



Tid: 2021-06-10

Plats: Teamsmöte

NÄRVARANDE

Ledamöter

Glenn Nordlund (S)	ordförande	deltar ej i § 175
Jonny Lundin (C)	2:e vice ordförande	deltar ej i § 175
Roger Johansson (S)		
Erik Bäckström Andersson (S)		
Siw Sachs (S)	deltar ej i § 187	
Per Wahlberg (M)	ordförande i § 175, deltar ej i § 179	
Jeanette Karlsson (M)	deltar ej i § 189	
Ingeborg Wiksten (L)	deltar ej i § 177, §§ 218-228	
Jessica Ulander (C)		
Isabell Mixter (V)	deltar ej i §§ 212-228	
Mats Hellhoff (SD)		
Barbro Ekevärn (SJVP)	deltar ej i §§ 169-171, §§ 175-180, §§ 182-189	
Mattias Rösberg (SJVP)	deltar ej i §§ 169-171, §§ 175-180, §§ 182-190 §§ 218-228	
Mona Hammarstedt (KD)	deltar ej i § 184	

Tjänstgörande ersättare

Åke Nylén (S)	för Sara Nylund (S), §§ 167-194
Desislava Cvetkova (S)	för Sara Nylund (S), §§ 195-228
Desislava Cvetkova (S)	för Glenn Nordlund (S), § 175
Desislava Cvetkova (S)	för Siw Sachs (S), § 187
Birgit Johansson (S)	för Christina Nordenö (S)
Robert Kuusikko (S)	för Elisabet Lassen (S)
Anna Proos (M)	för Per Wahlberg, § 175
Anna Proos (M)	för Jeanette Karlsson (M) § 189, §§ 212-228
Sarah Karlsson (L)	för Ingeborg Wiksten (L) § 177, §§ 218-228
Lars-Gunnar Hultin (V)	för Isabell Mixter (V) §§ 212-228
Anne-Li Sjölund (C)	för Jonny Lundin (C) § 175, även som justerare
Anne-Li Sjölund (C)	för Barbro Ekevärn (SJVP) § 186

Robert Thunfors (SJVP) för Mattias Rösberg (SJVP) § 190, §§ 218-228
Bo Grafström (KD) för Mona Hammarstedt (KD) § 184

Övriga ersättare

Mats Höglund (S)

Magnus Wester (S)

Britt-Mari Loggert-Andrén (S)

Anna Proos (M) §§ 167-174, §§ 176-188, §§ 190-211

Sarah Karlsson (L) §§ 167-176, §§ 178-217

Anne-Li Sjölund (C) §§ 167-174, §§ 176-185, §§ 187-228

Lars-Gunnar Hultin (V) §§ 167-211

Erik Thunefors (SD)

Robert Thunfors (SJVP) §§ 167-189, §§ 191-217

Bo Grafström (KD) §§ 167-183, §§ 185-228

Under föredragningarna

Bertil Kjellberg (M)

Adjungerad

Lisa Selin kommunikatör

Tjänstemän

Kurt Pettersson bitr. regiondirektör

Dick Rytterdahl ekonomidirektör

Märta Molin regional utvecklingsdirektör

Sara Sultan jurist

Ann Christin Hamrén sekreterare

Inför sammanträdet lämnas följande informationer:

Region Västernorrlands och länets kommuners arbete med att se över den regionala kollektivtrafikens organisering och finansiering från 2016 och framåt **(bilaga A)**
Henric Fuchs

Färdtjänstrabatt i samband med sjukresor i taxi **(bilaga B)**
Henric Fuchs

Renovering och ombyggnad av Regionens hus **(bilaga C)**
Michael Nordström, Kristiina Kulluvaara

Information från biträdande regiondirektören **(bilaga D)**
Kurt Pettersson

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Ekonomi information (**bilaga E**)
Dick Rytterdahl

Förstudierapport Livsstilsmedicin Österåsen (**bilaga F**)
Ewa Klingefors

Ordning, säkerhet och trygghet i Region Västernorrlands lokaler (**bilaga G**)
Sara Sultan

Kostnadsreduceringar (**bilaga H**)
Henrik Kjellberg

Vårdval Primärvård Regelbok 2022 (**bilaga I**)
Gun-Britt Milioris

§ 167 Val av justerare

Regionstyrelsen beslutar

att utse Jonny Lundin att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 168 Fastställande av föredragningslista

Då inga extra ärenden föreligger beslutar regionstyrelsen

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 169 Motion från Roger Byström (C) om entreprenad av sjukhuset i Sollefteå

Diarienummer: 19RS11723

Ärendebeskrivning

Roger Byström (C) har inkommit med en motion om entreprenad av sjukhuset i Sollefteå.

BeslutsunderlagMotion, **bilaga 1**Yttrande över motion, **bilaga 2**Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 18 maj 2021, § 81, **bilaga 3****Yrkanden**

Jonny Lundin (C), Jessica Ulander (C) och Mona Hammarstedt (KD) yrkar bifall till motionen.

Isabell Mixter (V) yrkar avslag på motionen.

Ingeborg Wiksten (L) yrkar bifall till finansutskottets förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer finansutskottets förslag, Jonny Lundin (C) m fl:s bifallsyrkande till motionen och Isabell Mixters (V) avslagsyrkande till motionen under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag bifalles.

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 18 maj 2021, § 81

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 91

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att anse motionen besvarad.

Reservation

Jonny Lundin (C), Jessica Ulander (C) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget bifallsyrkande till motionen.

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 170 Motion från Jonny Lundin (C) och Joachim Jonsson (KD) om att
inrätta en nämnd för regional utveckling**

Diarienummer: 20RS9552

Ärendebeskrivning

Jonny Lundin (C) och Joachim Jonsson (KD) har inkommit med en motion om att inrätta en nämnd för regional utveckling.

Yrkande

Jonny Lundin (C) yrkar bifall till finansutskottets förslag.

Beslutsunderlag

Motion, **bilaga 4**

Yttrande över motion, **bilaga 5**

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 92

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att anse motionen besvarad; samt

att motionen i sin helhet överlämnas till fullmäktigeberedningen med uppdrag att se över den politiska förtroendemannaorganisationen, arvodesbestämmelserna samt stödet till de politiska partierna inför nästkommande mandatperiod 2023–2026.

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

§ 171 Motion från Isabell Mixter (V), Marie Buhr (V), Johnny Eriksson (V) och Lars-Gunnar Hultin (V) om att jämställdhetsintegrera arbetet i Region Västernorrland

Diarienummer: 20RS11966

Ärendebeskrivning

Isabell Mixter (V), Marie Buhr (V), Johnny Eriksson (V) och Lars-Gunnar Hultin (V) har inkommit med en motion om att jämställdhetsintegrera arbetet i Region Västernorrland.

Yrkanden

Isabell Mixter (V) yrkar bifall till motionen.

Ingeborg Wiksten (L) yrkar bifall till finansutskottets förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer finansutskottets förslag och Isabell Mixters (V) bifallsyrkande till motionen under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag bifalles.

Beslutsunderlag

Motion, **bilaga 6**

Yttrande över motion, **bilaga 7**

Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 64, **bilaga 8**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 18 maj 2021, § 84, **bilaga 9**

Beredning

Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 64

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 18 maj 2021, § 84

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 93

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att anse motionen besvarad.

Reservation

Isabell Mixter (V) reserverade sig mot beslutet till förmån för eget bifallsyrkande till motionen.

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 172 Förstärkt uppsikt, Almi Företagspartner Mitt AB

Diarienummer: 21RS6135
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Märta Molin

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har en förstärkt uppsiktsplikt enligt 6 kap. 9 § Kommunallagen (2017:725) (KL). Den förstärkta uppsiktsplikten innebär att regionstyrelsen i årliga beslut för varje hel- och delägt bolag ska pröva om verksamheten har varit förenlig med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna. Regionstyrelsen ska sammanfatta sina iakttagelser från uppsikten i ett beslut. Beslutet skall överlämnas till fullmäktige med i förekommande fall förslag till åtgärder. Granskningen ska vara tillräckligt omfattande för att möjliggöra en bedömning av om verksamheten som helhet har haft en sådan inriktning och bedrivits på ett sådant sätt att den varit kompetensenlig.

Förvaltningen regional utveckling och regionstyrelsen har löpande under verksamhetsåret haft kontakt med bolagen. Kontakterna har skett bland annat med regelbundna informationsmöten och samråd med förvaltningen och regionstyrelsen. Detta utgör en god grund för den prövning regionstyrelsen har att göra enligt 6 kap. 9 § KL. Förvaltningen Regional utveckling och regionstyrelsen har granskat relevanta bolagshandlingar.

Av det som framkommit konstateras att Almi Företagspartner Mitt AB under verksamhetsåret 2020, har bedrivit sin verksamhet på ett sätt som är förenligt med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna.

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 94

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att Almi Företagspartner Mitt AB under verksamhetsåret 2020 bedrivit sin verksamhet på ett sätt som är förenligt med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna; samt

att överlämna informationen till regionfullmäktige.

§ 173 Förstärkt uppsikt, Ostkustbanan 2015 AB

Diarienummer: 21RS6136
Ärendansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Märta Molin

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har en förstärkt uppsiktsplikt enligt 6 kap. 9 § Kommunallagen (2017:725) (KL). Den förstärkta uppsiktsplikten innebär att regionstyrelsen i årliga beslut för varje hel- och delägt bolag ska pröva om verksamheten har varit förenlig med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna. Regionstyrelsen ska sammanfatta sina iakttagelser från uppsikten i ett beslut. Beslutet skall överlämnas till fullmäktige med i förekommande fall förslag till åtgärder. Granskningen ska vara tillräckligt omfattande för att möjliggöra en bedömning av om verksamheten som helhet har haft en sådan inriktning och bedrivits på ett sådant sätt att den varit kompetensenlig.

Förvaltningen regional utveckling och regionstyrelsen har löpande under verksamhetsåret haft kontakt med bolagen. Kontakterna har skett bland annat med regelbundna informationsmöten och samråd med förvaltningen och regionstyrelsen. Detta utgör en god grund för den prövning regionstyrelsen har att göra enligt 6 kap. 9 § KL. Förvaltningen Regional utveckling och regionstyrelsen har granskat relevanta bolagshandlingar.

Av det som framkommit konstateras att Ostkustbanan 2015 AB under verksamhetsåret 2020, har bedrivit sin verksamhet på ett sätt som är förenligt med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna.

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 95

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att Ostkustbanan 2015 AB under verksamhetsåret 2020 bedrivit sin verksamhet på ett sätt som är förenligt med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna; samt

att överlämna informationen till regionfullmäktige.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 174 Förstärkt uppsikt, Scenkonst Västernorrland AB

Diarienummer: 21RS6137
Ärendansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Märta Molin

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har en förstärkt uppsiktsplikt enligt 6 kap. 9 § Kommunallagen (2017:725) (KL). Den förstärkta uppsiktsplikten innebär att regionstyrelsen i årliga beslut för varje hel- och delägt bolag ska pröva om verksamheten har varit förenlig med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna. Regionstyrelsen ska sammanfatta sina iakttagelser från uppsikten i ett beslut. Beslutet skall överlämnas till fullmäktige med i förekommande fall förslag till åtgärder. Granskningen ska vara tillräckligt omfattande för att möjliggöra en bedömning av om verksamheten som helhet har haft en sådan inriktning och bedrivits på ett sådant sätt att den varit kompetensenlig.

Förvaltningen regional utveckling och regionstyrelsen har löpande under verksamhetsåret haft kontakt med bolagen. Kontakterna har skett bland annat med regelbundna informationsmöten och samråd med förvaltningen och regionstyrelsen. Detta utgör en god grund för den prövning regionstyrelsen har att göra enligt 6 kap. 9 § KL. Förvaltningen Regional utveckling och regionstyrelsen har granskat relevanta bolagshandlingar.

Av det som framkommit konstateras att Scenkonst Västernorrland AB under verksamhetsåret 2020, har bedrivit sin verksamhet på ett sätt som är förenligt med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna.

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 96

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att Scenkonst Västernorrland AB under verksamhetsåret 2020 bedrivit sin verksamhet på ett sätt som är förenligt med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna; samt

att överlämna informationen till regionfullmäktige.

**§ 175 Årsredovisning 2020 för Norra sjukvårdsregionförbundet inklusive
årsrapport för Regionalt cancercentrum norr**

Diarienummer: 21RS3873

Ärendansvarig: Åsa Bellander

Handläggare: Monika Johansson

Ärendebeskrivning

Regionerna i Jämtland/Härjedalen, Norrbotten, Västerbotten och Västernorrland har sedan 2005 ett gemensamt kommunalförbund, Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF). I förbundsordningen anges att regionförbundet ska vara ett samverkansorgan i norra sjukvårdsregionen för de fyra regionerna i norr. Detta med syfte att tillvarata och utveckla gemensamma intressen inom hälso- och sjukvård, kunskapsstyrning, utbildning och forskning, donationsverksamhet och andra därmed sammanhängande verksamheter. Inom folkhälsoområdet har förbundet ansvar för att ta fram strategiskt underlag för folkhälsoinriktade åtgärder i ett Norrlandsperspektiv.

Vidare anges att de norra regionerna har ett gemensamt ansvar för beställning, planering och samordning av sjukvårdsregional vård och rikssjukvård, utbildning och forskning utifrån ett behovs- och befolkningsperspektiv. Regionförbundet har även givits befogenheter att avtala om riks- och regionsjukvård. Budgetering och kostnadsansvar för sjukvårdsregional- och rikssjukvård ligger på respektive region. Regionförbundet har även ansvar för Regionalt cancercentrum (RCC) och beslutar om den regionala utvecklingsplanen för cancervården, inklusive nivåstrukturering inom cancervården.

Under året har arbetet med kompetensförsörjningsfrågor fortsatt och ett sjukvårds-regionalt vårdkompetensråd är på väg att inrättas. Samarbete kring nivåstrukturering och nationell högspecialisering i sjukvårdsregionen har påbörjats och kommer att ha hög prioritet under 2021. Även den sjukvårdsregionala ersättningsmodellen "Avtal om regionvård" har setts över och reviderats. Ersättningsmodellen gäller för de tre kommande åren.

Av redovisningen framgår sammanfattningsvis att både de verksamhetsmässiga och finansiella målen har uppnåtts. Resultatet per 2020-12-31 visar att utfallet motsvarar kostnaderna. Det har budgeterats ett negativt resultat på 350 tkr. Det ekonomiska utfallet jämfört med budget är således bättre än planerat, det är en positiv avvikelse med 350 tkr. Det finns även en skuld på 2 281 tkr till medlemmarna med anledning av att hela medlemsbidraget inte använts under året. Utfallet mot budget har flera förklaringar. De största avvikelserna är enligt det följande;

Positiva avvikelser: Det har skett en omprioritering av verksamhet och ekonomi med anledning av erhållna statliga medel. NRF:s kansli har använt mindre

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

lönemedel än det budgeterade medlemsbidraget, ca 3,55 mnkr. Det har även varit lägre kostnader på ca 750 tkr på grund av uteblivna fysiska träffar till följd av pandemin (resor, boende, lokal, mat).

Negativa avvikelser: Engångsvisa pensionskostnader från KPA på 1,3 mnkr. Lönekostnader på 460 tkr som bokats mot de så kallade ”STRAMA-medlen” som inte hämtats in från medlemmarna enligt förbundsdirectionens beslut §99 2020-12-12.

De pengar som blivit över från medlemsbidraget (det vill säga NRF:s skuld till medlemmarna) föreslås återbetalas till medlemmarna i samband med att medlemsbidraget för 2021 hämtas in.

Förbundsdirectionen beslutade att godkänna årsredovisningen inklusive årsrapport från RCC Norr vid sitt sammanträde den 17 mars 2021, § 5, samt att översända densamma till berörda regioner.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2020 för Norra sjukvårdsregionförbundet inkl inklusive årsrapport för RCC Norr, **bilaga 10**

Revisionsberättelse för år 2020, **bilaga 11**

Protokollsutdrag Norra Sjukvårdsregionförbundet 17 mars 2021, § 5, **bilaga 12**

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 97. Ärendet överlämnades till regionstyrelsen.

Beslut:

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar

att förbundsdirectionen och de enskilda ledamöterna i denna beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2020; samt

att lägga årsredovisningen 2020 för Norra sjukvårdsregionförbundet inklusive årsrapport för RCC Norr till handlingarna.

Jäv

Glenn Nordlund (S) och Jonny Lundin (C) anmäler jäv.

Per Wahlberg (M) inträder som ordförande i detta ärende.

Desislava Cvetkova (S) och Anne-Li Sjölund (C) tjänstgör i detta ärende.

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 176 Årsredovisning 2020 Inera AB

Diarienummer: 21RS6339

Ärendeansvarig:

Ärendebeskrivning

Inera AB har inkommit med årsredovisning för 2020.

BeslutsunderlagÅrsredovisning 2020 Inera AB, **bilaga 13**Ineras verksamhet 2020 – intern kontroll, **bilaga 14****Beredning**

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 98

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att lägga Årsredovisning och koncernredovisning Inera AB 2020 till handlingarna.

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 177 Årsredovisning 2020 Scenkonst Västernorrland AB

Diarienummer: 21RS2836

Ärendeansvarig: Märta Molin

Handläggare: HansOlov Furberg

Ärendebeskrivning

Styrelsen och verkställande direktören för Scenkonst Västernorrland AB har inkommit med årsredovisning för 2020.

Verksamheten har granskats och granskningsrapport bifogas.

BeslutsunderlagScenkonst Västernorrland AB:s årsredovisning för 2020, **bilaga 15**Uppföljningsrapport av Scenkonst Västernorrland AB 2020, **bilaga 16**Granskningsrapport för 2020, **bilaga 17**Grundläggande granskning 2020, Scenkonst Västernorrland AB, **bilaga 18**Rapport intern kontroll 2020 Scenkonst Västernorrland, **bilaga 19**Internkontrollplan 2020-2021 Scenkonst Västernorrland, **bilaga 20**Intern kontroll granskningspunkter 2020 Scenkonst Västernorrland, **bilaga 21**Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2020, § 49, **bilaga 22****Beredning**

Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2020, § 49

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 99

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att regionens ombud i Scenkonst Västernorrland AB bemyndigas att rösta för att styrelsen och verkställande direktören i bolaget beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2020; samt

att lägga Scenkonst Västernorrland AB:s årsredovisning 2020 till handlingarna.

Jäv

Ingeborg Wiksten (L) anmäler jäv.

Sarah Karlsson (L) tjänstgör i detta ärende.

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 178 Årsredovisning 2020, Stiftelsen Länsmuseum Västernorrland

Diarienummer: 21RS6251

Ärendansvarig: Märta Molin

Handläggare: Hans Olov Furberg

Ärendebeskrivning

Stiftelsen Länsmuseum Västernorrland har inkommit med årsredovisning för 2020.

BeslutsunderlagÅrsredovisning för Stiftelsen Länsmuseum Västernorrland 2020 med
revisionsberättelse, **bilaga 23**Uppföljningsrapport av Stiftelsen Länsmuseum Västernorrland 2020, **bilaga 24**Internkontroll 2013 antagen av styrelsen, **bilaga 25**Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2020, § 50, **bilaga 26****Beredning**

Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2020, § 50

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 100

Beslut:Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige
beslutar**att lägga Årsredovisning 2020 Stiftelsen Länsmuseum Västernorrland till
handlingarna.**Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och
återkommer i regionfullmäktige.**Delges**

Stiftelsen Länsmuseum Västernorrland

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

**§ 179 Årsredovisning 2020 för Kommunalförbundet
Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län 2020**

Diarienummer: 21RS4330
Ärendeansvarig: Roger Wetterstrand
Handläggare: Henric Fuchs

Ärendebeskrivning

Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län (KTM) har överlämnat årsredovisningen för 2020 års verksamhet.

Beslutsunderlag

Årsredovisning Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län 2020, **bilaga 27**

Revisionsberättelse för år 2020, **bilaga 28**

Grundläggande granskning år 2020, **bilaga 29**

Granskning av bokslut och årsredovisning per 2019-12-31, **bilaga 30**

Uppföljningsrapport av kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län 2020, **bilaga 31**

Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 52, **bilaga 32**

Beredning

Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 52

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 101

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att förbundsdirektionen och de enskilda ledamöterna i denna beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2020; samt

att lägga Årsredovisning 2020 Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län till handlingarna.

Jäv

Per Wahlberg (M) anmäler jäv.

Anna Proos (M) tjänstgör i detta ärende.

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 180 Årsredovisning 2020 Ostkustbanan 2015 AB

Diarienummer: 21RS4647
Ärendeansvarig: Roger Wetterstrand
Handläggare: Henric Fuchs

Ärendebeskrivning

Ostkustbanan 2015 AB (Nya Ostkustbanan) har överlämnat årsredovisningen för 2020 års verksamhet.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2020, Ostkustbanan 2015 AB, **bilaga 33**
Revisionsberättelse för 2020, **bilaga 34**
Granskningsrapport 2020, **bilaga 35**

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 102

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att lägga Ostkustbanan 2015 AB:s årsredovisning 2020 till handlingarna.

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 181 Årsredovisning 2020 Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg

Diarienummer: 21RS5299

Ärendansvarig: Dick Rytterdahl

Ärendebeskrivning

Kommunalförbundet Svensk Ambulansflyg har inkommit med årsredovisning för 2020.

Yrkanden

Mona Hammarstedt (KD) yrkar på ett tilläggsligt följande:

”Vi kristdemokrater anser att Kommunalförbundet Svenskt Ambulans flyg inte är välskött idag. Det har blivit upphandling på upphandling som misslyckats och de flygplan man beställt är långt mycket dyrare än vad man hade sagt och budgeterat för när kommunalförbundet bildades.

Trots att flygplanen vid det här laget skulle vara levererade fick vi också i en interpellation på senaste regionfullmäktigemötet veta att man inte har klart i vilka hangar planen ska stå när de står på marken.

Det är mycket stor risk att det som skulle vara en lönsam affär för regionerna slutar med att kostnaderna skenar iväg och att politikerna som ville sätta sitt avtryck i historien önskar att man aldrig valt att leka flygbolag.

Regionstyrelsen har enligt kommunallagen 6 kap 1 § ansvar att ha uppsikt över ”verksamheter i kommunalförbund som kommunen är medlem i.

Då vi kristdemokrater ser allvarligt på utvecklingen i Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg vill därför att Regionstyrelsen noggrant följer kostnadsutvecklingen i kommunalförbundet och föreslår regionstyrelsen, utöver att lägga årsredovisningen till handlingarna, besluta

att Regionstyrelsen, kvartalsvis, ska följa upp Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflygs ekonomiska utveckling”.

Jessica Ulander (C), Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) yrkar bifall till Mona Hammarstedts tilläggs att-sats.

Ingeborg Wiksten (L) yrkar avslag på Mona Hammarstedt (KD) m fl:s tilläggsyrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer Mona Hammarstedt (KD) m fl:s tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2020 Kommunalförbundet Svensk Ambulansflyg, **bilaga 36**
Revisionsberättelse för 2020, **bilaga 37**

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 103

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att lägga Årsredovisning 2020 Kommunalförbundet Svensk Ambulansflyg till handlingarna.

Reservation

Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 182 Årsredovisning 2020 Coompanion- Kooperativ Utveckling
Västernorrland**

Diarienummer: 21RS6673
Ärendeansvarig: Maria Lidgren
Handläggare: Maria Lidgren

Ärendebeskrivning

Coompanion - Kooperativ Utveckling Västernorrland ekonomisk Förening (Coompanion) startades 1991 och har sedan dess verkat som resurs för kooperativt och socialt företagande i länet. Grundverksamheten är att bedriva rådgivning och kommunicera kring Kooperation i enlighet med uppdrag och efterfrågan- före, under och efter start av kooperativa företag och liknande verksamheter. Samverkansavtalet mellan Region Västernorrland och Coompanion Västernorrland löper 2018-2020, (nytt samverkansavtal beslutat för 2021) och Coompanion erhåller 400 000 kronor årligen.

Styrelsen för Coompanion har inkommit med en årsredovisning för 2020.

Beslutsunderlag

Coompanions årsredovisning 2020, **bilaga 38**
Revisionsberättelse för 2020, **bilaga 39**
Rutiner internkontroll, **bilaga 40**

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 104

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att lägga Coompanions årsredovisning 2020 till handlingarna.

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 183 Årsredovisning 2020 Norrlands nätverk för musikteater och dans

Diarienummer: 21RS6692

Ärendansvarig: Märta Molin

Handläggare: HansOlov Furberg

Ärendebeskrivning

Norrlands nätverk för musikteater och dans har inkommit med årsredovisning för 2020.

Beslutsunderlag

Norrlands nätverk för musikteater och dans verksamhetsberättelse 2020, **bilaga 41**

Revisionsberättelse för år 2020, **bilaga 42**

PM om uppföljning av Norrlands nätverk för musikteater och dans 2020, **bilaga 43**

Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling 12 maj 2021, § 51, **bilaga 44**

Beredning

Nämnden för hållbar utveckling 12 maj 2021, § 51

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 105

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att lägga Årsredovisning 2020 Norrlands Nätverk för musikteater och dans till handlingarna.

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Delges

Regiondirektören

Norrlands nätverk för musikteater och dans

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 184 Årsredovisning 2020 för Samordningsförbundet i Ånge

Diarienummer: 21RS4409

Ärendansvarig: Peter Möllerswärd

Handläggare: Peter Möllerswärd

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet i Ånge har upprättat årsredovisning för verksamheten 2020. Verksamheten bedrivs i enlighet med lagen (2003:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser. Samverkande parter är Region Västernorrland, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen samt Ånge kommun.

Regionen har för 2020 lämnat 368 000 kr i anslag till verksamheten. Samordningsförbundet redovisar ett plusresultat om 191 795 kr. Det egna kapitalet var vid årets slut 689 714 kr. Samordningsförbundet i Ånge har under 2020 finansierat fem insatser på individ/strukturell nivå.

BeslutsunderlagÅrsredovisning 2020 för Samordningsförbundet i Ånge, **bilaga 45**Revisionsberättelse för Samordningsförbundet Ånge, **bilaga 46**Granskning av Samordningsförbundet Ånge, skrivelse, **bilaga 47**Granskning av Samordningsförbundet Ånge, **bilaga 48**Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 58, **bilaga 49****Beredning**

Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 58

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 106

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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

att lägga årsredovisningen 2020 för Samordningsförbundet i Ånge till handlingarna

Jäv

Mona Hammarstedt (KD) anmäler jäv

Bo Grafström (KD) tjänstgör i detta ärende

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 185 Årsredovisning 2020 för Samordningsförbundet i Sundsvall

Diarienummer: 21RS4386

Ärendansvarig: Peter Möllerswärd

Handläggare: Peter Möllerswärd

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet i Sundsvall har upprättat årsredovisning för verksamheten 2020. Verksamheten bedrivs i enlighet med lagen (2003:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser. Samverkande parter är Region Västernorrland, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen samt Sundsvalls kommun.

Regionen har för 2020 lämnat 1 844 500 kr i anslag till verksamheten. Samordningsförbundet redovisar ett plusresultat om 164 757 kr. Det egna kapitalet var vid årets slut 1 473 559 kr. Samordningsförbundet i Sundsvall har under 2020 finansierat sju insatser på individ/strukturell nivå.

BeslutsunderlagÅrsredovisning 2020 för Samordningsförbundet i Sundsvall, **bilaga 50**Revisionsberättelse för Samordningsförbundet Sundsvall, **bilaga 51**Granskning av Samordningsförbundet Sundsvall, skrivelse, **bilaga 52**Granskning av Samordningsförbundet Sundsvall, **bilaga 53**Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 54, **bilaga 54****Beredning**

Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 54

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 107

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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

att lägga årsredovisningen 2020 för Samordningsförbundet i Sundsvall till handlingarna.

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 186 Årsredovisning 2020 för Samordningsförbundet i Härnösand
Timrå**

Diarienummer: 21RS4846
Ärendeansvarig: Peter Möllerswärd
Handläggare: Peter Möllerswärd

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet i Härnösand Timrå har upprättat årsredovisning för verksamheten 2020. Verksamheten bedrivs i enlighet med lagen (2003:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser. Samverkande parter är Region Västernorrland, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen samt Härnösand Timrå kommun.

Regionen har för 2020 lämnat 938 500 kr i anslag till verksamheten. Samordningsförbundet redovisar ett plusresultat om 458 000 kr. Det egna kapitalet var vid årets slut 1 038 000 kr. Samordningsförbundet i Härnösand Timrå har under 2020 finansierat fem insatser på individ/strukturell nivå.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2020 för Samordningsförbundet i Härnösand Timrå, **bilaga 55**
Revisionsberättelse för Samordningsförbundet Härnösand Timrå, **bilaga 56**
Granskning av Samordningsförbundet Härnösand Timrå, skrivelse, **bilaga 57**
Granskning av Samordningsförbundet Härnösand Timrå, **bilaga 58**
Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 57, **bilaga 59**

Beredning

Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 57
Finansutskottet den 1 juni 2021, § 108

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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

att lägga årsredovisningen 2020 för Samordningsförbundet i Härnösand Timrå till handlingarna.

Jäv

Barbro Ekevärn (SJVP) och Robert Thunfors (SJVP) anmäler jäv
Anne-Li Sjölund (C) tjänstgör i detta ärende

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och
återkommer i regionfullmäktige.

Delges

Samordningsförbundet i Härnösand Timrå

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 187 Årsredovisning 2020 för Samordningsförbundet i Kramfors

Diarienummer: 21RS4240

Ärendansvarig: Peter Möllerswärd

Handläggare: Peter Möllerswärd

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet i Kramfors har upprättat årsredovisning för verksamheten 2020. Verksamheten bedrivs i enlighet med lagen (2003:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser. Samverkande parter är Region Västernorrland, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen samt Kramfors kommun.

Regionen har för 2020 lämnat 648 000 kr i anslag till verksamheten. Samordningsförbundet redovisar ett plusresultat om 40 560 kr. Det egna kapitalet var vid årets slut 588 637 kr. Samordningsförbundet i Kramfors har under 2020 finansierat fyra insatser på individ/strukturell nivå.

BeslutsunderlagÅrsredovisning 2020 för Samordningsförbundet i Kramfors, **bilaga 60**Revisionsberättelse för Samordningsförbundet Kramfors, **bilaga 61**Granskning av Samordningsförbundet Kramfors, skrivelse, **bilaga 62**Granskning av Samordningsförbundet Kramfors, **bilaga 63**Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 59, **bilaga 64****Beredning**

Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 59

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 109

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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

att lägga årsredovisningen 2020 för Samordningsförbundet i Kramfors till handlingarna.

Jäv

Siw Sachs (S) anmäler jäv

Desislava Cvetkova (S) tjänstgör i detta ärende

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Delges

Samordningsförbundet i Kramfors

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 188 Årsredovisning 2020 för Samordningsförbundet i Sollefteå

Diarienummer: 21RS4388

Ärendansvarig: Peter Möllerswärd

Handläggare: Peter Möllerswärd

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet i Sollefteå har upprättat årsredovisning för verksamheten 2020. Verksamheten bedrivs i enlighet med lagen (2003:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser. Samverkande parter är Region Västernorrland, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen samt Sollefteå kommun.

Regionen har för 2020 lämnat 709 500 i anslag till verksamheten.

Samordningsförbundet redovisar ett plusresultat om 336 545 kr. Det egna kapitalet var vid årets slut 804 968 kr. Samordningsförbundet i Sollefteå har under 2020 finansierat åtta insatser på individ/strukturell nivå.

BeslutsunderlagÅrsredovisning 2020 för Samordningsförbundet i Sollefteå, **bilaga 65**Revisionsberättelse för Samordningsförbundet Sollefteå, **bilaga 66**Granskning av Samordningsförbundet Sollefteå, skrivelse, **bilaga 67**Granskning av Samordningsförbundet Sollefteå, **bilaga 68**Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2020, § 56, **bilaga 69****Beredning**

Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2020, § 56

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 110

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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

att lägga årsredovisningen 2020 för Samordningsförbundet i Sollefteå till handlingarna.

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 189 Årsredovisning 2020 för Samordningsförbundet i Örnsköldsvik

Diarienummer: 21RS4391

Ärendansvarig: Peter Möllerswärd

Handläggare: Peter Möllerswärd

Ärendebeskrivning

Samordningsförbundet i Örnsköldsvik har upprättat årsredovisning för verksamheten 2020. Verksamheten bedrivs i enlighet med lagen (2003:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser. Samverkande parter är Region Västernorrland, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen samt Örnsköldsviks kommun.

Regionen har för 2020 lämnat 1 258 500 kr i anslag till verksamheten.

Samordningsförbundet redovisar ett plusresultat om 519 176 kr. Det egna kapitalet var vid årets slut 690 698 kr. Samordningsförbundet i Örnsköldsvik har under 2020 finansierat 13 insatser på individ/strukturell nivå.

BeslutsunderlagÅrsredovisning 2020 för Samordningsförbundet i Örnsköldsvik, **bilaga 70**Revisionsberättelse för Samordningsförbundet Örnsköldsvik, **bilaga 71**Granskning av Samordningsförbundet Örnsköldsvik, skrivelse, **bilaga 72**Granskning av Samordningsförbundet Örnsköldsvik, **bilaga 73**Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 55, **bilaga 74****Beredning**

Nämnden för hållbar utveckling den 12 maj 2021, § 55

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 111

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

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

att lägga årsredovisningen 2020 för Samordningsförbundet i Örnsköldsvik till handlingarna.

Jäv

Jeanette Karlsson (M) anmäler jäv
Anna Proos (M) tjänstgör i detta ärende

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Delges

Samordningsförbundet i Örnsköldsvik

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 190 Tandvårdstaxa 2022

Diarienummer: 21RS5543
Ärendansvarig: Annri V Thimstrand
Handläggare: Mats Ellner

Ärendebeskrivning

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 2022 är den angiven till 2,3 %.

Regionfullmäktige har också uppdragit till Regionstyrelsen att fastställa prislistor på åtgärd senast i juni månad årligen.

Förslag till Tandvårdstaxor 2022 bifogas.

Tandvårds- och läkemedelsverket ser varje år över regelverket för det statliga tandvårdsstödet. Folktandvården har därmed sett ett behov att särskilt hantera de åtgärder som i stor omfattning gjorts om eller har tillkommit.

Förslag för tillägg för beslut om Tandvårdstaxa bifogas.

Yrkande

Isabell Mixer (V) yrkar bifall till första att-satsen och avslag på andra att-satsen i finansutskottets förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer finansutskottets förslag och Isabell Mixters (V) avslagsyrkande av andra att-satsen under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag bifalles.

Beslutsunderlag

Prislista Folktandvården 2022 – allmäntandvård, **bilaga 75**

Prislista Folktandvården 2022 - specialisttandvård, **bilaga 76**

Prislista Folktandvården 2022 - estetisk tandvård, **bilaga 77**

Prislista Folktandvården 2022 – frisktandvård, **bilaga 78**

Tillägg för beslut om Tandvårdstaxa för Folktandvården för 2022, **bilaga 79**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 18 maj 2021, § 82, **bilaga 80**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 18 maj 2021, § 82

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 112

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att fastställa ” Prislista Folktandvården 2022 – allmäntandvård”, ”Prislista Folktandvården 2022 – specialisttandvård”, ”Prislista Folktandvården 2022 - estetisk tandvård” samt Prislista Folktandvården 2022 – frisktandvård.

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att fastställa ”Tillägg för beslut om Tandvårdstaxa för Folktandvården för 2022” avseende hantering av framtida nya åtgärder samt hantering av nyligt tillkomna samt väsentligt omgjorda åtgärder.

Reservation

Isabell Mixter (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande av andra att-satsen.

Jäv

Mattias Rösberg (SJVP) anmäler jäv

Robert Thunfors (SJVP) tjänstgör i detta ärende

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 191 Detaljprojektering Hälsocentral nybyggnad, Själevad
Projekt: 9175**

Diarienummer: 20RS6498

Ärendansvarig: Lena Kåhre, Kerstin Wikman

Handläggare: Michael Nordström

Ärendebeskrivning

Hälsocentralen i Själevad, Örnsköldsviks kommun, inryms idag i två äldre byggnader i centrala Själevad. Byggnaderna är uppförda som ålderdomshem under 1930- och 40-tal och användningen har efter det flera gånger förändrats. Anläggningen fick sin nuvarande användning under 1970-talet.

I fastigheten finns lokaler för läkar- och distriktssköterskemottagning med lab, bvc med mödravård, sjukgymnastik, kurator, reception administrativa funktioner samt personalutrymmen. Allt fördelat på två separata byggnader (50 m mellan dessa).

