mats Hellhoff (SD)	
Barbro Ekevärn (SJVP)	
Mattias Rösberg (SJVP)	
Mona Hammarstedt (KD)	

Tjänstgörande ersättare

Åke Nylén (S)	för Siw Sachs (S)
Jan Sehlin (C)	för Jonny Lundin (C)

Övriga ersättare

Robert Kuusikko (S)
Bertil Kjellberg (M)
Sarah Karlsson (L)
Erik Thunefors (SD)
Bo Grafström (KD)

Under föredragningarna

Robert Thunfors (SJVP)

Ingrid Flodin (C)

politisk sekreterare

Henrik Sendelbach (KD)

politisk sekreterare

Ekaterina Skalin (SD)

politisk sekreterare

Adjungerad

Lena Landar

kommunikatör

Tjänstemän

Hans Wiklund

regiondirektör

Lars Halén

ekonomidirektör

Märta Molin

regional utvecklingsdirektör

Ann Christin Hamrén

sekreterare

Inför sammanträdet lämnades följande informationer:

Organisationsförändringar för hälsocentraler i egen regi **(bilaga A)**

Anna-Lena Lundberg, Lena Asplund

Översyn av antal vårdplatser i Regional Västernorrland **(bilaga B)**

Lena Karlsson, Lena Asplund

Verksamhetsberättelse 2019 Regionledningsförvaltningen

Hans Wiklund

Upphandling av Teleradiologiska tjänster **(bilaga C)**

Maria Engström, Eva Fehrman, Johan Ström

Hållbarhetsplan samt upphävande av styrdokument, Jämställdhets- och jämlikhetsplan **(bilaga D)**

Sofia Mackin, Jutta Zeilon, Peter Möllerswärd

Rättsspsykiatriska regionkliniken Nacksta, projektering till- och ombyggnad vårdlokaler **(bilaga E)**

Hans Axelsson

Preliminärt bokslut 2019 **(bilaga F)**

Lars Halén

Information om smittskydd och coronavirus (**bilaga G**)
Hans Boman (via länk)

Riktlinje för informationssäkerhet (**bilaga H**)
Krister Bjermert, Mårten Frosth

§ 1 Val av justerare

Regionstyrelsen beslutar

att utse Mattias Rösberg att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 2 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar regionstyrelsen

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 3 Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i
Västernorrlands län, delårsrapport/tertiärrapport för perioden
januari – augusti 2019**

Diarienummer: 19RS11399

Ärendansvarig: Roger Wetterstrand

Handläggare: Henric Fuchs

Ärendebeskrivning

Under perioden (1 januari – 31 augusti) redovisar Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län (KTM) ett överskott om drygt 1,5 miljoner kronor för regionen. De större avvikelserna för perioden var att kostnaderna för sjukresor med taxi översteg kommunalförbundets budget med cirka 4 miljoner kronor medan exempelvis kostnaderna för förvaltningen, kundcenter och busstrafiken understeg budget med nästan 6 miljoner kronor.

Kommunalförbundet bedömer i tertärrapporten att målen om resande uppfylls, delvis med anledning av att antalet resor ökat med cirka 200 000 jämfört med samma period i fjol. Målet om minskad eller låg klimatpåverkan uppfylls i hög grad.

Beslutsunderlag

Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndighetens tertärrapport för perioden januari – augusti 2019, **bilaga 1**

Nettokostnader Tertärrapport augusti 2019 per medlem. Region Västernorrland, **bilaga 2**

Tertärrapport augusti 2019 per medlem, Region Västernorrland, **bilaga 3**

Revisorernas bedömning av Kollektivtrafikmyndighetens delårsrapport 2019, **bilaga 4**

Revisionsrapport Översiktlig granskning av delårsrapport per 2019-08-31,

Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrland, **bilaga 5**

Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling: den 31 januari 2020, § 7, **bilaga 6**

Beredning

Nämnden för hållbar utveckling: den 31 januari 2020, § 7

Finansutskottet den 4 februari 2020, § 3

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att lägga ” Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndighetens tertialrapport för perioden januari – augusti 2019” till handlingarna; samt

att lägga revisorernas bedömning av Kollektivtrafikmyndighetens delårsrapport 2019 till handlingarna.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 4 Hållbarhetsplan 2020 – 2024, samt upphävande av styrdokument
jämförbarhets- och jämlikhetsplan**

Diarienummer: 20RS938
Ärendansvarig: Märta Molin
Handläggare: Sofia Mackin

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland under flera år bedrivit ett aktivt miljö- och energiarbete med långsiktiga planer och målsättningar. Hösten 2018 fick miljö- och hållbarhetsenheten ett uppdrag att koordinera arbetet med att ta fram en hållbarhetsplan som ska gälla 2020-2024.

Hållbarhetsplanen har ett bredare perspektiv än tidigare miljö- och energiplan och omfattar även social och ekonomisk hållbarhet. Planen har utgångspunkt från den tidigare miljö- och energiplanen, de globala hållbarhetsmålen (Agenda 2030) och den GAP-analys som genomfördes för organisationen under 2017. Målsättningarna i hållbarhetsplanen fram till 2024 är ett steg för att Region Västernorrland ska nå hållbar utveckling i enlighet med de globala hållbarhetsmålen till 2030.

Finansiering av hållbarhetsplanen sker i ordinarie budgetarbete och de årliga handlingsplanerna tas fram parallellt med den processen.

Hållbarhetsplanen ersätter den tidigare miljö- och energiplanen 2015 - 2019 samt jämförbarhets- och jämlikhetsplanen.

Strategi för medborgardialog beslutas i Regionfullmäktige 2020. Hållbarhetsplanen kompletteras då med det dokumentet under relaterad information.

Yrkanden

Isabell Mixter (V) yrkar i första hand på återremiss: "Hållbarhetsplanen nämner jämförbarhet i en bisats, det motsvarar inte det dokument som finns idag. CEMR deklARATIONEN kräver en jämförbarhetsplan.

De insatser och mål som finns kopplade till hållbarhet räcker inte för att vi ska klara målet om max 1,5 grads uppvärmning. Vi behöver ha en högre ambition både hur vi som organisation ska komma ner på en lägre utsläppsnivå och hur vi kan påverka regionen som geografisk plats att minska sina utsläpp."

Isabell Mixter (V) yrkar i andra hand, om återremissen faller, att avslå andra att-satsen samt en tilläggs att-sats: ”att uppdra till regiondirektören att ta fram ett nytt förslag till jämställdhetsplan”.

Sara Nylund (S) yrkar bifall till finansutskottets förslag samt avslag på Isabell Mixters bägge yrkanden.

Propositionsordning

Ordförande ställer först återremissyrkandet under proposition, vilket godkänns, och finner att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande ställer därefter finansutskottets förslag och Isabell Mixters (V) avslagsyrkande samt tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag bifalles.

Beslutsunderlag

Hållbarhetsplan 2020 – 2024, **bilaga 7**

Jämställdhets och jämlikhetsplan beslutad i landstingsfullmäktige 24 april 2013, § 38, **bilaga 8**

Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling den 31 januari 2020, § 8, **bilaga 9**

Beredning

Nämnden för hållbar utveckling den 31 januari 2020, § 8

Finansutskottet den 4 februari 2020, § 4

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att fastställa ”Hållbarhetsplan 2020 – 2024”; samt

att Jämställdhets och jämlikhetsplan beslutad i landstingsfullmäktige 24 april 2013, § 38, upphör att gälla 31 mars 2020.

§ 5 Fördelning av 2020 års bidrag till funktionshindersorganisationer

Diarienummer: 20RS347
Ärendeansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Katarina Funseth

Ärendebeskrivning

Regionens årliga bidrag till funktionshindersverksamhet avser funktionshindersorganisationernas länsavdelning för allmän verksamhet och lokalhyror samt särskilda habiliterings- och rehabiliteringsinsatser.

Fördelningen till funktionshindersorganisationerna görs enligt fastställda regler och med utgångspunkt från det senast redovisade bokslutet.

För 2020 uppgår till 2 476 000 kronor att fördela.

Beslutsunderlag

Fördelning av 2020 års bidrag till funktionshindersorganisationer, **bilaga 10**

Beredning

Finansutskottet den 4 februari 2020, § 5

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att godkänna ”Fördelning av 2020 års bidrag till funktionshindersorganisationer”.

§ 6 Information om rapportering av Månadsrapport 2020

Diarienummer: 20RS92
Ärendansvarig: Hanna Wahlund

Ärendebeskrivning

Månadsrapporten ska beskriva hur arbetet fortskrider i relation till politiska mål. Utgångspunkten för rapporten är regionplanen samt övriga styrande dokument. Förutom månatlig rapportering till styrelse och nämnder upprättas en förstärkt månadsrapport efter april, en delårsrapport efter augusti och en verksamhetsberättelse när året är slut.

Månadsrapporten kommer att rapporteras skriftligen enligt angivna rapporteringsdatum till Regionstyrelsen samt redovisas muntligt då styrelsen har planerade möten i anslutning till angivna rapporteringsdatum.

Beslutsunderlag

Rapporteringsdatum för månadsrapport 2020, **bilaga 11**

Beredning

Finansutskottet den 4 februari 2020, § 6

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Delges

Förvaltningschefer

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 7 Reviderade samverkansregler för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården, läkemedelsindustrin, medicintekniska industrin och laboratorietekniska industrin fr.o.m. 2020

Diarienummer: 19RS12374
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Lena Wiberg

Ärendebeskrivning

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har tillsammans med Läkemedelsindustriföreningen, Swedish Medtech och Swedish Labtech utarbetat en ny gemensam överenskommelse om samverkansregler för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården, läkemedelsindustrin, medicintekniska industrin och laboratorietekniska industrin. Denna överenskommelse ersätter tidigare överenskommelse om samverkansregler som antogs av landstingsstyrelsen den 17 december 2013, § 317.