Någon genomgripande ombyggnad, renovering eller installationsteknisk uppgradering för att nå modern standard för en hälsocentral har inte genomförts sedan lokalerna togs i bruk för nuvarande verksamhet. Detta medför att dagens slitna och otidsenliga lokaler inte är ändamålsenliga för nuvarande och kommande verksamhetsbehov samt att man i många delar inte kan möta kraven på god arbetsmiljö. För verksamhetens möjlighet att bedriva en så effektiv vård som möjligt behövs dessutom lokaler där hela verksamheten kan bedrivas i samma huskropp.

Dåvarande Länshälsan genomförde under 2017 en genomgång av lokalerna utifrån arbetsmiljösynpunkt och konstaterade då bland annat att den ena byggnaden helt saknar mekanisk ventilation. I den andra större byggnaden har en ventilationsanläggning installerats vilken dock upplevs ha bristfällig funktion vilket påverkar luftkvalitet och inomhusklimat samtidigt som brister i isolering ger stora temperaturskillnader, varmt sommartid - kallt vintertid. Dessutom noterades brister i ljudisolering (problem ur sekretessynpunkt), brister i belysning, delvis inte tillgängligt för rörelsehindrade, personalens omklädnings- och duschrum i källare är små, trånga och svåra att hålla rena och hygieniska.

Närheten till kommunens enskilt största särskilda boende beläget i grannkvarteret vilket färdigställdes 2017 bedöms som en stor fördel för bägge parter, och motiverar hälsocentralens befintliga placering.

Själevads HC är för framtiden en strategiskt viktig hälsocentral för Närsjukvårdsområde Norr. Kulturen i hälsocentralen med närhet och gott samarbete mellan olika yrkesgrupper och andra hälsocentraler, positiva syn på

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

utvecklingsarbete, god bemanning samt därtill moderna och ändamålsenliga lokaler ger optimala förutsättningar för Nära Vård.

En nybyggnation av Själevads HC ingår som en viktig del i vår plan för framtida vård i Ö-vik.

Den totala utgiften för projektet har bedömts till ca 58 miljoner kronor.

Kalkylsäkerhetsintervall för projektets fas är +/- 20%.

Om projektet senare beslutas att fullföljas, kommer en ökning av hyra att uppstå med ca 2,4 miljoner kr/år från 2024, för vilken verksamheten behöver reservera budgetutrymme.

Ärendet har behandlats i Centrala investeringsberedningsgruppen den 27 april 2021.

Beslutsunderlag

Investeringsansökan daterad 2021-04-20, **bilaga 81**

Förprojekteringsrapport daterad 2021-04-20, **bilaga 82**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden 2021-05-18, § 85, **bilaga 83**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2021-05-18, § 85

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 113

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att Regionfastigheter får i uppdrag att genomföra detaljprojektering av projekt 9175 Hälsocentral nybyggnad, Själevad;

att godkänna att 6,0 miljoner kronor för ändamålet får ianspråktagas ur avsatta medel i regionstyrelsens investeringsbudget för 2021;

att arbetena får projekteras och genomföras med upphandlade konsulter; samt

att projektet återredovisas till Hälso- och sjukvårdsnämnden samt Regionstyrelsen under ”kvartal 2 2022” före beslut om produktion.

Notering till protokollet:

Styrelsen önskar erhålla en kompletterande information till underlaget.: "Vid beslut 200910 redovisas att nettoytan är 1125m². Då användes ett svällningstal på 1,3 varvid bruttoytan kom att bli 1460m². Nu, 210610 anges bruttoytan till 1700m² varvid det är enkel matte att räkna ut att svällningstalet nu är strax över 1,5. Det är viktigt att förstå varför skillnaden uppstått, speciellt i ljuset av att kostnaden för projektet stigit från 51 miljoner till 58 miljoner. Vad är förklaringen till att svällningstalet ökat?"

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 192 Renovering och ombyggnad av Regionens hus
Projekt: 9199**

Diarienummer: 21RS6581
Ärendansvarig: Kristiina Kulluvaara
Handläggare: Michael Nordström

Ärendebeskrivning

Mätningar genom stickprov och fördjupade undersökningar har visat på stora fukt- och mögelskador i yttre fasaden i Regionens hus i Härnösand. För att komma till rätta med skadorna kommer det att behövas ett omfattande reparationsarbete. Problem som läckage genom fönster och fasad har funnits en längre tid, men de undersökningar som nu genomförts visar att skadorna på fastigheten varit mer omfattande än vad som varit känt. Det är nödvändigt att åtgärda detta så fort som möjligt, både för att säkerställa en bra arbetsmiljö och för att rädda fastigheten på längre sikt.

Nya fönster, tilläggsisolering och ventilation är exempel på akuta åtgärder som behöver vidtas för att komma tillrätta med problemen. Byggnaden som stod klar i november 1968 har också behov av ett mer energi- och miljövänligt värmesystem och nya avloppsstammar. Befintlig systemlösning och bristfällig teknisk standard skapar i kombination med brister i klimatskal stora problem med att leverera ett bra inomhusklimat i lokalerna.

Detta projekt omfattar tre delar; bygg, utflyttning samt nyläge.

Bygg

Bedömningen är att regionen bör åtgärda skador och genomföra tekniska utbyten i Regionens Hus. Ett flertal av dessa åtgärder kommer att bidra till energibesparingar för regionen.

- *Fönsterpartierna* i fastigheten behöver bytas ut på grund av läckage.
- Fastigheten saknar isolering bakom fönsterkonvektorerna i stora delar av byggnaden. *Tilläggsisolering* bör därför ske för att sänka energiförlusterna.
- *Ventilationen* är inte anpassad till dagens förhållanden och ger dålig luftkvalitet, och bör därför bytas ut.
- Idag har byggnaden ett kombinerat ventilations- och *värmesystem*, varför utbytet av både värme och ventilation måste ske samtidigt.
- *Elsystemet* bör uppdateras för att uppfylla dagens krav.
- *Avloppsstammarna* är underdimensionerade och inte åtgärdade sedan huset byggdes. Stora driftproblem och upprepade problem med stopp i avloppen har inträffat under senare år. Byggnaden saknar även tillgång till handikapp-WC på kontorsplanen, vilket är ett lagkrav.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Utflyttning

Det är inte hälsofarligt för personer att vistas i lokalerna men de uppfyller inte krav på god arbetsmiljö för våra medarbetare. Detta tillsammans med att reparationerna kommer att innebära betydande olägenhet gör att en utflyttning av personal från Regionens hus behöver ske under sommaren och hösten 2021. Under byggtiden kommer vi behöva flytta större delen av arbetsplatserna från Regionens hus. De alternativ som föreslås i nuläget är att nyttja möjligheten att växelvis arbeta på distans tillsammans med möjligheten att förtäta i befintliga ytor där vi hyr kontorslokaler av externa fastighetsägare, såsom till exempel Närvården i Härnösand. Det räcker inte till att täcka behovet fullt ut utan det kommer att bli nödvändigt att utöver det hyra kompletterande kontorslokaler för ett antal arbetsplatser. Utflyttningen medför bland annat flyttkostnader för ut- och inflyttning, IT-relaterade kostnader, utökad hyreskostnad för kompletterande kontorslokaler, förvaring/magasinerings, och en viss komplettering av inventarier för att möjliggöra förtätning.

Nyläge - Anpassning av lokaler till nya arbetssätt

I samband med de föreslagna byggnadstekniska åtgärderna föreslås även att en viss ombyggnation av kontorsytorna i Regionens hus genomförs. I huvudsak bibehålls nuvarande planlösning i stor utsträckning. Förändringar i planlösning begränsas till ombyggnad av konferensavdelning, personalkök, samt tillskapande av större kontorsrum vid byggnadens gavlar. Vidare föreslås en ytskiktsrenovering samt komplettering av akustiktak. Detta kommer att ge möjlighet till en utökning av arbetsplatser från 242 till ca 350 arbetsplatser.

Förslaget gör att vi kan nyttja våra ytor effektivare och därigenom bereda plats för fler medarbetare, vilket även gör att det öppnas möjligheter att samla all administrativ verksamhet på orten, vilket bedöms ge en besparing på omkring 1,2 mnkr per år. Även verksamheter som finns i Regionens Hus i dag har behov av utökade ytor som inte ser ut att kunna lösas med befintlig lokalutformning. Detta kan innebära behov av att hyra externt till en ökad kostnad på ca 400,000 kr per år. I och med den anpassning av lokalutformningen som föreslås skulle vi undvika dessa hyreskostnader.

Yrkande

Jonny Lundin (C) yrkar bifall till finansutskottets förslag.

Beslutsunderlag

Rapport Regionens hus, daterad 2021-05-21 inkl. ritningsbilagor, **bilaga 84**
Investeringsansökan, **bilaga 85**

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 114

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att ge i uppdrag till Finansutskottet att, efter att erforderliga beslut fattats av Regionfullmäktige, bevilja Regionfastigheter igångsättning av renovering av Regionens Hus projekt 9199 avseende åtgärdande av skador samt tekniska utbyten till en bedömd utgift om 120 mnkr;

att dessa åtgärder kan dels genomföras med stöd av upphandlade ramavtalsentreprenörer, dels genomförs med stöd av projektering och upphandling;

att ge i uppdrag till Finansutskottet att, efter att erforderliga beslut fattats av Regionfullmäktige, bevilja Regionfastigheter igångsättning av ombyggnation av Regionens Hus projekt 9199 till en bedömd utgift om 55 mnkr;

att dessa åtgärder genomförs med stöd av projektering och upphandling; samt

att Regionfastigheter återkommer till Regionstyrelsen med återrapportering om projektets ekonomi och genomförande senast under kvartal 4 2021.

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att Regionstyrelsen får i uppdrag att genomföra renovering och ombyggnation av Regionens hus, projekt 9199;

att godkänna att 33 miljoner kronor för projekt 9199 får ianspråk tas ur avsatta medel i regionstyrelsens investeringsplan för 2021–2023;

att godkänna en utökad investeringsram för projektet om totalt 142 miljoner kronor för perioden 2021–2023; samt

att Regionstyrelsen återkommer till Regionfullmäktige med återrapportering om projektets ekonomi och genomförande senast under kvartal 4 2021.

Protokollsanteckning

Mattias Rösberg (SJVP) lämnar en protokollsanteckning lydande:

”Sjukvårdspartiet kommer inte att yrka i ärendet, men vill härmed markera att det decentraliserade synsätt som partiet har snarare skulle göra att Regionens hus framtida kontorsbehov skulle minska, än som beskrivs, öka. Sannolikt skulle det dra ner lite på kostnaderna.

Vi ställer oss också lite frågande till om majoriteten verkligen inte räknar med att framtidens tjänstemän i Regionen kanske föredrar att arbeta hemifrån eller på orter närmare hemmet. Då spelar det ju mindre roll exakt var man bor i länet och rekryteringsbasen torde kunna öka. Den ”digitala framtid”, som majoriteten vurmar så för inom sjukvården, torde ju vara betydligt lättare att åstadkomma bland tjänstemän”.

Delges

Dick Rytterdahl
Lena Kåhre

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 193 Avyttring av möbler och andra saker

Diarienummer: 21RS5227

Ärendansvarig: Krister Bjermert

Handläggare: Anneli Nilsson

Ärendebeskrivning

I samband med evakueringen av Regionens hus har frågan uppkommit om Region Västernorrland (RVN) får *skänka* bort möbler och andra saker till extern part som vi inte kommer kunna återanvända internt eller sälja.

Av RVN:s riktlinje (144400) ”Avyttring av överbliven och begagnad materiel så som utrustning, fordon, möbler, hjälpmedel med mera” antagen av regionstyrelsen framkommer,

”Principen vid avyttring är att

- i första hand återanvända utrustningen inom landstinget
- i andra hand sälja den
- och som sista möjlighet lämna den till materielåtervinning eller destruktion”

Vidare framgår i riktlinjen ”Att skänka bort utrustning till annat än internationellt bistånd är inte möjligt, eftersom landstinget inte får gynna enskilda individer, företag eller organisationer. Landstingsstyrelsen beslutar om utrustning ska skänkas som internationellt bistånd.”

Utöver riktlinjen finns även en av regionfullmäktige antagen policy (144399) som bland annat påtalar ”Att skänka bort utrustning är som regel inte ett möjligt alternativ, eftersom landstinget inte får gynna enskilda individer, företag eller organisationer. Dock finns möjlighet att lämna internationellt bistånd i form av utrustning som landstinget inte längre behöver för sin verksamhet (SFS 2009:47). Beslut om internationellt bistånd fattas av landstingsstyrelsen.”

RVN:s styrdokument är tydliga på den punkten att RVN inte får skänka bort saker annat än till internationellt bistånd.

Frågan har likväl uppkommit om det trots allt finns en möjlighet att skänka bort möbler och andra saker till extern part.

I 2 kap. 3 § kommunallagen (2017:725) (KL) stadgas att regioner ska behandla sina medlemmar lika, om det inte finns sakliga skäl för något annat. Vidare gäller som huvudregel, om inte synnerliga skäl föreligger, ett förbud mot understöd åt enskilda

företag (2 kap. 8 § KL). Därutöver framgår att god ekonomisk hushållning ska finnas i verksamheten (11 kap. 1 § KL). Att skänka bort möbler eller andra saker av ekonomiskt värde är som huvudregel inte möjligt eftersom det kan innebära ett gynnande av enskild genom en förmögenhetsöverföring. Ett undantag från detta är internationellt bistånd.

En möjlig tolkning av bestämmelserna ovan skulle kunna vara att RVN kan skänka bort möbler och andra saker om de *saknar ekonomiskt värde*. Något gynnande av enskild kommer därmed inte i fråga eftersom ingen förmögenhetsöverföring sker.

Utifrån kommunallagens bestämmelse om god ekonomisk hushållning vore det rimligt att skänka bort möbler och andra saker istället för att sälja dessa om kostnaden för försäljningen överstiger intäkten den ger. I övrigt har RVN även ett ansvar utifrån miljöbalken att iakttä hushållningsprincipen i 2 kap. 5 § miljöbalken.

I de fall möbler och andra saker inte kan återanvändas internt, saknar ekonomiskt värde eller bedömningen görs att kostnaderna vid en försäljning överstiger intäkterna, bör en rimlig bedömning kunna vara att det är möjligt att skänka möbler och andra saker till extern part. Det avgörande är *värdet*, eller snarare bristen på värde. Skänkandet ska i så fall ske på objektiva grunder.

Sammanfattningsvis vill handläggaren poängtera att regionstyrelsen generellt sett bör följa den policy som regionfullmäktige antagit. Då tiden är begränsad med anledning av utrymningen av Regionens hus finns inte möjlighet att revidera policyn innan beslut behöver fattas. Vill regionstyrelsen följa regionfullmäktiges policy bör möbler och andra saker som saknar ekonomiskt värde lämnas till materialåtervinning eller destruktion då det överensstämmer med nu gällande riktlinje och policy. Trots detta följer nedanstående förslag till beslut.

Yrkande

Jonny Lundin (C) yrkar på en tilläggs att-sats:

”**att** under förutsättning av regionfullmäktiges beslut, uppdra till regiondirektören revidera policyn ”Avyttring av överbliven materiel och utrustning”.

Propositionsordning

Ordförande ställer Jonny Lundins (C) tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att yrkandet bifalles.

Beslutsunderlag

Riktlinjen ”Avyttring av överbliven och begagnad materiel så som utrustning, fordon, möbler, hjälpmedel med mera”, **bilaga 86**

Policyn ”Avyttring av överbliven materiel och utrustning”, **bilaga 87**

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 115

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att uppdra till regiondirektören att revidera riktlinjen ”Avyttring av överbliven och begagnad materiel så som utrustning, fordon, möbler, hjälpmedel med mera”; samt

att, under förutsättning av regionfullmäktiges beslut, uppdra till regiondirektören att revidera policyn ”Avyttring av överbliven materiel och utrustning”.

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att möbler och andra saker som inte kan återanvändas internt, saknar ekonomiskt värde eller bedömningen görs att kostnaderna vid en försäljning överstiger intäkterna, får skänkas bort till extern part på objektiva grunder; samt

att uppdra till regionstyrelsen att revidera policyn ”Avyttring av överbliven materiel och utrustning”.

**§ 194 Förslag till ersättningsmodell vid patientmedverkan i Region
Västernorrland**

Diarienummer: 21RS6451
Ärendansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Monika Johansson

Ärendebeskrivning

Patientmedverkan sker på samtliga nivåer inom det nationella systemet för kunskapsstyrning. Syftet med patientmedverkan är att patienters och närståendes erfarenhetsbaserade kunskaper ska bidra till en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård och i förlängningen en bättre hälsa.

För de patienter som medverkar i arbetet inom kunskapsstyrning på nationell nivå finns en överenskommelse om ersättning (bilaga). Ersättning på sjukvårdsregional och lokal nivå beslutas på respektive nivå av huvudmännen. På den sjukvårdsregionala nivån har regionerna inom Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF) beslutat att tillämpa den nationella överenskommelsens principer. När det gäller ersättning på lokal nivå inom regionerna i norr har beslut ännu inte fattats av någon region, men arbete pågår.

Enligt den nationella och sjukvårdsregionala ersättningsmodellen utgår ersättning till person med erfarenhet som patient eller närstående när programområde, samverkans- eller arbetsgrupp kallar till uppdrag och efterfrågar patients eller närståendes kunskap och erfarenhet i arbeten de bedriver. Ersättningen utgår för medverkan i möten/aktiviteter och resor utifrån överenskommet uppdrag. Ersättning utgår inte vid allmänna öppna möten av informationskaraktär eller till anställd i en patientorganisation där uppdraget ingår i tjänsten.

I den norra sjukvårdsregionen har en komplettering till nationella överenskommelsen beslutats när det gäller hantering av ersättningar som bl. a innebär att resor ska bokas via Norra Sjukvårdsregionförbundet (NRF) med god framhållning och i möjligaste mån ska billiga och miljövänliga alternativ nyttjas.

Utifrån de diskussioner som förts på olika nivåer om modell för ersättning till patienter/ närstående är det några områden som haft mer fokus och varit vägledande på samtliga nivåer i kunskapsstyrningssystemet, så även inom Region Västernorrland (RVN). Ärendet har beretts i beredningsgruppen och styrgruppen för kunskapsstyrning i RVN och resulterat i följande slutsatser och förslag:

- Patienters medverkan är en viktig del inom systemet för kunskapsstyrning, framför allt på den lokala nivån. Detta då det är där i mötet mellan vården och patienten som implementering av den nya kunskapen med dess konsekvenser sker.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

- Utifrån att uppdraget i stort är detsamma på de olika nivåerna bör ersättningarna vara lika. Det är även i linje med regionens målbild med utveckling av en mer personcentrerad vård.
- Beräkning av kostnader för ersättningen inom RVN har skett enligt den nationella ersättningsmodellen. Den utgår ifrån kända fakta som tex. antalet beslutade lokala programområden/samverkansgrupper i RVN, tidigare volymer av nya kunskapsstöd från nationella programområden och Socialstyrelsen, samt erfarenheter från andra regioner och egna inom RVN avseende tidsåtgång. Kostnaden uppskattas till ca 250 000 kr/år och föreslås finansieras via de riktade statsbidragen. När de riktade statsbidragen upphör behöver en omprövning av finansiering ske.

Beslutsunderlag

Nationella överenskommelsen – Ersättningsmodell vid patientmedverkan, **bilaga 88**
Förslag till ersättningsmodell vid patientmedverkan i Region Västernorrland, **bilaga 89**

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 116

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att tillämpa den nationella överenskommelsens principer för patient- och närståendeföreträdare inom Region Västernorrland;

att den administrativa handläggningen och bokningar av resor sker inom Region Västernorrland enligt samma principer som på den sjukvårdsregionala nivån; samt

att finansiering sker inledningsvis genom de riktade statsbidragen samt beaktas i kommande budgetar.

Delges

Regiondirektör
Bitr. regiondirektör och hälso-och sjukvårdsdirektör
Områdesdirektörer
Regionstrateg
Samordningsdirektör
Kvalitets- och patientsäkerhetschef

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 195 Färdtjänstrabatt i samband med sjukresor i taxi

Diarienummer: 21RS4015

Ärendansvarig: Roger Wetterstrand

Handläggare: Henric Fuchs och Laila Libell

Ärendebeskrivning

Vi är en av få regioner i landet (tillsammans med Örebro län och Östergötland) som erbjuder någon form av riktad rabatt till gruppen färdtjänstresenärer i samband med sjukresor i taxi. Således erbjuder inte våra grannregioner (som vi samverkar med även i frågor om sjukresor) någon rabatt till personer med färdtjänststillstånd i samband med sjukresor i taxi.

Rabatten är inte beslutad om av någon politisk församling på regionen i närtid eller vad som går att hitta historiskt. Rabatten omnämns eller beskrivs inte heller i Region Västernorrlands sjukresereglemente.

Regionjuridikens bedömning är att rabatten som riktas till personer med ett kommunalt färdtjänstbevis inte är förenlig med likställighetsprincipen i kommunallagen (2017:725, 2 kap., 3 §) och därmed bör upphöra.

Det finns inget politiskt beslut om att införa rabatten, men då frågan är av principiell betydelse förordas det att Regionfullmäktige beslutar i frågan om riktat erbjudande av rabatt till personer med kommunalt färdtjänststillstånd i samband med sjukresor i taxi i Västernorrland.

Bakgrund

Under 2020 fattade Sundsvalls kommun beslut om att lämna all regional samverkan kring färdtjänst och sjukresor. Sedan 2015 har Sundsvalls kommun valt att upphandla taxitjänster enskilt och valde att från september även lämna den regionala samordningen som sköts av kommunalförbundet genom Din Tur Kundcenter i Ånge. Det står alla kommuner fritt att agera enskilt i frågor om färdtjänst och kommunen har inte brutit mot några bestämmelser eller lagar i och med att man beslutade lämna den regionala samverkan (kring färdtjänst och sjukresor).

I och med att Sundsvalls kommun har beslutade lämna den regionala samverkan (kring färdtjänst och sjukresor) uppstod en problematik kring hur personalen på Din Tur Kundcenter skulle kunna erbjuda färdtjänstrabatt till länsinvånare hemmahörande i Sundsvalls kommun i samband med sjukresor i taxi inom länet.

Regional utveckling lät rådfråga regionens jurister som lämnade ett utlåtande i december 2020. Regionjuridikens bedömning tog ett större grepp på frågan och påpekade att den riktade rabatten till personer med färdtjänststillstånd inte är

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

förenligt med kommunallagens (2017:725) skrivningar (2 kap., 3 §) om likställighet.

Sjukresor är primärt till för att utjämna invånarnas avstånd till hälso- och sjukvård samt tandvård

I lag (1991:419) om resekostnadsersättning vid sjukresor beskrivs det vilken form av vård och behandling som ska kvalificera för ersättning i samband med resor. Vidare beskrivs det i samma lag att det är sjukvårdshuvudmannen som bestämmer reglerna.

Syftet med lagstiftningen är primärt att utjämna de avståndsmässiga skillnaderna mellan länets invånare i samband med att de uppsöker hälso- och sjukvård samt tandvård. Resekostnadsersättningen är därmed att betrakta som ett erbjudande för att förebygga att länets invånare ska behöva avstå från vård och behandling av kostnadsskäl samt att den geografiska placeringen av hälso- och vårdinrättningar ska ha så liten negativ påverkan som möjligt för så många som möjligt.

Sjukresor är ett erbjudande om resekostnadsersättning som vänder sig till alla invånare. Vilket färdmedel som berättigar resekostnadsersättningar föregås dock av behovsprövning. Exempelvis erbjuds samtliga länets invånare att använda kollektivtrafik i samband med besök i hälso- och sjukvården samt tandvården. Detsamma gäller användning av privat bil, sjukresa med bil behöver inte godkännas i förväg och kan användas av den som så önskar.

Dyrare färd sätt, exempelvis sjukresor med taxi inom länet eller till och från andra län behöver föregås av en bedömning och ett utlåtande i förväg. Sjukresor till och från andra län bedöms och avgörs av remitterande verksamhet medan behovet av sjukresor med taxi bedöms och samordnas av Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands läns verksamhet i Ånge (Din Tur Kundcenter).

Eftersom erbjudandet om resekostnadsersättning vid sjukresor primärt vänder sig till våra invånare som har långa avstånd till den vård och behandling som de behöver har fullmäktige valt att begränsa den maximala kostnaden för en enskild taxiresa till 200 kronor per enkeltur. I tillägg finns ett högkostnadsskydd som begränsar den maximala kostnaden för en persons sjukresekostnader till 2 400 kronor under en tolv månaders period, eller maximalt 200 kronor per månad.

Färdtjänsttaxan och den rabatt som Region Västernorrland erbjuder vissa invånare är kilometerbaserad. Det innebär att sjukresan i taxi blir billigare för de individer som har färdtjänsttillstånd och bor nära vård och behandling (som billigast 38 kronor per enkelresa), medan de personer som har färdtjänsttillstånd men bor långt bort fortfarande behöver betala 200 kronor per enkelresa. Region Västernorrlands

erbjudande om färdtjänstrabatt innebär också en tredje nivå av rabatt och kostnadsskydd som dock endast är riktad till vissa personer – de som bor närmast.

Förvaltningens Regionala utvecklings bedömning

Ärendet har beretts i nära samverkan med Regionledningsförvaltningen och regionjurist. Det är brukligt att förvaltningen bereder frågor om sjukresor med Hälsosam Y och Regionala pensionärsrådet. Det har inte skett i detta fall då föreliggande utlåtande i huvudsak bygger på nationell lagstiftning och svårigen bedöms kunna påverkas på annat sätt eller av annan än lagstiftande församling (Riksdagen).

Resekostnadsersättning vid sjukresor är främst till för de som bor längst bort, de som har återkommande behov av vård och behandling samt de som endast kan ta sig till och från hälso- och sjukvård samt tandvård genom resor med taxi eller motsvarande.

För att göra hälso- och sjukvård samt tandvård tillgänglig för så många som möjligt erbjuder Region Västernorrland, som ett av få län i landet, kostnadsfria sjukresor med kollektivtrafik till alla invånare. Alla kan dock inte resa med kollektivtrafik till och från vård och behandling varför Region Västernorrland också erbjuder resekostnadsersättning till de invånare som bor 75 kilometer eller längre bort.

I tillägg erbjuder Region Västernorrland sjukresor med taxi för dem med behov genom kommunalförbundet och Din Tur Kundcenter. För att resekostnaderna inte ska bli för höga finns två skydd i maxkostnaden om 200 kronor per sjukresa enkel väg samt högkostnadsskyddet om 2 400 kronor per tolv månaders period.

Vidare har Region Västernorrland utvecklat en nära samverkan med övriga regioner i norr inom ramen för NRF (Norra sjukvårdsregionförbundet). Inom NRF leder Region Västernorrland ett arbete som bland annat prioriterar och delvis åstadkommit harmonisering av regler och ersättningar för sjukresor utifrån ett jämlikhetsperspektiv.

I dag är det endast Region Västernorrland och två regioner i söder som erbjuder någon form av riktad rabatt till personer med kommunalt färdtjänsttillstånd i samband med sjukresor i taxi.

Att som nu, erbjuda ytterligare en nivå av rabatt, till en begränsad grupp – personer med kommunalt färdtjänsttillstånd och som bor nära den verksamhet som ska besökas – bedöms:

- inte vara förenligt med kommunallagen (2017:725, 2 kap., 3 §) om likställighet, och
- inte heller med intentionen om att erbjudandet om resekostnadsersättning vid sjukresor primärt ska öka tillgängligheten för de som bor längst ifrån hälso- och sjukvård samt tandvård i länet.

Beslutsunderlag

Effekter av att Sundsvalls kommun beslutat att inte samordna kommunens färdtjänstresor med andra resor i Västernorrland, **bilaga 90**

Utebliven samordning av Sundsvalls kommuns färdtjänstresor efter att kommunen beslutat att lämna såväl gemensam upphandling av dessa som deltagande i Din Turs beställningscentral, **bilaga 91**

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 117

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att tillämpningen av en riktad rabatt till personer med färdtjänstillstånd i samband med sjukresor i taxi i Västernorrland ska upphöra från och med 1 september 2021;

att beslutet om att den riktade rabatten till personer med färdtjänstillstånd i samband med sjukresor i taxi i Västernorrland ska upphöra från och med 1 september 2021 följs upp och återspeglaras till regionstyrelsen under andra halvåret 2022;

att informationen kommuniceras i Hälsosam Y och Regionala pensionärsrådet; samt

att uppföljningen av beslutet sker i samverkan med Hälsosam Y och Regionala pensionärsrådet.

§ 196 Revidering av Etisk policy

Diarienummer: 21RS2240

Ärendansvarig: Åsa Bellander

Ärendebeskrivning

Etisk policy fastställdes av landstingsfullmäktige den 25 juni 2008.

Policyn ska utvärderas en gång vid varje mandatperiod och Patientnämnden-Etiska nämnden har i reglementet uppdraget att inrätta ett Etiskt råd med företrädare för professionen för att övergripande driva och hantera etiska frågor inom ramen för regionens etiska policy. Policyn är tidigare utvärderad 2013 och 2017 utan att det föranlett revidering. Etiska rådet har till 2021 justerat innehållet något och Patientnämnden-Etiska nämnden har överlämnat den reviderade policyn för beslut i regionfullmäktige.

Regionfullmäktige beslutade 25 november 2020, § 195, att införa en ny styrmodell för Region Västernorrland successivt under 2021. Samtidigt beslutades att uppdra till regiondirektören att identifiera och stegvis föreslå revidering av övriga styrande dokument som berörs. Regionfullmäktige har också beslutat om en förnyad utformning av regionens syn på medarbetarskap och ledarskap som ersätter Personalpolitisk plattform, 24 – 25 februari 2021, § 54. Den Etiska policyn behöver därför revideras mer grundläggande.

Yrkande

Jonny Lundin (C) yrkar på en tilläggs att-sats: ”**att** återrapport gällande uppdraget sker till Regionstyrelsen senast i november 2021”.

Glenn Nordlund (S) tillstyrker Jonny Lundins (C) yrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer finansutskottets förslag med Jonny Lundins (C) tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag och tilläggsyrkandet bifalles.

Beslutsunderlag

Förslag till reviderad Etisk policy, **bilaga 92**

Protokollsutdrag Patientnämnden-Etiska nämnden 12 februari 2021, § 11, **bilaga 93**

Beredning

Patientnämnden-Etiska nämnden 12 februari 2021, § 11

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 118

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att uppdra till regiondirektören att initiera en mer genomgripande revidering av Etisk policy; samt

att återrapport gällande uppdraget sker till Regionstyrelsen senast i november 2021.

Delges

Patientnämnden – Etiska nämnden

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 197 Policy för samlad ledningsprocess

Diarienummer: 21RS4098
Ärendansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Hanna Wahlund

Ärendebeskrivning

I samband med att Regionfullmäktige antog *Riktlinje för styrmodell*, togs även beslut att revidera Region Västernorrlands *Policy för samlad ledningsprocess*. I samma beslut ingick ett uppdrag till regiondirektören att identifiera och stegvis revidera styrande dokument som har bäring på styrmodellen (2020-11-25, §195).

Syftet med *Policy för samlad ledningsprocess* är att tydliggöra regionens grundprinciper avseende planering, styrning och uppföljning där kvalitet och intern kontroll finns integrerade. Policyn tjänar som ett övergripande styrdokument och kopplas till ett antal underliggande riktlinjer och andra styrdokument.

Eftersom den styrning som beskrivs i den nuvarande policyn inte längre motsvarar regionens nya styrmodell, behöver den revideras. Därutöver har ett antal riktlinjer som kopplas till policyn, tillkommit och/eller reviderats. Även detta behöver justeras i policyns innehåll, så att de styrande dokumenten får ett logiskt och tydligt flöde.

Policy för samlad ledningsprocess kopplas till följande dokument:

- Reglementen inom Region Västernorrland
- Policy, Medarbetarskap och ledarskap i Region Västernorrland
- Riktlinje, Styrmodell
- Riktlinje, Kvalitet (planerad)
- Riktlinje, Intern styrning och kontroll
- Riktlinje, God ekonomisk hushållning och hantering av resultatutjämningsreserv (planerad för revidering)

I översynen av policyn har framkommit att det finns behov av att revidera *Riktlinje för god ekonomisk hushållning och hantering av resultatutjämningsreserv*, då den inte längre förhåller sig på ett adekvat sätt till den nya styrmodellen. Det finns även ett behov av att tydliggöra regionens riktning gällande kvalitet, genom att skapa en riktlinje för kvalitet, som kopplas ihop med det övergripande styrdokumentet.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Yrkanden

Jonny Lundin (C) yrkar på två tilläggs att-satser, regionstyrelsen beslutar under förutsättning av regionfullmäktiges beslut: ”**att** uppdra till regiondirektören att initiera ett arbete för att skapa ”Riktlinje för kvalitet”; samt **att** återrapport gällande uppdraget sker till Regionstyrelsen senast i november 2021”.

Glenn Nordlund (S) tillstyrker Jonny Lundins (C) tilläggsyrkanden.

Mattias Rösberg (SJVP) yrkar på en tilläggs att-sats: ”**att** tillse att ledningens administrativa verksamhet starkt begränsas till förmån för regionens huvuduppdrag att i första hand förmedla och tillhandahålla en jämlik och tillgänglig vård i hela regionen oavsett kommuntillhörighet”.

Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) instämmer i Mattias Rösbergs (SJVP) tilläggsyrkande.

Isabell Mixter (V) yrkar på en tilläggs att-sats: ”**att** regionen innan arbete med vidare policy-dokument fortgår utreder om policydokumenten fyller någon funktion, om de idag används av tänkt målgrupp medarbetare och chefer samt hur mycket resurser som tas i anspråk årligen för att vårda och uppdatera dessa dokument för att därefter ta beslut om vilka policydokument som är värda att ha kvar och fortsätta förvalta”.

Mattias Rösberg (SJVP) och Barbro Ekevärn (SJVP) instämmer i Isabell Mixters (V) tilläggsyrkande.

Glenn Nordlund (S) yrkar avslag på Mattias Rösberg (SJVP) och Isabell Mixter (V) m fl:s tilläggsyrkanden.

Propositionsordning

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

Ordförande ställer därefter Jonny Lundins (C) tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet bifalles.

Ordförande ställer därefter Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Ordförande ställer avslutningsvis Isabell Mixter (V) m fl:s tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Beslutsunderlag

Reviderad Policy ”Samlad ledningsprocess”, **bilaga 94**

Policy ”Samlad ledningsprocess” fastställd av Regionfullmäktige 27 april 2017, § 87, **bilaga 95**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden 18 maj 2021, § 83, **bilaga 96**

Protokollsutdrag Nämnden för hållbar utveckling 12 maj 2021, § 47, **bilaga 97**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden 18 maj 2021, § 83

Nämnden för hållbar utveckling 12 maj 2021, § 47

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 119

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att fastställa reviderad policy ”Samlad ledningsprocess”;

att policy ”Samlad ledningsprocess” fastställd av Regionfullmäktige 27 april 2017, § 87, därmed upphör att gälla;

att uppdra till regionstyrelsen att initiera ett arbete för att skapa ”Riktlinje för kvalitet”; samt

att uppdra till regionstyrelsen att tillse att ”Riktlinje för god ekonomisk hushållning och hantering av resultatutjämningsreserv” revideras.

Regionstyrelsen beslutar, under förutsättning av regionfullmäktiges beslut,

att uppdra till regiondirektören att initiera ett arbete för att skapa ”Riktlinje för kvalitet”; samt

att återrapport gällande uppdraget sker till Regionstyrelsen senast i november.

Reservationer

Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP), Mona Hammarstedt (KD) och Isabell Mixter (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för egna tilläggsyrkanden.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 198 Fastställande av Finansiell policy samt översyn av densamma och strategi för pensionsmedelsförvaltning

Diarienummer: 21RS6773
Ärendansvarig: Dick Rytterdahl
Handläggare: Dick Rytterdahl

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland ("RVN") har ett långsiktigt åtagande för utbetalning av pensioner. Regionfullmäktige har beslutat att från och med 1997 avsätta medel för framtida pensionsåtaganden. Syftet med denna medelsförvaltning är bland annat att minska de långsiktiga likviditetsmässiga påfrestningar som följer av framtida pensionsutbetalningar. Därtill skall regionen vid varje tillfälle tillse att övrig betalningsberedskap är säkerställd. Den finansiella policyn beskriver hur RVN, givet sina förutsättningar, skall agera i sin medelsförvaltning för att på ett effektivt sätt söka möta dessa åtaganden.

Nuvarande konsolideringsgrad för pensionsåtagandet (inkl. ansvarsförbindelsen) är strax under 40% (av c: a 7 mdr i totalt pensionsåtagande). Nuvarande limiter i gällande finansiella policy och den utveckling som ägt rum avseende avkastning på aktier respektive räntebärande placeringar gör det utmanande att framöver nå upp till det långsiktiga avkastningskravet på 3% i reala termer. Utvecklingen hittills (sedan start) har dock varit högre 5,2% per år (2020 2,6%, 2021 5,6%).

Den likviditetsmässiga påverkan av totala pensionsutbetalningarna på 20–25 års sikt kommer att vara betydande för RVN. Ett behov föreligger att därför att se över nuvarande strategi för pensionsmedelsförvaltningen och vid behov uppdatera densamma liksom tillämpliga delar av den finansiella policyn syftande till att förbättra möjligheterna för RVN att möta framtida likviditetspåverkan av pensionsutbetalningarna.

Den finansiella policyn från april 2017 innefattar ett uppdrag om att policyn löpande skall uppdateras med hänsyn till aktuella förhållanden inom regionen samt till utvecklingen på finansiella marknaderna. Förslag till förändringar skall vidare beredas av regionstyrelsen och senast i juni varje år skall policyn fastställas av regionfullmäktige.

Under den tid som den översynen av strategin för pensionsmedelsförvaltningen och påverkan på den finansiella policyn pågår och fram till beslut kring detta, föreslås därför att nuvarande finansiella policy fortsätter att gälla utan förändringar.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Beslutsunderlag
Finansiell policy, **bilaga 98****Beredning**
Finansutskottet den 1 juni 2021, § 120. Ärendet överlämnades till regionstyrelsen.**Beslut:**

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att fastställa ”Finansiell policy” fram tills att återsrapportering och beslut kring strategi för pensionsmedelsförvaltningen liksom finansiell policy ägt rum;**att** uppdra till Regionstyrelsen att se över nuvarande strategi för pensionsmedelsförvaltningen och tillämpliga delar av den finansiella policyn; samt**att** återsrapportera detta till Regionstyrelsen i november för beslut i Regionfullmäktige samma månad.

§ 199 Svar på revisionsrapport ”Verksamhetsstyrning kök- och restaurangverksamheten”

Diarienummer: 21RS3170
Ärendeansvarig: Kristiina Kulluvaara
Handläggare: Anna Malmros

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har i brev den 3 mars 2021 bett om regionstyrelsens kommentarer och synpunkter på revisionsrapporten ”Verksamhetsstyrning kök- och restaurangverksamheten”.

Regionstyrelsen noterar med tillfredsställelse att regionstyrelsens system för styrning, uppföljning och kontroll tillämpas på verksamhetsnivå inom Kök- och restaurangverksamheten. Regionstyrelsen har även tagit del av revisionens rekommendationer.

I november 2020 fastställdes en ny styrmodell för Region Västernorrland. Den nya styrmodellen har tagits fram med ambitionen att skapa en tydlig, verksamhetsanpassad och tillitsbaserad styrning. Bland annat kommer de regionövergripande målen i regionplanen att riktas till berörd nämnd, vilket kommer att begränsa antalet övergripande mål för nämnd/styrelse och minska riskerna att verksamheten riktar resurser mot icke relevanta mål. Bedömningen är att den nya styrmodellen kommer att förbättra verksamheternas förutsättningar att konkretisera aktiviteter i sin verksamhetsplanering kopplat till regionstyrelsens målstyrning.

Region Västernorrlands nuvarande Kostpolicy uppdateras av Kök- och restaurangverksamheten. Den uppdaterade policyn ”Kostpolicy måltider och livsmedel” tydliggör den övergripande inriktningen gällande måltider och livsmedel inom Region Västernorrland. Kopplat till kostpolicyn tas en ny riktlinje för måltider fram av Kök- och restaurangverksamheten. Syftet med riktlinje för måltider tydliggör att patientmåltiderna ska ses som en resurs och är en förutsättning för att den medicinska behandlingen ska ge rätt effekt, minska risken för följsjukdomar och är viktig för återhämtning och tillfrisknande. Riktlinjen beskriver bland annat ansvarsfördelning, vikten av samarbete och samverkan mellan vård- och måltidsverksamheten. Riktlinjen beskriver även att inriktningen för regionens restauranger, caféer och kiosker är att erbjuda ett hälsosamt och miljösamt utbud. Uppdaterad kostpolicy och ny riktlinje för måltider planeras vara klara för beslut hösten 2021.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Skalskyddet vid Höjdpunktens lokaler har setts över och stärkts upp genom att installera kortläsare och byta till nya lås på ett flertal dörrar. Enheten har även begränsat tillgänglighet till lokalen efter enhetens stängning som gör att ingen kan passera genom lokalen efter enheten stängt. Idag har Region Västernorrlands redovisningsenhet inga gällande riktlinjer och rutiner rörande kassahantering och kontantförvaring som regionens verksamheter kan följa. Verksamheten Kök- och restauranger har därför tagit fram egna rutiner vid de enheter som har en kassahantering och kontantförvaring. Höjdpunkten har efter stölder stärkt dessa rutiner ytterligare.

Yrkande

Jonny Lundin (C) yrkar på en tilläggs att-sats: ”**att** återrapport gällande uppdraget sker till Regionstyrelsen senast i november 2021”.

Glenn Nordlund (S) tillstyrker Jonny Lundins (C) yrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer finansutskottets förslag med Jonny Lundins (C) tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag och tilläggsyrkandet bifalles.

Beslutsunderlag

Skrivelse från Regionens revisorer ”Verksamhetsstyrning kök- och restaurangverksamheten”, **bilaga 99**

Revisionsrapport ”Verksamhetsstyrning kök- och restaurangverksamheten”, **bilaga 100**

Svar på revisionsrapport ”Verksamhetsstyrning kök- och restaurangverksamheten”, **bilaga 101**

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 121

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att avge ”Svar på revisionsrapport Regionstyrelsens system för styrning, uppföljning och kontroll på verksamhetsnivå Kök- och restauranger”;

att uppdra till regiondirektören att revidera Kostpolicyn samt ta fram förslag till riktlinje för måltider och även riktlinje och rutiner gällande kassahantering och kontantförvaring vid regionens verksamheter; samt

att återrapport gällande uppdraget sker till Regionstyrelsen senast i november 2021”.

**§ 200 Svar på revisionsrapport ”Verksamhetsstyrning - Hjälpmedel
Västernorrland”**

Diarienummer: 21RS3229

Ärendansvarig: Lena Nordkvist

Handläggare: Lena Nordkvist

Ärendebeskrivning

Regionens revisorer har bett om regionstyrelsens kommentarer och synpunkter med anledning av revisionsrapporten ”Verksamhetsstyrning - Hjälpmedel Västernorrland”. Granskningen avser att verifiera att regionstyrelsens system för styrning, uppföljning och kontroll tillämpas på verksamhetsnivå.

Revisorerna bedömer sammantaget att hjälpmedelsverksamhetens rutiner är utvecklade och tydliga.

Revisionen har dock iakttagit några brister:

Man har inte kunnat finna att regionstyrelsen har fastställt uppdraget för Hjälpmedel Västernorrland, varken internt i förhållande till hälso och Sjukvården, andra förvaltningar eller externt i förhållande till de privata vårdgivarna inom vårdvalet eller kommunerna i länet.

Den allmänna beskrivningen av Hjälpmedel Västernorrland i riktlinjen Förskrivning av personliga hjälpmedel är enligt revisorernas mening inte tillräcklig för att reglera verksamhetens uppdrag. Avsaknaden av ett fastställt uppdrag innebär enligt revisorerna en grundläggande brist i regionstyrelsens interna styrning och kontroll av verksamheten. Revisorerna ser därför ett behov av att styrelsen klargör ett antal principiella frågor avseende de verksamhetsmässiga ramarna samt kraven på verksamheten inom dessa ramar.

Revisorerna bedömer även att det sannolikt saknades stöd i kommunallagen för det nuvarande avtalet mellan Hjälpmedel Västernorrland och kommunerna i länet vid tiden för avtalstecknandet, då avtalen rör ett rent beställar-utförare förhållande. Social Reko beslutade i maj 2020 att förlänga avtalet till 2021-12-31 samt att ge beredningsgruppen i uppdrag att klargöra förutsättningarna för de olika juridiska organisationsformer som är möjlig för en samverkan runt hjälpmedelshantering.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Yrkande

Jonny Lundin (C) yrkar på en tilläggs att-sats: ”**att** återrapport gällande uppdraget sker till Regionstyrelsen senast i november 2021”.

Glenn Nordlund (S) tillstyrker Jonny Lundins (C) yrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer finansutskottets förslag med Jonny Lundins (C) tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag och tilläggsyrkandet bifalles.

Beslutsunderlag

Revisorernas skrivelse ”Verksamhetsstyrning - Hjälpmedel Västernorrland”,
bilaga 102

Revisionsrapport ”Verksamhetsstyrning - Hjälpmedel Västernorrland”, **bilaga 103**
Svar på revisionsrapport Verksamhetsstyrning - Hjälpmedel Västernorrland,
bilaga 104

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 122

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att avge ”Svar på revisionsrapport Verksamhetsstyrning - Hjälpmedel Västernorrland”;

att uppdra till regiondirektören att ta fram ett förslag till uppdrag för Hjälpmedel Västernorrland, vilket skall fastställas i regionstyrelsen;

att inför 2022 ta ställning till former för och innehåll i samverkansöverenskommelse med länets kommuner avseende hjälpmedel; samt

att återrapport gällande uppdraget sker till Regionstyrelsen senast i november 2021.

§ 201 Svar på revisionsrapport ”Granskning av ägarstyrning och uppsiktsplikt”

Diarienummer: 21RS4166
Ärendansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Hanna Wahlund/Sara Sultan

Ärendebeskrivning

Region Västernorrlands revisorer har genomfört en granskning i syfte att bedöma om den ägarstyrning som regionstyrelsen och nämnden för hållbar utveckling utövar är ändamålsenlig och om regionstyrelsens uppsiktsplikt är tillräcklig. Detta med utgångspunkt i att det i den grundläggande granskningen avseende år 2019 noterades oklarheter vad gäller regionstyrelsen respektive nämnden för hållbar utvecklings ansvar för ägarstyrning. Revisionens bedömningar och slutsatser grundar sig på dokumentgranskning och intervjuer.

Av revisionsrapporten sammanfattande bedömning framgår det att den ägarstyrning som regionstyrelsen och nämnden för hållbar utveckling utövar inte är ändamålsenlig. Utifrån granskningen är bedömningen att regionstyrelsens uppsiktsplikt i stort är tillräcklig avseende kommunallagens bestämmelser, dock kan det inte bekräftas om uppsikten omfattar alla juridiska personer som styrelsen enligt kommunallagen ska ha uppsikt över. Granskningen har bland annat visat att ansvarsfördelningen när det gäller ägandestyrningen är otydlig. Vidare bedöms att regionstyrelsen men även nämnden för hållbar utveckling i vissa beslut kan ha överträtt sina befogenheter.

Regionstyrelsen delar i allt väsentligt revisorernas sammanfattande bedömningar. Ansvarsfördelningen kan och behöver tydliggöras ytterligare utifrån ett kortsiktigt och ett långsiktigt perspektiv.

Regionstyrelsen ser behov av att fortsatt utröna och tydliggöra vilka strategiska aktiviteter som behövs för att säkerställa och förtydliga ägarstyrningen ytterligare utifrån ett kortsiktigt och ett långsiktigt perspektiv. Regionstyrelsen anser att arbetet påbörjats men att ansvaret för ägarstyrning och ägarfunktionen behöver konkretiseras än mer för att avsikten ska införlivas och efterlevas med systematik.

Regionstyrelsen har utöver detta arbete, som påbörjats 2019, tillsammans med regionledningen initierat ett arbete för att tydliggöra principer, tillämpning och arbetssätt genom exempelvis pågående arbete med ny förtroendemannorganisation inför mandatperioden 2023–2026 samt genom en processkartläggning för att tydliggöra rutiner inom tjänstemannaorganisationen. Den

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

regionala koncernen, dvs **juridiska personer som regionen överlämnat skötsel av egna angelägenheter till**, behöver utöver detta förklaras i lednings- och styrningsprocesser och därmed återspeglas i såväl regionens samlade plan och nämndens verksamhetsplan liksom återredovisas.

Beslutsunderlag

Följebrev från Regionens revisorer ”Granskning av ägarstyrning och uppsiktsplikt”, **bilaga 105**

Revisionsrapport ”Granskning av ägarstyrning och uppsiktsplikt”, **bilaga 106**

Svar på revisionsrapport ”Granskning av ägarstyrning och uppsiktsplikt”, **bilaga 107**

Yrkande

Jonny Lundin (C) yrkar på en tilläggs att-sats: ”**att** återrapport gällande uppdraget sker till Regionstyrelsen senast i november 2021”.

Glenn Nordlund (S) tillstyrker Jonny Lundins (C) yrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer finansutskottets förslag med Jonny Lundins (C) tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag och tilläggsyrkandet bifalles.

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 123

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att avge ”Svar på revisionsrapport Granskning av ägarstyrning och uppsiktsplikt”;

att uppdra till regiondirektören att fortsätta arbetet för att tydliggöra principer, tillämpning och arbetssätt med utgångspunkt i revisionsrapportens rekommendationer samt att utifrån dessa vidta åtgärder; samt

att återrapport gällande uppdraget sker till Regionstyrelsen senast i november 2021.

**§ 202 Yttrande över remiss från justitiedepartementet; Betänkandet
Struktur för ökad motståndskraft (SOU 2021:25)**

Diarienummer: 21RS3218
Ärendansvarig: Krister Bjermert
Handläggare: Per Viklund

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har beretts tillfälle att lämna synpunkter på den utredning som tillsattes 2018 för att analysera och föreslå en struktur för ansvar, ledning och samordning inom civilt försvar på central, regional och lokal nivå.

Bakgrund

I dag präglas det globala säkerhetsläget åter av instabilitet och oförutsägbarhet och det säkerhetspolitiska läget i Sveriges närområde och i Europa har försämrats. En viktig del av att stärka det civila försvaret är att skapa tydliga lednings- och ansvarsförhållanden för att åstadkomma samordning såväl inom det civila försvaret som mellan det civila och det militära försvaret.

Utredningen utgår ifrån försvarsberedningens rapport (Motståndskraft Ds 2017:66) och de brister som lyfts fram där, ytterligare en utgångspunkt har varit att det civila försvaret så långt möjligt ska bygga på strukturer och processer som används inom krisberedskapen.

Utredningens förslag i korthet:

- Ny struktur för statliga myndigheter med tio beredskapssektorer och fyra särskilda beredskapsområden
- Socialstyrelsen får rollen som sektorsansvarig myndighet i beredskapssektorn "Hälsa, vård och omsorg"
- Vidare föreslås att landet delas in i större geografiska områden för civil ledning och samordning, sex civilområden. Dessa ska ledas av en civilområdesansvarig länsstyrelse benämnd civilområdeschef. Civilområdena ska följa samma gränser som de nuvarande samverkansregionerna (tidigare sjukvårdsregionerna).
I det norra civilområdet föreslås Norrbotten, Västerbotten, Jämtland och Västernorrlands län att ingå, med civilområdeschefen placerad i Norrbotten
- Föreslås att Försvarsmakten anpassar sin organisation så det sammanfaller med civilområdena. Utökning från nuvarande fyra till sex militärområden.
- Förtydligande av MSB:s roll med övergripande ansvar för planeringen av civilt försvar. Ska bland annat inrätta ett centralt beredskapsråd, sammanställa resursbehov och stödja vid höjd beredskap.
- En ny lag, lagen om kommuners och regioners beredskap, föreslås ersätta den nuvarande lagen (2006:544) om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap. En stor del av nu

gällande bestämmelser överförs men den nya strukturen ska öka enhetligheten i arbetet med krisberedskapen och det återupptagna arbetet med civilt försvar. Man föreslår att man ersätter begreppet extraordinär händelse med fredstida krissituationer, förtydligar arbetet med RSA och föreslår att regionstyrelsen ska fullgöra uppgiften som krisledningsnämnd.

Yrkanden

Glenn Nordlund (S) och Jonny Lundin (C) yrkar bifall till beredningens förslag.

Beslutsunderlag

Remiss från justitiedepartementet; Betänkandet Struktur för ökad motståndskraft (SOU 2021:25), **bilaga 108**

Yttrande över remiss; Betänkandet Struktur för ökad motståndskraft (SOU 2021:25), **bilaga 109**

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 124. Ärendet överlämnades till regionstyrelsen.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att avge ”Yttrande över remiss; Betänkandet Struktur för ökad motståndskraft (SOU 2021:25)”

§ 203 Kostnadsreduceringar inom närsjukvårdsområde väster

Diarienummer: 21RS6732
Ärendansvarig: Agneta Nordlander
Handläggare: Camilla Holgersson

Ärendebeskrivning

Närsjukvårdsområde Väster ramen föreslår en vårdplatsreduktion på avdelningarna 16 och 17 motsvarande totalt fyra vårdplatser (till 30 disponibla vårdplatser). Bedömningen är att denna åtgärd skulle ge långsiktigt goda förutsättningar att minska de förhållandevis omfattande hyrpersonalskostnaderna på de båda avdelningarna. Kostnadsreduceringen uppgår till nio miljoner kronor per år.

Förslaget förutsätter att flera processer behöver genomlysas och förändras för att minska risker. In- och utskrivningsprocessen är en sådant fokusområde. Utvecklingen av OBS-platser på akutmottagningen är ett annat. För att klara en långsiktigt hållbar kostnadsreducering krävs dock ytterligare åtgärder. Närsjukvårdsområdet har därför tagit fram en så kallad samhandlingsmodell för sjukhuset i Sollefteå, tillsammans med övriga berörda verksamheter. Modellen utgår från att verksamheterna OP/IVA och barn- och ungdomsmedicin stödjer verksamheterna inom närsjukvårdsområdet.

Närmare om förslaget

Avdelning 16 och 17 är båda avdelningar med medicinska vårdplatser. Avdelning 16 med inriktning mot kardiologi och avdelning 17 inriktning mot stroke. Antalet (34) disponibla vårdplatser är fördelade med jämt antal på båda avdelningarna (17 vårdplatser/avdelning).

I tidigare uppdrag med vårdplatsreducering under 2019-2020 föreslogs ombyggnad för att slå samman avdelning 16 och 17 på samma enhet och våningsplan. Vid riskbedömningar visade resultatet att det inte var ett hållbart alternativ ur flera perspektiv. Det framgick även att trots kostsam ombyggnad gick det inte att överstiga 28 vårdplatser på ett våningsplan. En vårdenheter vid Sollefteå sjukhus inrymmer 27 ordinarie sängplatser med vådrumspaneler. Utöver det finns ingen möjlighet att fysiskt placera säng och tillika benämna som vårdplats.

Så kallade dragspelsplatser är nödvändiga inom enheter där det sker i stort sett endast akuta inläggningar för att kunna hantera normala variationer av slutenvårdsbehov. Med fördelning av vårdplatser på två enheter finns möjlighet till variation kopplat till så väl graden av beläggning som behov av att kunna disponibla upp antalet vårdplatser av andra anledningar.

Om behovet av en samhandlingsmodell

Närsjukvårdsområdet kommer att behöva hitta lösningar inom sitt eget område för att bedriva en effektiv verksamhet på de båda vårdavdelningarna. Samarbetet med den kommunala vården och omsorgen är ett centralt utvecklingsområde i detta sammanhang, liksom andra insatser för att skapa en nära vård. Området ser dock inte i nuläget att det skulle vara tillräckligt för att uppnå den långsiktiga hållbarheten i kostnadsreduceringen. Arbetet för att säkerställa en trovärdig kostnadsreducering behöver därför genomföras i flera steg.

Samhandlingsmodellen utgår således från flera insatsområden, som kombinations/rotationstjänster, samplanering av scheman och sommarplaneringar. På litet längre sikt bör det ske ett samordnat arbete med rekrytering för att främja ett gemensamt åtagande att bemanna dygnets alla timmar. Samhandlingsmodellen kräver ett fördjupat arbete för att säkerställa att de åtgärder som sätts in får effekter. Berörda verksamheter behöver se över hur kombinations/rotationstjänster kan se ut, mellan vilka enheter det kan bli aktuellt och vilka förutsättningar och eventuella hinder som finns.

Barn- och ungdomsmedicin (BUM) har sett över sina möjligheter att samverka. För att bidra till samhandlingsmodellen föreslår BUM att verksamhetens två barnvårdplatser kan stängas under semesterperioden. Beläggningen på vårdplatserna är generellt låg under denna period, och det finns utrymme att hantera patienterna i Sundsvall. Fyra sjuksköterskor frigörs därmed till tjänstgöring på annan enhet, vilket ger en kostnadsreducering om 425 000 kronor.

I dialog med närsjukvårdsområdet har IVA-verksamheten diskuterat möjligheten till att samplanera jourlinjer på akuten då det kan komma att finnas en viss övertaglighet av anestesiläkare. Denna samplanering skulle då innebära att närsjukvården Väster skulle kunna reducera stafettkostnader för läkare. Om anestesiläkare roterar in mot akuten och stärker upp medicins primärjour på vardagar, så kan dagbakjouren på medicin skulle ha utrymme att ronda på vårdavdelning. Det i sin tur skulle minska stafettbehovet för medicin.

Efter dialog med OP/IVA har verksamheterna tagit fram ett inriktningsförslag som innebär en möjlighet till kombinationstjänster mellan post-op/IMA och vårdavdelning. Detta ska bygga på ett fastställt schema på fem veckor där sjuksköterskan arbetar tre veckor på avdelning och två veckor på tex post-op. Helgerna är det mest komplicerade att få till i slutenvården och därför skulle sjuksköterskan i detta förslag ha sina 2 helger av 5 på vårdavdelning. Dialogen inom ramen för samhandlingsmodellen kommer fortsätta för att utröna fler områden där vinster kan uppstå mellan närsjukvården och område somatik.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Ur ett invånarperspektiv är målet att närsjukvården kan erbjuda en hälso- och sjukvård med större kontinuitet och förutsägbar bemanning. Den tänkta samhandlingsmodellen och reduceringen av vårdplatser ska kunna genomföras utan någon negativ påverkan på patienternas möjligheter att få en god vård.

Ur ett medarbetarperspektiv kan arbetsmiljön komma att präglas mer av samarbete och en förutsägbar bemanningssituation. Ambitionen är att införandet av en samhandlingsmodell kommer ge ett värdefullt stöd till medarbetarna och den verksamhet som bedrivs på de båda avdelningarna. Förändringen kommer att kräva förberedelser och en konkretisering av själva samhandlingsmodellen.

Ur ett processperspektiv medför förslaget att det ställs högre krav på samarbete och fungerande processer mellan berörda områden och verksamheter.

De ekonomiska konsekvenserna summerar till en kostnadsreducering om 9,8 miljoner kronor per år. Åtgärden bygger på en förändrad personaltäthet från 1,98 till 2,0 med helgtjänstgöring 2 av 5 helger. Det ger en minskning av antalet tjänster från 79,22 till 60,87 (18,35 tjänster).

Risk- och arbetsmiljöanalyser har genomförts. Ur ett riskperspektiv är den stora frågan alltjämt bemanningen och bristen på personal och kompetens. Hyrberoendet är i sig en patientsäkerhetsrisk som måste hanteras genom införandet av samhandlingsmodellen. Risken för överbeläggningar framhålls, dock inte som en brist på sängplatser, utan som en följd av svårigheter att bemanna avdelningarna. Här finns en följdrisk som gäller behovet av transporter, för den händelse att patienter behöver överföras till övriga sjukhus.

Transportkapacitet och därmed förknippade rutiner behöver förberedas ytterligare innan själva genomförandet av åtgärden. Genomförande sker under senare delen av 2021, och som senast vid årsskiftet.

Yrkanden

Mattias Rösberg (SJVP) yrkar i första hand att återremittera ärendet till HSN för komplettering enligt följande;

”Att riskanalyserna kompletteras med nödvändiga aspekter som kan ha förbisetts på grund av den uttalade tidsbrist som rådde vid genomförandet av dem.

Att riskanalyser genomförs av Samhandlingsmodellens inverkan på avdelning 16 och 17 samt de enheter som ingår i den.

Att riskanalyser genomförs av vårdplatsreduktionens påverkan på avdelning 16 och 17 samt angränsade verksamheter som IVA, akuten och ambulansverksamheten.

Att arbetsmiljöanalyser genomförs för personalen på de enheter som kommer att påverkas av Samhandlingsmodellen och vårdplatsreduktionen.

Att samhandlingsmodellen konkretiseras för de ingående enheterna och att det klargörs hur den skall bidra till att avdelning 16 och 17 uppnår det angivna bemanningstalet på 2,0 tjänster per vårdplats.

Att det redogörs för

- hur, och/eller om beslutet att ta hänsyn till att behovet av vårdplatser kan komma att öka utifrån den demografiska utvecklingen
- samt resultatet av den pågående utredningen om palliativ vård och den planerade cytostatikabehandlingen (beslut 2020-01-28 §236 HSN)
- samt den påverkan som neddragning av vårdplatser inom Kardiologen vid Sundsvall sjukhus kan få för behovet av vårdplatser.

Att konsekvenserna av alla sparförslag redovisas enligt de balanserade styrkortets perspektiv som beslutades i HSN 2020-04-21.

Att utifrån beslutet i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-29 effekterna redovisas av hur arbetet med hållbar bemanning och anpassning till budgetamar har utvecklats samt vilka effekter detta kommer att ha på behovet av hyrpersonal.

Att förslagen förankras utifrån målbild, regionplan och befolkningens behov som beslutats i Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, 2020-10-29." samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Mona Hammarstedt (KD) instämmer i Mattias Rösbergs (SJVP) bägge yrkanden.

Mats Hellhoff (SD) yrkar i första hand att ärendet återremitteras: "Jag yrkar på en utredning som tar sin utgångspunkt i hur man kan åstadkomma ekonomiska besparingar genom rationalisering, strukturella förändringar, reformering av arbetstidens förläggning och ett tydligare fokus på kompetensförsörjning, istället för att ensidigt reducera antalet vårdplatser och förändra verksamheten som en konsekvens av detta." samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Isabell Mixter (V) yrkar avslag på beredningens förslag.

Glenn Nordlund (S) yrkar bifall till beredningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer först Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s återremissyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande ställer därefter beredningens förslag och Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att beredningens förslag bifalles, då votering begärs.

Votering

Följande propositionsordning läses upp; den som tillstyrker beredningens förslag röstar ja, den som tillstyrker Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s avslagsyrkande röstar nej.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Vid omröstningen avges 10 ja-röster, 5 nej-röster och 2 avstår.

Följande röstar ja:

Roger Johansson (S), Birgit Johansson (S), Robert Kuusikko (S), Erik Bäckström Andersson (S), Siw Sachs (S), Per Wahlberg (M), Jeanette Karlsson (M), Ingeborg Wiksten (L), Desislava Cvetkova (S) och Glenn Nordlund (S).

Följande röstar nej:

Isabell Mixter (V), Mats Hellhoff (SD), Barbro Ekevärn (SJVP), Mattias Rösberg (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD).

Följande avstår:

Jessica Ulander (C) och Jonny Lundin (C).

Ordförande finner efter genomförd votering att beredningens förslag bifalles.

Beslutsunderlag

PM: Förslag till samhandlingsmodell för sjukhuset i Sollefteå, **bilaga 110**
Riskanalys ur ett patientsäkerhetsperspektiv Närsjukvårdsområde Väster, **bilaga 111**
Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 25 maj 2021 § 105, **bilaga 112**
Förhandlingsprotokoll MBL § 11 2021-05-26 med bilagor, **bilaga 113**
Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 Fysioterapeuterna, **bilaga 113 a**
Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 Vårdförbundet, **bilaga 113 b**
Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 ÄLF, **bilaga 113 c**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 25 maj 2021 § 105. Efter HSN:s sammanträde upptäcktes en felskrivning i första att-satsen som berör det antal fastställda platser som beslutades 2017, vilket därmed inte påverkar konsekvensbeskrivningar eller ekonomiska konsekvenser. Den korrekta lydelsen av första att-satsen lyder ”**att** reducera antalet fastställda vårdplatser från 24 till 15 på avdelning 16;”. Finansutskottet den 1 juni 2021, § 127. Ärendet överlämnades till regionstyrelsen.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att reducera antalet fastställda vårdplatser från 24 till 15 på avdelning 16; samt

att reducera antalet fastställda vårdplatser från 20 till 15 på avdelning 17.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Reservationer

Mattias Rösberg (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget återremissyrkande:

”Att riskanalyserna kompletteras med nödvändiga aspekter som kan ha förbisetts på grund av den uttalade tidsbrist som rådde vid genomförandet av dem.

Att riskanalyser genomförs av Samhandlingsmodellens inverkan på avdelning 16 och 17 samt de enheter som ingår i den.

Att riskanalyser genomförs av vårdplatsreduktionens påverkan på avdelning 16 och 17 samt angränsade verksamheter som IVA, akuten och ambulansverksamheten.

Att arbetsmiljöanalyser genomförs för personalen på de enheter som kommer att påverkas av Samhandlingsmodellen och vårdplatsreduktionen.

Att samhandlingsmodellen konkretiseras för de ingående enheterna och att det klargörs hur den skall bidra till att avdelning 16 och 17 uppnår det angivna bemanningstalet på 2,0 tjänster per vårdplats.

Att det redogörs för

- hur, och/eller om beslutet att ta hänsyn till att behovet av vårdplatser kan komma att öka utifrån den demografiska utvecklingen

- samt resultatet av den pågående utredningen om palliativ vård och den planerade cytostatikabehandlingen (beslut 2020-01-28 §236 HSN)

- samt den påverkan som neddragning av vårdplatser inom Kardiologen vid Sundsvall sjukhus kan få för behovet av vårdplatser.

Att konsekvenserna av alla sparförslag redovisas enligt de balanserade styrkortets perspektiv som beslutades i HSN 2020-04-21.

Att utifrån beslutet i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-29 effekterna redovisas av hur arbetet med hållbar bemanning och anpassning till budgetramar har utvecklats samt vilka effekter detta kommer att ha på behovet av hyrpersonal.

Att förslagen förankras utifrån målbild, regionplan och befolkningens behov som beslutats i Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, 2020-10-29.”

Mattias Rösberg (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande:

”Helhetsbilden i kostnadsbesparingen har gått förlorad när ärendet splittrats upp i olika delar. Vilken effekt som uppnåtts redan och vad som kvarstår behöver presenteras, tillsammans med en handlingsplan för samtliga under mandatperioden föreslagna åtgärder.

För att regionen inte ska skapa onödig oro behöver förslagen förankras hos medborgare, brukarorganisationer och kommuner.

Underlagen innehåller felaktigheter och behöver kvalitetssäkras innan politiska beslut kan tas.

Tillkommande kostnader för ombyggnationer, ökade transporter mm behöver klargöras innan politiska beslut kan tas.

Patientsäkerhetsanalyser som är gjord har fått för kort tid för hantering och inkluderar inte alla enheter som berörs. Arbetsmiljöanalyser saknas helt.”

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

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

Isabell Mixter (V) reserverar sig mot beslutet till förmån före eget avslagsyrkande: ”De förslag som tagits fram gällande specialistvården i länet adresserar inte regionens huvudsakliga problem så som dålig arbetsmiljö och högt stafettberoende, för få vårdplatser och dålig samverkan med kommunerna. Personalens möjlighet att på riktigt påverka processerna som förslagen tagits fram genom kan även ifrågasättas. Vi tror att förslagen tvärt emot besparingar kommer leda till ökade kostnader. Mot bakgrund av detta röstar vi avslag. Vänsterpartiet ser att en annan politik behövs för en bättre ekonomi på sikt där personalens arbetsmiljö och patienternas behov sätts i första rummet. ”

Protokollsanteckning

Jessica Ulander (C) och Jonny Lundin (C) lämnar två protokollsanteckningar lydande:

”Röstförklaring. Efter noggrant övervägande är Centerpartiet beredd att acceptera föreslagna kostnadsreduceringar inom närsjukvårdsområde väster, närsjukvårdsområde norr, område somatik – opererande verksamheter samt område somatik – lungmedicin och onkologi.

En grundförutsättning för en långsiktigt hållbar hälso- och sjukvård i hela länet är en långsiktigt hållbar ekonomi för Region Västernorrland och specialistvården (sjukhusvården) har ett mycket ansträngt ekonomiskt läge. Vi vill därför klargöra att även Centerpartiet som ett konstruktivt oppositionsparti i regionen har ett ansvar att försöka hantera detta rådande faktum gentemot Västernorrlands skattebetalare. I sammanhanget vill vi dock betona vikten av ett större fokus framåt av politiken i regionen på specialistvårdens produktivitet och effektivitet samt inte minst betydelsen av att vara en attraktivare arbetsgivare för att möta det extremt höga beroendet av inhyrd stafettpersonal. Dessa frågor får inte ensidigt överlämnas till professionen och tjänstepersoner att försöka bemästra. Det handlar ytterst om att uppvisa ett politiskt ledarskap.

Därtill är en stärkt primärvård och en utvecklad nära vård i ökad samverkan med länets kommuner samt en fördjupad samverkan i och mellan sjukhusen, med andra regioner och aktörer ytterligare grundläggande förutsättningar för en långsiktigt hållbar hälso- och sjukvård i hela Västernorrland, vilket Centerpartiet vill prioritera.”

”Gällande intensivvårdens del i samhandlingsmodellen så anser Centerpartiet att förslaget först ska prövas om att som ett alternativ till större förändringar av IVA-verksamheten vid sjukhuset i Sollefteå, istället införliva intensivvården (IVA) i Sollefteå i Västra Närsjukvårdsområdet.”

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 204 Kostnadsreduceringar inom närsjukvårdsområde söder

Diarienummer: 21RS6740

Ärendeansvarig: Ylva Drevstad

Handläggare: Maria Strandberg, Karin Dunberg Smeds

Ärendebeskrivning

Verksamheterna för medicin, kardiologi och GNR har gemensamt arbetat fram ett samlat områdesförslag till kostnadsreduceringar. En central utgångspunkt för de åtgärder som föreslås har varit att minska kostnaderna för hyrpersonal i en betydande och långsiktigt hållbar omfattning. En närmare beskrivning av respektive verksamhets konkreta förslag återfinns i bilagd rapport. Det samlade förslaget utgår från följande struktur:

- Avdelning 25B och 26B bildar en gemensam avdelning på nuvarande avdelning 14 med totalt 35 vårdplatser
- Avdelning 26 A avvecklas permanent.
- Kardiologiavdelningen får totalt 30 vårdplatser samt sju kardiologiska dagvårdsplatser på det nuvarande "Torget".
- Avdelning 2 och 24 fortsätter som separata avdelningar med totalt 32 vårdplatser. Det finns uppenbara fördelar ut ett verksamhetsperspektiv med en sammanslagning av de båda avdelningarna. Men en sammanslagning låter sig inte genomföras i dagsläget på grund av lokalmässiga hinder. Ett analysarbete och förstudie har påbörjats för att utreda hur sådana lokalmässiga förutsättningarna kan tillskapas.

Vårdplatsneddragningen summerar till två vårdplatser (från 99 till 97 disponibla vårdplatser). Ur ett invånarperspektiv innebär förändringarna flera fördelar. En kostnadsreducering kan först och främst uppnås utan en mer omfattande neddragning av vårdplatser, jämfört med dagens situation. Vidare ger sammanslagningen av 25B (stroke) och 26B (rehab) möjligheter till effektivt nyttjande av personalresurser. Denna lösning ger också en ökad flexibilitet under vårdtiden. Patienterna behöver inte byta enhet när akutvårdstillfället övergår i en mer intensiv rehabiliteringsfas. Verksamheten ser även möjlighet till bättre koordinering och planering av rehabiliteringsinsatser där insatserna kan individanpassas utifrån de resurser som finns vid specialiserad hem-rehab, dag-rehab och slutenvårds-rehabilitering. Det betyder att öppenvårdsinsatserna i högre grad kan byggas in i slutenvårdens flöde.