Samverkansreglerna har moderniserats, det är inga större förändringar utan mer förtydliganden och förenklingar för att göra dem mer kommunicerbara. Den största förändringen är att Samverkansreglerna delas upp och består av två delar: En gemensamt överenskommen policy med bärande principer och regler av långsiktig karaktär, vilka utgör grunden för samverkan. Som stöd för samverkan finns även bilagt en specifikation med konkreta samverkanssituationer, vilken parterna uppdaterar mer kontinuerligt för största möjliga aktualitet. Både överenskommelse och bilaga är styrande för samverkan.

Beslutsunderlag

Rekommendation om överenskommelse om samverkansregler för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården, läkemedelsindustrin, medicintekniska industrin och laboratorietekniska industrin fr.o.m. 2020, **bilaga 12**

Beredning

Finansutskottet den 4 februari 2020, § 7

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att den anta den nya överenskommelsen om Samverkansregler för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården, läkemedelsindustrin, medicintekniska industrin och laboratorietekniska industrin;

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

att den nya överenskommelsen ersätter tidigare överenskommelse; samt

att överenskommelsen ska tillämpas i Region Västernorrland från den 1 mars 2020.

Delges

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Lena Karlsson

Anna-Lena Lundberg

Sven-Göran Öhlén

Anders Henriksson

Sara Sultan

Maria Alsén-Lindström

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 8 Kvalitet- och patientsäkerhetsberättelse 2019

Diarienummer: 20RS878
Ärendansvarig: Monasofi Wallinder
Handläggare: Mikael Saric

Ärendebeskrivning

Enligt Patientsäkerhetslagen ska vårdgivaren senast den 1 mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse av vilken det ska framgå:

- hur patientsäkerhetsarbetet bedrivits under föregående kalenderår;
- vilka åtgärder som har vidtagits för att öka patientsäkerheten
- vilka resultat som har uppnåtts.

Patientsäkerhetsberättelsen ska hållas tillgänglig för den som önskar ta del av den. Socialstyrelsen rekommenderar att vårdgivaren årligen ska beskriva arbetet med att systematiskt utveckla och säkra verksamhetens kvalitet i en kvalitetsberättelse.

Enligt SOSFS 2011:9 (Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete) ska patientsäkerhetsberättelsen innehålla uppgifter om hur det organisatoriska ansvaret är fördelat inom organisationen, hur patientsäkerheten genom egenkontroll har följts upp och utvärderats samt hur samverkan har möjliggjorts för att förebygga att patienter drabbas av vårdskada.

Detta är den tionde kvalitet- och patientsäkerhetsberättelsen som enligt lagkrav lämnas av vårdgivaren i Region Västernorrland. Material till kvalitets- och patientsäkerhetsberättelsen samlas in genom förfrågningar till förvaltningschefer, verksamhetschefer och vårdvalsenheten. Sammanställningen av den samlade berättelsen sker via verksamheten för Kvalitet- och patientsäkerhet.

Enligt Lagen om valfrihet (LOV) och regelboken för primärvård så sammanställs kvalitet- och patientsäkerhetsarbetet i den årliga rapporten för vårdvalsenheten då informationen inkommit från de privata vårdgivarna.

Som en del i handlingsplanen mot vårdrelaterade infektioner (VRI) så startade under året två piloter på infektionskliniken och ortopedkliniken. Som ytterligare en åtgärd enligt handlingsplanen påbörjades i december rekryteringen av en hygienläkare.

Ett särskilt satsningsarbete har inletts för att få ett bättre flöde när det gäller utredningar och händelseanalyser som kan leda till en lex Maria anmälan.

Patientsäkerhetsdagen har bytt namn till Kvalitetsdag och genomfördes i samverkan med Patientnämnden-Etiska nämnden och forskning utveckling och innovation (FUI). Samverkan gav en bredd och ett tydligare fokus på kvalitetsbegreppet. Enligt de riktningmål som beskrivits har positiva resultat uppnåtts bland annat när det gäller den nationella patientenkäten (NPE) för primärvården. Resultatet har förbättrats och ligger i nivå med riket.

Inom specialistvården har ett förbättrat resultat visats när det gäller andelen patienter som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd. En variation finns dock bland klinikerna. Se Bilaga, Tabell 5.

I samverkan med primärvård och kommuner så kan man se att antalet samordnade individuella planer (SIP) enligt plan har ökat i primärvården och minskat i specialistvården.

Förekomsten av trycksår är fortsatt låg i förhållande till riket.

Verksamheternas ökade avvikeleregistrering ses även som ett positivt resultat på den satsning som gjorts via Kvalitet- och patientsäkerhet.

Yrkanden

Isabell Mixter (V) yrkar på en tilläggs att-sats: ”att inför 2020 redovisa mål och resultat i könsuppdelat”.

Glenn Nordlund (S) yrkar bifall till Isabell Mixters yrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer Isabell Mixters (V) yrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att yrkandet bifalles.

Beslutsunderlag

Kvalitet- och patientsäkerhetsberättelse 2019, **bilaga 13**

Beredning

Finansutskottet den 4 februari 2020, § 8

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att godkänna Kvalitet- och patientsäkerhetsberättelse 2019 inom styrelsens ansvarsområde som vårdgivare; samt

att inför 2020 redovisa mål och resultat i könsuppdelat.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 9 Upphandling av Teleradiologiska tjänster inom området röntgen Region Västernorrland

Diarienummer: 19RS11626

Ärendansvarig: Eva Fehrman

Handläggare: Maria Engström

Ärendebeskrivning

Upphandlingsprojektets syfte är att upphandla Teleradiologiska tjänster för att upprätthålla kompetens och produktion gällande granskning av röntgenbilder dagtid samt nattetid.

Region Västernorrland (Finansutskottet) har tidigare beslutat att Regionen ska upphandla RIS/PACS som tjänst (Dnr 17RS11169, 17 juni 2019, § 104), upphandling av bildhanteringssystem, RIS och PACS, inom området Röntgen och klinisk fysiologi). Detta innebär att leverantören tar helhetsåtagande för drift och lagring. Upphandling av Teleradiologiska tjänster berör liknande juridiska frågor som upphandling av RIS/PACS.

Nuläge

På grund av vakanta läkartjänster och svårigheter att upprätthålla kompetens både dagtid och nattetid har Länsverksamhet Röntgen tecknat upphandlingskontrakt med Telemedicine Clinic (TMC) avseende teleradiologisk tjänst sedan 2009, from 2011 även nattetid. Sammantaget distansgranskades 13 221 st undersökningar under 2018 vilket utgör ca 10 % av den totala andelen utförda DT, MR och konventionell röntgen 2018.

Det finns i dagsläget inget som talar för att volymerna utförda röntgenundersökningar kommer att minska. Tvärtom ökar antalet undersökningar nattetid.

Juridiska lagtolkning

Tre större juridiska problemområden har identifierats i samband med denna upphandling:

- Otillåtet röjande av sekretesskyddade uppgifter enligt OSL,
- Otillåten direktåtkomst enligt PDL
- Otillåten tredjelandsoverföring enligt GDPR.

I bifogat dokument finns en mer omfattande skrivelse avseende hur Region Västernorrland kan resonera gällande integritetsfrågan, se bilaga Juridiska aspekter.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

I den juridiska utredningen framgår att överträdelser enligt ovan troligtvis kan komma att ske. Mot bakgrund av att tjänsten är väsentlig för vården för att upprätthålla patientsäkerhet, kvalitet, god arbetsmiljö och vara kostnadseffektiv måste RVN i en sammantagen bedömning besluta om ändamålet överväger riskerna. Verksamheten föreslår att lagtolkning enligt alternativ A, bilaga B beslutas.

Skyddsåtgärder

För att minska risken gällande informationssäkerhet kommer krav ställas i upphandlingen på att leverantören av tjänsten ska ha ett ledningssystem för informationssäkerhet som baseras på ISO/IEC27001:2017 eller motsvarande som t.ex. innebär att:

- Leverantören ska ha processer, rutiner och avtal på plats med sina anställda för att säkerställa styrning av åtkomst, flerfaktorsbaserad autentisering och hantering av regionens information (röntgenbilder, journaler).
- Regionens personuppgiftsbiträdesavtal ska vara påskrivet av leverantören.
- Sekretessavtal med sina anställda
- Fysiskt eller logiskt avgränsad kapacitet hos leverantören och vår information får inte blandas med andra kunders information
- Och därutöver Krav som SKR rekommenderar
- Samt att leverantören ska säkerställa att denne följer GDPR, inbegripet lagliga tredjelandsoverföringar

Konsekvenser vid upphörande av teleradiologisk tjänst

Inför ställningstagande avseende IT-säkerhet och sekretess i frågan teleradiologisk granskning presenteras konsekvenser av upphörande av denna tjänst utifrån de fyra perspektiven i Region Västernorrlands balanserade styrkort – Invånare, Medarbetare, Process och Ekonomi.

Konsekvenser Invånare

I dagsläget finns kapacitetsbrist och köer på röntgen. Om tjänsten Teleradiologisk granskning inte ersätts resulterar detta i minskad produktion av röntgenundersökningar och längre väntetider. Radiologi spelar en central roll i många utredningar vilka riskerar fördröjning vid kapacitetsbrist på röntgen. Det skulle dessutom bli svårare att arbeta bort köer genom extrainsatser då undersökningar utförda underövertid distansgranskas ofta pga brist på radiologer. Ytterligare konsekvens för invånaren är minskad möjlighet till subspecialiserad bedömning av speciella, svåra fall. Dessa röntgenundersökningar skickas i dagsläget i många fall för teleradiologisk granskning om kompetensen saknas lokalt. Således risk för negativ påverkan på kvalitet och patientsäkerhet.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Konsekvenser Medarbetare

Det föreligger brist på radiologer inom Region Västernorrland liksom i riket i stort varför möjligheterna till rekrytering av färdiga specialister är liten. Innan rekrytering och utbildning av ST-läkare fyllt vakanserna kommer de undersökningar som i dagsläget distansgranskas dagtid därför i huvudsak att behöva granskas av inhyrd personal. Teleradiologisk granskning medför produktionsanpassad bemanning utan att tjänsten ökar behovet av stafettläkare. Utan teleradiologisk granskning försämras dessutom förutsättningarna för röntgens specialisläkare att hinna handla och utbilda ST-läkare i och med att arbetsbördan ökar. Betydande risk att såväl egna radiologer som stafettläkare väljer att söka sig till annan ort där teleradiologisk granskning används.

Teleradiologisk granskning täcker hela regionens akutradiologi nattetid.

Konsekvenser Process

En produktionsminskning och längre väntetider skulle medföra stora negativa konsekvenser för övriga specialistvården och primärvården i form av längre utredningstider och längre vårdtider.

Konsekvenser Ekonomi

Beräkning av kostnad för att ersätta Teleradiologisk granskning har utgått från följande parametrar:

- Totalt antal distansgranskade undersökningar under 2018
- radiologs tid att granska en undersökning – granskningstid per undersökning
- timkostnad/pris per läkare

I beräkningarna har estimerade snitt-granskningstider använts baserade på erfarenhets- och rimlighetsbedömning. Men detta medför en osäkerhet i beräkningarna nedan och granskningstiden är den faktor som påverkar kostnaden mest.

Kostnad för att ersätta teleradiologisk granskning dagtid

Totalt granskades 8505 st undersökningar med teleradiologi dagtid 2018. Total kostnad för att ersätta teleradiologisk granskning och prioritering av MR-remisser dagtid beräknas uppgå till ca 3,4 milj kr där merparten utgörs av ökade stafettläkarkostnader.

Kostnad för att ersätta teleradiologisk granskning nattetid

Totalt granskades 4716 st undersökningar med teleradiologi nattetid mellan 22.00-07.30 under 2018.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

För att ersätta Teleradiologi nattetid krävs:

- Två nya beredskapslinjer för primärjour bemannade till stor del av stafettläkare men delvis även av ST-läkare.
- I de fall beredskapslinjerna för primärjour bemannas av ST-läkare krävs ytterligare en beredskapslinje för bakjour i Ö-vik samt ökat nattarbete för befintlig beredskapslinje för bakjour i Sundsvall.

Två olika alternativ

Nedan redogörs för kostnader för två olika alternativ för att ersätta teleradiologisk granskning nattetid vilka medför olika kostnader. I realiteten kommer båda alternativen användas med i dagsläget övervikt för stafettläkaralternativet (alt 2).

- **Alternativ 1 – egen personal:** Två beredskapslinjer för primärjour bemannas av ST-läkare + en beredskapslinje för bakjour bemannas av egen överläkare. Totalkostnad ca 4 miljoner kronor.
- **Alternativ 2 – hyrpersonal:** Två beredskapslinjer för primärjour bemannas av stafettläkare. Total kostnad ca 3,8 miljoner kronor.

Total kostnad för att ersätta teleradiologisk granskning dagtid och nattetid

Alternativ 1: 3,4 miljoner kronor + 4 miljoner kronor = **7,4 miljoner kronor**

Alternativ 2: 3,4 miljoner kronor + 3,8 miljoner kronor = **7,2 miljoner kronor**

Kostnad Teleradiologi 2018

= 5,6 miljoner kronor

Fördelar med teleradiologisk granskning

- Effektiv produktionsanpassad bemanning
- Håller rimliga svarstider med bibehållen patientsäkerhet
- Ökad patientsäkerhet nattetid
- Täcker upp för vakanta läkartjänster
- Minskat behov av stafettläkare
- Upprätthållande av kompetens dagtid och nattetid
- Täcker hela regionens akuta radiologi nattetid
- Förbättrar avsevärt förutsättningarna för rekrytering av nya radiologer genom att göra arbetsplatsen attraktiv.
- Förbättrar förutsättningarna för avrop av kompetenta stafettläkare.
- Komplement vid extrainsatser föranledda av kösituationer.
- Minskad stress, arbetsbörda och förbättrad arbetsmiljö för befintliga läkare
- Mer tid för utbildning av egna ST-läkare

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Nackdelar med teleradiologisk granskning

- Sämre möjligheter för kunden att kontrollera åtkomst och efterlevnad inte minst hos leverantörens eventuella underleverantörer
- Innebär troligtvis en överträdelse av OSL, PDL och GDPR
- Något krångligare kommunikation med teleradiologisk granskning för både patient och medarbetare jämfört med lokal radiolog.

Risker/hot om ej teleradiologisk granskning

- Försämrade rekryteringsmöjligheter: Avsaknad av teleradiologisk granskning nattetid kommer avsevärt försämra möjligheterna för rekrytering av nya radiologer. Teleradiologisk granskning används på många sjukhus runtom i riket och många radiologer söker sig endast till orter där detta finns, ffa nattetid.
- Försämrade möjligheter att avropa hyrpersonal: Ökat hyrpersonalberoende men också betydligt sämre möjligheter att avropa kompetenta stafettläkare. Många stafettläkare tackar nej till uppdrag vid sjukhus där teleradiologisk granskning nattetid inte finns.
- Ökat nattarbete för egen personal innebär bortfall av kompetens dagtid vilket kan leda till ökade hyrpersonalkostnader dagtid, någon beräkning av detta har ej gjorts.
- Till följd av ovanstående punkter – Ökade kostnader, minskad produktion och sämre tillgänglighet.

Yrkanden

Sara Nylund (S), Elisabet Lassen (S), Åke Nylén (S), Erik Bäckström Andersson (S), Jessica Ulander (C), Jan Sehlin (C), Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) yrkar bifall till finansutskottets förslag.

Mats Hellhoff (SD) och Mattias Rösberg (SJVP) yrkar avslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer finansutskottets förslag och Mats Hellhoff (SD) och Mattias Rösbergs (SJVP) avslagsyrkanden under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag bifalles.

Beslutsunderlag

PM Underlag Teleradiologiska tjänster, **bilaga 14**
Juridiska aspekter, **bilaga 15**

Beredning

Finansutskottet den 4 februari 2020, § 9. Ärendet överlämnades till regionstyrelsen utan eget förslag.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna att upphandling genomförs av Teleradiologiska tjänster enligt den juridiska lagtolkningen alternativ A;

1. Tolka lagen utifrån avsnittet ”En tveksam lagtolkning” och med utgångspunkt från avsnittet upprätta affärsförhållandet med leverantören, anpassat efter RVN:s tolkning.
2. Godta riskerna gällande tredjelandsoverföring av patientuppgifter.
3. Godta riskerna att RVN kan bryta mot OSL, PDL och GDPR.

Reservation

Mats Hellhoff (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande.

Mattias Rösberg (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 10 Rättspsykiatriska regionkliniken, RPK Nacksta, projektering till-
och ombyggnad vårdlokaler**

Diarienummer: 20RS1060

Ärendeansvarig: Göran Fransson

Handläggare: Hans Axelsson, Bengt Eriksson, Jan Bergqvist

Ärendebeskrivning

Rättspsykiatriska regionkliniken i Sundsvall är en av fem regionkliniker i Sverige. Kliniken har idag sin verksamhet fördelad på två verksamhetslokaler. Dels i en för ändamålet särskilt anpassad fastighet i Nacksta, Sundsvall, och dessutom i lokaler i sjukhuset i Sundsvall. Verksamheten består idag av 8 avdelningar, varav 5 finns i Nacksta, och 3 i sjukhusets lokaler. Central administration och övriga gemensamma funktioner samt lokal för förvaltningsrättens sammanträden finns i Nacksta.

Behovet av rättspsykiatrisk vård har nationellt årligen ökat. Allt fler utreds, döms till vård och vårdtiderna blir allt längre. Det har funnits och finns än idag en bristsituation för vårdplatser totalt i riket. Motsvarande bristsituation finns inom kriminalvården.

Regionens rättspsykiatriska klinik har ett gott rykte såväl nationellt som internationellt. Man bedriver en kvalificerad och välrenommerad vård under effektiva former.

Av dessa orsaker finns en stor efterfrågan på klinikens tjänster. Vårdplatser som inte erfordras för vård av patienter från länet, efterfrågas och beläggs därför av patienter från andra län. Efterfrågan överstiger tillgången, och kliniken tvingas därför att avstå mellan 40-50 förfrågningar per år, ofta från Stockholmsregionen men även från andra delar av Sverige. Mot bakgrund av såväl verksamhetens goda rykte som effektiva verksamhet, medför efterfrågan för vård av utomlänspatienter årligen betydande intäkter för regionen.