Kardiologiavdelningen ska etablera en ny och effektiv enhet på de sju nya dagvårdplatser, som ska upprättas enligt förslaget. Denna lösning innebär bättre möjligheter att erbjuda flera behandlingar utan inläggning på vårdavdelning. De ger i sin tur möjligheter att uppnå färre överbeläggningar och en överlag bättre vård för flera patientgrupper.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Avvecklingen av den tillfälligt stängda avdelningen 26 A (akutgeriatrik) innebär i en mening en fortsättning på en delvis redan etablerad ordning. Men närsjukvårdsområdet och dess verksamheter ser också att det krävs en utveckling av nya arbetssätt för att kunna ge en god och ändamålsenligt till alla äldre och sköra patienter. Grunden för detta nya arbetssätt är att samtliga avdelningar oavsett grundinriktning får ett uppdrag att vårda sina patienter utan förflyttningar till annan enhet under vårdtiden, vilket är en klar fördel ur ett patientperspektiv.

Ur ett medarbetarperspektiv fodrar förslagen att verksamheterna inriktas på att vårda multisjuka patienter inom ett mer teambaserat upplägg. Det geriatriska arbetssättet måste bli en integrerad del av all vård av de patienter som tillhör kategorin multisjuka och sköra patienter. Här krävs därmed en omställning av hur alla verksamheter arbetar och planerar kring vården av patientgruppen på avdelningarna. Detta innebär mer konkret att alla berörda verksamheter behöver utveckla nya arbetssätt och rutiner. Förslaget innebär i denna del att ett omställningsprojekt kommer genomföras under andra halvåret 2021, innan själva ikraftträdandet.

Det samlade förslaget medför vissa förändringar ur ett processperspektiv. Omställningen mot en mer generell förmåga att ge vård till äldre och multisjuka patienter på alla avdelningar är i flera avseenden en fråga om att utveckla nya processer. De egna arbetsprocesserna behöver här förändras genom en förbättrad koordinering av insatserna kring patienterna. Utvecklingen av områdets processer är i grunden en fråga om att utveckla den nära vården. Inriktningen är att skapa bättre arbets- och patientflöden inom de egna enheterna och med andra områden.

Det är i detta sammanhang ett viktigt mål att minska inflödet av patienter med en bibehållen kvalitet och patientsäkerhet. Samarbetet med SSIH och andra öppenvårdsformer är en utvecklingsbar del i arbetet med att minska trycket på slutenvårdsplatserna. Det finns även ett behov att hitta bättre samarbetsformer och rutiner mellan område somatik och närsjukvårdsområdet när det gäller patienter med sammansatta vårdbehov som vårdas på områdenas respektive avdelningar. Allra mest centralt i den kommande och mer långsiktiga utvecklingen är dock en närmare samverkan med primärvården, kommunal vård och omsorg. Undvikbara inläggningar kan reduceras med ett bättre samarbete. Medicinskt färdigbehandlade patienter ska inte behöva vara inskrivna i slutenvården längre än nödvändigt. Som ett led i att flytta ut vården – utanför sjukhuset – bör ett utökat användande av mobila team övervägas. Samarbetet mellan akutmottagningen, primärvården och kommuner är ett mycket intressant utvecklingsområde.

De ekonomiska konsekvenserna summerar i ett första steg till 16,9 miljoner kronor. För området totalt sett uppnås en minskad personaltäthet med 28,62 tjänster. Området har i sitt arbete haft som ambition och målsättning att lämna ett förslag med en kostnadsreducering i storleksordningen drygt 20 miljoner kronor. Möjligheterna att genomföra en sammanslagning av avdelningarna 2 och 24 har dock komplicerats av sjukhusbyggnadens grundutformning. Delar av verksamheten behöver ett ventilationssystem som i dagsläget sannolikt kräver större investeringar. Dessa krav förhindrar en smidig omflyttning till de befintliga avdelningar som finns inom området. Här krävs därmed en förstudie kring vilka alternativ som finns, innan beslut kan fattas. När lokalfrågan för avdelning 2 och 24 kan ges en lösning – efter genomförd förstudie – tillkommer ytterligare kostnadsreduceringar som bedöms vara i paritet med den målsättning som satts upp.

Förändringarna beträffande verksamheterna inom GNR och kardiologin är planerade att införas vid årsskiftet 2021/22. Tiden från beslut till ikraftträdande ska ägnas åt att förbereda nya arbetssätt och lokalförändringar. Beslut angående eventuell sammanslagning av avdelning 2 och 24 fattas efter genomförd förstudie.

Det ovan nämnda omställningsprojektet kommer få i uppdrag att närmare precisera hur arbetssätt och rutiner ska se ut inom området. Förslagets riskprofil bedöms generellt som fördelaktig med hänsyn till att någon mer omfattande vårdplatsneddragning inte föreslås. Det finns dock anledning att avvakta omställningsprojektets slutsatser, innan sedvanliga patientsäkerhets- och arbetsmiljöanalyser genomförs. Anledningen är att resultatet av projektets arbete kommer att konkretisera arbetssätt och rutiner inom ramen för den nya ordning som föreslås när det gäller äldre och multisjuka patienter. Verksamheternas införande att förändringarna kommer ske under förutsättning att dessa analyser så medger.

Yrkanden

Mattias Rösberg (SJVP) yrkar i första hand att återremittera ärendet till HSN för komplettering enligt följande;

”Att riskanalyser skall medfölja innan några politiska beslut tas.

Att riskanalyserna skall innehålla även den påverkan förslaget kommer att få andra enheter och sjukhus på grund av vårdplatsreduceringen.

Att arbetsmiljöanalyser genomförs för berörd personal inklusive geriatrikerna.

Att en analys utifrån de fyra perspektiven i det balanserade styrkortet görs innan den observationsavdelning som ligger i regionfastigheters investeringsplan verkställs utifrån perspektivet att i stället behålla den akutgeriatriska avdelningen.

Att närmare specificera hur och vart de akutgeriatriska patienterna kommer att få sin vård.

Att konsekvenserna av alla sparförslag redovisas enligt de balanserade styrkortets perspektiv som beslutades i HSN 2020-04-21.

Att utifrån beslutet i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-29 effekterna redovisas av hur arbetet med hållbar bemanning och anpassning till budgetramar har utvecklats samt vilka effekter detta kommer att ha på behovet av hyrpersonal. Att förslagen förankras utifrån målbild, regionplan och befolkningens behov som beslutats i Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, 2020-10-29.” samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) instämmer i Mattias Rösbergs (SJVP) bägge yrkanden.

Mats Hellhoff (SD) yrkar i första hand att ärendet återremitteras: ”Jag yrkar på en utredning som tar sin utgångspunkt i hur man kan åstadkomma ekonomiska besparingar genom rationalisering, strukturella förändringar, reformering av arbetstidens förläggning och ett tydligare fokus på kompetensförsörjning, istället för att ensidigt reducera antalet vårdplatser och förändra verksamheten som en konsekvens av detta.” samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Jessica Ulander (C) yrkar att ärendet återremitteras och kompletteras med genomförda riskanalyser.

Isabell Mixter (V) yrkar avslag på beredningens förslag.

Glenn Nordlund (S) yrkar bifall till beredningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer först Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s återremissyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande ställer därefter beredningens förslag och Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att beredningens förslag bifalles.

Beslutsunderlag

PM: Kostnadsreduceringar inom närsjukvårdsområde söder, **bilaga 114**

Missiv till beslutsärende angående åtgärder för kostnadsreduceringar inom närsjukvårdsområde söder, **bilaga 115**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 25 maj 2021 § 106, **bilaga 116**

Förhandlingsprotokoll MBL § 11 2021-05-26 med bilagor, **bilaga 113**

Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 Fysioterapeuterna, **bilaga 113 a**

Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 Vårdförbundet, **bilaga 113 b**

Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 ÅLF, **bilaga 113 c**

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 25 maj 2021 § 106

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 128. Ärendet överlämnades till regionstyrelsen.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att en sammanslagning genomförs av avdelningarna 25B och 26B med flytt till avdelning 14;

att den nya sammanslagna avdelningen avvecklar totalt sju vårdplatser till totalt 35 fastställda vårdplatser;

att avdelning 26A avvecklas och reducerar 21 fastställda vårdplatser;

att avdelning 2 utökas med en fastställd vårdplats, från 15 till 16;

att kardiologiavdelningen minskar antalet fastställda vårdplatser, från 35 till 30 vårdplatser;

att områdets införande av förändringarna sker efter genomförda patientsäkerhets- och arbetsmiljöanalyser; samt

att överlämna till hälso- och sjukvårdsnämnden att fatta ett kompletterande och slutgiltigt beslut om införande efter genomförda riskanalyser.

Reservationer

Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget återremissyrkande:

”Att riskanalyser skall medfölja innan några politiska beslut tas.

Att riskanalyserna skall innehålla även den påverkan förslaget kommer att få andra enheter och sjukhus på grund av vårdplatsreduceringen.

Att arbetsmiljöanalyser genomförs för berörd personal inklusive geriatrikerna.

Att en analys utifrån de fyra perspektiven i det balanserade styrkortet görs innan den observationsavdelning som ligger i regionfastigheters investeringsplan verkställs utifrån perspektivet att i stället behålla den akutgeriatriska avdelningen.

Att närmare specificera hur och vart de akutgeriatriska patienterna kommer att få sin vård.

Att konsekvenserna av alla sparförslag redovisas enligt de balanserade styrkortets perspektiv som beslutades i HSN 2020-04-21.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Att utifrån beslutet i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-29 effekterna redovisas av hur arbetet med hållbar bemanning och anpassning till budgetramar har utvecklats samt vilka effekter detta kommer att ha på behovet av hyrpersonal. Att förslagen förankras utifrån målbild, regionplan och befolkningens behov som beslutats i Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, 2020-10-29.”

Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande:
”Helhetsbilden i kostnadsbesparingen har gått förlorad när ärendet splittrats upp i olika ärenden, vilken effekt som uppnåtts redan och vad som kvarstår behöver presenteras, tillsammans med en handlingsplan för samtliga under mandatperioden föreslagna åtgärder.
Förankring av förslagen behöver göras mot medborgare, brukarorganisation och kommuner för att hantera så att regionen inte skapar onödig oro.
Underlagen innehåller felaktigheter och behöver kvalitetssäkras innan politiska kan beslutas.
Tillkommande kostnader för ombyggnationer, ökade transporter mm behöver klargöras innan politiska beslut kan tas.
Patientsäkerhetsanalyser som är gjord har fått för kort tid för hantering och inkluderar inte alla enheter som berörs. Arbetsmiljöanalyser saknas helt.”

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

Jessica Ulander (C) och Jonny Lundin (C) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget återremissyrkande.

Isabell Mixter (V) reserverar sig mot beslutet till förmån före eget avslagsyrkande:
”De förslag som tagits fram gällande specialistvården i länet adresserar inte regionens huvudsakliga problem så som dålig arbetsmiljö och högt stafettberoende, för få vårdplatser och dålig samverkan med kommunerna. Personalens möjlighet att på riktigt påverka processerna som förslagen tagits fram genom kan även ifrågasättas. Vi tror att förslagen tvärt emot besparingar kommer leda till ökade kostnader. Mot bakgrund av detta röstar vi avslag. Vänsterpartiet ser att en annan politik behövs för en bättre ekonomi på sikt där personalens arbetsmiljö och patienternas behov sätts i första rummet. ”

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 205 Kostnadsreduceringar inom närsjukvårdsområde norr

Diarienummer: 21RS6742
Ärendeansvarig: Anna-Lena Lundberg
Handläggare: Leif Ehlin

Ärendebeskrivning

Närsjukvårdsområde norr föreslår att det genomförs en sammanslagning av avdelningarna 2 och 3 vid sjukhuset i Örnsköldsvik. Förslaget har tagits fram som ett led i arbetet med att reducera kostnader inom den sjukhusbundna hälso- och sjukvården. Mer konkret innebär förslaget att avdelning 2 flyttar ihop med avdelning 3 i en ny gemensam avdelning bestående av ortopedens avdelning och den administrativa avdelningen på plan 2 i den så kallade Wemerbyggnaden.

För att kompensera för den mer begränsade vårdplatsresursen tillskapas ytterligare en vårdplats på avdelning 1. Åtgärden kräver även att de fem OBS-platser som finns på akutmottagningen återöppnas. Totalt innebär förslaget en reduktion med fem vårdplatser. För en mer utförlig beskrivning av förslaget, se bilaga Kostnadsreduktion närsjukvårdsområde norr (NSV) – sammanslagning av avdelning 2 och 3.

Förslaget innebär att en ombyggnation behöver genomföras av ortopedavdelningen tillsammans med halva administrativa korridoren. Genom ombyggnation får verksamheten ut 18 vårdplatser med 16 enkelrum och ett dubbelrum. Området bedömer att den aktuella lokallösningen säkerställer en fullgod arbetsmiljö för personalen. Det patientrelaterade administrativa arbetet kan bedrivas i en lugn miljö. Medarbetarna behöver inte sitta i lokalmässigt små expeditioner och riskera spridning av infektioner mellan personalgrupper. Ombyggnationen säkerställer även att det finns tillgång till personalutrymmen såsom personalrum.

Ur ett invånarperspektiv är utgångspunkten att förslaget inte ska innebära några förändringar i kvalitet eller tillgänglighet. Närsjukvårdsområdet understryker dock att det krävs både åtgärder på kort sikt för att ändra arbetssätt, och mer långsiktiga åtgärder för att utveckla den nära vården. Till de kortsiktiga åtgärderna hör insatser för att åstadkomma en bättre in- och utskrivningsprocess. Det ger förutsättningar att optimera användningen av befintliga vårdplatser (i nyläget).

Ur ett medarbetarperspektiv kommer åtgärden att ställa krav på kompetensutveckling. Undersköterskor och sjuksköterskor kommer att behöva möta fler patientgrupper på den sammanslagna avdelningen. Den viktigaste utvecklingsfrågan inför förändringen handlar därför om att bredda kompetensen på sjuksköterskesidan (bland annat stroke-kompetens, njurmedicin och inom

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

hematologin). Området har tagit fram en kompetensutvecklingsplan som ska genomföras innan förändringen träder ikraft.

Ur ett processperspektiv krävs ett i flera avseenden utvecklat arbetssätt inom ramen för hela det patientflöde som finns på de berörda avdelningarna, inom primärvården och vidare till kommunal vård och omsorg. Det kommer krävas ett strukturerat arbetet kring så kallade undvikbara inläggningar. Detsamma gäller ett bättre omhändertagande i hemmet (via proaktiva vårdplaneringar och bra samarbete med anhöriga som ar ett vårdansvar). Allmänt gäller också att närsjukvårdsområdet kommer att behöva bedriva ett utvecklingsarbete kring hela den struktur som nu håller på att byggas av slutenvård, primärvård och kommun. Området redovisar flera utvecklingsinsatser och åtgärder i sitt samlade förslag.

De ekonomiska konsekvenserna summerar till en årlig kostnadsreducering om 8,3 miljoner kronor. För avdelning 2 och 3 blir konsekvensen en förändrad personaltäthet, från 2,27 till 2,21 med helgtjänstgöring 2 av 5 helger. Reducering tjänster sker från 54,44 till 39,72 (14,72 tjänster). Reduceringen sker av 6 vårdplatser, från 24 till 18. På avdelning 1 är bemanningen oförändrad med helgtjänstgöring 2 av 4 helger för undersköterskor. Utökning sker med 1 vårdplats, från 24 till 25.

Patientsäkerhets- och arbetsmiljöanalyser har genomförts. Sammanfattningsvis ses risker när det gäller kompetensbehov och därmed risk för påverkad diagnostik och behandling. Här har området en plan för hur en breddad kompetens ska åstadkommas på den nya avdelningen. Nära vård måste utvecklas vidare – helt i enlighet med den planering som framgår av områdets förslag (se bilaga). Fler specialiteter kommer att behöva samarbeta på den nya sammanslagna avdelningen, vilket kräver utveckling av nya arbetssätt och utbildning. Förslaget medför också ett färre antal dragspelsplatser, vilket behöver mötas med kompenserande åtgärder (bland annat via utvecklat samarbete för patientflöden och utveckling av Älsa-team etc.).

Området har kommer att arbeta med att förbereda sammanslagningen under 2021 (efter politiskt beslut). Det råder viss osäkerhet om den tidsåtgång som krävs för att klara alla delar i de förberedelser som krävs (bland annat kring behoven av ombyggnationer). Ambitionen är att förändringen ska vara genomförd vid årsskiftet 2021/22.

Yrkanden

Mattias Rösberg (SJVP) yrkar i första hand att återremittera ärendet till HSN för komplettering enligt följande;

”Att riskanalyserna kompletteras med nödvändiga aspekter som kan ha förbisetts på grund utav den uttalade tidsbrist som rådde vid genomförandet av dem.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Att riskanalyser genomförs för angränsade verksamheterna som påverkas av detta förslag såsom kvinnokliniken, akutmottagningen, observationsplatser och andra berörda enheter.

Att arbetsmiljöanalyser genomförs för berörd personal.

Att tillkommande kostnader för förslaget bifogas som t.ex. ÄlsA och SSIH som förväntas ta emot fler patienter.

Att konsekvenserna av alla sparförslag redovisas enligt de balanserade styrkortets perspektiv som beslutades i HSN 2020-04-21.

Att utifrån beslutet i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-29 effekterna redovisas av hur arbetet med hållbar bemanning och anpassning till budgetamar har utvecklats samt vilka effekter detta kommer att ha på behovet av hyrpersonal.

Att förslagen förankras utifrån målbild, regionplan och befolkningens behov som beslutats i Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, 2020-10-29." samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) instämmer i Mattias Rösbergs (SJVP) bägge yrkanden.

Mats Hellhoff (SD) yrkar i första hand att ärendet återremitteras: "Jag yrkar på en utredning som tar sin utgångspunkt i hur man kan åstadkomma ekonomiska besparingar genom rationalisering, strukturella förändringar, reformering av arbetstidens förläggning och ett tydligare fokus på kompetensförsörjning, istället för att ensidigt reducera antalet vårdplatser och förändra verksamheten som en konsekvens av detta." samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Isabell Mixter (V) yrkar avslag på beredningens förslag.

Glenn Nordlund (S) och Ingeborg Wiksten (L) yrkar bifall till beredningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer först Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s återremissyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande ställer därefter beredningens förslag och Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att beredningens förslag bifalles.

Beslutsunderlag

PM Kostnadsreducering närsjukvårdsområde norr (NSV) – sammanslagning av avdelning 2 och 3, **bilaga 117**

Riskanalys ur ett patientsäkerhetsperspektiv Närsjukvårdsområde Norr, **bilaga 118**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 25 maj 2021 § 107, **bilaga 119**

Förhandlingsprotokoll MBL § 11 2021-05-26 med bilagor, **bilaga 113**

Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 Fysioterapeuterna, **bilaga 113 a**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 Vårdförbundet, **bilaga 113 b**
Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 ÄLF, **bilaga 113 c**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 25 maj 2021 § 107

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 129. Ärendet överlämnades till regionstyrelsen.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att genomföra sammanslagning av avdelning 2 och 3;

att avveckla sammanlagt sex fastställda vårdplatser vid den nya avdelningen; samt

att utöka med en fastställd vårdplats vid avdelning 1.

Reservationer

Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget återremissyrkande:

”Att riskanalyserna kompletteras med nödvändiga aspekter som kan ha förbisetts på grund utav den uttalade tidsbrist som rådde vid genomförandet av dem.

Att riskanalyser genomförs för angränsade verksamheterna som påverkas av detta förslag såsom kvinnokliniken, akutmottagningen, observationsplatser och andra berörda enheter.

Att arbetsmiljöanalyser genomförs för berörd personal.

Att tillkommande kostnader för förslaget bifogas som t.ex. ÄlsA och SSIH som förväntas ta emot fler patienter.

Att konsekvenserna av alla sparförslag redovisas enligt de balanserade styrkortets perspektiv som beslutades i HSN 2020-04-21.

Att utifrån beslutet i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-29 effekterna redovisas av hur arbetet med hållbar bemanning och anpassning till budgetramar har utvecklats samt vilka effekter detta kommer att ha på behovet av hyrpersonal.

Att förslagen förankras utifrån målbild, regionplan och befolkningens behov som beslutats i Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, 2020-10-29.”

Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande:

”Helhetsbilden i kostnadsbesparingen har gått förlorad när ärendet splittrats upp i olika ärenden, vilken effekt som uppnåtts redan och vad som kvarstår behöver presenteras, tillsammans med en handlingsplan för samtliga under mandatperioden föreslagna åtgärder.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Förankring av förslagen behöver göras mot medborgare, brukarorganisation och kommuner för att hantera så att regionen inte skapar onödig oro.

Underlagen innehåller felaktigheter och behöver kvalitetssäkras innan politiska kan beslut tas.

Tillkommande kostnader för ombyggnationer, ökade transporter mm behöver klargöras innan politiska beslut kan tas.

Patientsäkerhetsanalyser som är gjord har fått för kort tid för hantering och inkluderar inte alla enheter som berörs. Arbetsmiljöanalyser saknas helt.”

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

Isabell Mixter (V) reserverar sig mot beslutet till förmån före eget avslagsyrkande: ”De förslag som tagits fram gällande specialistvården i länet adresserar inte regionens huvudsakliga problem så som dålig arbetsmiljö och högt stafettberoende, för få vårdplatser och dålig samverkan med kommunerna. Personalens möjlighet att på riktigt påverka processerna som förslagen tagits fram genom kan även ifrågasättas. Vi tror att förslagen tvärt emot besparingar kommer leda till ökade kostnader. Mot bakgrund av detta röstar vi avslag. Vänsterpartiet ser att en annan politik behövs för en bättre ekonomi på sikt där personalens arbetsmiljö och patienternas behov sätts i första rummet. ”

Protokollsanteckning

Jessica Ulander (C) och Jonny Lundin (C) lämnar en protokollsanteckning lydande: Röstförklaring. Efter noggrant övervägande är Centerpartiet beredd att acceptera föreslagna kostnadsreduceringar inom närsjukvårdsområde väster, närsjukvårdsområde norr, område somatik – opererande verksamheter samt område somatik – lungmedicin och onkologi.

En grundförutsättning för en långsiktigt hållbar hälso- och sjukvård i hela länet är en långsiktigt hållbar ekonomi för Region Västernorrland och specialistvården (sjukhusvården) har ett mycket ansträngt ekonomiskt läge. Vi vill därför klargöra att även Centerpartiet som ett konstruktivt oppositionsparti i regionen har ett ansvar att försöka hantera detta rådande faktum gentemot Västernorrlands skattebetalare.

I sammanhanget vill vi dock betona vikten av ett större fokus framåt av politiken i regionen på specialistvårdens produktivitet och effektivitet samt inte minst betydelsen av att vara en attraktivare arbetsgivare för att möta det extremt höga beroendet av inhyrd stafettpersonal. Dessa frågor får inte ensidigt överlämnas till professionen och tjänstepersoner att försöka bemästra. Det handlar ytterst om att uppvisa ett politiskt ledarskap.

Därtill är en stärkt primärvård och en utvecklad nära vård i ökad samverkan med länets kommuner samt en fördjupad samverkan i och mellan sjukhusen, med andra regioner och aktörer ytterligare grundläggande förutsättningar för en långsiktigt hållbar hälso- och sjukvård i hela Västernorrland, vilket Centerpartiet vill prioritera.

§ 206 Kostnadsreduceringar inom område somatik - opererande verksamheter

Diarienummer: 21RS6734
Ärendansvarig: Petra Lindstedt
Handläggare: Åsa Mattsson Rumm

Ärendebeskrivning

Verksamheten för kirurgi-urologi-ÖNH har lämnat förslag till kostnadsreduceringar. En bärande tanke bakom förslagen är att verksamheten ska arbeta mer strukturerat och långsiktigt för att skapa *en sammanhållen länsverksamhet* inom alla sina medicinska delområden. En grundförutsättning är att befintliga resurser ska utnyttjas optimalt inom ramen för ett *länsansvar*. Kirurgins förslag består, mot denna bakgrund, av flera åtgärder som verkar i samspel:

En vårdplatsreduktion genomförs vid sjukhusen i Sundsvall och i Örnsköldsvik. Neddragningen möjliggörs bland annat av en överföring av delar av akutuppdraget från sjukhuset i Sundsvall till Örnsköldsvik (från upptagningsområdena i Sollefteå och Kramfors), samt av en överföring av planerad kirurgi till sjukhuset Örnsköldsvik. Vidare överförs annan planerad dagkirurgi till sjukhuset i Sollefteå (inklusive operationer inom kvinnosjukvården).

Överföring av operationsvolym till Sollefteå

Delar av bräckkirurgin förläggs till sjukhuset Sollefteå. Den överförda volymen kommer att motsvara 200 - 250 operationer per år. Kirurger från både Örnsköldsvik och Sundsvall kommer att delta i detta arbete. En förutsättning för överföringens genomförande är att verksamheten kan bedrivas utan hyrpersonal både på operation i Sollefteå och inom länsverksamhet kirurgi.

Invånare och patienter får räkna med längre resväg men bedömningen är att detta är en acceptabel konsekvens eftersom det i regel handlar om enstaka sällaningrepp för den enskilde patienten. Medarbetarna – främst kirurger – från Sundsvall och Örnsköldsvik kommer att behöva genomföra övernattningar och tjänsteresor i en ökad omfattning. Ur ett processperspektiv ger förslaget en ökad produktion av dagkirurgi inom regionen, patienterna ges bättre möjligheter att få sin operation inom vårdgarantins tidsgränser. Förslaget ger även ökade möjligheter att behålla och utveckla kompetensen och öka effektivitet och produktivitet vid operationsavdelningen i Sollefteå. Åtgärden medför samtidigt minskade läkarresurser för mottagning och operation i Sundsvall respektive Örnsköldsvik, vilket ger en viss ökad risk för minskad produktion. De ekonomiska konsekvenserna är begränsade. Åtgärden medför bland annat ökade transportkostnader för patient och medarbetare.

Överföring av operationsvolymerna från Sundsvall till Örnsköldsvik

Verksamheten planerar att bygga upp bariatrisk verksamhet (operationer vid övervikt) vid sjukhuset i Örnsköldsvik som led i ett fördjupat samarbete och kompetensutveckling inom övre gastrokirurgin i Region Västernorrland. Det fordrar i sin tur en länsövergripande plan för kompetensutvecklingen på området i hela länet. Den bariatriska kirurgin kommer att utföras i både Örnsköldsvik och Sundsvall.

Verksamheten föreslår ett fördjupat samarbete inom den colorektala kirurgin. Detta medför ökad flexibilitet och tillgänglighet för patienter med colorektala diagnoser. Det fördjupade samarbetet inom colorektal-kirurgin kommer att utgå från en länsövergripande verksamhet bestående av ett länskirurgiskt team med medlemmar ur professionen, från både Sundsvall och Örnsköldsvik.

I Örnsköldsvik tillskapas fyra hotellplatser på den kirurgiska vårdavdelningen. Dessa platser nyttjas till det bariatriska flödet och det colorektala flödet (samt i förekommande fall oto-kirurgiska patienter). Med denna lösning kommer den inneliggande vården att avlastas.

Ur ett invånarperspektiv leder åtgärderna till ökade möjligheter att få operation inom vårdgarantins tidsgränser. I övrigt gäller det att överföra volymer framförallt inom bariatrisk kirurgi stegvis, i en takt där kunnandet kring komplikationer kan byggas upp. För medarbetarnas del kommer uppbyggnadsfasen av framförallt bariatriken medföra ett ökat antal resor. Det blir samtidigt viktigt att tillse att mångårig kirurgisk kompetens och verksamhet inte förloras i Sundsvall inom övre gastro-verksamheten. Den kirurgiska mångfalden vid sjukhuset i Örnsköldsvik kommer att öka, vilket är rekryteringsbefrämjande.

Processmässigt krävs en initial inkörningsfas där verksamheten flyttar delar av ett fungerande flöde från ett sjukhus till ett annat. Ökade kostnader för medarbetare som under en längre period kommer att behöva resa och övernatta i Örnsköldsvik (för att bygga upp kompetensen inom bariatrisk kirurgi). Sannolikt ges möjligheter att klara vårdgarantikraven på området och på så sätt undvika rikssjukvårdskostnader. Nettobesparing uppgår 600 tkr per år (snittkostnad de senaste tre åren för utomlänsvård, bariatrik).

Överföring av delar av det akutkirurgiska flödet till sjukhuset i Örnsköldsvik

Förslaget innebär en förändring av flödet gällande akuta patienter från Sollefteå och Kramfors upptagningsområde, så att dessa patienter styrs till Örnsköldsviks sjukhus. Det skulle innebära ett minskat inflöde av akuta patienter som kräver inläggning vid Sundsvalls sjukhus och stärka den akut kirurgiska kompetensen vid Örnsköldsviks kirurgiklinik (kommer att omfatta cirka 500 patienter som kan vårdas och behandlas per år).

Kostnadsreduktionen uppkommer genom att förändringen leder till färre strykningar av det elektiva flödet och ett minskat behov av operationer under jourtid. Minskat inflöde av akuta patienter som kräver inläggning vid Sundsvalls sjukhus möjliggör även en reduktion av vårdplatser.

Ur ett invånarperspektiv medför åtgärden i princip ingen annan konsekvens än att patienter från Sollefteå och Kramfors som behöver akutkirurgi styrs till sjukhuset i Örnsköldsvik, istället för till sjukhuset i Sundsvall. För medarbetarnas del innebär förslaget en ökad arbetsbelastning i Örnsköldsvik i akutskedet, och för primärjour och bakjour på akutmottagningen. Åtgärden medför också en ökad arbetsbelastning på kirurgavdelningen och operation. I senare skede kommer fler patienter att behöva följas upp på mottagningen i Örnsköldsvik. Sammantaget bedöms det dock finnas tillräcklig kapacitet i Örnsköldsvik för att hantera förändringen.

Ur ett processperspektiv leder förslaget till en mer komplicerad triagering för juren i Sollefteå, eftersom urologi och kärlpatienter ska direkt till Sundsvall. Ett ökat upptagningsområde för verksamheten i Örnsköldsvik breddar kompetensen genom ökade volymer av patienter. De ekonomiska konsekvenserna är i första hand indirekta genom att förslaget möjliggör en vårdplatsreduktion vid sjukhuset i Sundsvall. Någon fördyring av transportkostnader uppstår inte, då samma flöde och volym redan idag transporteras inom befintlig transportorganisation. Förändringen medför ur transportsynpunkt i stort sett ingen annan skillnad än vilken ort som är slutdestination för patienterna från berörda upptagningsområden

Reduktion av vårdplatser på avdelningar i Sundsvall och Örnsköldsvik

För närvarande finns det tre vårdavdelningar inom länsverksamheten i Sundsvall, KAVA (16 vårdplatser, kirurgisk akutvård), 15A (12 för bukkirurgi) och 15B (18 vårdplatser, urologi, öron och kärllkirurgi), totalt antal disponibla vårdplatser 46, fastställda 50. Alla tre avdelningarna har hyrsjuksköterskebehov och belägningsgraden är hög.

En kostnadsreduktion kan åstadkommas genom de ovan nämnda åtgärderna. Härigenom kan antalet disponibla vårdplatser minskas till 40 platser (minskning med 6 vårdplatser). Reduktionen uppnås genom en sammanslagning av tre vårdavdelningar till två (se bilaga för en mer utvecklad beskrivning).

För närvarande finns det en vårdavdelning i Örnsköldsvik inom länsverksamheten med 20 vårdplatser på vardagarna och 16 vårdplatser på helgerna. Vårdavdelningen är i stort sett oberoende av hyrsjuksköterskor. Verksamheten föreslår här en minskning av disponibla vårdplatser till 16 med två överbelägningsplatser (minskning med fyra vårdplatser) och inrättande av fyra vårdhotellsplatser för bland annat den bariatrisk kirurgin och för uppbyggnad av en utökning gällande ÖNH-kirurgin.

Totalt innebär förändringen en minskning av tio vårdplatser. Förändringen innebär en samordning av personal, minskad administration, lägre bemanningstal och minskad lokalhyra. Att inrätta vårdhotellsplatser i Örnsköldsvik ger ingen kostnadsreduktion, men är en nödvändighet för att erbjuda rätt vårdnivå. En så pass omfattande neddragning av vårdplatser ställer höga krav på flödet inför och i samband med utskrivningar.

Ur ett invånarperspektiv så krävs ett flertal kompenserande åtgärder. Verksamheten ser en risk för fler överbeläggningar som kan innebära både patientsäkerhetsrisker och arbetsmiljörisker. I första hand finns en risk att planerade operationer får strykas för att det inte finns lediga vårdplatser. Samverkan mellan slutenvården, primärvården och kommunerna blir i detta sammanhang viktigt för att flödet ska fungera. Att bemanna utifrån bemanningstalet 1,8 överensstämmer inte med vårdbehovet på flertalet av verksamhetens patienter som ofta är svårt sjuka och har stort behov av vård (mer om det nedan).

Ur ett medarbetarperspektiv kommer förändringen att ställa krav på delvis nya arbetssätt. Initialt kommer förändringen att innebära en ökad arbetsbelastning, med risk för överbeläggningar då verksamheten redan nu har hög belägningsgrad. Här krävs också en anpassning till de lokalutrymmen som finns tillgängliga när verksamheten går från tre till två avdelningar (i Sundsvall). Ur ett processperspektiv kommer övergången mellan sluten- och öppenvård att behöva förbättras när vårdplatsantalet minskar. Förändringen kommer kräva insatser i en införandefas, vilket kommer bidra till tillfälligt sämre förutsättningar för annan verksamhetsutveckling.

De ekonomiska konsekvenserna summerar till en kostnadsreducering om 19 439 000 kr per år. På kirurgavdelningen i Sundsvall förändras personaltätheten från 2,8 till 2,25, med helgtjänstgöring 2 av 5 helger. Reducering av antal tjänster från 126 till 90 (36 tjänster). De minskade kostnaderna uppgår 18,6 miljoner, samt en enhetschef mindre med minskad kostnad på 0,8 milj. Den sammanlagda kostnadsreduceringen uppgår till 19,4 miljoner. Reduceringen av kostnader utgår från ett reducerat bemanningstal och en minskning med 6 vårdplatser från 46 – 40 vårdplatser.

På kirurgavdelningen i Örnsköldsvik förändras personaltätheten från 1,95 till 2,19, med helgtjänstgöring 2 av 5 helger. Bemanningen oförändrad med 35 tjänster. Bemanningen kommer att nyttjas även till vårdhotellplatser och en del inom mottagningsverksamheten. Kostnaderna är i stort sett oförändrade (-39 tkr). Reduceringen av vårdplatser ser ut som följer: från vardag 20 vårdplatser till helg 16 vårdplatser till att alla veckans dagar ha 16 vårdplatser och fyra vårdhotellplatser som är öppna måndag till fredag.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Verksamheten har ambitionen att effektuera förändringarna beträffande vårdplatser och akutkirurgiskt flöde under senare delen av 2021, och som senast vid årsskiftet. Överföringen av kirurgi måste också ske på ett förutsägbart sätt parallellt med kostnadsneddragningarna och med tanke på ombyggnaden av operationsavdelningen i Örnsköldsvik. Det ska också tilläggas att det finns en viss osäkerhet när det gäller genomförandet och den parallella hanteringen av den vårdskuld som byggts upp under pandemin.

Patientsäkerhets- och arbetsmiljöanalyser har genomförts. Risker kan sammanfattningsvis hanteras via utvecklad triagering, länsövergripande rutiner och riktlinjer. Riskerna bedöms i första hand gälla vårdplatsreduktionerna, och en betydande risk för överbeläggningar finns som kan innebära både patientsäkerhetsrisker och arbetsmiljörisker. Risk finns också för undanträngningseffekter, vilket kan innebära att den elektiva kirurgin får strykas.

Den centrala utgångspunkten är att förändrade arbetssätt ska kunna leda till att riskerna kan hanteras (verksamhetens tre utbudspunkter behöver här användas som en samlad resurs). Det blir också viktigt att vidta åtgärder för att behålla och rekrytera den kompetens som krävs för att kunna bedriva en verksamhet med god kvalitet. Slutligen bör den översyn som genomförs av patienthotellet vid sjukhuset i Sundsvall kunna leda till vissa möjligheter att avlasta vårdavdelningarna.

Yrkanden

Mattias Rösberg (SJVP) yrkar i första hand att återremittera ärendet till HSN för komplettering enligt följande;

Att riskanalyserna kompletteras med nödvändiga aspekter som kan ha förbisetts på grund utav den uttalade tidsbrist som rådde vid genomförandet av dem.