Att delar av verksamheten bedrivs i lokaler på sjukhuset i Sundsvall, som egentligen inte varit ämnade för den verksamheten, innebär betydande risker och olägenheter. Lokalerna uppfyller inte de krav som Socialstyrelsen/IVO och Arbetsmiljöverket idag ställer för att godkännas för rättspsykiatrisk vård. En fortsatt verksamhet i de lokalerna förutsätter investeringar i främst ökad säkerhet och patientmiljö om ca 55 mkr. Vidare innebär uppdelningen på två lokaliseringar en orationell verksamhet med merkostnader för personal och för dagliga transporter till Nacksta för bland annat den pedagogiska verksamheten.

Sjukhuset i Sundsvall upplever idag en ansträngd lokalsituation. Specialistvårdens behov av lokaler förutsätter att befintliga ytor med annan verksamhet kan frigöras. I annat fall tvingas lokalbehoven ofta lösas genom utbyggnad av sjukhuset. Mot den

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

bakgrunden skulle tillgång till klinikens nuvarande lokaler ha ett stort värde för i första hand specialistvården.

Den sammantagna bedömningen blir därför att ett framtida behållande och en samtidig utveckling av klinikens förutsättningar bäst uppnås genom att omlokalisera klinikens avdelningar på sjukhuset i Sundsvall till kliniken i Nacksta, och dessutom utöka det totala antalet vårdplatser. Det skulle resultera i en sammanhållen och än mer rationell verksamhet, en förbättrad ekonomi och samtidigt minska behovet av ny- och tillbyggnader av sjukhuset för specialistvårdens behov. Vidare skulle idag identifierade behov av utveckling av kliniken i Nacksta kunna omhändertas i samma projekt.

Konsekvenserna av förändringen kan sammanfattas till att klinikens nuvarande totalt 101 vårdplatser, varav 43 platser på sjukhuset i Sundsvall, utökas till 122 platser samtliga belägna på kliniken i Nacksta. Förändringen innebär ett behov av till- och ombyggnad av totalt ca 7 500 kvm till en bedömd utgift om ca 260 mnkr.

Med antaget huvudscenario att tillkommande vårdplatser kan beläggas med utomlänspatienter, medför ett genomförande av investeringen att klinikens resultat på årsbasis kan förbättras med ca 35 mnkr jämfört med att behålla nuvarande antal vårdplatser i två olika lokaliseringar. I detta resultat ingår full belastning med tillkommande hyror om 13 mnkr samt övriga utökade verksamhetskostnader.

Nästa steg i processen innebär att till- och ombyggnadsarbetena föreslås förprojekteras till en bedömd utgift om 10 mnkr.

Ärendet har hanterats i Centrala Investerings- och beredningsgruppen (CIBG) 2019-10-29 och 2019-11-27.

Beslutsunderlag

Förslagsskisser till- och ombyggnad RPK Nacksta, **bilaga 16**

Omvärldsanalys 2017, **bilaga 17**

Omvärldsanalys 2017 – 2019, **bilaga 18**

Psykiatri i siffror 2018 – Rättsspsykiatri 2018, **bilaga 19**

Ekonomiska scenarios, **bilaga 20**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 28 januari 2020, § 233, **bilaga 21**

Beredning

Finansutskottet den 4 februari 2020, § 10

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att genomföra förprojektering av projekt 9782 RPK Nacksta, projektering till- och ombyggnad vårdlokaler, med stöd av upphandlade ramavtalskonsulter;

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

att godkänna att 10 miljoner kronor för förprojektering av projektet beaktas i kompletteringsbudget 2020; samt

att beslut om detaljprojekteringen av projekt 9782 RPK Nacksta fattas av regionfullmäktige, efter att projektets förprojektering inklusive förslag till projektets finansiering återredovisats till regionfullmäktige senast under kvartal 4 2020.

Delges
Lars Halén

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 11 Revidering av Delegationsordning för regionstyrelsen

Diarienummer: 20RS250
Ärendansvarig: Hans Wiklund
Handläggare: Sara Sultan

Ärendebeskrivning

Delegationsordningen för regionstyrelsen reviderades den 6 juni 2019 och behöver nu ytterligare revideringar.

Följande förslag till revidering lämnas:

Rätten att utse beslutsattester.

Ett förtydligande av rätten att utfärda rättegångsfullmakt samt möjligheten att föra styrelsens talan vid domstol och andra myndigheter.

Med anledning av att en ny riktlinje gällande lex Maria tagits fram föreslås delegationen gällande dessa rapporteringar tas in i delegationsordningen istället för tidigare ordning.

Ett förtydligande av att ansökan om statsbidrag och EU-bidrag kan göras tjänstemannanivå.

I övrigt korrigerings av beslut som föreslås inte behöva anmälas.

Ändringar är markerade med streck i kanten.

Beslutsunderlag

Reviderad "Delegationsordning av regionstyrelsens beslutsrätt", **bilaga 22**

Beredning

Finansutskottet den 4 februari 2020, § 11

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att fastställa reviderad "Delegationsordning av regionstyrelsens beslutsrätt" enligt förslag.

§ 12 Organisationsförändringar för hälsocentraler i egen regi

Diarienummer: 20RS1116

Ärendansvarig: Anna-Lena Lundberg

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrog den 15 oktober 2019 till Primärvårdsdirektören att presentera ett förslag till organisation av hälsocentralerna, samt att återkomma med besparingsförslag som kräver politiska beslut.

Organisationsförändringar för hälsocentralerna är en av flera åtgärder i handlingsplanen för 2020-2022 för att nå en ekonomi i balans. Bakgrunden till förslagen finns i utredning om struktur för hälsocentraler genomförd av Mats Brännström.

Region Västernorrland bedriver primärvård över hela regionen och därmed under mycket olika förhållanden, i stad och i glesbygd. Gemensamt är en påtaglig brist på allmänläkare. 2017 organiserades primärvården i fyra geografiska områden (Örnsköldsvik, Kramfors/Sollefteå, Sundsvall/Ånge, Sundsvall/Härnösand).

Nedre gräns för antalet listade för en ekonomiskt effektiv hälsocentral i regionens regi är cirka 4000 personer. Glesbygdstillägg utgår i förhållande till avstånd och ersättning utgår för filial och distriktssköterskemottagning. Ändringar enligt regelbok kommer dock att införas 2020.

Det finns i nuläget ett omfattande samarbete mellan hälsocentraler i samma verksamhetsområde för att säkerställa utbud och kompetens. Arbete för omställning mot god och nära vård och utveckling av digitala lösningar pågår.

För **Område Örnsköldsvik** föreslås att Hälsocentralen Husum/Trehörningsjö verksamhet, som idag är fördelad i Björna, Trehörningsjö och Långviksmon, koncentreras till Husum med distriktssköterskemottagning i Björna. Mödravård hänvisas till den mottagning som finns vid Hälsocentralen Ankaret. Detta bör ge positiva effekter för medarbetare och bemanning, i nuläget är de beroende av hyrläkare. Invånare anger att de kan komma att lista sig utanför länet eller i Örnsköldsvik på grund av problem med kommunikationer. Det kan leda till att underlaget blir för litet för ekonomisk effektivitet.

Enligt regelboken så ersätts Verksamheten med 1,3 mnkr (0,9 mnkr Trehörningsjö och 0,4 mnkr Långviksmon). Vilket används till kostnader för hyra och underhåll för lokalerna i Trehörningsjö och Långviksmon samt kostnad för utrustning och material samt hyreskostnad av bland annat datorer. Kostnader för

medarbetare inkl. deras resor tillkommer. Verksamheten tappar glesbygds och filialersättning, kostnader kommer att anpassas till nya förutsättningar.

För **Område Kramfors/Sollefteå** föreslås att Hälsocentralerna Ramsele och Junsele är en enhet med Junsele som filial till Ramsele. Utifrån förslaget att de skulle vara filial till Hälsocentralen Sollefteå har patient- och arbetsmiljöanalys har visat att arkivering av journaler kan innebära merkostnad och risk för patienter. Föreslår att namnet ändras från Västra till Hälsocentralen Ramsele/Junsele. Distriktssköterskemottagningen i Näsåker stängs och föreslås utveckla ett hälsorum i området som i samverkan med kommunen kan flyttas till ett äldreboende. Invånare har uttryckt oro för förslaget eftersom filial har en negativ klang och ses som första steget i en nedläggning.

I regelbok 2020 stycke 4.10.2 står att omvandling från hälsocentral till filial orsakad av ekonomi eller verksamhetsskäl utgår ingen filialersättning. Eftersom det redan finns en gemensam journal för verksamheterna i Västra (se beskrivning ovan) så bör filialersättning införas enligt gällande rutin. För att verksamheten vid hälsorum ska fungera är det viktigt att regelbok 2020 kompletteras med detta omgående så att de förändringar som föreslagits kan ske enligt tidplan.

För **Område Sundsvall/Ånge** föreslås nedläggning av Hälsocentralen Nacksta och att hälsocentralen i Liden blir filial till hälsocentralen Granlo och att den sammansatta enheten benämns Hälsocentralen Granlo/Liden.

Hälsocentralen Nacksta är beroende av hyrläkare de har även svårt att bemanna med övriga medarbetare som krävs för att säkra kvalitet och patientsäkerhet. I nuläget finns ett bra samarbete med andra hälsocentraler i verksamhetsområdet gällande kompetenser för att tillgodose invånarnas behov och uppfylla kraven i Regelboken. Antalet listade har minskat med 22 procent de senaste fem åren.

Det finns fem vårdcentraler/hälsocentraler inom 5 km. Invånare har ändå uttryckt att det kan vara svårt att ta sig till en annan hälsocentral. Oro finns också på grund av den socioekonomiska situationen i Nacksta.