Att riskanalyser genomförs för angränsade verksamheterna som påverkas av detta förslag såsom akutmottagningen, operation och intensivvård i Örnsköldsvik på grund av utökat akutuppdrag och andra berörda enheter.

Att arbetsmiljöanalyser genomförs för berörd personal.

Att en analys görs av hur vårdskulden skall hanteras utifrån vårdplatsreduceringen inom den kirurgiska verksamheten.

Att en analys görs utifrån de fyra perspektiven i det balanserade styrkortet innan den observationsavdelning som ligger i regionfastigheters investeringsplan verkställs utifrån perspektivet avveckling av kirurgiska vårdplatser och den ökade vårdskulden.

Att konsekvenserna av alla sparförslag redovisas enligt de balanserade styrkortets perspektiv som beslutades i HSN 2020-04-21.

Att utifrån beslutet i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-29 effekterna redovisas av hur arbetet med hållbar bemanning och anpassning till budgetramar har utvecklats samt vilka effekter detta kommer att ha på behovet av hyrpersonal.

Att förslagen förankras utifrån målbild, regionplan och befolkningens behov som beslutats i Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, 2020-10-29.", samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) instämmer i Mattias Rösbergs (SJVP) bägge yrkanden.

Mats Hellhoff (SD) yrkar i första hand att ärendet återremitteras: "Jag yrkar på en utredning som tar sin utgångspunkt i hur man kan åstadkomma ekonomiska besparingar genom rationalisering, strukturella förändringar, reformering av arbetstidens förläggning och ett tydligare fokus på kompetensförsörjning, istället för att ensidigt reducera antalet vårdplatser och förändra verksamheten som en konsekvens av detta." samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Isabell Mixter (V) yrkar avslag på beredningens förslag.

Glenn Nordlund (S) och Ingeborg Wiksten (L) yrkar bifall till beredningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer först Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s återremissyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande ställer därefter beredningens förslag och Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att beredningens förslag bifalles.

Beslutsunderlag

PM: Förslag till kostnadsreduktion Kirurg-Urologi-ÖNH, **bilaga 120**

PM: Överföring av operationer inom kvinnosjukvården, **bilaga 121**

Riskanalys ur ett patientsäkerhetsperspektiv område somatik - kirurgi och AN/OP/IVA, **bilaga 122**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 25 maj 2021 § 108, **bilaga 123**

Förhandlingsprotokoll MBL § 11 2021-05-26 med bilagor, **bilaga 113**

Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 Fysioterapeuterna, **bilaga 113 a**

Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 Vårdförbundet, **bilaga 113 b**

Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 ÅLF, **bilaga 113 c**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 25 maj 2021 § 108

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 130. Ärendet överlämnades till regionstyrelsen.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att reducera antalet fastställda vårdplatser vid en ny sammanslagen avdelning i Sundvall med sex vårdplatser till sammanlagt 40 vårdplatser; samt

att reducera antalet fastställda vårdplatser vid kirurgavdelningen vid sjukhuset i Örnsköldsvik med fyra vårdplatser till sammanlagt 16 vårdplatser.

Reservationer

Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget återremissyrkande:

”Att riskanalyserna kompletteras med nödvändiga aspekter som kan ha förbisetts på grund utav den uttalade tidsbrist som rådde vid genomförandet av dem.

Att riskanalyser genomförs för angränsade verksamheterna som påverkas av detta förslag såsom akutmottagningen, operation och intensivvården i Örnsköldsvik på grund av utökat akutuppdrag och andra berörda enheter.

Att arbetsmiljöanalyser genomförs för berörd personal.

Att en analys görs av hur vårdskulden skall hanteras utifrån vårdplatsreduceringen inom den kirurgiska verksamheten.

Att en analys görs utifrån de fyra perspektiven i det balanserade styrkortet innan den observationsavdelning som ligger i regionfastigheters investeringsplan verkställs utifrån perspektivet avveckling av kirurgiska vårdplatser och den ökade vårdskulden.

Att konsekvenserna av alla sparförslag redovisas enligt de balanserade styrkortets perspektiv som beslutades i HSN 2020-04-21.

Att utifrån beslutet i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-29 effekterna redovisas av hur arbetet med hållbar bemanning och anpassning till budgetramar har utvecklats samt vilka effekter detta kommer att ha på behovet av hyrpersonal. Att förslagen förankras utifrån målbild, regionplan och befolkningens behov som beslutats i Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, 2020-10-29.”

Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande:

”Helhetsbilden i kostnadsbesparingen har gått förlorad när ärendet splittrats upp i olika ärenden, vilken effekt som uppnåtts redan och vad som kvarstår behöver presenteras, tillsammans med en handlingsplan för samtliga under mandatperioden föreslagna åtgärder.

Förankring av förslagen behöver göras mot medborgare, brukarorganisation och kommuner för att hantera så att regionen inte skapar onödig oro.

Underlagen innehåller felaktigheter och behöver kvalitetssäkras innan politiska kan beslut tas.

Tillkommande kostnader för ombyggnationer, ökade transporter mm behöver klargöras innan politiska beslut kan tas.

Patientsäkerhetsanalyser som är gjord har fått för kort tid för hantering och inkluderar inte alla enheter som berörs. Arbetsmiljöanalyser saknas helt.”

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

Isabell Mixter (V) reserverar sig mot beslutet till förmån före eget avslagsyrkande: ”De förslag som tagits fram gällande specialistvården i länet adresserar inte regionens huvudsakliga problem så som dålig arbetsmiljö och högt stafettberoende, för få vårdplatser och dålig samverkan med kommunerna. Personalens möjlighet att på riktigt påverka processerna som förslagen tagits fram genom kan även ifrågasättas. Vi tror att förslagen tvärt emot besparingar kommer leda till ökade kostnader. Mot bakgrund av detta röstar vi avslag. Vänsterpartiet ser att en annan politik behövs för en bättre ekonomi på sikt där personalens arbetsmiljö och patienternas behov sätts i första rummet.”

Protokollsanteckning

Jessica Ulander (C) och Jonny Lundin (C) lämnar en protokollsanteckning lydande: ”Röstförklaring. Efter noggrant övervägande är Centerpartiet beredd att acceptera föreslagna kostnadsreduceringar inom närsjukvårdsområde väster, närsjukvårdsområde norr, område somatik – opererande verksamheter samt område somatik – lungmedicin och onkologi.

En grundförutsättning för en långsiktigt hållbar hälso- och sjukvård i hela länet är en långsiktigt hållbar ekonomi för Region Västernorrland och specialistvården (sjukhusvården) har ett mycket ansträngt ekonomiskt läge. Vi vill därför klargöra att även Centerpartiet som ett konstruktivt oppositionsparti i regionen har ett ansvar att försöka hantera detta rådande faktum gentemot Västernorrlands skattebetalare.

I sammanhanget vill vi dock betona vikten av ett större fokus framåt av politiken i regionen på specialistvårdens produktivitet och effektivitet samt inte minst betydelsen av att vara en attraktivare arbetsgivare för att möta det extremt höga beroendet av inhyrd stafettpersonal. Dessa frågor får inte ensidigt överlämnas till professionen och tjänstepersoner att försöka bemästra. Det handlar ytterst om att uppvisa ett politiskt ledarskap.

Därtill är en stärkt primärvård och en utvecklad nära vård i ökad samverkan med länets kommuner samt en fördjupad samverkan i och mellan sjukhusen, med andra regioner och aktörer ytterligare grundläggande förutsättningar för en långsiktigt hållbar hälso- och sjukvård i hela Västernorrland, vilket Centerpartiet vill prioritera.”

§ 207 Kostnadsreduceringar inom område somatik - OP/IVA

Diarienummer: 21RS6737

Ärendansvarig: Petra Lindstedt

Handläggare: Anders Setterqvist

Ärendebeskrivning

Verksamheten för operation/intensivvård har inom ramen för uppdraget att reducera kostnader genomfört en översyn av IVA-kapaciteten inom regionen. Mot bakgrund av denna översyn föreslås en reduktion av antal fastställda vårdplatser vid sjukhusen i Sollefteå och Örnsköldsvik, medan vårdplatsantalet i Sundsvall kvarstår. Förslaget består av följande två samspelande huvuddelar:

För den del av verksamheten som bedrivs vid sjukhuset i Sollefteå finns i nuläget åtta fastställda vårdplatser på IVA/HIA. Här föreslås en reduktion med tre vårdplatser. I förslaget ingår mer konkret att CRRT (kontinuerlig dialysbehandling) samt den invasiva ventilatorbehandlingen – som omfattar omkring 30–46 vårdtillfällen per år – överförs till IVA i Örnsköldsvik.

Utgångspunkten för förslaget är att enheten i Sollefteå ska fortsätta vårda samma patienter som idag, förutom de som är i behov av CRRT och invasiv ventilatorbehandling. Bedömningen är att det finns en kategori patienter som löper risk för snabb försämring och därmed behov av högre vårdnivå. Antalet som skickas till annat sjukhus kommer därmed att bli något större än de 30–46 som uppges för tidigare år. Ytterligare analys behövs för att precisera volymen av dessa patienter.

Den andra delen i förslaget rör verksamheten vid sjukhuset i Örnsköldsvik. När det gäller den enheten finns i nuläget nio fastställda vårdplatser på IVA/HIA. Det disponibla vårdplatsantalet under flertalet år varit sju vårdplatser under vardagar och fem under helger. I det nu aktuella förslaget är det nya vårdplatsantalet reducerat till fyra IVA-platser samt en plats för post-op. En reduktion till angivet platsantal förutsätter att befintlig HIA-vård överförs till närsjukvården. En närmare planering kommer att tas fram i samarbete med närsjukvårdsområde norr (och ett separat beslut i frågan behöver fattas). I förslaget ingår även att den invasiva ventilator-behandlingen från Sollefteå inkluderas i det framtida uppdraget.

Utgångspunkter för förslaget

Det samlade förslaget ska i första hand ses som en kostnadsreducerande åtgärd. Men åtgärderna bidrar också till att frigöra kapacitet och möjlighet för intensivvården att bära sin del i den samhandlingsmodell som utvecklats inom närsjukvårdsområde väster. Verksamheten är liten och därmed sårbar.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Verksamheten kommer fortsätta att analysera och driva på ett arbete med att kvalitetssäkra intensivvården i Sollefteå och på de övriga utbudspunkterna. Förslagsvis skulle en journalgranskning kunna ge ett stabilt underlag för fortsatta arbetsförändringar. Hela intensivvården i länet behöver utveckla det totala ledningssystemet i regionen.

Det mest kostnadseffektiva alternativet som också i nuläget bedöms som mest hållbart över tid för såväl bemanningsresurs som kompetensresurs är att arbeta med kompetensväxling och utveckling av den intermediära vården.

Det är viktigt att understryka att IMA-verksamheten i Sollefteå ska behålla samtliga uppdrag och förmågor utöver den invasiva ventilatorvården. Det innebär att verksamheten ska utveckla sin funktion som avancerad enhet för IMA-vård. Verksamheten ska upprätthålla all den kompetens som krävs för att triagera patienter och stabilisera patienter inför transport (varvid uppstart och respiratorbehandling inför och under transport ingår). Det akuta omhändertagandet av patienter vid sjukhuset i Sollefteå ska inte försämrats när det gäller kvalitet eller patientsäkerhet.

Risker och kompenserande åtgärder

Verksamheten samlade bedömning framgår av det bifogade förslaget. En mer sammanfattande beskrivning ur ett patientperspektiv visar att åtgärden medför ett ökat behov av transporter som kräver extra resurs i ambulansen. Här krävs förberedelser och utarbetande av rutiner. Den så kallade beredskapslinan är redan idag svår att bemanna under delar av året. En översyn och analys av transportorganisationen är därför nödvändig. Verksamheten ser också ett behov av att utveckla ett system för individuell riskbedömning för att säkerställa att patienten hamnar på rätt vårdnivå.

Ur ett medarbetarperspektiv finns viss risk för att personal i Sollefteå väljer en annan arbetsplats eller att nyrekryteringen försvåras. En rekryteringsbefrämjande åtgärd för sjukhuset i Sollefteå kan vara att annonsera kombinationstjänster där viss tid beläggs på t.ex. postop eller annan dagverksamhet. Ett utbildningskoncept för att säkerhetsställa kompetensen behöver utvecklas i samråd mellan länsverksamhet An/Op/IVA och närsjukvården.

För att medarbetarna ska kunna upprätthålla sin kompetens behöver utbildning och en frivillig möjlighet till tjänstgöring på annan ort kunna erbjudas.

Ur ett processperspektiv kommer den ökade mängden ambulanstransporter att behöva hanteras. Det ökade transportkraven kan till viss del påverka bemanningen på op/IMA/HIA och postop. Men framförallt krävs rutiner och system för att bedöma vilka patienter som ska vara kvar och vilka patienter som ska skickas. Verksamheten ser samtidigt möjligheter till fortsatt dialog och utveckling kring samverkan med närsjukvården. I dialog med närsjukvårdsområde väster så har

verksamheten bland annat diskuterat möjligheten att samplanera jourlinjer på akuten då det kan komma att finnas en viss övertaglighet av anestesiläkare. Det i sin tur skulle minska stafettbehovet för medicin. Fler sådana möjliga utvecklingsinitiativ kring de gemensamma processerna bör kunna utvecklas.

De ekonomiska konsekvenserna summerar till en kostnadsreducering om 7,9 mnkr per år, enligt följande:

- IVA Sollefteå. Förändrad personaltäthet från 6,35 till 6,0 med helgtjänstgöring 2 av 5 helger. Reducering av antalet tjänster från 38,08 till 30 (8,08 tjänster). Minskade kostnader med 5,8 miljoner. Övertalighetspass kommer att användas för att bemanna post-op. Reducering av 3 vårdplatser, från 8 till 5.
- IVA Örnköldsvik. Förändrad personaltäthet från 5,7 till 6,9 med helgtjänstgöring 2 av 5 helger. Utökning av antalet tjänster från 34,0 till 34,5 (0,5 tjänst). Genom konvertering av 3,5 sjukskötersketjänster till 4,0 underskötersketjänster minskar kostnaderna med 0,5 miljoner, samt minskade kostnader för stafetter med ca 1,6 miljoner. Reducering av en vårdplats, från 6 till 5.

Förslagen har genomgått patientsäkerhets- och arbetsmiljöanalys. Sammantaget ses en rad risker, framförallt när det gäller förändringen av det medicinska innehållet i IVA-vården i Sollefteå. Här uppmärksammas särskilt risker för bristande förmåga att upprätthålla kompetens över tid. Vidare ses risker med att IMA-verksamheten i Sollefteå får en nedgraderad IVA-förmåga generellt, både vid sjukhuset i Sollefteå men inom hela intensivvården i hela regionen. Frågan ökande transportbehov och nya rutiner i samband med transporter tas också upp som en signifikant risk.

Risikanalysen lämnar flera förslag till kompenserande åtgärder. Bland annat föreslås ett bibehållande av vårdplatser invasiv ventilatorvård. Den åtgärden leder dock till sämre förutsättningar att fullt ut delta i närsjukvårdsområdets samhandlingsmodell, vilket får anses som en klar nackdel.

Däremot lämnas andra förslag som kommer att behöva beaktas och i flera fall genomföras innan åtgärden införs. Dit hör upprättandet av tydliga riktlinjer för att selektera vilka patienter som ska skickas till annat sjukhus/vårdsnivå i ett tidigt skede. Detsamma gäller bland annat bättre möjligheter till kompetenssäkring, och säkrandet av en adekvat transportförmåga, innan förslaget genomförs. Ambitionen är att genomföra förändringen under senare delen av 2021, och allra senast vid årsskiftet.

Yrkanden

Jessica Ulander (C) yrkar i första hand på återremiss: "Att förslaget först ska prövas om att som ett alternativ till större förändringar av IVA-verksamheten vid sjukhuset

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

i Sollefteå, istället införliva intensivvården (IVA) i Sollefteå i Västra Närsjukvårdsområdet. Vidare ska frågan även prövas om lämpligheten i att minska antalet fastställda intensivvårdsplatser vid sjukhuset i Örnsköldsvik utifrån erfarenheterna av den pågående pandemin samt förslaget att utöka det akutkirurgiska flödet till sjukhuset i Örnsköldsvik.” samt i andra hand avslag på ärendet i sin helhet till förmån för bifall till eget förslag enligt inlämnad motion till Regionfullmäktige ”Införliva IVA i Sollefteå i Närsjukvården”;

att uppdraga till Hälso- och sjukvårdsnämnden att som ett alternativ till större förändringar av IVA-verksamheten vid sjukhuset i Sollefteå, pröva frågan om att införliva intensivvården (IVA) i Sollefteå i Västra Närsjukvårdsområdet.

med tillägg:

att uppdraga till Hälso- och sjukvårdsnämnden att särskilt pröva lämpligheten i att minska antalet fastställda intensivvårdsplatser vid sjukhuset i Örnsköldsvik utifrån erfarenheterna av den pågående pandemin samt förslaget att utöka det akutkirurgiska flödet till sjukhuset i Örnsköldsvik.”

Mattias Rösberg (SJVP) yrkar i första hand att återremittera ärendet till HSN för komplettering enligt följande;

”Att riskanalyserna kompletteras med nödvändiga aspekter som kan ha förbisetts på grund utav den uttalade tidsbrist som rådde vid genomförandet av dem.

Att riskanalyser genomförs för angränsade verksamheterna som påverkan av detta förslag såsom akutmottagningen, operation och intensivvården i Örnsköldsvik och Sundsvall samt lungmedicin i Sundsvall, på grund utav förflyttning av intensivvårdsavdelningen kapacitet i Sollefteå till en lägre vårdnivå.

Att arbetsmiljöanalyser genomförs för berörd personal inom verksamheten och de verksamheter som berörs.

Att en konkretisering av bemanningen på Intensivvårdsavdelningen i Sollefteå med förtydligande hur den skall bemanna även Uppvakningen och Dagkirurgin utan ett ökat behov av hyrpersonal uppstår.

Att analys av antalet patienter som behöver skickas till en nu högre vårdnivå tillfogas ärendet.

Att kostnaden som uppstår för ambulansverksamheten samt operation/Iva på grund av ökade patienttransporter när vårdnivån sänks i Sollefteå redovisas.

Att ärendet konkretisering med ett underlag när det gäller hur, vad och vilken kostnad de kommer att innebära med en översyn av transportorganisationen.

Att en analys görs för hur det utökade akutuppdraget inom kirurgin i Örnsköldsvik fungerar med ett färre antal IVA platser.

Att konsekvenserna av alla sparförslag redovisas enligt de balanserade styrkortets perspektiv som beslutades i HSN 2020-04-21.

Att utifrån beslutet i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-29 effekterna redovisas av hur arbetet med hållbar bemanning och anpassning till budgetamar har utvecklats samt vilka effekter detta kommer att ha på behovet av hyrpersonal.

Att förslagen förankras utifrån målbild, regionplan och befolkningens behov som beslutats i Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, 2020-10-29.” samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) instämmer i Mattias Rösbergs (SJVP) bägge yrkanden.

Mats Hellhoff (SD) yrkar i första hand att ärendet återremitteras: ”Jag yrkar på en utredning som tar sin utgångspunkt i hur man kan åstadkomma ekonomiska besparingar genom rationalisering, strukturella förändringar, reformering av arbetstidens förläggning och ett tydligare fokus på kompetensförsörjning, istället för att ensidigt reducera antalet vårdplatser och förändra verksamheten som en konsekvens av detta.” samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Isabell Mixter (V) yrkar i första hand avslag på beredningens förslag och i andra hand på ett tilläggsyrkande: ”att om det efter borttagande av IVA-platserna och den invasiva respiratorbehandlingen från Sollefteå sjukhus uppstår behov av fler IVA-platser så ska de placeras på Sollefteå sjukhus.”

Glenn Nordlund (S) yrkar bifall till beredningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer först Jessica Ulanders (C) m fl:s återremissyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande ställer därefter beredningens förslag och Jessica Ulanders (C) m fl:s avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att beredningens förslag bifalles.

Ordförande ställer slutligen Isabell Mixters (V) tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Beslutsunderlag

PM: Förslag till kostnadsreduktion inom OP/IVA, **bilaga 124**

Missiv till beslutsärende angående åtgärder för kostnadsreduceringar inom intensivvården, **bilaga 125**

Riskanalys ur ett patientsäkerhetsperspektiv område somatik - kirurgi och AN/OP/IVA, **bilaga 126**

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 25 maj 2021 § 109, **bilaga 127**

Förhandlingsprotokoll MBL § 11 2021-05-26 med bilagor, **bilaga 113**

Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 Fysioterapeuterna, **bilaga 113 a**

Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 Vårdförbundet, **bilaga 113 b**

Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 ÅLF, **bilaga 113 c**

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 25 maj 2021 § 109

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 131. Ärendet överlämnades till regionstyrelsen.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att antalet vårdplatser inom intensivvårdsverksamheten i Sollefteå minskar med tre platser; samt

att antalet vårdplatser inom intensivvårdsverksamheten i Örnköldsvik minskar med en plats.

Reservationer

Jessica Ulander (C) och Jonny Lundin (C) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget återremissyrkande och avslagsyrkande:

”Att förslaget först ska prövas om att som ett alternativ till större förändringar av IVA-verksamheten vid sjukhuset i Sollefteå, istället införliva intensivvården (IVA) i Sollefteå i Västra Närsjukvårdsområdet. Vidare ska frågan även prövas om lämpligheten i att minska antalet fastställda intensivvårdsplatser vid sjukhuset i Örnköldsvik utifrån erfarenheterna av den pågående pandemin samt förslaget att utöka det akutkirurgiska flödet till sjukhuset i Örnköldsvik.”

Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget återremissyrkande:

”Att riskanalyserna kompletteras med nödvändiga aspekter som kan ha förbisetts på grund utav den uttalade tidsbrist som rådde vid genomförandet av dem.

Att riskanalyser genomförs för angränsade verksamheterna som påverkan av detta förslag såsom akutmottagningen, operation och intensiven i Örnköldsvik och Sundsvall samt lungmedicin i Sundsvall, på grund utav förflyttning av intensivvårdsavdelningen kapacitet i Sollefteå till en lägre vårdnivå.

Att arbetsmiljöanalyser genomförs för berörd personal inom verksamheten och de verksamheter som berörs.

Att en konkretisering av bemanningen på Intensivvårdsavdelningen i Sollefteå med förtydligande hur den skall bemanna även Uppvakningen och Dagkirurgin utan ett ökat behov av hyrpersonal uppstår.

Att analys av antalet patienter som behöver skickas till en nu högre vårdnivå tillfogas ärendet.

Att kostnaden som uppstår för ambulansverksamheten samt operation/Iva på grund av ökade patienttransporter när vårdnivån sänks i Sollefteå redovisas.

Att ärendet konkretisering med ett underlag när det gäller hur, vad och vilken kostnad de kommer att innebära med en översyn av transportorganisationen.

Att en analys görs för hur det utökade akutuppdraget inom kirurgin i Örnsköldsvik fungerar med ett färre antal IVA platser.

Att konsekvenserna av alla sparförslag redovisas enligt de balanserade styrkortets perspektiv som beslutades i HSN 2020-04-21.

Att utifrån beslutet i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-29 effekterna redovisas av hur arbetet med hållbar bemanning och anpassning till budgetramar har utvecklats samt vilka effekter detta kommer att ha på behovet av hyrpersonal.

Att förslagen förankras utifrån målbild, regionplan och befolkningens behov som beslutats i Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, 2020-10-29.”

Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande:

”Helhetsbilden i kostnadsbesparingen har gått förlorad när ärendet splittrats upp i olika ärenden, vilken effekt som uppnåtts redan och vad som kvarstår behöver presenteras, tillsammans med en handlingsplan för samtliga under mandatperioden föreslagna åtgärder.

Förankring av förslagen behöver göras mot medborgare, brukarorganisation och kommuner för att hantera så att regionen inte skapar onödig oro.

Underlagen innehåller felaktigheter och behöver kvalitetssäkras innan politiska kan beslutas.

Tillkommande kostnader för ombyggnationer, ökade transporter mm behöver klargöras innan politiska beslut kan tas.

Patientsäkerhetsanalyser som är gjord har fått för kort tid för hantering och inkluderar inte alla enheter som berörs. Arbetsmiljöanalyser saknas helt.”

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

Isabell Mixter (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande och tilläggsyrkande. ”De förslag som tagits fram gällande specialistvården i länet adresserar inte regionens huvudsakliga problem så som dålig arbetsmiljö och högt stafettberoende, för få vårdplatser och dålig samverkan med kommunerna.

Personalens möjlighet att på riktigt påverka processerna som förslagen tagits fram genom kan även ifrågasättas. Vi tror att förslagen tvärt emot besparingar kommer leda till ökade kostnader. Mot bakgrund av detta röstar vi avslag. Vänsterpartiet ser att en annan politik behövs för en bättre ekonomi på sikt där personalens arbetsmiljö och patienternas behov sätts i första rummet.”

§ 208 Kostnadsreduceringar inom område somatik - lungmedicin och onkologi

Diarienummer: 21RS6741

Ärendansvarig: Petra Lindstedt

Handläggare: Annelie Fahlén, Maria Hellman

Ärendebeskrivning

Som ett led i arbetet med kostnadsreduceringar inom den sjukhusbaserade hälso- och sjukvården föreslås en sammanslagning av onkologiklinikens och lungklinikens vårdavdelningar. Den sammanslagna vårdavdelningen kommer ha 24 vårdplatser samt två dragspelsplatser. Jämfört med dagens situation innebär det en minskning med fem vårdplatser.

En vårdavdelning med 24 platser kommer innebära att lungavdelningens patienter över tid belägger 9 –10 av vårdplatserna. Onkologens patienter kommer på motsvarande sätt belägga 14 –15 av platserna. Sammanslagningen kräver ombyggnationer av lokalerna. Båda verksamheterna vårdar patientgrupper där det till stor del krävs enkelrum och därmed en stor lokalyta.

Bemanningen behöver vara minst 48 heltidstjänster för den direkta vården samt en vårdplaneringssköterska och en schemaläggare. Storleken på personalgruppen kommer kräva ett delat ledarskap. Verksamheterna ser framför sig att personalen i första hand kommer att vårda patienter utifrån sina enligt tidigare etablerade kompetensområden. Men det kommer också krävas att medarbetargruppen hjälps åt inom ramen för den sammanslagna avdelningen. Respektive läkargrupp ansvarar för sin egen patientgrupp. Båda vårdavdelningarna kommer fortsätta att nyttja medicinjouren respektive kirurgjouren på samma sätt som tidigare.

Ur ett invånarperspektiv kommer det krävas ett utvecklat arbetssätt för att kunna tillhandahålla en hälso- och sjukvård med likvärdig kvalitet och tillgänglighet. Verksamheterna ser betydande svårigheter att ge geriatriska och AIM-patienter vård på den sammanslagna avdelningen. Det finns en risk för fortsatt inläggning av internmedicinpatienter och att dessa patienter tränger undan de patientgrupper som i huvudsak får vård inom onkologi och lungmedicin. Här är det viktigt att det inom närsjukvårdsområde södra finns tillräckligt med vårdplatser för AIM-patienter. Samarbetet med den kommunala vården och omsorgen samt primärvården behöver också fungera på ett bättre sätt.

Ett mer begränsat antal vårdplatser inom lungmedicin respektive onkologi kommer sammanfattningsvis ställa krav på – rätt patient på rätt plats – vilket innebär att gränssnitsdokumentet uppdateras och följs. Samtidigt finns också vissa fördelar.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Det finns en kunskap från båda verksamheter att vårda palliativa patienter och ta hand om komplikationer kring cancerpatienter. Båda verksamheterna upplever sig ha kommit långt vad gäller personcentrerad vård. En del av den avancerade cancervården blir också mer samlad.

Ur ett medarbetarperspektiv kommer den sammanslagna avdelningen få en hög vårdtyngd med palliativa patienter och en många gånger krävande teknisk utrustning. Här finns en risk för svårigheter att klara kompetensförsörjningen och rekryteringen av nya medarbetare. Stor vikt kommer att läggas vid att säkerställa tillräcklig bemanning. Blivande och befintliga medarbetare behöver även erbjudas utbildningsinsatser, inskolning och insatser för teambyggande.

Det kommer råda förhållandevis höga kompetenskrav för sjuksköterskor och undersköterskor, vilket i sin tur kommer kräva utbildningsinsatser. Det innefattar bland annat medicintekniska utbildningsinsatser, externa ventilatorutbildningar och cytostatika-biverkningar m.m. Förutom utbildningsinsatser kommer det finnas ett behov av att lägga scheman så att det vid varje arbetspass finns personal med spetskompetens inom respektive grundprofession.

Ur ett processperspektiv leder sammanslagningen till en mer komplex organisatorisk struktur, eftersom avdelningen skulle lyda under två ledningsgrupper. De två verksamheterna behöver säkerställa en god kommunikation mellan ledningsgrupperna, och skapa en tydlighet kring organisationen för medarbetarna. Det gäller vidare att bevaka att det inte uppstår brister i processer och arbetssätt när upparbetade och verksamhetsegna rutiner ska samsas under ett avdelningsparaply. Ett fokus kommer att behöva läggas på teambyggande insatser. En tydlig tidsplan med schemalagda insatser för genomförandet av förändringen behöver upprättas och vara känd för samtliga medarbetare.

De ekonomiska konsekvenserna utgår från en minskning med fem vårdplatser. Sammantaget medför detta en minskning av sjukskötersketjänster med 9,50 och för undersköterskor med 6,50 tjänster på den nya vårdavdelningen. Vid en sammanslagning skulle det med ett bemanningstal på 2,0 resultera i ett behov av totalt 50 tjänster samt två enhetschefstjänster.

Den samlade kostnadsreduceringen beräknas uppgå till cirka 8,4 miljoner kronor. Kostnader för ombyggnationer ingår i planeringen och tillkommer (men kommer tas som investeringskostnad och därmed förknippad budget).

Från det att beslut är taget och verksamheterna fått uppdraget att genomföra sammanslagningen av avdelningarna krävs cirka sex månaders förberedelse. Ändamålsenliga lokaler bedöms vara iordningsställda senast i december 2021. Den nya avdelningen kommer kunna starta sin verksamhet i början på år 2022. Tidplanen får betraktas som översiktlig och bygger på att belastningen till följd av Covid-19 inte tilltar ytterligare.

De flesta patientsäkerhetsrisker identifierades inom följande orsaksområden: omgivning och organisation (otillräckligt med vårdplatser och låg bemanning) samt utbildning och kompetens (kompetensbrist).

Med reducerat antal vårdplatser finns risk att patienter med behov av specialiserad lungmedicinsk eller onkologisk kompetens kommer att bli utlokaliserade. Analysteamet lyfte frågan var den allmäninternmedicinska och geriatriska patienten ska vårdas då vårdplatserna blir färre. Svårigheter att rekrytera och behålla personal på grund av omfattande och krävande arbetsområde bedömdes leda till en hög patientsäkerhetsrisk. Analysteamet uttrycker oro över att sammanslagningen innebär en svåröverskådlig avdelning. Med lägre bemanningstal än idag ser man dessutom att patientsäkerhetsriskerna ökar då det blir svårare att hinna med övervakning och kontroller. För att hantera dessa risker ser verksamheterna vikten av att säkerställa tillräckligt antal disponibla vårdplatser i länet. Det blir också avgörande med utbildningsinsatser för att trygga medarbetarnas kompetens innan förändringen genomförs. Verksamheterna avser också att arbeta fram rutiner och säkerställa tillräcklig bemanning.

De främsta riskerna som lyfts i riskbedömningen av arbetsmiljön är kopplade till kompetens och arbetsbelastning. Riskbedömning utifrån lokaler och organisatorisk tillhörighet har inte gått att bedöma då detta inte är fastställt.

Personal kommer arbeta över ett stort och krävande arbetsområde. Det finns risk för att personal lämnar avdelningen samt svårigheter att rekrytera med risk för ökat behov av stafettsjuksköterskor som följd.

Arbetsbelastningen bedöms öka då patientgruppen totalt sett blir mer komplex, vårdtyngden är hög och kompetenskravet för personalen ökar samtidigt som det givna bemanningstalet för avdelningen sänks från nuvarande nivå. Analysteamet ser utifrån det risker för ökad fysisk belastning samt stress och psykisk ohälsa.

Minskat antal vårdplatser på sjukhuset i Sundsvall medför risk för överbeläggningar. För att hantera riskerna avser verksamheterna att avsätta tid och resurser för utbildning samt säkerställa tillräcklig bemanning.

Yrkanden

Mattias Rösberg (SJVP) yrkar i första hand att återremittera ärendet till HSN för komplettering enligt följande;

”Att riskanalyserna kompletteras med nödvändiga aspekter som kan ha förbisetts på grund utav den uttalade tidsbrist som rådde vid genomförandet.

Att riskanalyser genomförs för angränsade verksamheterna som påverkan av detta förslag.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Att arbetsmiljöanalyser genomförs för berörd personal inom verksamheten och de verksamheter som berörs.

Att en kostnadsberäkning tillfogas på den föreslagna ombyggnation vid sammanslagningen av de två avdelningarna och en analys hur det kommer att synkroniseras med nybyggnationen av onkologmottagningen och de behov som den var tänkt att möta. Kommer vårdplatserna att på sikt täcka behovet med tanke på den ökande frekvensen av cancerpatienter och den dolda vårdskulden som byggs upp.

Att konsekvenserna av alla sparförslag redovisas enligt de balanserade styrkortets perspektiv som beslutades i HSN 2020-04-21.

Att utifrån beslutet i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-29 effekterna redovisas av hur arbetet med hållbar bemanning och anpassning till budgetamar har utvecklats samt vilka effekter detta kommer att ha på behovet av hyrpersonal.

Att förslagen förankras utifrån målbild, regionplan och befolkningens behov som beslutats i Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, 2020-10-29." samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) instämmer i Mattias Rösbergs (SJVP) bäge yrkanden.

Mats Hellhoff (SD) yrkar i första hand att ärendet återremitteras: "Jag yrkar på en utredning som tar sin utgångspunkt i hur man kan åstadkomma ekonomiska besparingar genom rationalisering, strukturella förändringar, reformering av arbetstidens förläggning och ett tydligare fokus på kompetensförsörjning, istället för att ensidigt reducera antalet vårdplatser och förändra verksamheten som en konsekvens av detta." samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Isabell Mixter (V) yrkar avslag på beredningens förslag.

Ingeborg Wiksten (L) yrkar bifall till beredningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer först Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s återremissyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande ställer därefter beredningens förslag och Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att beredningens förslag bifalles

Beslutsunderlag

PM Förslag om gemensam vårdavdelning för lungkliniken och onkologkliniken, **bilaga 128**

Risikanalys Sammanslagning av vårdavdelning AVD 23A lungkliniken och AVD 13A onkologkliniken, **bilaga 129**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 25 maj 2021 § 110, **bilaga 130**
Förhandlingsprotokoll MBL § 11 2021-05-26 med bilagor, **bilaga 113**
Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 Fysioterapeuterna, **bilaga 113 a**
Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 Vårdförbundet, **bilaga 113 b**
Förhandlingsprotokoll MBL § 14 2021-06-07 ÅLF, **bilaga 113 c**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 25 maj 2021 § 110
Finansutskottet den 1 juni 2021, § 132. Ärendet överlämnades till regionstyrelsen.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att slå samman onkologkliniken och lungkliniken två vårdavdelningar; samt

att minska antalet fastställda vårdplatser med fem på den nya sammanslagna vårdavdelningen.

Reservationer

Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget återremissyrkande:
”Att riskanalyserna kompletteras med nödvändiga aspekter som kan ha förbisetts på grund utav den uttalade tidsbrist som rådde vid genomförandet.
Att riskanalyser genomförs för angränsade verksamheterna som påverkan av detta förslag.
Att arbetsmiljöanalyser genomförs för berörd personal inom verksamheten och de verksamheter som berörs.
Att en kostnadsberäkning tillfogas på den föreslagna ombyggnation vid sammanslagningen av de två avdelningarna och en analys hur det kommer att synkroniseras med nybyggnationen av onkologmottagningen och de behov som den var tänkt att möta. Kommer vårdplatserna att på sikt täcka behovet med tanke på den ökande frekvensen av cancerpatienter och den dolda vårdskulden som byggs upp.
Att konsekvenserna av alla sparförslag redovisas enligt de balanserade styrkortets perspektiv som beslutades i HSN 2020-04-21.
Att utifrån beslutet i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-10-29 effekterna redovisas av hur arbetet med hållbar bemanning och anpassning till budgetamar har utvecklats samt vilka effekter detta kommer att ha på behovet av hyrpersonal.
Att förslagen förankras utifrån målbild, regionplan och befolkningens behov som beslutats i Hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN, 2020-10-29.”

Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande:

”Helhetsbilden i kostnadsbesparingen har gått förlorad när ärendet splittrats upp i olika ärenden, vilken effekt som uppnåtts redan och vad som kvarstår behöver presenteras, tillsammans med en handlingsplan för samtliga under mandatperioden föreslagna åtgärder.

Förankring av förslagen behöver göras mot medborgare, brukarorganisation och kommuner för att hantera så att regionen inte skapar onödig oro.

Underlagen innehåller felaktigheter och behöver kvalitetssäkras innan politiska kan beslut tas.

Tillkommande kostnader för ombyggnationer, ökade transporter mm behöver klargöras innan politiska beslut kan tas.

Patientsäkerhetsanalyser som är gjord har fått för kort tid för hantering och inkluderar inte alla enheter som berörs. Arbetsmiljöanalyser saknas helt.”

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

Isabell Mixter (V) reserverar sig mot beslutet till förmån före eget avslagsyrkande:

”De förslag som tagits fram gällande specialistvården i länet adresserar inte regionens huvudsakliga problem så som dålig arbetsmiljö och högt stafettberoende, för få vårdplatser och dålig samverkan med kommunerna. Personalens möjlighet att på riktigt påverka processerna som förslagen tagits fram genom kan även ifrågasättas. Vi tror att förslagen tvärt emot besparingar kommer leda till ökade kostnader. Mot bakgrund av detta röstar vi avslag. Vänsterpartiet ser att en annan politik behövs för en bättre ekonomi på sikt där personalens arbetsmiljö och patienternas behov sätts i första rummet.”

Protokollsanteckning

Jessica Ulander (C) och Jonny Lundin (C) lämnar två protokollsanteckningar lydande:

”Röstförklaring. Efter noggrant övervägande är Centerpartiet beredd att acceptera föreslagna kostnadsreduceringar inom närsjukvårdsområde väster, närsjukvårdsområde norr, område somatik – opererande verksamheter samt område somatik – lungmedicin och onkologi.

En grundförutsättning för en långsiktigt hållbar hälso- och sjukvård i hela länet är en långsiktigt hållbar ekonomi för Region Västernorrland och specialistvården (sjukhusvården) har ett mycket ansträngt ekonomiskt läge. Vi vill därför klargöra att även Centerpartiet som ett konstruktivt oppositionsparti i regionen har ett ansvar att försöka hantera detta rådande faktum gentemot Västernorrlands skattebetalare.

I sammanhanget vill vi dock betona vikten av ett större fokus framåt av politiken i regionen på specialistvårdens produktivitet och effektivitet samt inte minst betydelsen av att vara en attraktivare arbetsgivare för att möta det extremt höga

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

beroendet av inhyrd stafettpersonal. Dessa frågor får inte ensidigt överlämnas till professionen och tjänstepersoner att försöka bemästra. Det handlar ytterst om att uppvisa ett politiskt ledarskap.

Därtill är en stärkt primärvård och en utvecklad nära vård i ökad samverkan med länets kommuner samt en fördjupad samverkan i och mellan sjukhusen, med andra regioner och aktörer ytterligare grundläggande förutsättningar för en långsiktigt hållbar hälso- och sjukvård i hela Västernorrland, vilket Centerpartiet vill prioritera.”

”I beslutsunderlaget saknas beskrivning av hur förslaget påverkar pågående investeringar i Onkologkliniken, Sundsvall.”

**§ 209 Region Västernorrlands och länets kommuners arbete med att se
över den regionala kollektivtrafikens organisering och finansiering
från 2016 och framåt**

Diarienummer: 21RS3457, (20RS3024)

Ärendansvarig: Märta Molin

Handläggare: Roger Wetterstrand och Henric Fuchs

Ärendebeskrivning

Sedan hösten 2016 har regionen och länets kommuner bedrivit ett arbete med att se över finansieringen och organiseringen av den regionala kollektivtrafiken i länet. Arbetet har hittills lett till framtagandet av fem externa rapporter och framtagande av nya styrande dokument (förbundsordning och samarbetsavtal mellan regionen och kommunerna) samt presenterat fyra olika utredningsalternativ för framtida finansiering och organisering.

Kommunernas och regionens behov av att komma överens om hur den regionala kollektivtrafiken ska finansieras och organiseras har om möjligt ökat de senaste åren. Det genomförs omfattande investeringar i norra Sverige (mer än 1 070 miljarder kronor de kommande 20 åren) som ställer helt nya krav på samhället. Dessutom har Regionstyrelsen beslutat (den 19 mars 2021) säga upp de styrande dokumenten (förbundsordning och samarbetsavtal) för omförhandling av principerna och utformningen av den regionala kollektivtrafikens finansiering och organisering.

Ärendet behandlar i huvudsak tre delar:

- Återrapportering och avslut av regionens och kommunernas arbete med att se över den regionala kollektivtrafikens organisering och finansiering mellan 2016 – 2020,
- RSO/KSO-gruppens¹ arbete med att se över den regionala kollektivtrafikens finansiering och förbundsdirectionens beslut om ett projekt för att ta fram nya styrande dokument för Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län, samt
- Hur Region Västernorrlands tidigare fattade beslut om länets ägande av aktier i AB Transitio och Norrtåg AB samt huvudmannaskap över Din Tur Kundcenter i Ånge påverkas av andra politiska beslut och förslag till beslut.

¹ En grupp huvudsakligen bestående av regionstyrelsens ordförande och kommunernas styrelseordförande.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Bakgrund

Lag (2010:1065) om kollektivtrafik sätter resenärens behov i centrum

I januari 2012 trädde den nya lagen ikraft och ersatte den tidigare trafikhuvudmannareformen från 1978. I lagen beskrivs det tydligt att regionen och kommunerna i ett län bär ansvaret gemensamt för den regionala kollektivtrafiken.

Lagen medger också att ansvaret för den regionala kollektivtrafiken delegeras till ett kommunalförbund. Norrbotten och Västernorrland har valt att bilda ett kommunalförbund medan övriga 19 län har valt att skatteväxla hela eller delar av ansvaret från kommunerna till regionen.

Några av de brister och behov som gav upphov till den nya lagstiftningen var bland andra att lagstiftaren avsåg:

- att sätta resenärernas behov i centrum,
- att stärka det politiska inflytandet över den regionala kollektivtrafiken,
- att lagstiftaren förordar att den regionala kollektivtrafiken organiseras i förvaltningsform, samt
- att möjliggöra för att den regionala kollektivtrafiken blir ett verktyg för regional och hållbar utveckling.

Region Västernorrlands arbete med regional kollektivtrafik över tid

Trots att ansvaret för den regionala kollektivtrafiken är delegeras till kommunalförbundet sedan 2012 har regionen fortsatt ta ett stort ansvar för dess utveckling, i linje med uppdraget som regionalt utvecklingsansvarig.

Mellan 2010 och 2021 har Region Västernorrland startat eller deltagit aktivt i projekt som:

- Bästa resan, cirka 46 miljoner kronor
- RTS, cirka 5 miljoner kronor
- NECL II, cirka 30 miljoner kronor
- Mittstråket, cirka 320 miljoner kronor
- Hållbara resor, cirka 44 miljoner kronor
- KOLL2020, cirka 60 miljoner kronor

Enbart dessa projekt har haft en omslutning om mer än 500 miljoner kronor, där merparten av medlen utgjorts av extern medfinansiering från staten och EU.

Nya förutsättningar i norra Sverige och i Västernorrland

Det pågår en strukturomvandling i omvärlden som påverkar norra Sverige och Västernorrland på ett omvälvande sätt. Mer än 1 070 miljarder kronor investeras i norra Sverige de kommande 20 åren och tusentals nya jobb skapas. Bara BAE

Systemen behöver mer än 250 ingenjörer inom kort. Behovet av en utbyggd infrastruktur och en reformerad samt utvecklad trafik har aldrig varit större.

För att förverkliga utbyggnaden av en gemensam transportkorridor har Västernorrland under en längre tid prioriterat att ingå i strategisk samverkan med andra som gör samma prioriteringar. Detta har skett genom projekt Botniska korridoren (där de sju nordligaste regionerna samverkar), Nya Ostkustbanan AB (regionerna och kommuner från Gävleborg och Västernorrland), Partnerskapet Mittstråket (regionerna och kommuner i Jämtland Härjedalen och Västernorrland), Norrtåg AB (de fyra nordligaste länen) med flera.

För att Västernorrland ska kunna bibehålla och stärka sin konkurrenskraft och samtidigt verka mot målen om att göra Sverige till det första fossilfria välfärdslandet till 2045 ställs stora krav på viljan och förmågan att samarbeta, likt den inom infrastrukturuområdet.

Finansiering och organisering av regional kollektivtrafik i Västernorrland sedan 2012

Sedan kommunalförbundet bildades 2012 har nästan all verksamhet kopplat till kollektivtrafik samlats där. Att organisera den regionala kollektivtrafiken i ett kommunalförbund innebär i praktiken att kommunerna och regionen har avsat sig ansvaret för att planera och besluta i frågor om kollektivtrafik, med undantag för storleken på det årliga bidraget för kostnadstäckning.

Däremot är kostnadsfördelningsmodellen indelad i olika ansvarsområden, där kommunerna betalar för trafik inom den egna kommunen och regionen betalar alla administrativa kostnader och trafik som går mellan kommuner och regioner.

Genom åren har förbundsdirektionen fattat några beslut som inte har harmoniserat med regionens politiska prioriteringar och beslut vilket lett till ökade kostnader för regionen, exempelvis upphandlingen av linje 50. I andra fall har förbundets förvaltning genomfört förändringar som varit ekonomiskt missgynnsamma för regionen, exempelvis de sänkta kostnaderna för kommunernas skolkort som genomfördes 2014.

Åtterrapportering och avslut av regionens och kommunernas arbete med att se över den regionala kollektivtrafikens organisering och finansiering mellan 2016 – 2020

Översynens första fas, 2016 – 2018

Arbetet med översynen av den regionala kollektivtrafikens finansiering och organisering startades mot bakgrund av att Sollefteå kommun sa upp de styrande dokumenten under våren 2016. Kort därefter fattade övriga kommuner och regionen likalydande beslut och översynen startades formellt under hösten 2016 under regionens ledning.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Orsakerna till uppsägningen av de styrande dokumenten var flera, bland annat yttrade kommunerna och regionen missnöje med bristande transparens och förutsägbarhet samt upplevda svårigheter med att styra verksamheten politiskt i förbundsdirektionen.

För regionens del exemplifierades utmaningarna i huvudsak med två exempel, de kraftiga sänkningarna av priserna för kommunernas skolkort och upphandlingen av linje 50 på regionens bekostnad. Besluten har haft hämmande effekter på länets möjligheter att utveckla den regionala kollektivtrafiken sedan dess.

Den första fasen av översynsarbetet gick i mål i och med att länets kommuner och regionen fattade beslut om nya styrande dokument (förbundsordning och samarbetsavtal) sommaren 2018. De nya styrande dokumenten innebar bland annat:

- att kommunalförbundets förbundsdirektion minskades från 22 ledamöter och 22 ersättare till 9 ledamöter och 9 ersättare (varav två ledamöter och 2 ersättare från regionen inklusive ordförande- och vice ordförandeposterna), samt
- att de enskilda medlemmarnas (kommunernas och regionens) inflytande stärktes på bekostnad av bland annat samordning och likriktning av kollektivtrafiken i länet.

Översynens andra fas, 2018 – 2020

Även efter det att kommunerna och regionen tagit fram och beslutat om nya styrdokument (sommaren 2018) var man samtidigt eniga om att det var en temporär lösning och att behoven med att se över den regionala kollektivtrafikens finansiering och organisering i princip var oförändrade.

Under hösten 2018 beslutade länets kommuner och regionen om direktiven för den översynens andra fas, som bland annat prioriterades till:

- att öka fokus på resenärernas behov,
- att avgränsa kommunernas och regionens arbete till att handla om finansiering och organisering,
- att tydliggöra ansvarsförhållandena mellan medlemmarna (kommunerna och regionen) och kommunalförbundet, samt
- att förtydliga och säkerställa den politiska styrningen av funktionen regional kollektivtrafikmyndighet, som är en av kommunalförbundets verksamheter.

Målet för översynens andra fas formulerades till att ställa upp fyra olika utredningsalternativ som i första hand beskrev organisering och i andra hand finansiering, då val av organisering indirekt också styr vilken modell för finansiering som kan användas.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

I de nya styrande dokumenten stärktes de enskilda medlemmarnas inflytande och många beslut flyttades från direktionen till den egna organisationens beslutande församlingar (fullmäktige, styrelse och nämnder).

Under våren 2020 föreslog regionen att flytta Västernorrlands ägande av aktierna i AB Transitio och Norrtåg AB, att Din Tur Kundcenter skulle föras över från förbundet till regionen samt att myndighetsfunktionen skulle kunna flyttas från förbundet till regionen. Förslaget baserades på tidigare diskussionen i översynsarbetet och att regionen är ensam finansiär av de tre verksamheterna samt att flytten av ägandet skulle stärka arbetet med uppsikt och ägarstyrning för länets kommuner, regionen och kommunalförbundet.

I översynsgruppen var man antingen positiv eller neutral till att föra över aktierna och kundcentret medan man var negativ eller neutral till förslaget om att föra över myndighetsfunktionen till regionen.

Mot bakgrund av kommunernas uppfattning valde regionen att formulera förslag till beslut för Regionfullmäktige om att flytta aktierna respektive Nämnden för hållbar utveckling om att flytta kundcentret medan regionen valde att inte föreslå en flytt av myndighetsfunktionen.

Översynens tredje fas, 2020

I maj 2020 hölls ett möte om framtidens kollektivtrafik mellan bland andra regionens och kommunernas styrelseordförande. Under mötet beslutades det bland annat att arbetet skulle fortsätta i en delvis ny skepnad och att regionstyrelsens ordförande skulle vara sammankallande.

Sammanfattning av arbetet med översynen från 2016 och framåt

Totalt hölls det 29 arbetsgruppsmöten mellan länets samtliga kommuners och regionens tjänstemän (oktober 2016 – oktober 2018) i stor grupp samt ytterligare ett tjugotal möten mellan regionens, Sundsvalls kommuns och Örnsköldsviks kommuns tjänstemän i en mindre arbetsgrupp. Regionens tjänstemän var sammankallande för arbetet i den stora och i den lilla arbetsgruppen.

Från november 2016 till maj 2020 hölls totalt 25 styrgruppsmöten som regionen sammankallade till och arrangerade. Därefter har ytterligare en handfull möten hållits.

Det har totalt tagits fram fem externa utredningar inom ramen för översynen, däribland:

- 2016, Kollektivtrafikens finansiering och organisering i norra Sverige (ÅF),
- 2017 – 2018, Process- och utredningsarbete (ESAM),
- 2019, Utredning och organisationsöversyn (KPMG),
- 2019, Fördjupat utredningsuppdrag kopplat till organisationsöversyn (Norrlands utredningstjänst), samt

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

- 2019, Utredning kopplat till effekter av en skatteväxling av den regionala kollektivtrafiken (SKR).

Dessutom har regionens och kommunernas tjänstemän tagit fram flera olika kunskapsunderlag, inte minst en beskrivning av de fyra olika sätt (utredningsalternativ) som den regionala kollektivtrafiken kan organiseras på i Västernorrland.

Region Västernorrlands politiska beslut kopplat till processen med översynen:

- 2014, Regionala nämndens beslut om att avvisa kommunalförbundets förslag om att sänka priserna för kommunernas skolkort (14RN116),
- 2015, Landstingsstyrelsens beslut om att uppmana kommunalförbundet att inte upphandla busstrafik mellan Härnösand – Örnsköldsvik (15LS7857),
- 2016, Landstingsfullmäktiges beslut om uppsägning av styrande dokument för regional kollektivtrafik (16LS960),
- 2018, Regionfullmäktiges beslut om antagande av styrande dokument (16LS5943),
- 2018, Regionstyrelsens beslut om direktiv för fortsatt översyn (18RS5763),
- 2020, Regionfullmäktiges beslut om att föra över aktier i AB Transitio och Norrtåg AB från förbundet till regionen (20RS3024), samt
- 2020, Nämnden för hållbar utvecklings beslut att utreda föra över Din Tur Kundcenter från förbundet till regionen (20NHU272).

RSO/KSO-gruppens arbete med att se över den regionala kollektivtrafikens finansiering och dess förslag om ett projekt för att ta fram nya styrande dokument för Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län

Sedan sommaren 2020 och framåt har RSO/KSO-gruppen bedrivit ett politiskt arbete, bland annat med att diskutera förslag till en annan finansieringslösning och framtagandet av ett förslag till ett projekt för att ta fram nya styrande dokument för kommunalförbundet.

Kommunalförbundet har bidragit med tjänstemannastöd i samband med RSO/KSO-gruppens möten. Förvaltningen Regional utveckling har på begäran bidragit med kunskapsunderlag till regionens representanter i RSO/KSO-gruppen.

Den 16 april 2021 beslutade kommunalförbundets direktion att man skulle starta ett projekt med att revidera förbundsordningen och samarbetsavtalet mellan kommunerna och regionen. Projektet ska ledas av förbundsdirektören. Förbundsdirektionen utsåg också kommunernas och regionens styrelseordförande att utgöra styrgrupp för arbetet samt att ledamöterna kan utse en adjungerad ledamot till arbetet.

Den 14 maj 2021 beslutade RSO/KSO-gruppen att ställa sig bakom den projektbeskrivning som kommunalförbundets förvaltning föreslagit. Vidare bestämde gruppen att föreslå respektive kommun och regionen att ställa sig bakom samma projektbeskrivning, avsluta översynsarbetet, utse en ordinarie och en adjungerad ledamot till projektet samt godkänna en total finansiering om maximalt 500 000 kronor varav hälften belastar Region Västernorrland. Kommunalförbundet bedömer att projektet kommer löpa fram till och med februari 2022.

Politiska beslut kopplat till regionens beslut om att säga upp de styrande dokumenten samt för tillskapandet av ett projekt på kommunalförbundet för att ta fram nya styrande dokument för den regionala kollektivtrafiken:

- 2021, Förbundsdirectionens beslut om att inleda ett projekt med att revidera förbundsordning och samarbetsavtal, samt
- 2021, RSO/KSO-gruppens beslut om att förorda beslut om projektbeskrivning och förutsättningar för kommunalförbundets projekt med att revidera förbundsordning och samarbetsavtal i respektive kommuns och regionens beslutande församlingar, samt
- 2021, Information till förbundsdirectionen om projektet med att ta fram reviderade styrdokument för den regionala kollektivtrafikens finansiering och organisering.

Hur Region Västernorrlands tidigare fattade beslut om Västernorrlands ägande av aktier i AB Transitio och Norrtåg AB samt huvudmannaskap över Din Tur Kundcenter i Ånge påverkas av andra politiska beslut och förslag till beslut

Under våren 2020 beslutade Regionfullmäktige att inleda en process med att föra över Västernorrlands ägande av aktier i Norrtåg AB och AB Transitio från kommunalförbundet till Region Västernorrland. Processen skulle pågå under 2020 för att träda ikraft från och med 1 januari 2021.

Under våren 2020 beslutade Nämnden för hållbar utveckling att utreda om Din Tur Kundcenter i Ånge skulle kunna föras tillbaka från kommunalförbundet till Region Västernorrland och att utredningens rekommendationer skulle beredas mot årets sista fullmäktige 2020. Utredningen förordade att gå vidare med processen med att föra tillbaka kundcentret från kommunalförbundet till regionen, vilket också Regionfullmäktige beslutade om i januari 2021. Vid samma möte beslutade också Regionfullmäktige om att processen med övertagandet av aktierna i Norrtåg AB och AB Transitio ska skjutas fram ett år och träda ikraft 1 januari 2022.

Region Västernorrlands beslut om övertagande av aktier i de två bolagen samt överförandet av kundcentret i Ånge syftar i huvudsak till att stärka vår kontroll över verksamheternas kostnader, stordriftsfördelar samt ökad kontroll och uppsikt.

Inom förbundsdirectionen och i RSO/KSO-gruppen har det i närtid framförts önskemål om att regionen bör avvakta med eller inte fullfölja besluten om att ta över aktierna i de båda bolagen eller överta huvudmannaskap i kundcentret i Ånge.

Politiska beslut kopplat till Region Västernorrlands beslut om övertagande av aktier och överförande av kundcentret från kommunalförbundet till regionen:

- 2021, Regionfullmäktiges beslut om att föra över aktierna i AB Transitio och Norrtåg AB från förbundet till regionen (20RS3024), samt
- 2021, Regionfullmäktiges beslut om att inleda en process med verksamhetsövergång av kundcentret från förbundet till regionen (20RS10638),

Förvaltningen Regional utvecklings bedömning

Sedan 2016 och framåt har kommunernas och regionens förtroendevalda varit överens om att den regionala kollektivtrafikens organisering och finansiering in är ändamålsenliga, varför samtliga kommuner och regionen sa upp de styrande dokumenten för omförhandling och beslutade om en översynsprocess.

Översynen resulterade i att kommunerna och regionen beslutade om nya styrande dokument (förbundsordning och samarbetsavtal) 2018 samt att fortsätta arbetet med att ta fram förslag till en mer långsiktig organisering.

Inom ramen för översynen togs fem olika externa utredningar fram. De senare utredningarna förordade en skatteväxling för att tydligt sätta resenärernas behov i fokus, vilken senare kompletterades med en utredning av SKR om vad en skatteväxling skulle innebära ekonomiskt för varje kommun och regionen.

Kommunerna och regionen har ännu inte lyckats nå samsyn om vilken organisering och därmed vilken finansiering som bör förordas. Kommunalförbundets projekt syftar därmed till att organiseringen ska vara oförändrad medan förslag till ny finansiering eller kostnadsfördelningsmodell ska tas fram senast i februari 2022.

Sedan maj 2020 förs den politiska dialogen om den regionala kollektivtrafiken i länet inom RSO/KSO-gruppen. Gruppen förordar gemensamt att det gemensamma översynsarbetet återrapporteras och avslutas i respektive kommun och i regionen samt att kommunalförbundet ges ansvar att genom ett projekt ta fram förslag till en ny kostnadsfördelningsmodell med bibehållen organisationsmodell.

Förvaltningen konstaterar att den politiska dialogen om den regionala kollektivtrafikens finansiering och organisering mellan kommunerna och regionen sedan maj 2020 fortsätter genom RSO/KSO-gruppen med stöd från förbundets förvaltning och att förbundsdirectionen tagit ett utökat ansvar genom att fatta beslut om ett projekt för att ta fram förslag till ny förbundsordning och samarbetsavtal.

Mot bakgrund av att det pågår en politisk dialog och att det har fattats politiska beslut i förbundsdirektionen och i RSO/KSO-gruppen gör förvaltningen inga ytterligare bedömningar.

De politiska besluten och förslagen till beslut kan dock försvåra eller hindra delar av det pågående arbetet med att dämpa kostnadsökningarna och på sikt minska kostnader för exempelvis administration och trafik inom kollektivtrafik- respektive sjukreseområdet.

Yrkande

Glenn Nordlund (S) yrkar på en ändring av femte att-satsen samt en tilläggs att-sats: **att** avsätta 250.000 kronor till regional utveckling för finansiering av arbetet med förslag till reviderad förbundsordning för kommunalförbundet och ett reviderat samarbetsavtal mellan länets kommuner och Region Västernorrland; samt

att finansiering sker genom ianspråktagande av motsvarande belopp från avsatta medel för oförutsedda medel i 2021 års budget.

Glenn Nordlund (S) föreslår även att Hans Backlund (S) utses till adjungerad ledamot (fjärde att-satsen).

Jonny Lundin (C) tillstyrker Glenn Nordlunds yrkande och förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer eget ändringsyrkande, tilläggsyrkande och förslag under proposition, vilket godkänns, och finner att samtliga yrkanden bifalles.

Beslutsunderlag

Landstingsfullmäktiges beslut om att säga upp styrande dokument för den regionala kollektivtrafiken i Västernorrland, **bilaga 131**

Regionstyrelsens beslut om direktiv för översynen av den regionala kollektivtrafikens finansiering och organisering, **bilaga 132**

Minnesanteckningar från styrgruppsmöte #23 för översynen, **bilaga 133**

Minnesanteckningar från styrgruppsmöte #24 för översynen, **bilaga 134**

Förbundsdirektionens beslut om projekt för att revidera förbundsordning och samarbetsavtal, **bilaga 135**

RSO/KSO-gruppens beslut om direktiv för kommunalförbundets projekt med att revidera förbundsordning och samarbetsavtal, **bilaga 136**

Definition av kommunalförbundets projekt med att revidera förbundsordning och samarbetsavtal, **bilaga 137**

Förbundsdirektörens rapport till direktionen om RSO/KSO-gruppens arbete med revidering av förbundsordning och samarbetsavtal, **bilaga 138**

Beredning

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 133

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att för Region Västernorrlands del anse att översynen av den regionala kollektivtrafikens finansiering och organisering som pågått i länet 2016 – 2020 vara återrapporterad och därmed kan avslutas.

Regionstyrelsen beslutar, på kommunalförbundets och RSO/KSO-gruppens inrådan

att för egen del fastställa kommunalförbundets projektdefinition för det fortsatta arbetet med att ta fram förslag till reviderad förbundsordning för kommunalförbundet och ett reviderat samarbetsavtal mellan länets kommuner och Region Västernorrland;

att föreslå Region Västernorrland utse Glenn Nordlund till ledamot i styrgruppen för kommunalförbundets projekt;

att utse Hans Backlund (S) till adjungerad ledamot i projektets styrgrupp;

att avsätta 250.000 kronor till regional utveckling för finansiering av arbetet med förslag till reviderad förbundsordning för kommunalförbundet och ett reviderat samarbetsavtal mellan länets kommuner och Region Västernorrland;

att finansiering sker genom ianspråktagande av motsvarande belopp från avsatta medel för oförutsedda medel i 2021 års budget; samt

att besluten gäller under förutsättning att länets kommuner fattar likalydande beslut.

Med hänvisning till den pågående politiska dialogen mellan kommunerna och regionen om den regionala kollektivtrafiken i RSO/KSO-gruppen beslutar regionstyrelsen på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att under pågående projekt enligt projektdefinition ”Reviderade styrdokument” fastställd 2021-05-14 pausa processen med att överföra aktierna från AB Transitio och Norrtåg AB från kommunalförbundet till regionen;

att under pågående projekt enligt projektdefinition ”Reviderade styrdokument” fastställd 2021-05-14 pausa processen med att överföra Din Tur Kundcenter i Ånge från kommunalförbundet till regionen tillsvidare; samt

att regionstyrelsen utser presidierna i Nämnden för hållbar utveckling och regionstyrelsen att politiskt följa processarbetets förankring i regionen.

Delges

Regiondirektören

Regionala utvecklingsdirektören

Ekonomidirektören

Ärendeansvarig

Handläggaren

Nämnden för hållbar utveckling

Länets kommuner

Kommunalförbundet Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län

Norrtåg AB

AB Transitio

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 210 Förstudierapport Livsstilsmedicin Österåsen

Diarienummer: 20RS8336
Ärendansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Ewa Klingefors

Ärendebeskrivning

Den 14 oktober 2020 beslutade Regionstyrelsen om utredning av förutsättningar för ett vidgat uppdrag för Livsstilsmedicin Österåsen. Utredningen skulle vara klar i slutet av december 2020. Den 15 december (§312) beslutade Regionstyrelsen att leverans av uppdraget istället ska ske under första halvåret 2021. Den 10 februari reviderades direktiven. Dessa ändringar handlar om samordning med arbete kring hälsodata, avgränsning till strategisk inriktning och goda exempel, samt breddning av nulägesbeskrivning till att omfatta primärvård och sjukhusvård.

Rapporten beskriver utöver nulägesbeskrivning av arbetet med hälsofrämjande och prevention inom sjukhusvården, primärvården och Österåsen, även en omvärldsbevakning av arbetet inom Region Blekinge och Region Skåne. Den utveckling som pågår på nationell, regional och lokal nivå avseende kunskapsstyrning, bedöms få stor påverkan på den fortsatta utvecklingen av insatser inom kunskapsområdet Levnadsvanor.

Aktuella folkhälsodata för Västernorrlands län redovisas i ett separat ärende i form av en folkhälsorapport under september 2021.

Sammanfattningsvis är det svar som förstudien kan ge om breddning och fortsatt utredning delat:

1. Politiska förändringar kan göras utan vidare utredning om hälsoeffekter och liknande, i och med att sådan utredning inte kan förväntas leda till en mer evidensbaserad grund för en eventuell omställning.
2. Med en mer försiktig hållning och långsiktig strategi är en möjlighet att avvakta utvecklingen inom den nationella kunskapsstyrningen.
3. Ett mellanscenario kan vara att påskynda den nationella utvecklingen genom att tillsätta utredningar för behovsanalys/prioriteringar och evidensbaserade handlingslinjer tillsammans med flera andra regioner, som Skåne, Blekinge och Västerbotten.
4. Den största effekten under den närmaste tiden uppnås sannolikt genom att bygga regionens strategiska ledningsförmåga inom kunskapsområdet samt att färdigställa och implementera det som planerats eller redan har påbörjats.

Beslutsunderlag”Förstudie livsstilsmedicin 2021”, **bilaga 139****Beredning**

Finansutskottet den 1 juni 2021, § 131

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att godkänna informationen; samt**att** slutlig ställning till förstudiens vidare handläggning tas vid regionstyrelsens sammanträde i september.**Protokollsanteckning**

Jonny Lundin (C), Jessica Ulander (C), Isabell Mixter (V), Mattias Rösberg (SJVP), Barbro Ekevärn (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD) lämnar en protokollsanteckning lydande:

”Som tidigare befarats av oppositionen, så leder av majoriteten initierad utredning inte framåt gällande en utveckling av Livsstilsmedicin Österåsen.”

Delges

Regiondirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Regional utvecklingsdirektör

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 211 Ordning, säkerhet och trygghet i Region Västernorrlands lokaler

Diarienummer: 21RS6893

Ärendansvarig: Åsa Bellander, Kurt Pettersson

Handläggare: Sara Sultan, Thomas Bolin, Lena Kåhre, Mats Jonsson

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland värnar om att var och en som besöker våra lokaler ska få en lugn och trygg vistelse. Det är också av största vikt att personalen har en säker arbetsmiljö och obehindrat kan utföra sina arbetsuppgifter.

Med anledning av att Region Västernorrland hanterat flera frågeställningar under de senaste åren gällande ordning, säkerhet och trygghet i sina lokaler har konstaterats att det finns ett behov av att tydliggöra vilka ordningsregler som gäller.

JO har flera gånger uttalat sig i frågan om allmänhetens tillträde till myndigheters lokaler.² Sjukvårdsinrättningar och myndigheters lokaler i stort är inte generellt offentliga platser, enligt ordningslagens regler, varför allmänheten inte har rätt att vistas där efter eget gottfinnande. För flera myndigheters verksamheter – t.ex. hälso- och sjukvårdsverksamhet – gäller att de inte kan bedrivas på ett ändamålsenligt sätt om allmänheten skulle ha rätt att röra sig fritt i lokalerna. Lokalerna är däremot i vissa delar tillgängliga för allmänheten genom att regionerna har valt att låta allmänheten få tillträde till dessa. Det brukar gälla t.ex. entréer, cafeterior, väntrum, korridorer och vissa andra utrymmen som kan betraktas som offentliga rum, även om det inte är fråga om offentliga platser i lagens mening. Det innebär i praktiken att endast den som har ett behov av att få tillträde till lokalerna har rätt att vistas där. Mot den bakgrunden kan en person som befinner sig på en sjukvårdsinrättning och stör ordningen där avvisas med stöd av de ordningsregler som gäller i lokalerna.³

Beslut om valarbete m.m.

Sedan 2006 finns ett beslut fattat av landstingsstyrelsen (31 augusti 2006, § 197) om att politiska partier inte får bedriva valarbete, sätta upp valaffischer m.m. i Region Västernorrlands sjukvårdsinrättningar. Förbudet gäller även sjukhusområdenas entréer och närområde. I beskrivningen av ärendet lyfts särskilt att landstingsstyrelsens ledamöter är överens om att det med hänsyn till patienternas behov av integritet och ostördhet inte ska tillåtas att partirepresentanter agerar eller propagerar inne i landstingens lokaler.

²JO 1982/83 s. 203, 2006/07 s. 408 och 2011/12 s. 594.

³ JO Dnr 3999-2016.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Regionledningsförvaltningen föreslår att beslutet upphävs och att förbudet tas in i styrdokumentet "Ordningsregler i Region Västernorrlands lokaler".

Yrkanden

Mattias Rösberg (SJVP) yrkar i första hand att återremittera ärendet till regiondirektören för komplettering enligt följande;
"Förslaget behöver tydliggöras gällande kapitlet "politiska partier, intresseorganisationer och liknande".
Exempelvis måste begreppen kampanjarbete och påverkansarbete definieras tydligare vad som avses och inte avses. Förslagsvis med en bilaga med vägledande exempel för olika situationer. Definition av "likande" behöver också göras, eftersom det öppnar upp Pandoras ask för godtycke.
Det bör också tydliggöras vad fackliga organisationer får göra eller inte göra eftersom risk finns att dokumentet bryter mot föreningsfriheten för fackliga organisationer. Detta kan leda till att regionen får betala höga skadestånd.
Vi anser också att resonemanget kring objektivitetsprincipen behöver fördjupas och tydliggöras. Exempelvis källhänvisning till olika JO-beslut samt omvärldsbevakning och kolla upp hur andra regioner och kommuner har gjort." samt i andra hand avslag på beredningens förslag.

Barbro Ekevärn (SJVP), Mona Hammarstedt (KD), Isabell Mixter (V), Jessica Ulander (C) och Jonny Lundin (C) instämmer i Mattias Rösbergs (SJVP) bägge yrkanden.

Ingeborg Wiksten (L) yrkar bifall till beredningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer först Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s återremissyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att ärendet ska avgöras idag, då votering begärs.

Votering

Följande propositionsordning läses upp; den som tillstyrker att ärendet ska avgöras idag röstar ja, den som tillstyrker Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s återremissyrkande röstar nej.

Vid omröstningen avges 11 ja-röster och 6 nej-röster.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Följande röstar ja:

Roger Johansson (S), Birgit Johansson (S), Robert Kuusikko (S), Erik Bäckström Andersson (S), Siw Sachs (S), Desislava Cvetkova (S), Glenn Nordlund (S), Per Wahlberg (M), Jeanette Karlsson (M), Ingeborg Wiksten (L) och Mats Hellhoff (SD).

Följande röstar nej:

Jessica Ulander (C), Jonny Lundin (C), Isabell Mixter (V), Barbro Ekevärn (SJVP), Mattias Rösberg (SJVP) och Mona Hammarstedt (KD).

Ordförande finner efter genomförd votering att ärendet ska avgöras idag.

Propositionsordning

Ordförande ställer därefter beredningens förslag och Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att beredningens förslag bifalles, då votering begärs.

Votering

Följande propositionsordning läses upp; den som tillstyrker beredningens förslag röstar ja, den som tillstyrker Mattias Rösberg (SJVP) m fl:s avslagsyrkande röstar nej.

Vid omröstningen avges 11 ja-röster och 6 nej-röster.

Följande röstar ja:

Roger Johansson (S), Birgit Johansson (S), Robert Kuusikko (S), Erik Bäckström Andersson (S), Siw Sachs (S), Desislava Cvetkova (S), Glenn Nordlund (S), Per Wahlberg (M), Jeanette Karlsson (M), Ingeborg Wiksten (L) och Mats Hellhoff (SD).

Följande röstar nej:

Jessica Ulander (C), Isabell Mixter (V), Barbro Ekevärn (SJVP), Mattias Rösberg (SJVP), Mona Hammarstedt (KD) och Jonny Lundin (C).

Ordförande finner efter genomförd votering att beredningens förslag bifalles.