En ekonomisk försämrad förutsättning då lokal- och personalkostnader tillkommer om man skulle bedriva enbart en BVC-verksamhet i Nacksta, samtidigt som ingen ersättning utgår enligt regelbokens stycke 4.10.2. Enbart lokal- och personalkostnader med en medarbetare på BVC beräknas till en merkostnad på 1,2 mnkr.

I det fall att Hälsocentralen Nacksta stängs helt blir den ekonomiska påverkan positiv för primärvårdsförvaltningen då resultatet varierat mellan -1,2 och -3,9 mnkr de senaste fem åren. I dag finns det ett hyreskontrakt med en privat hyresvärd med en årskostnad på 1,734 mnkr.

Om **Hälsocentralen Liden** blir filial går glesbygdsersättning förlorad motsvarande 2,5 mnkr. Det tillkommer även en kostnad för nya och större lokaler i Liden eftersom de lokaler som används i nuläget är för små för att kunna utöka verksamheten.

Regionens kommande byte av journalsystem kommer att innebära två arkiveringar inom två års tid, det blir kostsamt och utgör stor risk för patientsäkerhet och arbetsmiljö. Sammanslagning av journaler bör inte genomföras förrän FVIS införs 2022

Hälsocentralen Liden saknar idag 1,5 ordinarie läkare, i nuläget bemannas detta av en hyrläkare. I övrigt bemannas hälsocentralen med ordinarie medarbetare med lång erfarenhet och hög kompetens.

Invånarna vill att Liden ska vara kvar som Hälsocentral för att de ska känna sig trygga men säger också att relationer och tillgänglighet är det viktigaste.

Distriktssköterskemottagning i Indal hyrs av privat en fastighetsägare, det är gamla slitna lokaler som är i behov av renovering, en utveckling av mottagningen kräver större och nya lokaler.

I regelbokens stycke 4.10.2 står att omvandling från hälsocentral till filial orsakad av ekonomi eller verksamhetsskäl utgår ingen filialersättning. Samt stycke 5.3 visar att ingen ersättning för filial i Liden kan erhållas eftersom "moderhälsocentralen" i Granlo inte uppfyller kraven för glesbygdsersättning. Det försämrar det ekonomiska läget med 19,6 % (motsvarar 2,5 mnkr/år).

Invånardialoger har genomförts i Trehörningsjö, Junsele, Nacksta, Stöde och Liden.

Beräkning av minskade fasta kostnader där verksamhet läggs ned

Fasta kostnader

- Lokalhyra och städ	2 460 000 kr
- Hyra IT/telefoni	870 000 kr
- Materialkostnader	500 000 kr
- Leasingbil inkl. drift	50 000 kr

Summa kostnader 3 880 000 kr

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Personalkostnad

- Hyrläkarkostnad, bör minska men är i dagsläget svårt att beräkna eftersom det avgörs av var invånare listar sig
- Övriga medarbetare, bör minska men är i dagsläget svårt att beräkna eftersom det avgörs av var invånare listar sig, går ej att beräkna förrän detta är genomfört

Yrkanden

Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP), Jessica Ulander (C), Jan Sehlin (C) och Mona Hammarstedt (KD) yrkar avslag på finansutskottets förslag.

Isabell Mixter (V) yrkar i första hand på återremiss. ”Vi vill se en bättre beskrivning utav de ekonomiska konsekvenserna där man också väger in att även andra hälsocentraler har svårigheter att rekrytera personal. Vi vill även se en tydligare beskrivning utav kapaciteten på de övriga hälso- samt privata vårdcentralerna att ta emot fler patienter än i dagsläget. Vi vill även att beslutsunderlaget kompletteras med en formell skrivelse från Sundsvalls kommun om behovet av Nacksta hälsocentral. Vi vill också att man kompletterar underlaget till beslut med relevant forskning utav behovet av primärvård i socioekonomiskt utsatta områden.”

Isabell Mixter (V) yrkar i andra hand, om återremissen faller, avslag på finansutskottets förslag.

Mats Hellhoff (SD) yrkar bifall till den tredje att-satsen (stängning av Nacksta Hälsocentral) och till den femte att-satsen, samt avslag till första, andra och fjärde att-satsen.

Sara Nylund (S) yrkar att ärendet ska avgöras idag.

Glenn Nordlund (S) yrkar bifall till finansutskottets förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer först återremissyrkandet under proposition, vilket godkänns, och finner att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande ställer därefter finansutskottets förslag och Mattias Rösbergs (SJVP) m fl avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag bifalles.

Ordförande ställer slutligen Mats Hellhoffs (SD) avslagsyrkande till första, andra och fjärde att-satsen under proposition, vilket godkänns, och finner att yrkandet avslås.

Beslutsunderlag

Förslag på ny organisation för hälsocentralerna Primärvården Region Västernorrland 2020-01-20, **bilaga 23**
Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 28 januari 2020, § 232, **bilaga 24**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 28 januari 2020, § 232
Finansutskottet den 4 februari 2020, § 12

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att Hälsocentralen Husum Trehörningsjös verksamhet koncentreras till Husum med distriktssköterskemottagning i Björna och mödravård vid mottagning HC Ankaret;

att Hälsocentralen Junsele blir filial till Ramsele, namnet ändras från Västra till Hälsocentralen Ramsele/Junsele och att distriktssköterskemottagningen i Näsåker övergår till att bli ett hälsorum och flyttas till lämpliga lokaler;

att Hälsocentralen Nacksta läggs ner; samt

att verksamheten i Liden säkras genom att Lidens Hälsocentral slås ihop med Hälsocentralen Granlo när sammanslagning av journaler genomförs då FVIS införs 2022. Den nya sammanslagna enheten benämns Hälsocentralen Granlo/Liden. I avvaktan på detta ska nya verksamhetsformer i glesbygd utvecklas i regionen.

Regionstyrelsen beslutar vidare på finansutskottets förslag

att uppdra till Vårdvalsutskottet att tillsammans med Velfärds- och samverkansutskottet utveckla och skapa variation i formerna för uppdrag inom primärvården beroende på geografiska förutsättningar, i syfte att styra mot ett mer behovsbaserat och jämlikt utbud i Region Västernorrland.

Reservation

Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP), Jessica Ulander (C), Jan Sehlin (C) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån före eget avslagsyrkande:

"Primärvården är grunden för en fungerande hälso- och sjukvård i Västernorrland och för att säkra tillgången till vård i hela länet behöver vi framför allt stärka den nära vårdens finansiering. Detta då primärvården i Västernorrland är rejält underfinansierad med i storleksordningen minst 100 miljoner kronor i jämförelse med de övriga skogslänen.

Det som de regiondrivna hälsocentralerna behöver idag är inte de organisationsförändringar som nu föreslås som försämrar tillgängligheten till primärvården för befolkningen på flera platser runt om i hela länet. Det som behövs är först och främst realistiska ekonomiska förutsättningar för primärvården i Västernorrland både den regiondrivna och den privat utförda."

Isabell Mixter (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Mats Hellhoff (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande:

"Förslaget är direkt kontraproduktivt mot arbetet för en bättre tillgänglighet.

Att stänga Hälsocentralen Nacksta innebär ur ett tillgänglighetsperspektiv dock inte en sådan genomgripande förändring att det motiverar ett avslag.

Men denna negativa strukturförändring bör då utfalla i en positiv förändring någon annanstans i organisationen. Så är dock inte fallet.

Brist på fast personal och svårigheter att rekrytera sådan anförs bland annat som argument till de förändringar som föreslås. Men föreslagna strukturförändringar löser inte föreliggande personalbrist och/eller rekryteringsproblem."

§ 13 Översyn av antal vårdplatser i Regional Västernorrland

Diarienummer: 20RS1117

Ärendansvarig: Lena Carlsson

Handläggare: Bo-Göran Danielsson

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i § 175, 15 oktober 2019, gett sjukhusdirektören i uppdrag att verkställa och återkomma med underlag till nämnden, utifrån en ekonomi i balans för specialistvården, handlingsplan för kostnadsreduceringar 2019-2021 samt kompletterande åtgärder 2021-2022. Ett av förslagen till kostnadsreducering inom specialistvården är att minska antalet fastställda vårdplatser inom Region Västernorrland vid de tre sjukhusen.

Region Västernorrland har fler disponibla vårdplatser per 1000 invånare än riket som genomsnitt. Detta indikerar att det finns möjligheter till effektivisering. Därför är ett av förslagen till besparingsåtgärd, som har presenterats för Hälso- och sjukvårdsnämnden, att reducera antalet vårdplatser.

Begreppet vårdplats har olika innebörd beroende på sammanhang. I den här rapporten används begreppen

- *fastställd vårdplats*; vårdplats i slutenvård beslutad av huvudman. Fastställd vårdplats är en administrativ benämning och används i till exempel budget- och planeringssammanhang,
- *disponibel vårdplats*; vårdplats i slutenvård med fysisk utformning, utrustning och bemanning som säkerställer patientsäkerhet och arbetsmiljö,
- *observationsplats*; en vårdplats för max 24 timmar per vårdtillfälle, där patienter behöver utredas, bedömas, behandlas och/eller observeras men som inte kräver inneliggande slutenvård. Dessa platser ingår inte bland de vårdplatser som definieras som fastställda vårdplatser eller disponibla vårdplatser.

De erfarenheter som arbetsgruppen har tagit del av i omvärldsanalysen från angränsande regioner, visar på att alla under senare år, har reducerat vårdplatser inom slutenvården och slagit samman enheter. Sedvanliga risk och konsekvensanalyser har gjorts och inga negativa erfarenheter av förändringarna har framkommit i samtalen.

I dagsläget pågår eller planeras ytterligare översyn kring neddragningar av vårdplatser, sammanslagningar av avdelningar samt ökad poliklinisering, vilket innebär behandling på icke inneliggande patienter.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Länets somatiska vårdavdelningar har 495 fastställda vårdplatser. I genomförd översyn är tanken att reduktion av vårdplatser ska fördelas på de tre sjukhusen. Förslagen, som är klar för politisk beslutsprocess, innebär att Sundsvalls sjukhus nuvarande 304 vårdplatser kan reduceras med 13 platser, till 291 vårdplatser, samt att Sollefteås nuvarande 81 vårdplatser kan reduceras med 16 platser, till 65 fastställda vårdplatser. För Örnsköldsviks sjukhus som idag 110 vårdplatser, pågår arbete med förslag som ska göra det möjligt att reducera med 6 vårdplatser, till 104 vårdplatser.

Eftersom antalet disponibla vårdplatser ska vara anpassade till aktuell bemanning, ska beslut om antal fastställda vårdplatser inte påverka arbetsmiljön.

Förslagen innebär att antalet fastställda vårdplatser kan reduceras, samtidigt som utnyttjande av lokaler och personal kan förbättras. Något som i sin tur innebär att beroendet av stafetter kan minska.

De faktiska kostnadsreduceringarna för de berörda enheterna kommer att variera, beroende på förutsättningar i nuläget. Där förändringar innebär minskade stafettkostnader och lokaloptimering, kan kostnadsreduceringen bli högre än schablonen, i andra fall kan den blir lägre då budget redan anpassats till att vårdplatser inte behövs.

Då alla delar av förslagen inte är klara, är det svårt att göra beräkningar av utfallet i ekonomiperspektivet av de enskilda förslagen. Fördjupade analyser behöver genomföras när mer underlag finns tillgängligt. Utifrån antagen schablon kan kostnadsreduceringarna uppgå till brutto cirka 29 miljoner kronor per år (1 miljoner kronor per vårdplats) för de förslag som nu är klara för politisk beslutsprocess. Samtidigt är det sjukhusdirektörens intention, kopplat till förslagen om reduktion av antalet fastställda vårdplatser, att införa observationsplatser inom Sundsvalls sjukhus. Enligt tidigare utredning uppskattas en sådan ny enhet kosta 6 miljoner kronor per år. Detta skulle innebära en reduktion av kostnaderna, netto, på sammanlagt 23 miljoner kronor. Tillkommer effekter av förslag kopplade till Örnsköldsviks sjukhus.

Yrkanden

Jessica Ulander (C) och Mats Hellhoff (SD) yrkar på återremiss.

Glenn Nordlund (S) yrkar på att ärendet avgörs idag.

Isabell Mixer (V) yrkar i första hand på avslag: ”att inte stänga ned några vårdplatser utan att istället uppdra till regiondirektören att göra en nulägesrapport vari man utreder vilket antal vårdplatser Region Västernorrland behöver, utifrån varje sjukhus, för att säkerställa att vi inte har ständiga överbeläggningar utan klarar av det behov som finns. I rapporten ska även utredas hur sammanhållna vårdområden för att säkerställa en god och nära vård kan införas för att på så sätt säkerställa att kommunen tar hem patienter från sjukhusen.”

Isabell Mixer (V) yrkar i andra hand på en tilläggs att-sats: ”att de åtta obs-platserna inrättas på Sundsvalls sjukhus.”

Elisabet Lassen (S) yrkar på ett tillägg i tredje att-satsen: ”kvarvarande 34 vårdplatser vid avdelning 16 och 17 inkluderar ej två platser för palliativ vård”.

Glenn Nordlund (S) yrkar bifall till Elisabet Lassens yrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer först återremissyrkandet under proposition, vilket godkänns, och finner att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande ställer därefter finansutskottets förslag och Isabell Mixer (V) avslagsyrkande och tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag bifalles.

Ordförande ställer slutligen Elisabet Lassens (S) tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att yrkandet bifalles.

Beslutsunderlag

Rapport, Översyn av antalet fastställda vårdplatser i Region Västernorrland, daterad 10 januari 2020, **bilaga 25**
Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 28 januari 2020, § 236, **bilaga 26**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 28 januari 2020, § 236
Finansutskottet den 4 februari 2020, § 13

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att avveckla 16 fastställda vårdplatser vid sjukhuset i Sollefteå;

att avvecklingen av de 10 vårdplatserna vid avdelning 16 och 17 vid sjukhuset i Sollefteå ska ta hänsyn till att behovet av antalet vårdplatser kan komma att öka utifrån den demografiska utvecklingen samt resultatet av de pågående utredningarna om palliativ vård och cytostatikabehandling. Kvarvarande 34 vårdplatser vid avdelning 16 och 17 inkluderar ej två platser för palliativ vård; samt

att avveckla 13 fastställda vårdplatser vid sjukhuset i Sundsvall.

Reservation

Jessica Ulander (C), Jan Sehlin (C), Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) reserverade sig mot beslutet till förmån för Jessica Ulanders återremissyrkande: "För komplettering med förslag för politiskt beslut avseende antal vårdplatser vid sjukhuset i Örnsköldsvik, detta så att en helhetsbedömning kan ske av Regionfullmäktige vid beslut gällande antalet fastställda vårdplatser i Region Västernorrland. Vidare bör antalet observationsplatser vid de tre sjukhuset fastställas genom politiskt beslut av hälso- och sjukvårdsnämnden, detta då även dessa platser påverkar specialistvårdens ekonomi."

Mats Hellhoff (SD) reserverade sig till förmån för eget återremissyrkande.

Isabell Mixter (V) reserverade sig till förmån för eget avslagsyrkande och tilläggsyrkande.

§ 14 Ansökan om projektstöd – Framtidsvalet 2.0

Diarienummer: 19RS9830
Ärendansvarig: Maria Lidgren
Handläggare: Ritha Jonsson

Sökande: Handelskammaren Mittsverige
Projektperiod: 2020-01-01-2022-12-31
Projektbudget: 11 598 611 kr
Medfinansiering 1:1-anslaget: 5 081 903 kronor, 44 procent av total budget
NYPS ärende-id: 20203256

Ärendebeskrivning

Som regionalt utvecklingsansvarig aktör i Västernorrland hanterar Region Västernorrland statliga medel för att främja regionala tillväxtåtgärder, 1:1-anslaget. Projektstöd kan beviljas till regionala projekt, till medfinansiering till strukturfondsprojekt eller medfinansiering i olika EU-program, exempelvis Interreg-program. Beviljad medfinansiering belastar anslag 1:1 regionala tillväxtåtgärder.

Sökande

Handelskammaren Mittsverige är en politiskt obunden näringslivsorganisation med medlemsföretag i Västernorrlands- och Jämtlands län. Handelskammaren driver ett aktivt påverkansarbete på uppdrag av sina medlemmar inom infrastruktur, internationell handel och kompetensförsörjning. Organisationen är lokaliserad på tre orter, Sundsvall, Östersund och Örnsköldsvik och är fristående i sitt arbete.

Sammanfattning av projektet

Projektsökande vill genom projektet stärka förutsättningarna för näringslivets kompetensförsörjning och företagens fortsatta utveckling genom att öka intresset för de regionala bristbranscherna och ge en bättre och mer attraktiv bild av karriärmöjligheterna inom Region Västernorrland. Projektet kommer att ske i samarbete med arbetsgivare i Västernorrland, näringslivsenheterna i respektive kommun, Region Västernorrland, Mittuniversitetet och andra aktörer.

Bedömning

Projektet kopplar väl till den nya regionala utvecklingsstrategin under målområde "2030 är Västernorrland platsen där företag och organisationer väljer att växa". Inom målområdet lyfts "Skola och arbetsliv som samverkar kring arbetsmarknadens möjligheter för ökad matchningsgrad" som en tydlig regional prioritering.

Projektet bedöms stärka kopplingen mellan utbildning och näringsliv, med ett fokus på näringslivets behov av ökad förmåga att lyfta sitt arbetsgivarvarumärke. Det regionala kompetensförsörjningsarbetet utvecklas i samverkan och insatserna främjar näringslivsanpassade utbildningar. Projektet bidrar också till att skapa en mer långsiktig och starkare samverkan mellan skola och arbetsliv.

BeslutsunderlagBesluts PM – Framtidsvalet 2.0, **bilaga 27**Originalansökan, Framtidsvalet 2.0, **bilaga 28**Registerutdrag, Framtidsvalet 2.0, **bilaga 29****Beredning**

Regionala utvecklingsutskottet den 28 januari 2020, § 3

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på regionala utvecklingsutskottets förslag

att bevilja projektsökande 5 081 903 kronor, i medfinansiering till projektet ”Framtidsvalet 2.0.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 15 Yttrande över remiss från Finansdepartementet; Ökad statlig närvaro i Härnösand (SOU 2019:33)

Diarienummer: 19RS12273
Ärendansvarig: Maria Lidgren
Handläggare: Susanne Sahlin

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på remiss avseende betänkandet SOU 2019:33 av utredningen om ökad statlig verksamhet i Härnösand, ett utredningsarbete som påbörjades i augusti 2018.

Syftet med utredningen är att utreda förutsättningarna för att samordna arbetsuppgifter från flera myndigheter i Stockholms län och tillhandahålla gemensamma lokaler med gemensam kontorsservice i Härnösands kommun för dessa uppgifter. Remissvar ska lämnas till Finansdepartementet senast 24 februari 2019 och synpunkter önskas på förslagen och materialet i betänkandet.