Beslutsunderlag

Förslag till Riktlinje ”Ordningsregler i de lokaler som Region Västernorrland bedriver verksamhet i”, **bilaga 140**

Protokollsutdrag Landstingsstyrelsen den 31 augusti 2006, § 197, **bilaga 140 a**

Beredning

Muntlig information vid finansutskottet den 1 juni.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att fastställa riktlinjen ”Ordningsregler i de lokaler som Region Västernorrland bedriver verksamhet i”; samt

att upphäva beslut § 197 fattat av landstingsstyrelsen den 31 augusti 2006.

Reservationer

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

"Eftersom förslaget om återremiss föll och vi inte kan acceptera en del utav skrivningarna i de föreslagna ordningsreglerna som vi menar begränsar mötesfriheten så faller vi tillbaka på de lagar som finns gällande upprätthållande av ordning samt gällande överenskommelse mellan partierna om att inte bedriva kampanjarbete i regionens lokaler och är nöjda med det."

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

"Eftersom förslaget om återremiss föll och vi inte kan acceptera en del av skrivningarna i de föreslagna ordningsreglerna vilka vi menar begränsar mötesfriheten, så faller vi tillbaka på de lagar som finns gällande upprätthållande av ordning samt gällande överenskommelse mellan partierna om att inte bedriva kampanjarbete i regionens lokaler."

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 212 Ansökan om företagsstöd - Sollefteå kommun

Diarienummer: 21RS6585
Ärendeansvarig: Peter Ekdahl
Handläggare: Lotta Ehinger

Total investering: 5 008 000 kronor
Stödbelopp: 2 504 000 kronor
Stödprocent: 50 procent
Ärendeid: 20320062

Ärendebeskrivning

Som regionalt utvecklingsansvarig aktör i Västernorrland hanterar regionen statliga medel för att främjande och skapande av regional utveckling och tillväxt, 1:1-anslaget. Stödhanteringen styrs av förordningar och beviljas till företag som skapar varaktig sysselsättning, bedöms få långsiktig lönsamhet och bedrivs på marknadsmässiga villkor.

Sökandeföretaget

Sollefteå kommun.

Sammanfattning av investeringen

Investeringen är en satsning på cykelattraktion i Sollefteå kommun. Downhillbanor och crosscountry-leder för cykling ska byggas i Hallstabacken och Remsle-området. Tanken är att stärka utbudet under barmarkssäsongen och få en utvidgad säsong under vår och höst.

Målgruppen för satsningen är både tillresande besökare, befintliga invånare och potentiella invånare. Det ska vara utmaningar för alla som är intresserade eller vill prova på cykling, oavsett ålder eller kunskapsnivå.

Investeringen beräknas ge positiva effekter på det lokala näringslivet i form av omsättning för till exempel cykelrelaterade produkter och tjänster samt boende, service och mat.

Beslutsmotivering

Med satsningen kan Sollefteå kommun befästa sig ytterligare som en destination inom friluftsliv och idrottsområdet genom att stärka sig under barmarkssäsongen, med tillägg till redan befintligt vinterutbud. Friluftsliv är attraktivt inom besöksnäringen och ökar för varje år, där cykling med dess utbud kan skapa en dragningskraft.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Satsningen har en god koppling till regionala utvecklingsstrategin, RUS, och målområde: "2030 är Västernorrland den plats som människor väljer för att leva och besöka" och särskilt prioriteringen "Växande region med attraktiva, livskraftiga städer och landsbygder". Investeringen anknyter också till tillväxtstrategin för Västernorrlands besöksnäring.

Även målområde: "2030 är Västernorrland platsen där företag och organisationer väljer att växa" berörs med prioriteringen "Fler nya och växande hållbara företag och fler företagsamma invånare". Eftersom möjlighet och förutsättningar till nya företag eller utvecklade befintliga företag med diversifierat och kopplat utbud kan skapas.

Utifrån ovanstående föreslås sökande beviljas företagsstöd för investeringen, som stödtypen Stöd till idrottsinfrastruktur och multifunktionell rekreationsinfrastruktur.

Yrkande

Jessica Ulander (C) yrkar bifall till regionala utvecklingsutskottets förslag.

Beslutsunderlag

Ansökan om företagsstöd – Sollefteå kommun
Kompletterande information för ansökan angående markavtal
Förordningstext paragraf 25a 2015 211

Beredning

Regionala utvecklingsutskottet den 2 juni 2021, § 67

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på regionala utvecklingsutskottets förslag

att bevilja Sollefteå kommun 2 504 000 kronor i regionalt företagsstöd.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 213 Ansökan om företagsstöd – Örnsköldsviks Skärcentra AB

Diarienummer: 21RS6482
Ärendansvarig: Peter Ekdahl
Handläggare: Thomas Stattin

Total investering: 25 000 000 kr
Stödbelopp: 7 500 000 kr
Stödprocent: 30 %
NYPS Ärendeid: 20304426

Ärendebeskrivning

Som regionalt utvecklingsansvarig aktör i Västernorrland hanterar Region Västernorrland statliga medel för att främja regionala tillväxtåtgärder, 1:1-anslaget. Stödhanteringen styrs av förordningar och beviljas till företag som skapar varaktig sysselsättning, bedöms få långsiktig lönsamhet och bedrivs på marknadsmässiga villkor. Beviljad medfinansiering belastar anslag 1:1 regionala tillväxtåtgärder.

Sökandeföretaget

Örnsköldsviks Skärcentra AB:s verksamhet bedrivs i Själevad, Örnsköldsviks kommun och består av legotillverkning av artiklar som skärs ut och formas efter kundernas önskemål, främst i stålmaterial. Den största delen av företags försäljning går till industriföretag men kunder finns också inom medtech- och designbranschen.

Sammanfattning av investeringen

Investeringen består av 2st nya laserskärmaskiner med tillhörande råvaruförvaring med automatisk inmatningsfunktion. Investeringen skapar utrymme för ett tillväxtsprång i företaget med utökad personalstyrka.

Bedömning

Investeringen bedöms bidra till flera av målen i den regionala utvecklingsstrategin (RUS). Nya arbetstillfällen skapas vilket stimulerar regionens utveckling då fler kan leva och verka i området, vilket bidrar till RUS:ens målområde där Västernorrland är en plats som människor väljer för att leva och besöka. Företagets öppna förhållningssätt i att anställa personal oavsett kön eller ursprung bidrar också i ett jämställdhets- och mångfaldsperspektiv.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Företaget ser sin personal som sin viktigaste resurs och har en god personalomsorg. Bolaget strävar ständigt efter att skapa trivsel på arbetsplatsen och trygghet för sina anställda genom bra villkor.

Även ur ett hållbarhetsperspektiv bidrar företagets investering och verksamhet till målen i den regionala utvecklingsstrategin genom att inget restavfall vid produktionen går till spillo utan återanvänds via återvinningsföretag. Förutom gas används inga kemikalier i produktionen vilket gör att företagets verksamhet ger ett lågt miljöavtryck. Företaget klimatkompenserar dessutom fullt ut för den gas som bolaget köper in. Företagets investering och verksamhet bidrar till RUS:ens målområde där Västernorrland är platsen där företag och organisationer väljer att växa, på ett hållbart sätt.

Investeringen bedöms skapa stor kapacitet till hållbar produktion samtidigt som den stärker företagets produktivitet och konkurrenskraft. Företagets verksamhet kopplas också mot smart specialiseringsstrategin (S3) då avancerad tillverkning är ett av Västernorrlands styrkeområden.

Tillväxtverksamhetens bedömning är att företagsledningen har god kompetens och drivkraft för att framgångsrikt genomföra investeringen och företaget bedöms bedriva ett ansvarsfullt företagande med god personalomsorg. Företagets förutsättningar att skapa långsiktig hållbar tillväxt bedöms därför som goda och tillväxtverksamheten föreslår att sökandeföretaget beviljas företagsstöd.

Beslutsunderlag

Ansökan om företagsstöd – Örnsköldsviks Skärcentra AB

Beredning

Regionala utvecklingsutskottet den 2 juni 2021, § 68

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på regionala utvecklingsutskottets förslag

att bevilja Örnsköldsviks Skärcentra AB 7 500 000 kronor i regionalt företagsstöd.

§ 214 Samverkansavtal med BizMakers Ideella förening Åkroken

Diarienummer: 21RS6783
Ärendansvarig: Maria Lidgren
Handläggare: Olle Lidgren

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland har sedan 2017 det regionala utvecklingsansvaret. Ansvarat är ett samordnande ansvar för att skapa regional tillväxt vilket ska ske i samverkan med aktörer i regionen för att uppnå målen i den regionala utvecklingsstrategin. Det regionala utvecklingsarbetet finansieras enligt SKR genom tre källor; Europeiska Unionen (EU), Staten (Kompensatoriska och konkurrensutsatt finansiering) och Regionerna själva (dvs egna skatteintäkter)⁴

De vanligaste finansieringskällorna för tillväxtfrämjande arbete är Europeiska regionala utvecklingsfonden (EU) och 1:1 anslaget (Staten), en utmaning för de aktörerna som finansieras via dessa källor är att de inte får användas till finansiering av drift, vilket kan försvaga välfungerande strukturer som har ett stort värde för att skapa regional tillväxt.

Region Västernorrland har ett antal samverkansavtal, äganden och samarbeten med regionbidraget som finansieringskälla, ett s k servicebidrag. Dessa avtal har tecknats med aktörer som på olika sätt bidrar till det regionala tillväxtarbetet och avtalen syftar till att stärka aktörernas förmåga att skapa tillväxt i Västernorrland. Exempel på dessa är: Coompanion, Ung Företagsamhet, Leader Höga Kusten och Leader Mittland.

BizMaker, som ägs av ideella föreningen Åkroken, är en regional inkubator och science park i Västernorrland. BizMaker stöttar start-ups att snabbt nå framgång på marknaden, hjälper etablerade organisationer att förnya sig och motiverar människor med nytänkande idéer att ta nästa steg. BizMaker erbjuder affärsutveckling, innovationsprocesser och nätverk. Inkubatorsverksamhet finns i länets alla kommuner, idag finansierade via ERUF under projektnamnet Sprint. Som science park ingår BizMaker i ett nationellt nätverk SISP, Swedish Incubators and Science Parks, vilket ger möjlighet också till erfarenhetsutbyte på en internationell samverkansarena.

4.SKR- Finansiering av regionalt utvecklingsarbete, ISBN- 978-91-7585-834-0

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Yrkande

Mona Hammarstedt (KD) yrkar på en tilläggs att-sats: "Det finns i regionen två olika servicebidrag. Dels så finns ett bidrag som är avsett att gå till företag som driver dagligvarubutik eller drivmedelsanläggning på gles-/landsbygden och som har tillfälliga lönsamhetsproblem, något som många företag på glesbygden upplever, inte minst nu under Coronapandemin.

Det andra servicebidraget är det som vi nu ska dela ut till BizMakers Ideella förening Åkroken för det samverkansavtal regionen sluter med denna.

Att det finns två bidrag som kallas servicebidrag är att skapa förvirring och otydlighet och bidraget som är kopplat till samverkansavtal borde därför ändra namn.

Jag föreslår därför:

att det på kommande regionstyrelsemöte, i ett nytt ärende, läggs fram förslag på ett nytt namn för servicebidraget till föreningar som går in i samverkansavtal."

Glenn Nordlund (S) yrkar avslag på Mona Hammarstedts (KD) tilläggsyrkande.

Propositionsordning

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

Ordförande ställer därefter Mona Hammarstedts (KD) tilläggsyrkande och eget avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Beslutsunderlag

Samverkansavtal mellan BizMakers ideella förening Åkroken och Region Västernorrland, **bilaga 141**

Finansiering av regionalt utvecklingsarbete- SKR, **bilaga 142**

Verksamhetsplan BizMaker 2019 – 2023, **bilaga 143**

Årsredovisning 2020 Ideella Föreningen Åkroken, **bilaga 144**

Beredning

Regionala utvecklingsutskottet den 2 juni 2021, § 69

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på regionala utvecklingsutskottets förslag

att teckna ett samverkansavtal med BizMakers ideella förening Åkroken för perioden 2022-01-01 till 2022-12-31;

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

att erlägga ett servicebidrag om 1 000 000 kronor som ska belasta kostnadsställe 70802; samt

att uppföljning av samverkan sker enligt avtalet.

Reservation

Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande.

Delges

Nämnden för hållbar utveckling
BizMaker
Caroline Frank

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 215 Inriktning på operativa program för Interreg Sverige-Norge samt Interreg Aurora

Diarienummer: 21RS6791
Ärendeansvarig: Maria Lidgren
Handläggare: Frida Bergman

Ärendebeskrivning

Under våren/sommaren 2020 fick Region Västernorrland som regionalt utvecklingsansvarig aktör erbjudandet att delta i framtagandet av förslag till program för de två gränsöverskridande Interreg-program som Västernorrland förväntas omfattas av, dvs Interreg Sverige-Norge samt Interreg Aurora.

Arbetet med att ta fram förslaget till program har för båda programmen gjorts via ett mycket stort antal arbetsgruppsmöten under hösten 2020 och våren 2021, där vissa grupper inkluderat både förvaltande myndighet, Näringsdepartementet och EU-kommissionen. Västernorrland har representerats av sakkunniga och politiker från Region Västernorrland och Länsstyrelsen Västernorrland. Båda programmen skickades i utkastformat till Näringsdepartementet 30 april och de slutliga förslagen ska skickas in 18 juni.

Arbetet med Interreg-programmen har löpande förankrats i Stora och Regionala samverkansrådet. Stora samverkansrådet ställde sig bakom inriktningen till programförslag 21 maj 2021.

Västernorrlands ambition har varit att få tillstånd program som ger förutsättningar för genomförandet av de gemensamma regionala prioriteringarna i den regionala utvecklingsstrategin och dess understrategier, samtidigt som de olika EU-programmen ska komplettera varandra på bästa sätt.

Utmaningar i processerna har varit att många avgörande faktorer länge varit okända då bland annat de EU-förordningar som styr programmen inte är beslutade och att budgettilldelningen för programmet kommunicerats sent. Den pågående pandemin och omöjligheten att mötas fysiskt har också varit en utmaning i dessa konstellationer med många regioner inblandade. Inte minst i det nya programområdet Interreg Aurora.

EU-kommissionen kom i mars med den förvånande rekommendationen att Västernorrland INTE ska ingå i Interreg Sverige-Norge. Detta kom som en överraskning för både regional och nationell nivå. Regeringskansliet (RK) står helt på Region Västernorrlands sida och går emot kommissionens rekommendation, men det är i nuläget oklart vad som blir resultatet av de diskussioner som förs. Region Västernorrland har gjort inspel till både RK och EU-kommissionen gällande detta.

Yrkande

Jonny Lundin (C) yrkar på en redaktionell ändring av att-satsen:
”**att** ställa sig bakom inriktning på operativa program för Interreg Sverige-Norge
samt Interreg Aurora.”

Glenn Nordlund (S) tillstyrker Jonny Lundins (C) yrkande.

Beslutsunderlag

Programutkast Interreg Aurora, **bilaga 145**

Programutkast Interreg Sverige – Norge 2021 – 2027, **bilaga 146**

Beredning

Regionala utvecklingsutskottet den 2 juni 2021, § 70

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på regionala utvecklingsutskottets förslag

att ställa sig bakom inriktning på operativa program för Interreg Sverige-Norge
samt Interreg Aurora.

§ 216 Namnbyte Vårdval Primärvård Regelbok

Diarienummer: 21RS6881
Ärendeansvarig: Gun-Britt Milioris
Handläggare: Anna Öhman

Ärendebeskrivning

Vårdval Västernorrland föreslår ett namnbyte av Regelboken från "Regelbok Primärvård" till "Uppdrag Primärvård".

Tillitsbaserad styrning har sin utgångspunkt i invånarnas behov, upplevelser och kunskap. Genom tillit skapas ökat handlingsutrymme för medarbetarna och det blir en helhetssyn och samverkan som präglar organisationen.

I Tillitsdelegationens betänkande (Med tillit växer handlingsutrymmet - tillitsbaserad styrning och ledning av välfärdssektorn SOU 2018:47) definieras tillitsbaserad styrning enligt följande:

Styrning, kultur och arbetssätt med fokus på verksamhetens syfte och medborgarens behov, där varje beslutsnivå aktivt verkar för att:

- stimulera samverkan och helhetsperspektiv,
- bygga tillitsfulla relationer, samt
- säkerställa att medarbetaren kan, vill och vågar hjälpa medborgaren.

Gemensamt mellan Regionen och länets kommuner har beslut fattats om en målbild i Västernorrland som beskriver hur vi tillsammans ska bygga en mer sammanhållen, jämlik och effektiv hälso- och sjukvård för länets alla invånare."

Att byta namn från regelbok står i mer samklang med en tillitsbaserad styrning och omställningen till Nära vård. "Uppdrag Primärvård" blir då ett mer passande namn för det framtida arbetet för vård- och hälsocentraler.

Yrkanden

Jonny Lundin (C) yrkar att ärendet ska beslutas av regionfullmäktige.

Glenn Nordlund (S) och Ingeborg Wiksten (L) tillstyrker Jonny Lundins (C) yrkande.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Jonny Lundin (C) yrkar även på en ändring av att-satsen: ”**att** godkänna namnbyte av ”Vårdval Primärvård Regelbok” till ”**Vårdval** Uppdrag Primärvård” från och med 1 januari 2022.”

Ingeborg Wiksten (L) yrkar bifall till vårdvalsutskottets förslag och avslag på Jonny Lundins (C) ändringsyrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer först Jonny Lundins (C) yrkande att ärendet ska beslutas av regionfullmäktige, vilket godkänns, och finner att yrkandet bifalles.

Ordförande ställer därefter vårdvalsutskottets förslag och Jonny Lundins (C) ändringsyrkande avseende att-satsen under proposition, vilket godkänns, och finner att vårdvalsutskottets förslag bifalles.

Beredning

Vårdvalsutskottet den 3 juni 2021, § 21

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar föreslå att regionfullmäktige beslutar

att godkänna namnbyte av ”Vårdval Primärvård Regelbok” till ”Uppdrag Primärvård” från och med 1 januari 2022.

Reservation

Jonny Lundin (C) och Jessica Ulander (C) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget ändringsyrkande.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 217 Vårdval Primärvård Regelbok 2022

Diarienummer: 21RS3098

Ärendeansvarig: Gun-Britt Milioris

Handläggare: Anna Öhman

Ärendebeskrivning

I enlighet med Lagen om valfrihetssystem (LOV) för primärvård fastställer regionstyrelsen och regionfullmäktige årligen, Regelbok Primärvård med bilagorna ersättning, uppföljning, IT, ansökan och avtal.

Regionfullmäktige beslutar om huvuddokumentet samt bilaga 3, Ersättning. Övriga bilagor (Uppföljning, IT, Avtal, Ansökan) beslutas av regionstyrelsen enligt förslag nedan.

Vårdgivare och tjänstepersoner har erbjudits att inkomma med synpunkter till förbättringar som har tagits hänsyn till vid revideringen.

Förändringar

De förändringar som föreslås för Regelbok Primärvård 2022 är:

- Listade patienter ska få möjlighet att erhålla en fast läkarkontakt.
- I enlighet med gällande Regionplan anpassas ansvaret för hälso- och sjukvård till asylsökande. Asylsökande och tillståndslösa under 18 år ska erbjudas hälso- och sjukvård i samma omfattning som barn och ungdomar som är folkbokförda i Västernorrlands län.
Asylsökande och tillståndslösa, 18 år och äldre ska erbjudas vård som inte kan anstå, preventivmedelsrådgivning, mödrahälsovård samt vård och åtgärder enligt smittskyddslagen.
- Det nationella kvalitetssystemet PrimärvårdsKvalitet införs i primärvården och ska användas av vårdgivaren för uppföljning och kvalitetsarbete.
- Möjlighet för vårdgivarna att starta hälsorum/samhällsrum med särskild ersättning.
- Extra satsning för ersättning per SÄBO-plats.
- Primärvårdsramen stärks med 15 mnkr inför 2022. 10 mnkr av dessa medel avsätts till ersättning per SÄBO-plats, 4 mnkr avsätts till att höja vårdpengen.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

- Budget för regionens särskilda uppdrag från regionstyrelsen flyttas till hälso- och sjukvårdsnämnden (avser ungdomsmottagning, sjukvårdsrådgivning/1177, FBHV-psykologer samt familjecentraler)
- Regionstyrelsen har möjlighet att göra omDispositionering i Ersättningsbilagan (bilaga 3) vid behov.

Yrkanden

Lars-Gunnar Hultin (V) yrkar avslag på 4:e att-satsen.

Lars-Gunnar Hultin (V) yrkar avslag på föreslagen ändring av 3.6.11.1: **”då vi vill att vård till asyl och papperslösa m.fl. inte försämras** utan att möjligheterna till en jämlik vård för alla länsinvånare oavsett ”status” garanteras.”

Lars-Gunnar Hultin (V) yrkar på följande tillägg/ändringar:

”att under 2.3 Listningskansliet (sid 9) i Regelboken att återinföra ett tredje stycke om **tillfälligt listningsstopp** (som tidigare funnits med i regelboken):

” Vid svår kapacitetsbrist som utgör patientsäkerhetsrisk eller allvarliga arbetsmiljöproblem, kan listningskansliet efter ansökan besluta om tillfälligt listningsstopp i max 3 månader. Listningsstoppet gäller inte nyinflyttade i hälsocentralens närområde, nyfödd till redan listad patient samt boende på SÄBO. Ansökan som omfattar mer än 3 månader, samt upprepade ansökningar av samma vårdgivare, beslutas av regionstyrelsen.”

att gällande **AT/ST-läkarutbildning** ändra i ersättningsbilagan till följande:
5.5 AT/ST-läkarutbildning

Att byta ut ”Ersättning för lönekostnad beräknad som 85 % av en genomsnittslön för ST-läkare inom egenregion, inklusive sociala avgifter.” Till:

”Ersättning för lönekostnad beräknad som 100 % av en genomsnittslön för ST-läkare inom egenregion, inklusive sociala avgifter.”

Att konsekvens-ändra i ersättningstabellen gällande ersättningen av AT/ST läkare till beloppet motsvarande 100 %.

att gällande **Personal/kompetens i regelboken 4.8 (s 23)** lägga till följande skrivning:

”Det är för glesbygdscentraler/filialer/hälsorum möjligt för primärvård-hemsjukvård att dela personal mellan sina verksamheter (region-kommun).”

att under Invånarnas val 2.2 listning i regelboken lägga till följande:

”Boende på vård- och omsorgsboenden är undantagna från LOV-listning. De boende listas på den vårdcentral som ansvarar för vården utav de boende.”

att följande tillägg införs i **Regelboken 4.20 Tolk**, efter sista meningen i st. 1: ”I första hand ska auktoriserad tolk på plats användas, i andra hand per telefon.”

att följande tillägg införs i **Regelboken 3.6.19 Kris- och katastrofberedskap**, efter st 1 sista mening: "Samma sak gäller om regionen drabbas av en epidemi eller pandemi som tar stora sjukvårdsresurser i anspråk."

I övrigt yrkar vi bifall till de föreslagna förändringarna och alltså gällande förslag till regelbok m.m. för Vårdval 2022."

Mona Hammarstedt (KD) yrkar enligt följande:

"Inför framtagandet av regelbok primärvård 2022 gjorde Kristdemokraterna tillsammans med Sjukvårdspartiet Västernorrland ett inspel där vi föreslog:

- fysioterapeuter och öppen specialiserad vård införs som vårdval
- att ersättning ges till hälsorum i glesbygd
- att rätt till fast läkarkontakt skrivs in i regelboken
- att tillfälligt listningsstopp ska vara möjligt såsom det var för tre år sedan
- att psykisk hälsa ska prioriteras framför preventionssamordnare
- det säkerställs att ungdomsmottagningarna får full finansiering

Ett par av dessa är nu med i förslaget till ny regelbok vilket vi är glada för. Att ungdomsmottagningarna får full finansiering ser jag fram emot kommer med när vi nu i augusti behandlar budgeten för 2022.

Äntligen – nu blir det rätt till fast läkarkontakt

Äntligen, efter att vi i flera år tjatat oss hessa att man ska ha rätt till fast läkarkontakt blir det nu detta. Det är klart regionen ska följa gällande lagstiftning:

*"Regionen ska organisera primärvården så att alla som omfattas av regionens ansvar för hälso- och sjukvård kan välja utförare av hälso- och sjukvårdstjänster samt få tillgång till och välja en **fast läkarkontakt** (vårdvalssystem). "*

Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) 7 kap 3 §

Särskild ersättning för hälsorum i glesbygd

Vi är glada att det här inspelet kommit med i förslaget till ny regelbok. Bra!

Särskilda uppdrag

Nej till att flytta budgeten för särskilda uppdrag till Hälso- och sjukvårdsnämnden. De särskilda uppdragen ingår i Regionstyrelsens ansvarsområde. Det blir då väldigt konstigt att flytta budgeten för de särskilda uppdragen till Hälso- och sjukvårdsnämndens budget.

Dessutom är det oklart hur stora belopp som flyttas över och det är oklart var pengarna hamnar i Hälso- och sjukvårdsnämndens budget.

Vi säger därför nej till att flytta budgeten till HSN."

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Utifrån ovanstående redogörelse lämnar jag härmed följande yrkande:

bifall till första att-satsen med ett ändringsyrkande på avsnitt 4.3

- Vårdvalsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar förslår att regionfullmäktige beslutar att fastställa ” Primärvård Regelbok 2022” samt bilaga 3 Ersättning, att gälla från och med den 1 januari 2022;
- Ändringsyrkande 4.3/Ersättningsbilagan: Det ska vara solklart för vårdgivare vad som ingår i de särskilda uppdragen. I nuläget är 9 uppdrag uppräknade i regelboken men bara 5 anges i ersättningsbilagan. Detta måste korrigeras så att samma uppdrag räknas upp i regelboken (sid 19) som i ersättningsbilagan (sid 14).

samt bifall till andra och tredje att-satsen,

- **att** uppdra till Regionstyrelsen att under år 2022 besluta om eventuella revideringar i bilaga 3, Ersättning;
- **att** uppdra till Regionstyrelsen att från och med år 2023 fastställa bilaga 3, Ersättning;

därefter avslag till att-sats fyra

- **att** budget för regionens särskilda uppdrag från Regionstyrelsen flyttas till Hälso- och sjukvårdsnämnden.

vidare yrkar jag bifall till att-sats fem

- **att** Vårdvalsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar att fastställa bilaga 1 Uppföljning, bilaga 2 IT, bilaga 4 Avtal och bilaga 5 Ansökan, till Regelbok Primärvård 2022, att gälla från och med den 1 januari 2022.

Jonny Lundin (C) och Barbro Ekevärn (SJVP) yrkar avslag på fjärde att-satsen.

Ingeborg Wiksten (L) yrkar bifall till vårdvalsutskottets förslag och avslag på Lars-Gunnar Hultins (V), Jonny Lundins (C), Barbro Ekevärns (SJVP) och Mona Hammarstedts (KD) avslags- och ändringsyrkanden.

Propositionsordning

Ordförande ställer först första, andra, tredje och femte att-satserna i vårdvalsutskottets förslag under proposition, vilket godkänns, och finner att vårdvalsutskottets förslag bifalles.

Ordförande ställer därefter fjärde att-satsen i vårdvalsutskottets förslag och Lars-Gunnar Hultin (V) m fl:s avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att vårdvalsutskottets förslag bifalles.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Ordförande ställer därefter Mona Hammarstedts (KD) ändringsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att ändringsyrkandet avslås.

Ordförande ställer slutligen Lars-Gunnar Hultins (V) ändringsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att ändringsyrkandet avslås.

Beslutsunderlag

Regelbok Primärvård 2022, **bilaga 147**

Regelbok Primärvård 2022, Bilaga 1, Uppföljning, **bilaga 148**

Regelbok Primärvård 2022, Bilaga 2, IT, **bilaga 149**

Regelbok Primärvård 2022, Bilaga 3, Ersättning, **bilaga 150**

Regelbok Primärvård 2022, Bilaga 4, Avtal, **bilaga 151**

Regelbok Primärvård Bilaga 5, Ansökan, **bilaga 152**

Beredning

Vårdvalsutskottet har behandlat Regelbok Primärvård 2022 vid fyra tillfällen, 15 januari, 2 februari, 2 mars, 31 mars och 6 maj.

Vårdvalsutskottet den 3 juni 2021, § 19

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på vårdvalsutskottets förslag förslår att regionfullmäktige beslutar

att fastställa ” Primärvård Regelbok 2022” samt bilaga 3 Ersättning, att gälla från och med den 1 januari 2022;

att uppdra till Regionstyrelsen att under år 2022 besluta om eventuella revideringar i bilaga 3, Ersättning;

att uppdra till Regionstyrelsen att från och med år 2023 fastställa bilaga 3, Ersättning; samt

att budget för regionens särskilda uppdrag från Regionstyrelsen flyttas till Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Regionstyrelsen beslutar på vårdvalsutskottets förslag

att fastställa bilaga 1 Uppföljning, bilaga 2 IT, bilaga 4 Avtal och bilaga 5 Ansökan, till Regelbok Primärvård 2022, att gälla från och med den 1 januari 2022.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Reservationer

Lars-Gunnar Hultin (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för egna yrkanden.

Mona Hammarstedt (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för egna yrkanden.

Jonny Lundin (C), Jessica Ulander (C) och Barbro Ekevärn (SJVP) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande av fjärde att-satsen.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 218 Kompensation för ökade bemanningskostnader p.g.a. moms

Diarienummer: 21RS1387
Ärendansvarig: Gun-Britt Milioris
Handläggare: Johanna Gustin

Ärendebeskrivning

Fr.o.m. 2019-07-01 är det moms på hyrpersonal vilket inneburit att kostnaden för hyrpersonal ökat med 25% för privata vårdgivare och 6% för vårdgivare i regionens regi.

Regeringen har beslutat att regionerna får rekvirera medel i syfte att omförhandla ingångna befintliga avtal med privata utförare som utför hälso- och sjukvård. Syftet är att underlätta för privata vårdgivare att anpassa sig till det nya rättsläget. Första året medlen fanns att rekvirera var 2020 och då rekvirerade Region Västernorrland 4 993 453 kr, vilket var den totala möjliga summan. Dessa medel fördelades till samtliga privata vårdgivare med vårdavtal enligt Lagen om valfrihetssystem (LOV) utifrån antal listade.

Bakgrunden till beslutet 2020 om att fördela medlen till samtliga privata vårdgivare med vårdavtal enligt Lagen om valfrihetssystemet (LOV) var att jurister hos Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) menade att det var tveksamt om det var förenligt med lagstiftningen om valfrihetssystem (LOV) att basera ersättningen på faktorer som har att göra med utförarnas sätt att organisera sin verksamhet. De ansåg det heller inte vara förenligt med LOV att göra ändringar retroaktivt. Vårdföretagarna var av samma uppfattning, att ersättningen kunde fördelas till samtliga privata vårdgivare.

Region Västernorrland kan, för 2021, rekvirera 4 950 553 kr.

Förslaget är att medlen behandlas på samma sätt som föregående år, dvs att medlen även under 2021 fördelas till samtliga privata vårdgivare med vårdavtal enligt Lagen om valfrihetssystem (LOV) utifrån antal listade.

Beslutsunderlag

Regeringsbeslut; Medel till regionerna för att omförhandla avtal med privata utförare som fått ökade bemanningskostnader, **bilaga 153**

Rättelse av regeringsbeslut om medel till regioner för att omförhandla avtal med privata utförare som fått ökade bemanningskostnader, **bilaga 154**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Beredning

Vårdsvalskottet den 3 juni 2021, § 20

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på vårdsvalskottets förslag

att fördela de statliga medlen för momskompensation till privata vårdgivare med vårdavtal enligt Lagen om valfrihetssystem LOV utifrån antal listade.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 219 Utbetalning av partistöd för 2021 – del II

Diarienummer: 20RS10604
Ärendansvarig: Krister Bjermert
Handläggare: Jessica Åström

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 2019–2020” som regionfullmäktige fastställde den 25–26 april 2018, § 80, framgår att varje parti som är representerat i fullmäktige får ett mandatbundet partistöd som 2021 uppgår till 118 970 kronor per mandat i fullmäktige. 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 2020 har använts för sitt avsedda ändamål och följt Arvodesregler för förtroendevalda samt regler för partistöd 2019–2022. (4 kap. 31 § första och andra stycket kommunallagen).

I regionfullmäktige den 28-29 april 2021, § 124 beslutades det att, för nästkommande partistöd, göra undantag från bestämmelserna i ”Arvodesreglerna för förtroendevalda samt regler för partistöd 2019-2022” avseende kraven om inlämnade av beslut gällande ansvarsfrihet 2020, att förlänga inlämningstiden av redovisningen till den 1 juni 2021 samt att om redovisning inkommer efter den 1 juni 2021, men inom den av Kommunallagen stipulerade tiden till sista juni 2021, så betalas stödet ut i oktober.

Beredning

Presidiekonferensen 8 juni 2021, § 33

Beslut:

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar

att det mandatbundna partistödet för 2021 betalas ut till Socialdemokraterna, Moderaterna, Centerpartiet, Vänsterpartiet, Sverigedemokraterna, Sjukvårdspartiet, Kristdemokraterna, Liberalerna med 40 procent under juli månad.

§ 220 Redovisning av åtgärder och satsningar inom överenskommelsen jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2020

Diarienummer: 20RS53
Ärendeansvarig: Lena Lindgren
Handläggare:

Ärendebeskrivning**Bakgrund**

Redovisning enligt beslut i regionstyrelsen den 13 maj 2020 § 98.

Överenskommelser om kortare tider i cancervården har tecknats sedan 2015. Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2020 (S2019/05297/FS) har som målsättning att förbättra tillgängligheten genom att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna, för att därmed skapa en mer jämlik cancervård med ökad kvalitet. Medel tilldelas regioner, för att fortsätta införandet av standardiserade vårdförlopp (SVF), samt regionala cancercentrum, barncancercentrum och övrigt arbete inom cancerområdet.

Målsättningen nationellt är att år 2020 ska 70 procent av nya cancerfall inom aktuella diagnoser utredas via ett standardiserat vårdförlopp och att 80 procent av dessa patienter ska gå igenom respektive vårdförlopp inom utsatta maximala tidsgränser. Den första delen nåddes redan 2018 och fokus 2020 ligger på att nå målet även för maximala tidsgränser.

Satsningar gjorda inom överenskommelsen

Sammanställningen baseras på uppgifter inhämtade från ekonomienheten och lokala cancerrådet.

- Inom Region Västernorrland har det inrättats tjänster för att säkerställa ett effektivt och patientsäkert arbetssätt och patientflöde. Syftet är att förkorta ledtiderna från välgrundad misstanke till start av behandling.
- Totalt hade 1703 SVF startats under januari till juli 2020, vilket är en minskning med ca 172 jämfört med samma period 2019. Men ungefär i samma nivå som 2018.

Ekonomisk redovisning

Region Västernorrland tilldelades 2020 ca 7 700 000 kronor för arbetet med standardiserade vårdförlopp. Medlen utbetalades i två delar, den andra delen efter redovisning till Socialdepartementet vilka åtgärder som vidtagits, de uppnådda resultaten, samt en plan för fortsatt arbete inom standardiserade vårdförlopp.

Bedömd kostnad för regionens arbete med standardiserade vårdförlopp (SVF) har under 2020 uppgått till 12 551 000 kronor.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Sammanfattning

Medlen har under 2020 nyttjats till att bidra till finansieringen av tjänster som kontaktsjuksköterska och koordinator vid Länsklinikerna i Sundsvall och Örnsköldsvik. Samt finansierades en heltidstjänst som projektledare.

Region Västernorrland når målet om att 70 % av de som insjuknar i cancer ska utredas i enlighet med standardiserat vårdförlopp. Andel där behandling startats inom maximal ledtid uppgår för perioden januari-juli 2020 till 56 %, en höjning från 50 % 2019. Utmaningen är stor för att nå målnivån för ledtider vilken är 80 %. Det kräver förbättrad samordning och kontinuitet mellan verksamhetsområden, enheter och yrkeskategorier. Dessa faktorer har stor inverkan på både patientnöjdhet och ledtider.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga redovisningen till handlingarna.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 221 Redovisning av åtgärder och satsningar inom överenskommelsen ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2020-2022

Diarienummer: 20RS54
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare:

Ärendebeskrivning**Bakgrund**

Redovisning enligt beslut i regionstyrelsen den 14 april 2020 § 72.

Region Västernorrland har tilldelats medel i enlighet med överenskommelsen mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödra- och förlossningsvården, samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2020-2022 (S2019/05299/FS).

Liksom föregående år gavs regionerna möjlighet att välja de insatser som bedöms ge mest nytta för att uppnå målen i överenskommelsen. Satsningen på förlossningsvården och kvinnors hälsa omfattade hela vårdkedjan inklusive förebyggande insatser, från mödravårdscentral till eftervård för kvinnan efter graviditet och förlossning. Medlen fick användas till att stärka kompetensförsörjningen och bemanningen, se över och utveckla arbetssätten samt förbättra arbetsmiljön. Medel inom satsningen fick även användas för insatser inom neonatalvården.

Satsningar gjorda inom överenskommelsen

Sammanställningen baseras på uppgifter inhämtade från berörda vårdverksamheter. Satsningar har skett utifrån framtagna handlingsplan. En projektgrupp med representanter för kvinnokliniken och primärvårdens Vårdvalsenhet ansvarade för behovsinventering och planering av insatser utifrån överenskommelsens intentioner. Länsverksamhet kvinnosjukvård, Primärvård och Barnkliniken har satsat på prioriterade områden inom verksamhets- och kompetensutveckling samt arbetsmiljö.

Bemanning inom förlossningsvård

- Förbättring av arbetsmiljö/bemanning inom förlossningsvården.
- Under 2020 erbjöds en sjuksköterska lön under utbildningen till barnmorska.

Bemanning inom övrig specialiserad kvinnosjukvård

- Möjlighet till vissa bemanningsutökningar innebär att nya arbetssätt har utvecklats och förändringsprojekt drivits i syfte att förbättra flöden och utveckla verksamheten bland annat inom cancervård, standardiserade vårdförlopp (SVF), abortsjukvård samt IVF vård.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

- Förstärkning med dietistkompetens inom cancervården.

Neonatologivård

- Planerad utbildning flyttades till 2021.

Kompetens/verksamhetsutveckling

- Gemensamma utbildningar för läkare och barnmorskor inom ultraljudsdiagnostik.
- Deltagande i nationella utbildningar och konferenser.

Primärvård mödrahälsovård

- Erfarenheter efter projektet ”Barnmorska hela vägen” har tagits tillvara i projektet ”Kontinuitet och stöd i hela vårdkedjan”. Ett samverkansprojekt mellan mödrahälsovården (MHV) och förlossningsvården som innebär utökat stöd för gravida i Ådalen kvällar och helger.

Primärvård Vårdval

- Utbildning, psykisk ohälsa, i vårdkedjan har genomförts.

Ungdomsmottagning

- Framtagande av handlingsplan för handläggning vid sexuella övergrepp har skett.

Osteoporos

- Fortsatt arbete i 5-årigt projekt om förbättrad osteoporosvård (beslut från 2018). Skapat väl fungerande frakturkedja, som innebär att erbjuda alla över 50 år med lågenergifraktur bedömning huruvida osteoporos föreligger.

Familjecentral

- Familjecentral i Örnsköldsvik, tvåårig pilotstudie med start 2018, fokus att utveckla Hälsocentralens samverkan med kommunen och utveckla nya lösningar. Uppstart fördröjd med anledning av utmaningar avseende lokalfrågor, samordning med kommunen och rekrytering. Under 2020 har projektet drivits enligt plan.

Ekonomisk redovisning

Tilldelningen 2020 var totalt på 22 416 000 kronor. För 2020 tilldelades projektgruppen 18 416 000 kronor att fördela enligt plan. Sedan 2018 finansieras även två utvecklingsprojekt avseende Osteoporosmottagning och Familjecentral i Örnsköldsvik, med 3 000 000 respektive 1 000 000 kronor årligen, med medel från överenskommelsen. Ej förbrukade medel beror till stor del på pågående pandemi och inställda utbildningar. Medel för utbildning som ej nyttjats har delvis använts för bemanning.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Delprojekt 2020	Nyttjat
Bemanning inom förlossningsvård	12 302 600
Bemanning inom övrig specialiserad kvinnosjukvård	3 348 800
Neonatologivård	0
Kompetens /verksamhetsutveckling/bemanning	334 000
Primärvård mödrahälsovård	1 642 300
Primärvård Vårdval	22 500
Ungdomsmottagningen	425 000
Totalt, medel genom arbetsgruppen	18 075 200
Familjecentral	1 000 000
Osteoporos	3 000 000

Sammanfattning

Generellt har medlen använts till att förbättra bemanning, kompetensutveckling samt samverkan för att få till positiva flöden för patienten. I detta ingår både intern och extern samverkan. En projektgrupp med representanter från kvinnokliniken och primärvårdens Vårdvalsenhet ansvarade för behovsinventering och planering av insatser utifrån överenskommelsens intentioner. Flertalet insatser samplanerades för att förbättra vårdkedjan mellan specialistvård och primärvård.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga redovisningen till handlingarna.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 222 Redovisning av åtgärder och satsningar inom överenskommelsen om patientsäkerhet, nationella kvalitetsregister mm 2020 avseende personcentrerade vårdförlopp

Diarienummer: 20RS55
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare:

Ärendebeskrivning**Bakgrund**

Redovisning enligt beslut i regionstyrelsen den 13 maj 2020 § 99.

Staten och Sveriges Kommuner och Regioner har tecknat en överenskommelse om patientsäkerhet, nationella kvalitetsregister m.m. 2020 (2019/05298/FS).

Överenskommelsen samlar en rad delöverenskommelser varav regionerna tilldelas medel för insatser inom civilt försvar och arbete med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp.

Syftet med överenskommelsen var att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården. Nationellt fördelades 60 000 000 kronor till regionerna för att rusta de sjukvårdsregionala strukturerna för kunskapsstyrning inför implementering av nya standardiserade vårdförlopp under 2021. Standardiserade vårdförlopp ska initialt tas fram inom minst fem nya sjukdomsområden. De ska kunna omfatta en hel vårdkedja, inklusive utredning, uppföljning och rehabilitering. Psykiatriska diagnoser är ett prioriterat område 2020. Patientkontrakt kommer att vara en central del i arbetet med standardiserade vårdförlopp inom nya områden. År 2020 är ett lärande år där erfarenheter från arbetet tas tillvara för fortsatt utveckling av processer, innehåll och utformning.

Satsningar gjorda inom överenskommelsen

Sammanställningen baseras på uppgifter inhämtade från verksamhet kvalitet- och patientsäkerhet. Medlen har nyttjats enligt plan till förberedelsearbete och implementering av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp genom:

- Fortsatt utveckling av regional mottagarstruktur för vårdförlopp inom Region Västernorrland.
- Fortsatt utveckling av struktur och rutiner för implementering av de vårdförlopp som anländer våren 2021.
- Vidareutveckling av struktur och system för att möjliggöra uppföljning av vårdförlopp, ex kvalitetsregistret Primärvårdskvalité.

Ekonomisk redovisning

Region Västernorrland har för år 2020 tilldelats 5 150 000 kronor, medlen har nyttjats enligt plan.

Sammanfattning

Del av medel från norra sjukvårdsregionen har använts för att fortsatt bereda den regionala strukturen genom att avsätta tid och resurser. Kartläggning och planering för analys och uppföljning är genomförd. Information har under året delgivits politik, förvaltningar, kommuner, privata vårdgivare och verksamheter inom regionen. En generisk modell för gapanalyser har tagits fram och arbetas efter. Primärvårdsråd har bildats och rekrytering av en samordnare för kunskapsstyrning har skett. För att kunna följa implementeringen av vårdförloppen och dess indikatorer har ex. primärvårdskvalitet införts i primärvården Västernorrland. Sammanfattningsvis kan man säga att regionen har en god förberedelse för mottagandet, införandet och uppföljningen av de vårdförlopp som kommit och kommer.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga redovisningen till handlingarna.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 223 Redovisning av åtgärder och satsningar inom överenskommelsen om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2020

Diarienummer: 20RS57
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare:

Ärendebeskrivning**Bakgrund**

Redovisning enligt beslut i regionstyrelsen den 18 mars 2020, § 32.

Staten och Sveriges Kommuner och Regioner har tecknat en överenskommelse om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2020 (S2019/05300/FS).

Överenskommelsen bestod av två prestationsbundna block. Det första blocket handlade om att mäta regionernas prestation vad gäller kortare väntetider för förstabesök respektive för operation/åtgärd inom specialistvården och primärvården. Det andra blocket handlade om att regionerna skulle förbättra sin rapportering och utveckla uppföljningen av väntetider.

Regionernas prestation inom block två mättes bland annat utifrån om de redovisat väntetider för specialist- och primärvård till SKR:s väntetidsdatabas vilket samtliga regioner skulle göra under 2020. Överenskommelsen omfattade 2 896 miljoner kronor avsedda som stimulansmedel till regionerna. Av dessa fördelades 2 453,1 miljoner kronor enligt en prestationsmodell i block 1, samt 432,9 miljoner kronor i block 2 som fördelades till regionerna i relation till befolkningens mängd.

För att ta del av prestationsmedlen i block 1 skulle regionerna påvisa en förbättring av andelen väntande inom 90 dagar för perioden januari - november 2020 jämfört med samma månader 2019, eller kunna visa att andelen som väntat högst 60 dagar uppgår till minst 72 procent. För att kvalificera sig till medlen för vårdinsatserna Medicinsk bedömning i primärvården skulle minst 85 procent av de genomförda medicinska bedömningarna ha skett inom tre dagar.

Satsningar gjorda inom överenskommelsen

- Resurser tillsatta för kvalitetssäkring, registrering och stöd.

Regionstyrelsen beslutade att tillsätta resurser för att tillsammans med verksamheterna i specialistvården och primärvården, arbeta med kvalitetssäkring inom systemet. Arbete utfördes tillsammans med tillgänglighetssamordnare, resurs från NCS Cross och vårdverksamhet.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Ekonomisk redovisning

Region Västernorrland tilldelades cirka 10 400 000 kronor för satsningar inom block 2.

Enligt beslut i Regionstyrelsen fördelades 1 000 000 kronor från medlen i block 2 för att under 2020 arbeta med kvalitetssäkring i specialistvården och primärvården. Vid senare beslut har 1 900 000 kronor fördelats till barn -och ungdomspsykiatri för att öka tillgängligheten samt 300 000 kronor för utveckling av IT-system.

Aktivitet	
Kvalitetssäkring specialistvård och primärvård	1 000 000
Öka tillgängligheten i barn -och ungdomspsykiatri	1 900 000
Utveckling av IT- system för rapportering	300 000
Summa	3 200 000

Sammanfattning

Medel har använts till resurser för att kvalitetssäkra utdata, registrering och att till viss del stötta i att minska antalet väntande inom specialistvården och primärvården. Medel har även använts till utveckling av IT- system för rapportering och utdata. Till följd av pågående pandemi upphävdes i maj 2020 beslut om den prestationsbundna delen av medel i block 1. Regionen tilldelades medel utifrån befolkningsmängd. Medel som fördelades ut i verksamhet.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga redovisningen till handlingarna.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 224 Redovisning av åtgärder och satsningar inom överenskommelsen om God och nära vård 2020 - En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården

Diarienummer: 20RS1378
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare:

Ärendebeskrivning

Bakgrund

Redovisning enligt beslut i regionstyrelsen den 14 april 2020 § 73.

Överenskommelsen God och nära vård - En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården 2020 (S2020/00440/FS) är en sammanslagning av de tidigare överenskommelserna God och nära vård - en omställning av primärvården, Insatser för ökad tillgänglighet i barnhälsovården m.m och En investering för utvecklade förutsättningar för vårdens medarbetare. Målet till omställningen är skapa en god, nära och samordnad vård och omsorg som främjar jämlik hälsa. Överenskommelsen består av fyra utvecklingsområden som alla syftar till att stödja utvecklingen av hälso- och sjukvården med inriktning mot den nära vården.

Satsningar gjorda inom överenskommelsen

Sammanställningen baseras på uppgifter inhämtade från berörda vårdverksamheter och ekonomienheten. Satsningar har skett inom följande områden.

*Utveckling av den nära vården med fokus på primärvården**Stöd till omställningsarbetet- samordning av arbetet med Nära vård*

- Centralt stöd för utveckling – samordnare utsedd och team finns etablerat i samverkan med länets kommuner för stöd och omstrukturering mot nära vård.
- Samordnings- och informationsarbete inom Region Västernorrland och tillsammans med kommunerna har fortlöpt under året.
- Målbild för God och nära vård 2030 framtagen gemensamt av kommunerna och regionen, godkändes hösten 2020 av samverkansstrukturen Social-ReKo. Målbilden delgiven för fastställande i respektive organisation våren 2021.
- Avsiktsförklaring God och nära vård, en del av den regionala utvecklingsstrategin (RUS) togs 2020 gemensamt fram av kommunerna och regionen i länet. Avsiktsförklaringen förankras i respektive organisations politiska beslutsstrukturer under våren 2021.
- Regionen har under året satsat resurser på arbetet med att planera för fortsatt stöd för omställning genom att skapa en programgrupp för Nära vård.
- Genomförd organisationsförändring inom Hälso- och sjukvården för Nära vård.
- Satsningar på Primärvården genom ökade regionbidrag.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Stöd till att förbättra och utveckla tillgängligheten i primärvården

- Ökad tillgänglighet och förbättrad vårdgarantin i primärvården genom att utveckla bedömningsmottagning i primärvård.

Verksamhetsutvecklare i Primärvård och Vårdval

- Arbete med att utveckla nya arbetssätt och effektivisera verksamheterna i primärvården har fortlöpt. Ett exempel är övergripande utvecklingsarbete mellan vårdvalskansliet, barn- och ungdomspsykiatri och regiondriven primärvård i form av en förstudie av ansvar och verksamhet för barn och ungdomars psykiska hälsa utförts. Förstudien har resulterat i att planeringsarbete inför uppstart av ny verksamhet i projektform har påbörjats.
- Vård på rätt vårdnivå, fortsatt utveckling av nya arbetssätt med stöd av digitalisering och andra insatser som stärker tillgängligheten i primärvården har skett.

Stöd och behandling

- Medel har avsatts för fortsatt utvecklingsarbete med plattformen för stöd och behandling (SOB) på 1177. Målet är att göra vård mer tillgänglig och avlasta framförallt primärvårdens ordinarie verksamhet.

DIGGA Hälsocentral

- Arbete som inleddes 2018 har fortsatt under 2020. Projektet arbetar med specifika digitala projektpiloter som ska införa digital teknik i hälsocentralernas arbetssätt, t ex digitalt vårdmöte (barn- och ungdomspsykiatri och ungdomsmottagning) och digitala formulär.

Utökad mätning i primärvården

- Den 1 januari 2019 infördes förstärkt vårdgaranti. Projekt påbörjades i syfte att ge information, utbildning och stöd i förändring av arbetssätt och stödja primärvårdens utveckling i att ge vård hos rätt vårdgivare, enligt nya vårdgarantin. Projektet som bemannades i mitten av augusti 2019 har fortgått under 2020.

Personcentrerad hälso- och sjukvård och patientkontrakt

- Regional handlingsplan finns framtagen, omständigheterna kring pandemin har påverkats såväl fastställande som genomförande av handlingsplanen. Utifrån den utvecklingen prioriterades att genomföra en utbildningssatsning i samband med kvalitetsdagen år 2020 samt piloter inom Ådalen.
- Preventionssamordnare – utvecklande av levnadsvanearbetet på hälsocentralerna.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

- Förberedande arbete för personcentrerat arbetssätt med funktionshinderorganisation.
- Kunskapsstyrning och standardiserade vårdförlopp med patientkontrakt pågår.

Digital samordnad Individuell Plan, SIP

- Arbetet med digital SIP har fått fortsatt finansiering gällande breddinförande utifrån erfarenheterna från pilotprojektet.
- Införandet sker i samverkan mellan Regionen och länets kommuner och berör länets tre sjukhus, samtliga hälso- och vårdcentraler, samt kommunernas hemsjukvårdsteam.

Utvecklingsarbete av Regionens regelbok för primärvård

- Arbete med att utveckla Regionens Regelbok för primärvård har skett.
- Fast vårdkontakt finns angiven samt finns i primärvårdsuppdraget krav på att primärvården ska arbeta personcentrerat, infört i portalavsnitt 1.1 Vision i Regelbok Primärvård, där inriktningen för primärvården slås fast mot nära vård och regionens politiskt antagna målbild.

Ökad tillgänglighet i barnhälsovården

- Treårigt projekt som innehållit sju olika delprojekt i samverkan mellan barnhälsovården, kommun och tandvården med syfte att öka tillgängligheten för grupper som har sämre hälsa och tandhälsa och lägre vaccinationstäckning.
- Projektet som slutförts under 2020 har i valda delar implementerats i länets ordinarie stöd inom BVC. Projektets positiva resultat har bland annat inneburit att vikten av samarbete mellan BHV och tandvården samt tillgång till dietistkompetens har belysts, och resulterat i fortsatta arbeten under 2021.

*Goda förutsättningar för vårdens medarbetare som innefattar vidareutbildning av sjuksköterskor och karriärtjänster för specialistsjuksköterskor**En ändamålsenlig kompetensförsörjning för omställning till nära vård och kompetenshöjande insatser*

- Ett flertal utbildningsinsatser för att införa nya arbetssätt, effektivare produktionsplanering och kompetensväxling har genomförts.
- Rekrytering av verksamhetsutvecklare, fokus på vårdförlopp och kunskapsstyrning.
- Medel har tilldelats ett samverkansprojekt där flera huvudmän samarbetar för att möjliggöra forskning för kliniskt verkssamma medarbetare.
- Satsning på utveckling och implementering av ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet så att alla rutiner finns tillgängliga för alla medarbetare i realtid (tandvård).

- Förstärkta insatser för hållbar bemanning, kompetensväxling och hållbar arbetsmiljö utifrån handlingsplan i specialistsjukvård.

Utveckla förutsättningarna på arbetsplatsen

- Under de senaste åren har det gjorts ett antal insatser såväl för att begränsa användningen av hyrpersonal som att göra det mer attraktivt att vara anställd. Utökad utbildning av AT- och ST-läkare, och tandläkare utglesad helgtjänstgöring för sjuksköterskor i slutenvården, specialistutbildning för sjuksköterskor med bibehållen lön (AST), och särskilda lönesatsningar är exempel på insatser som gjorts för att öka attraktiviteten.
- Utbildningsnoder, möjlighet till etablering av en lokal miljö för teoretiska och verksamhetsintegrerade studier (utbildningsnod) vid Sollefteå sjukhus. Etablering ska ses som ett led i att långsiktigt förbättra kompetensförsörjning och rekrytering.
- Produktion- och kapacitetsplanering.

Utbilda vårdens framtida medarbetare

Primärvården

- Kompetensförsörjningsåtgärder för att säkerställa personalresurser och därmed öka tillgängligheten har genomförts.
- Kompetensväxling, medarbetare (fysioterapeuter) har genomgått utbildning för att skriva röntgenremiss på vissa symtom, avlastar läkare. Piloter och utbildningsinsatser genomförda, breddinförande sker.
- Vidareutbildning av distriktssjuksköterskor har skett inför kompetensväxling läkare – sjuksköterska.
- Karriärtjänster-Akademisk miljö har inrättats för att stimulera professionens utveckling.

Folktandvården

- Chefer och medarbetare har utbildats i ledningssystemet, som utgör ett verktyg för att förbättra patientsäkerheten, öka tillgängligheten och förbättra arbetsmiljön.
- Lärlingsutbildning har genomförts för att skapa ett intresse för tandvårdsyrkena och säkra resursförsörjning.
- Nystartad tandakademi, med handledning av nya tandläkare inom odontologins alla områden.
- Språkstöd till utländska medarbetare.

Specialiserade vården

- Verksamheterna inom sjukhusvården har stimulerat för bättre arbetsmiljö, kompetenshöjning och bättre schemaläggning genom att satsa på ändamålsenlig

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

kompetensförsörjning, glesare helgtjänstgöring och minskat behov av inhyrd personal.

- Arbete har skett med hållbar bemanning, stödteamets uppdrag kring kompetensväxling, schemaplanering, bemanningstal etc.
- Medel har använts till vidareutbildning av sjuksköterskor till specialistsjuksköterska, akademisk specialisttjänstgöring AST för sjuksköterskor samt utbildning av specialistundersköterskor.

Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025

Digital utveckling

- Flertal utvecklingsprojekt pågår för att med digitala verktyg utveckla vården och stödja ett systematiskt förbättringsarbete inom exempelvis vårdplanering uppföljning, stöd och behandling, ex SIP- på distans, Digga och hälsosamtalsapplikationen.
- Under 2020 har regionen sett över sitt ledningssystem för informationssäkerhet, inklusive roller. Utbildning skapas för de roller som ingår.
- Planering pågår för att se över eller kartlägga informationshanteringen i samtliga verksamhetsprocesser.
- Införande av nytt vårdinformationssystem (FVIS).

Ekonomisk redovisning

Region Västernorrland har för 2020 tilldelats 132 200 000 kronor (exklusive medel som återbetalas till SKR för utveckling av Inera och 1177). Överenskommelsen bestod av fyra utvecklingsområden. Regionstyrelsen har beslutat om fördelning av 72 700 000 kronor, 9 500 000 kronor avser tidigare beslut om satsning på DIGGA hälsocentral, forskningsverksamhet i Örnsköldsvik särskild lönesatsning i Sollefteå och utbildningsnoder i Sollefteå och Sundsvall. Resterande medel har finansierat pågående generella insatser enligt tidigare beslut i regionstyrelsen samt utvecklingsarbete gällande Framtidens vårdinformationsstöd och processarbete God vård med rätt stöd.

Sammanfattning

Stödet har fördelats inom överenskommelsens olika områden. Medlen har bland annat använts till kompetenshöjande insatser (bland annat kunskapsstyrning), insatser för bättre bemanning och att utbilda vårdens framtida medarbetare samt förutsättningsskapande insatser som stöd till utveckling av nära vård. Samordnare/programledare för arbetet med Nära vård är utsedd och samordning- och informationsarbete inom Region Västernorrland och tillsammans med kommunerna fortgår. Flertal satsningar har även skett inom området IT och digitalisering och utveckling av vården med nya digitala arbetssätt. Överenskommelserna med inriktning mot ett särskilt verksamhetsområde har generellt haft lättare att nyttja budgeterade medel. Där har det funnits redan pågående satsningar och utsedda projektledare. De mer generella

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

överenskommelserna med stora belopp, som denna överenskommelse, kan ha en längre startsträcka för att utforma, resurssätta och genomföra satsningar. Pågående pandemin och förberedelser inför ny hälso- och sjukvårdsorganisation har påverkat möjligheten till att starta nya projekt.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga redovisningen till handlingarna.

§ 225 Redovisning av åtgärder och satsningar inom överenskommelsen om psykisk hälsa 2020

Diarienummer: 20RS1377
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare:

Ärendebeskrivning**Bakgrund**

Redovisning enligt beslut i regionstyrelsen den 13 maj 2020 § 100.

Staten och Sveriges Kommuner och Regioner har tecknat en överenskommelse om Psykisk hälsa 2020 (S2020/00441/FS). Medel fördelas till kommuner och landsting/regioner för att möjliggöra, enskilt eller i samverkan, fortsatt långsiktigt hållbart utvecklingsarbete som bygger på tidigare överenskommelser.

Överenskommelsen för 2020 byggde på tidigare års överenskommelser och var en fortsättning av det långsiktiga arbete som stimulerats av medel från staten för att förändra området psykisk hälsa. Överenskommelsen omfattade såväl främjande av psykisk hälsa som motverkande av psykisk ohälsa, förebyggande och tidiga insatser som behandling, stöd och rehabilitering för personer med allvarliga psykiska sjukdomar och funktionsnedsättningar.

Satsningar gjorda inom överenskommelsen

Sammanställningen baseras på uppgifter inhämtade från berörda vårdverksamheter. Satsningar under året 2020 har följt framtagna handlingsplan och utvecklingsarbete har bedrivits inom flera områden.

*Utvecklingsarbete utifrån handlingsplaner och utveckling av mobila lösningar eller liknande**Utveckla psykiatriska akutvården*

- Införande av ”Psykiatriambulans” i Region Västernorrland, det vill säga en ambulans med särskild utrustning och bemanning, anpassad för att transportera och erbjuda ett effektivt akut omhändertagande av invånare i länet med akut psykisk sjukdom utreddes 2019. Behovet av en psykiatriambulans blir än mer aktuell eftersom den psykiska ohälsan generellt ökar bland befolkningen. Behov av transporter ökar och sker till stor del via vaktbolag. Under året har fortsatt dialog om annan lösning avseende prehospital transport mellan sjukhusen skett.
- Under 2020 har nya lösningar ex SPOT- team förberetts.
- Utveckling av psykiatriskt akutteam har under sommaren skett i Örnsköldsvik då avdelningen var sommarstängd och primärvården hade lägre tillgänglighet till följd av pågående pandemi.

Digitalisering

- Psykiatri är engagerad i utvecklingen av internetbaserad behandling via Stöd och Behandlingsplattformen (SoB). Våren 2019 startade internetbaserad behandling, Kognitiv beteendeterapi (KBT), en behandlingsform som är under utveckling inom Region Västernorrland. Under 2020 har fortsatt utveckling skett och flera sjukdomstillstånd inkluderats.
- Våren 2019 startade psykiatri upp ett samarbete med Ånge HC, patienterna kan träffa sin läkare eller behandlare över videolänk. Under 2020 har utvecklingen av detta arbetssätt fortsatt och digitaliserade vårdrum (ej att förväxla med hälsorum) finns nu även inom Sollefteå kommun och Örnsköldsviks kommun.
- Under pandemin men även för att undvika långa resor har digitaliserade vårdrum på Hälsocentraler erbjudit större delen av patienter med planerade besök inom specialistpsykiatri öppenvård möjlighet till digitalkontakt med vårdpersonal.

Vårdplaner, personcentrerad vård, självvald inläggning

- Föreläsningar/seminarium genomförda för att fördjupa kunskapen inom området personcentrad vård.
- Under året påbörjat arbete med patientsäkerhet i realtid (PIR), i samverkan med verksamhet kvalitet -och patientsäkerhet.

Projektleddning

- Fortsatt finansiering under 2020 för en heltidsanställd projektledare som arbetar med överenskommelsen psykisk hälsa.

Samverkan

- Inom vuxenpsykiatri (VUP) i Sundsvall har projekt genomförts i samverkan med socialtjänsten kring personer med psykisk sjukdom och missbruk och som ofta uppsöker psykakuten. Utifrån erfarenheterna kommer projektet att utökas så att också barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och VUP i Örnsköldsvik omfattas.
- Tillsammans med länets kommuner påbörjades under 2020 en utredning om beroendeverksamhet i länet. Utredningen ska vara klar hösten 2021.
- Förstärkning av strukturen för samordning och samverkan kring målgruppen samt utveckling av den lokala kunskapsstyrningen för psykisk hälsa har skett.
- Ett länsgemensamt arbete pågår kring tidiga samordnade insatser (TSI) där skola, socialtjänst och primärvård prövar olika modeller för att förbättra sina gemensamma insatser till barn och unga med psykisk ohälsa. Andra fasen av det länsgemensamma utvecklingsarbetet som innefattar tre piloter har under året startat och fortsätter även 2021.

Insatser för att främja psykisk hälsa och motverka psykisk ohälsa bland barn och unga***Utveckla första linjens psykiatri för både barn och vuxna***

- Projekt har pågått under 2019 för att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan primärvård och barn- och ungdomspsykiatri (BUP) inom den specialiserade vården. Organisering av första linjen samt uppdrag för första linjen för barn och unga är beslutad 2020. Den nya verksamheten, barn- och ungdomsentrén, får ett första linjeuppdrag för barn och unga med psykisk ohälsa i åldern 7 och 17 år. Verksamheten byggs upp succesivt i projektform som uppdrag för regiondriven primärvård, med planerad start 2021.

Förbättrad tillgänglighet till BUP

- Kartläggning av patientflöde och innehåll i de olika delmoment som patienten möter påbörjades inom BUP 2018. Syftet med kartläggningen och efterföljande analys var att identifiera områden för förbättring och effektivisering. Under 2020 så har man bland annat arbetat med utvecklingen av digitalt stöd för uppföljning av farmakologisk behandling. Sett över vårdnivåer för specialistvård, utvecklat gruppbehandling, anhörigstöd mm. med stöd av digitala verktyg.
- Del av medel har använts för att höja bemanningen.

Genomgång av väntelistor på BUP och VUP

- Systematisk genomgång har gjorts av väntelistor för att ta fram prioriteringsordning för de patienter som kan utredas av privat aktör. Projektmedel har möjliggjort att utredningar köpts från annan aktör.

Droganvändning/missbruk bland barn och unga

- Social ReKo har prioriterat området barn och ungas droganvändning och missbruk med målsättning om minskad förekomst. En kartläggning är genomförd och analyserad. Analysen visade att interna och externa rutinerna behöver säkerställas inom och mellan flera berörda verksamheter samt att evidensbaserade metoder för tidig upptäckt inte används i tillräcklig utsträckning. Komplettering av Utbildning behöver göras, för att kunna möta målgruppen på ett professionellt sätt. De länsövergripande överenskommelserna MITTBUS och Missbruk och beroende behöver revideras. Arbete påbörjades 2019 med att ta fram en flödesbild/processkarta över vad varje berörd aktör ska göra vid tidig upptäckt av droganvändning och missbruk hos barn och unga samt hur samverkan ska fungera mellan aktörerna. Arbetet har fortsatt under 2020.

*Kunskapsbaserad och säker hälso- och sjukvård**Kvalitetsregister*

- Införande av nytt kvalitetsregister, SibeR, för internetbaserad KBT-behandling på nätet, påbörjades hösten 2019. Under 2020 har registrering påbörjats i systemet.

Utveckling regionalt programområde (RPO)

- Nationella arbetsgruppen är klar med arbetet Vård och Insatsprogram (VIP) för området Schizofreni och schizofreniliknande tillstånd. VIP har under 2019 kvalitetssäkrats och förankrats genom implementering i regionerna. Genom VIP ska profession och individ enkelt få tillgång till bästa tillgängliga kunskap.
- Arbeta pågår med att implementera nya Vård och insatsprogram (VIP) och/eller nationella riktlinjer. Uppbyggnad av struktur för kunskapsstyrningen pågår, såväl regionalt som lokalt.
- Utveckling påbörjad av lokala programråd för psykisk hälsa.

Psykiatrisk traumavård

- Personer som söker asyl på grund av sin sexuella läggning lider många gånger av psykisk ohälsa, framför allt i asylprocessen men också som nyanlända. Behov finns inom psykiatrin, av fördjupad kunskap och utvecklat bemötande i dessa frågor.
- Under året har samarbete skett med Vårsta diakoniceentrum för traumavård.
- Utbildning i EMDR för personal inom RVN (traumabehandling med god evidens).
- Barnahus – en verksamhet i samverkan mellan socialtjänst, BUP, polisen och Åklagarmyndigheten har skapats för barn och unga som utsatts för våld, bevittnat våld eller som själva blivit utsatt för sexuella övergrepp.

*Stärkt brukarsamverkan**Brukarrådet*

- Ambitionen har varit att utveckla länets brukarråd för att nå en så bred representation som möjligt från länets olika orter, olika patientgrupper, åldrar och kön. I och med denna utveckling har ekonomisk kompensation kunnat erbjudas för resor mm, vilket i sin tur medfört att fler kunnat delta i möten och aktiviteter.
- Utbildning i metod för brukarstyrd brukarrevision har genomförts i samarbete med Brukarkraft. Ungefär 20 personer deltog.
- Brukarrådet finns representerat i Norra sjukvårdsregionens RPO (Regionalt ProgramOmråde) Psykisk Hälsa, som under verksamhetsåret påbörjade sitt arbete med kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvård.

PEER Support- professionella kamratstödjare

- Inom projektet PEER Support (Personlig Egenerfaren Resurs), har NSPH (Nationell samverkan psykisk hälsa) varit med och utvecklat och etablerat förutsättningarna för professionella kamratstödjare.
- En Peer Support utbildning har startat i Sundsvall, med stöd av NSPH, tre kamratstödjare har fått projektanställning under två år.
- Projektet med Peer supporters, projektanställda i Sundsvall, som pågår till november 2021 har gett positiva effekter bland brukare, personal och de projektanställda. Utvärdering av projektet sker av forskning- och utvecklingsenheten (FOU).

Brukarrevisioner

- 1–2 revisorer behövs för att genomföra brukarrevisioner. Målet att genomföra brukarrevision av BUP och vuxenpsykiatri (VUP) under 2020 flyttades fram till 2021.

Ungdomsmottagningar

Den nationella överenskommelsen innehöll en särskild satsning för att förstärka ungdomsmottagningarnas arbete med att främja psykisk hälsa och motverka psykisk ohälsa bland barn och unga. Ungdomsmottagningarna har genomfört fortsatt arbete enligt den i primärvården antagna handlingsplanen. Några exempel:

- Fortsatt vidareutveckling av befintliga vård- och stödinsatser och arbetssätt som implementerats sista fyra åren.
- Fortsatt att utveckla flöden för psykisk hälsa, nuläge och önskat läge.
- Fortsatt utveckling av digitala mötesformer för psykisk ohälsa med videomöten. Ex. går varje kuratorsteam att boka digitalt för möte.
- Förstärkt bemanning inom olika yrkesgrupper har inneburit att resurser kunnat frigöras till att upptäcka och åtgärda psykisk ohälsa i tidigt skede.

Ekonomisk redovisning

Överenskommelsen för 2020 omfattade 18 918 000 kr till Region Västernorrland.

Region Västernorrland och länets kommuner tilldelades även gemensamma medel för samverkan, ca 12 000 000 kronor tillförs kommuner och regioner på länsnivå för att stärka samverkan för personer som har behov av insatser från flera huvudmän, t.ex. personer med samsjuklighet och till suicidprevention.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Beslut om satsningar omfattade för Region Västernorrlands del 23 249 000 kronor, varav 3 331 000 kronor till Ungdomsmottagningen.

Fortsatt utvecklingsarbete enl. handlingsplan	7 133 000
Barn- och ungas psykiska hälsa	8 218 000
Kunskapsbaserad och säker hälso- och sjukvård	2 377 800
Traumavård	1 189 000
Stärkt brukarsamverkan	1 000 000
Ungdomsmottagningar	3 331 000
Summa avrundat	23 249 000

Sammanfattning

Överenskommelsen om psykisk hälsa mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) för 2020 byggde på tidigare års överenskommelser och var en fortsättning av det långsiktiga arbete som stimulerats av medel från staten för att förändra området psykisk hälsa. Den största delen av regionens medel har fördelats till fortsatt arbete enligt länsgemensam handlingsplan. Barn och ungas psykiska hälsa samt utvecklingsarbeten. I dessa inryms dels kompetensutveckling och kunskapsstyrning, dels utveckling av vårdflöden och samverkan med andra parter. Köp av utredningar för att öka tillgängligheten är också en del av satsningarna. Arbetet kvarstår med att implementera goda erfarenheter från olika pilotprojekt till hela regionen.

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga redovisningen till handlingarna.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 226 Fyllnadsval ersättare i Vårdvalsutskottet**Ärendebeskrivning**

Jan Selin (C) har avsagt sig uppdraget som ersättare i Vårdvalsutskottet varför regionstyrelsen har att utse ny ersättare.

Nominerad: Jonny Lundin (C)

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att utse Jonny Lundin (C) till ny ersättare i Vårdvalsutskottet för tiden 10 juni 2021 – 31 december 2022.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 227 Anmälan av delegationsbeslut

Redovisning av beslut fattade på delegation från regionstyrelsen (5.3),
tilldelningsbeslut 2021-05-01 – 2021-05-31 delegerat till upphandlingschef,
bilaga 156

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 228 Delgivningar*Protokoll*Hälso- och sjukvårdsnämnden: 18 maj 2021, **bilaga 155**Hälso- och sjukvårdsnämnden: 25 maj 2021, **bilaga 156**Nämnden för hållbar utveckling: 12 maj 2021, **bilaga 157**

Läkemedelskommittén: 26 mars 2021

Finansutskottet: 1 juni 2021

Regionala utvecklingsutskottet: 2 juni 2021

Vårdvalsutskottet: 3 juni 2021

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Vid protokollet

Ann Christin Hamrén

Justeras

Glenn Nordlund
§§167 – 174, §§ 176 – 228

Per Wahlberg
§ 175

Jonny Lundin
§§ 167-174, §§ 176-228

Anne-Li Sjölund
§ 175