Förslaget som lyfts fram i betänkandet innebär att 80 nya jobb etableras i Härnösand som en samlokalisering med Specialpedagogiska skolmyndigheten. Förslaget är positivt både för Härnösand, för arbetsmarknadsregionen och för Västernorrland som helhet. Att hitta alternativa lösningar för statlig närvaro i glesa miljöer är positivt, även om den tidplan som föreslås – med etablering andra kvartalet 2020 är väl optimistisk.

Beslutsunderlag

Remiss från Finansdepartementet; Ökad statlig närvaro i Härnösand (SOU 2019:33), **bilaga 30**

Yttrande över remiss; Ökad statlig närvaro i Härnösand (SOU 2019:33), **bilaga 31**

Beredning

Regionala utvecklingsutskottet den 28 januari 2020, § 4

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på regionala utvecklingsutskottets förslag

att avge ” Yttrande över remiss; Ökad statlig närvaro i Härnösand (SOU 2019:33)”.

Delges

Nämnden för hållbar utveckling

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 16 Översyn av Region Västernorrlands internationella arbete

Diarienummer: 20RS247
Ärendansvarig: Märta Molin
Handläggare: Märta Molin

Ärendebeskrivning

Under 2019 har politiska beslut fattats kring internationella samarbeten som påverkar innehållet i den nuvarande internationella policyn för Region Västernorrland. Regionstyrelsen fattade den 17 december 2019 beslut om att avveckla Mid Sweden European Office, och i stället verka tillsammans med de fyra nordligaste regionerna i North Sweden European Office från 1 januari 2020 (18RS11712), och tidigare under 2019 fattade region Jämtland Härjedalen och Tröndelag fylke likalydande beslut om att lämna Mittnordenkommittén; beslut som innebär en avveckling av nuvarande kommitté under 2020.

Vidare har en ny regional utvecklingsstrategi (RUS) utarbetats, vilken beslutas av regionfullmäktige i februari 2020. Även ny RUS har påverkan på det internationella arbetet, liksom den nya programperioden för sammanhållningspolitiken (EU) för åren 2021–2027.

Med hänvisning till nämnda förändringar föreslår förvaltningen Regional utveckling att en översyn av regionens pågående internationella arbete görs. Arbetet ska resultera i dels en ny internationell policy för Region Västernorrland, dels i en ny internationell handlingsplan för 2021–2023. Under 2015 gjordes en omfattande översyn av landstingets internationella arbete (14LS3696). Utifrån den rapporten och en kompletterande översyn så bedömer förvaltningen att uppdraget ryms i förvaltningens budget.

Beredning

Regionala utvecklingsutskottet den 28 januari 2020, § 5

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på regionala utvecklingsutskottets förslag

att uppdra till förvaltningen Regional utveckling att genomföra en översyn av regionens internationella arbete; samt

att översynen ska ligga som grund för en revidering av regionens internationella policy och internationella handlingsplan.

§ 17 Återrapportering av villkorsbeslut 2019

Diarienummer: 20RS313
Ärendansvarig: Maria Lidgren
Handläggare: Susanne Sahlin

Ärendebeskrivning

Som regionalt utvecklingsansvarig aktör (RUA) i Västernorrland ska Region Västernorrland utföra det statliga regionala utvecklingsuppdraget utifrån gällande lagar och förordningar samt ett årligt villkorsbeslut. För genomförandet tilldelas Region Västernorrland ett årligt förvaltningsanslag samt förfogande över anslag 1:1 Regionala tillväxtåtgärder.

Villkorsbeslutet för 2019 ska återrapporteras till Näringsdepartementet senast den 22 februari 2020 och rapporteringen ska ske i en specifik rapporteringsmall, som är gemensam för alla regioner.

Mallen har utarbetats av Tillväxtverket och är ny för denna återrapportering. Precis som tidigare år ligger fokus på resultat och uppnådda effekter, vilka kan beskrivas dels utifrån genomförda uppföljningar och utvärderingar, men också genom kommentarer utifrån egna bedömningar av resultat och mervärden. I den nya mallen förväntas vi också exemplifiera såväl pågående som avslutade insatser och projekt och deras uppnådda/förväntade resultat. Varje exempel ska åtföljas av hänvisning till var departementet och Tillväxtverket kan hitta mer information.

Återrapportering 1	Regionalt tillväxtarbete
Återrapportering 2	Fördelning av anslag 1:1
Återrapportering 3	Samverkan med andra aktörer
Återrapportering 4	Hållbarhet i det regionala tillväxtarbetet
Återrapportering 5	Arbetet med att analysera, följa upp och utvärdera

Det finns också möjlighet att göra ”övriga medskick” i slutet av rapporteringen.

Därutöver kommer särskild avrapportering att ske till PTS, Post- och telestyrelsen, avseende regionalt uppdrag bredbandskoordinator samt till Tillväxtverket avseende regionala uppdraget digitaliseringskoordinator.

Särskilt rapportering avseende företagsstöd och projektstöd ingår i återrapporteringen men skickas också till Tillväxtverket, enligt särskilda rapporteringsdatum.

BeslutsunderlagVillkorsbeslut 2019, **bilaga 32**Återrapportering av villkorsbeslut 2019, Region Västernorrland, **bilaga 33**Mall för återrapportering av villkorsbeslut, **bilaga 34****Beredning**

Regionala utvecklingsutskottet den 28 januari 2020, § 6

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på regionala utvecklingsutskottets förslag

att överlämna föredragen rapport till Näringsdepartementet.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 18 Näringslivsparlament

Diarienummer: 20RS528
Ärendeansvarig: Maria Lidgren
Handläggare: Malin Wedin

Ärendebeskrivning

Den 8 maj 2019 genomfördes Näringslivsparlamentet för andra gången, det är ett dialogforum mellan Region Västernorrland och näringslivsrepresentanter från regionen. Handelskammaren Mittsverige är initiativtagare och huvudarrangör för dagen som samlade 42 företagare från alla kommuner i länet.

Syftet med Näringslivsparlamentet är att stärka dialogen mellan förtroendevalda och näringslivet för att åstadkomma en större förståelse för respektive parts utmaningar och möjligheter och för att ge förtroendevalda medskick inom en rad sakfrågor. Näringslivsparlamentet efterliknar ett fullmäktigemöte där företagare får sätta sig på politikernas plats och göra sina röster hörda i ett antal frågor. Årets sakområden hade alla koppling till den regionala utvecklingsstrategin; infrastruktur, digitalisering, hållbarhet och kompetensförsörjning.

Förvaltningens reflektion över resultatet finns sammanställda och bifogas.

Handelskammaren var huvudansvarig för planering och genomförande. Tjänstemän från Regional utveckling deltog i förarbetet samt tog fram relevanta underlag till företagare och förtroendevalda. Region Västernorrland ansvarade för lokaler, teknik och fika för deltagarna. Näringslivsparlamentet genomfördes i regionens fullmäktigesal och sändes i realtid på webben. Regionala utvecklingsutskottet utsågs till att delta under dagen för att svara på de frågeställningar som lyftes under dagen.

Näringslivsparlamentet är det första i sitt slag i landet och har fått uppmärksamhet i media. Vid utvärderingen av arrangemanget ser deltagare, Handelskammaren och regionen ett värde av att genomföra näringslivsparlamentet årligen.

I mars 2020 kommer Region Jämtland/Härjedalen att som andra region i landet att genomföra sitt första Näringslivsparlament.

Beslutsunderlag

Utvärdering av Näringslivsparlamentet, **bilaga 35**
Folder Näringslivsparlamentet 2018, **bilaga 36**

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Beredning

Regionala utvecklingsutskottet den 28 januari 2020, § 7

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på regionala utvecklingsutskottets förslag

att välkomna de medskick som näringslivsparlamentets deltagare gjort och beakta resultatet vid relevanta ställningstaganden; samt

att gemensamt med Handelskammaren hösten 2020 under en dag arrangera ett Näringslivsparlament enligt motsvarande arbetsfördelning som vid 2019 års arrangemang.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 19 Riktlinje för informationssäkerhet

Diarienummer: 20RS687
Ärendeansvarig: Krister Bjermert
Handläggare: Mårten Frosth

Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige fastställde den 20 juni 2019, § 18, *Reglemente för Regionstyrelsen, Nämnden för hållbar utveckling och Hälso- och sjukvårdsnämnden* för Region Västernorrland. I reglementet är det fastställt att regionstyrelsen har det övergripande ansvaret för Region Västernorrlands dataskydd och informationssäkerhetsarbete.

En regiongemensam *Riktlinje för informationssäkerhet* har tagits fram. Riktlinjen syftar till att ge förutsättningar för att bedriva ett systematiskt och riskbaserat informationssäkerhetsarbete med stöd av ett ledningssystem för informationssäkerhet (LIS) som baseras på ramverket ISO/IEC 27002 för Region Västernorrland. Riktlinjen beskriver de krav som måste ställas på verksamheterna för att detta arbete ska vara möjligt. Utöver denna, ska även utarbetas riktlinjer inom respektive område i ledningssystemet för informationssäkerhet som komplement till den övergripande riktlinjen.

I revisionsrapporten från PWC 2019 bedöms Region Västernorrland sakna ett gediget ledningssystem för informationssäkerhet och tillhörande organisatorisk struktur. Revisorerna bedömer vidare att regionstyrelsen inte har vidtagit och kommit i mål med åtgärder med anledning av de brister och förbättringsförslag som framfördes i revisionsrapporten från KPMG 2017.

Inom projektet "Översyn av ledningssystem för informationssäkerhet" består huvudaktiviteten av att ta fram riktlinjer för samtliga områden. Samtidigt är framtagandet av en informationshanteringsplan prioriterad där en mycket viktig del är att genomföra processkartläggning i verksamheterna för att få fram den information som behövs för planen. Projektgruppen har kommit fram till att en regiongemensam riktlinje med tydliga krav är nödvändig för att uppfylla de krav som revisionsrapporterna beskriver samt nödvändig för projektets möjligheter att utföra sina aktiviteter.

Avstämning och samråd har skett utifrån angränsande verksamhetsområden, främst inom projektet "Översyn av ledningssystem för informationssäkerhet" med dess projektdeltagare.

BeslutsunderlagRiktlinje för ”Informationssäkerhet”, **bilaga 37****Beredning**

Personalpolitiska och allmänna utskottet den 29 januari 2020, § 4

Beslut:

Personalpolitiska och allmänna utskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar
att fastställa riktlinje för ”Informationssäkerhet”.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 20 Marknadsföring av hälso- och sjukvård

Diarienummer: 19RS12363

Ärendansvarig: Gun-Britt Milioris

Handläggare: Eva Billberg

Ärendebeskrivning

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har vid sammanträdet den 13 december 2019 beslutat att fastställa riktlinjer för marknadsföring av hälso- och sjukvård och att rekommendera regionerna att införa och tillämpa dem.

Med den ökade framväxten av hälso- och sjukvård via digitala kanaler är det ett viktigt led att skapa tydliga regler bland annat inom området marknadsföring.

En marknadsföring som är tydlig, informativ, baserad på fakta och som bygger på gemensamma principer kan bidra till att upprätt hålla ett högt förtroende för vården och underlätta invånarens val.

De grundläggande kraven på marknadsföring av hälso- och sjukvård är

- vara saklig, korrekt och relevant
- ha en god etisk och seriös framtoning som inte riskera att rubba förtroendet, för vårdgivaren eller för uppdragsgivarens region.
- ske med måttfullhet och med stort hänsynstagande till mottagaren
- endast uppmuntra till vård som är medicinskt motiverad, och
- ha sin utgångspunkt i det uppdrag som anges mellan vårdgivare och region.

Övriga krav

- Identifikation och avsändare
- Medium/kanal för marknadsföring
- Pris och avgifter
- Marknadsföring till barn- och ungdomar
- Vårdgivarens ansvar

Beslutsunderlag

Rekommendation om riktlinjer för marknadsföring av hälso- och sjukvård från SKR, **bilaga 38**

Beredning

Vårdvalsutskottet den 4 februari 2020, § 7

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på vårdvalsutskottets förslag

att införa och tillämpa SKR:s riktlinjer för marknadsföring av hälso- och sjukvård.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 21 Svar på revisionsrapport; Granskning av vårdvalsersättningar

Diarienummer: 19RS11627
Ärendeansvarig: Gun-Britt Milioris
Handläggare: Anna Öhman

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om regionstyrelsens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten "Granskning av vårdvalsersättningar".

Revisorerna i Region Västernorrland har bedömt att det finns en risk att processen för hur vårdvalet hanteras i regionen inte är ändamålsenligt i sin helhet vilket då kan påverka verksamhetens förutsättningar. Regionens revisorer har genomfört en fördjupad granskning med syfte att bedöma om regionstyrelsen har säkerställt en ändamålsenlig process för vårdvalsersättning avseende primärvård.

Revisorerna anser att det till viss del finns en ändamålsenlig process för beredning av vårdvalsersättningar. Processen är dokumenterad och även rutinerna för att ta fram förslag till Regelboken följs.

Granskningen visar att uppföljningen av vårdvalsersättningens styrande effekter inte har analyserats i tillräcklig grad och bedöms att det finns brister både när det gäller uppföljningen av hur införda förändringar påverkar måluppfyllelsen när det gäller förebyggande åtgärder i form av riskanalyser inför förändringar i ersättningssystemet.

De uppföljningar som görs idag syftar till att mäta primärvårdens måluppfyllelse med indikatorer som enligt bedömningen inte är direkt kopplade till förändringar.

Bedömningen är att med större fokus och systematik följa upp de fastställda mål som regionfullmäktige beslutat. Rutiner och en process som säkerställer att de fastställda målen kopplas till beredningsprocessen av Regelboken.

En genomförd konsekvensanalys bör ligga till grund för en mer riskfokuserad uppföljning där oönskade sideeffekter av en förändring kan upptäckas och åtgärdas tidigt.

Regionstyrelsen ser positivt på revisorernas bedömningar och rekommendationer gällande utveckling av Regelbokens beredningsprocess för beredning av vårdvalsersättningar.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Granskning av vårdvalsersättningar”, **bilaga 39**
Revisionsrapport ”Granskning av vårdvalsersättningar”, **bilaga 40**
Svar på revisionsrapport ”Granskning av vårdvalsersättningar”, **bilaga 41**

Beredning

Vårdvalsutskottet den 4 februari 2020, § 8

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på vårdvalsutskottets förslag

att avge ”Svar på revisionsrapport Granskning av vårdvalsersättningar”;

att besluta om att en ny rutin tas fram gällande de förändringar i Regelbokens ersättningsbilaga som rör ersättningar;

att förslag på förändringar ska skickas ut till vårdgivarna på remiss där de kan redogöra för vilka konsekvenser som beslut/förändring får beträffande deras verksamhet;

att uppdra till förvaltningschefen för regionledningsförvaltningen att en rutin som säkerställer primärvårdens måluppfyllelse är kopplad till föreslagna förändringar; samt

att uppdra till förvaltningschefen för regionledningsförvaltningen att regionstyrelsens uppföljning av fastställda mål kopplas tydligare till beredningsprocessen av Regelboken.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 22 Anmälan av delegationsbeslut

Redovisning av beslut fattade på delegation från regionstyrelsen till regiondirektören, beslut om dataskyddsombud, **bilaga 42**

Redovisning av beslut fattade på delegation från regionstyrelsen till Regionfastigheter, **bilaga 43**

Redovisning av beslut fattade på delegation från regionstyrelsen (5.3), tilldelningsbeslut 2019-12-01 – 2019-12-31 delegerat till upphandlingschef, **bilaga 44**

Redovisning av beslut fattade på delegation från Regionstyrelsen – Forskningsanslag, **bilaga 45**

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 23 Delgivningar*Protokoll*

Hälso- och sjukvårdsnämnden: 18 december 2019, **bilaga 46**
Hälso- och sjukvårdsnämnden: 28 januari 2020, **bilaga 47**
Nämnden för hållbar utveckling: 18 december 2019, **bilaga 48**
Nämnden för hållbar utveckling: 31 januari 2020, **bilaga 49**
Kollektivtrafikmyndigheten: 13 december 2019, **bilaga 50**
Norra sjukvårdsregionförbundet: 4 december 2019, **bilaga 51**
Finansutskottet 31 oktober 2019
Finansutskottet: 10 december 2019
Regionala utvecklingsutskottet: 10 december 2019
Kostnämnden Örnsköldsvik: 12 december 2019
Läkemedelskommittén: 13 december 2019
Regionens revisorer: 13 december 2019
Finansutskottet: 17 december 2019
Vårdvalsutskottet: 9 januari 2020
Regionens revisorer: 21 januari 2020
Patientnämnden – Etiska nämnden: 29 januari 2020

Minnesanteckningar

SocialReko: 10-11 oktober 2019, **bilaga 52**

Revisionsrapporter

Granskning av Livsstilsmedicin Österåsen, **bilaga 53**
Granskning av verksamhetsstyrning – Nämnden för hållbar utveckling, **bilaga 54**

Skrivelser

Inbjudan från Härnösands kommun till dialog om utvecklingen av nära vård i Härnösand, **bilaga 55**
Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2020, **bilaga 56**
Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om Ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2020, **bilaga 57**
Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om Patientsäkerhet, nationella kvalitetsregister m.m. 2020, **bilaga 58**
Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om Kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess 2020, **bilaga 59**
Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2020, **bilaga 60**
Skrivelse från PRO Matfors-Tuna, orosanmälan angående HC Matfors, **bilaga 61**
Yttrande över remiss Digifysiskt vårdval - Tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet (SOU 2019:42), **bilaga 62**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 24 Inbjudningar

Digga inspirationsdag 20 februari, **bilaga 63**

Europaforum Norra Sverige 2-3 april, **bilaga 64**

Förslag till beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att fyra ledamöter i Vårdvalsutskottet samt Robert Kuusikko, Mats Hellhoff, Dennis Moström, samt ytterligare två ledamöter (en från majoriteten och en från oppositionen) deltar vid Digga inspirationsdag;

att ledamöterna i Regionala utvecklingsutskottet deltar vid Europaforum Norra Sverige;

att kostnader för resa, utbildningsarvode och förlorad arbetsinkomst ska utgå.

§ 25 Fyllnadsval ersättare i Vårdvalsutskottet**Ärendebeskrivning**

Nina Orefjård (V) har avsagt sig uppdraget som ersättare i Vårdvalsutskottet. Fyllnadsval behöver därför göras.

Förslag till nominerad: Isabell Mixter (V)

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att till ersättare i Vårdvalsutskottet för tiden 11/2 2020 - 31/12 2022 utse Isabell Mixter (V).

Vid protokollet

Ann Christin Hamrén

Glenn Nordlund

Mattias Rösberg

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande