

Tid: 2023-05-23

**Plats: Regionens hus
Härnösand**

NÄRVARANDE

Ledamöter

Glenn Nordlund (S) ordförande
Anna Strandh Proos (M) 1:e vice ordförande
Robert Thunfors (SJVP) 2:e vice ordförande
Desislava Cvetkova (S)
Roger Johansson (S)
Siw Sachs (S)
Erik Andersson (S)
Sanna Jonsson (C)
Mats Hellhoff (SD)
Bengt Sörlin (SD)
Nina Orefjärd (V)
Henrik Sendelbach (KD)

Tjänstgörande ersättare

Patrik Gustavsson (M) för Jeanette Karlsson (M)
Lina Lindman (SJVP) för Mattias Rösberg (SJVP)
Erica Stenberg (SD) för Else Ammor (SJVP)

Övriga ersättare

Christina Nordenö (S)
Åke Nylén (S) tom § 112
Jonny Lundin (C)

Under föredragningarna

Dick Rytterdahl ekonomidirektör
Märta Molin regional utvecklingsdirektör

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

Adjungerad

Lisa Selin kommunikatör

TjänstepersonerÅsa Bellander regiondirektör
Ann Christin Hamrén sekreterareÅterrapport från Hälso- och sjukvårdsnämnden med anledning av uppsiktsplikten
(bilaga A)*Elina Backlund Arab, Magnus Johansson*

Slutrapport "Effektivare administrativt arbete i Region Västernorrland"

*Sebastian Rye, Marit Vaagen, Sirona Health Solutions*Ekonomi information **(bilaga B-C)***Dick Rytterdahl*Regiondirektören informerar **(bilaga D-E)***Åsa Bellander***§ 98 Val av justerare**

Regionstyrelsen beslutar

att utse Nina Orefjärd att jämte ordföranden justera protokollet.**§ 99 Fastställande av föredragningslista**

Ett extra ärende anmäls: Ledamotsinitiativ om undersökning av införandet av CellaVision.

Regionstyrelsen beslutar

att med ovan nämnd komplettering fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 100 Motion från Nina Orefjärd (V) och Johnny Eriksson (V) om att genomföra inventeringar av vårt totala behov av baslivsmedel i regionen

Diarienummer: 21RS5372

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att avslå motionen.

Ärendebeskrivning

Nina Orefjärd (V) och Johnny Eriksson (V) har inkommit med en motion om att genomföra inventeringar av vårt totala behov av baslivsmedel i regionen.

Beslutsunderlag

Motion, **bilaga 1**

Yttrande över motion, **bilaga 2**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 84

Yrkande

Nina Orefjärd (V) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

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

Robert Thunfors (SJVP) och Lina Lindman (SJVP) deltar ej i beslutet och återkommer i regionfullmäktige.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 101 Delårsrapport januari-mars 2023 Regionledningsförvaltningen
inklusive Smittskyddsenheten**

Diarienummer: 23RS94
Ärendansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Annika Boman, Elisabet Jonsson

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att fastställa Delårsrapport januari-mars 2023 för Regionledningsförvaltningen
inklusive Smittskyddsenheten.

Ärendebeskrivning

Delårsrapport januari-mars 2023 har upprättats för Regionledningsförvaltningen
inklusive Smittskyddsenheten.

Bakgrund

För delåret januari-mars 2023 upprättar förvaltningar (inom Hälso- och sjukvård,
motsvarande områden) en delårsrapport. Utgångspunkter är Regionplanen samt
nämndens och förvaltningens respektive verksamhetsplaner 2023–2025.

Förvaltningens bedömning

För perioden rapporteras bland annat att förvaltningen arbetar med ett antal nya
uppdag. Pågående utvecklingsprocesser uppvisar i många fall god progress, men i
vissa fall utgör resursbrist en utmaning som leder till ett lägre utvecklingstempo än
vad som är önskvärt.

Gällande ekonomin slutar förvaltningens resultat per sista mars på +0,6 mnkr.
Vårdvalets överskott, där bland annat utbetalning av tandvårdsstöd och ej
upparbetade läkemedelskostnader ingår, är bidragande till det positiva utfallet.
Förvaltningens resultat exklusive vårdval slutar på -13,4 mnkr. Det beror främst på
att budgeten för IT-planen och Region hälsan inte verkställts under första kvartalet
utan inkommer i systemet under april/maj.

Förvaltningens prognos per sista mars visar på ett överskott om +13 mnkr. Av detta
prognostiserar Vårdvalet ett överskott på +14 mnkr. Förvaltningens övriga
verksamheter prognostiserar tillsammans -1 mnkr.

Beslutsunderlag

Delårsrapport januari-mars 2023 Regionledningsförvaltningen inkl.
Smittskyddsenheten, **bilaga 3**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 85

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 102 Årsrapport 2022 Regionledningsförvaltningen inklusive Smittskyddsenheten - reviderad

Diarienummer: 22RS12946

Ärendeansvarig: Åsa Bellander

Handläggare: Annika Boman, Elisabet Jonsson

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att fastställa reviderad ”Årsrapport 2022 för Regionledningsförvaltningen inklusive Smittskyddsenheten”.

Ärendebeskrivning

En redaktionell ändring har gjorts avseende punkt 3.3, nyckeltal i årsrapport 2022 för Regionledningsförvaltningen. Ändringen är markerad i texten.

Beslutsunderlag

Årsrapport 2022 Regionledningsförvaltningen (reviderad 2023-04-24), **bilaga 4**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 86

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 103 Information, beredning av Regionstyrelsens verksamhetsplan 2024–2026

Diarienummer: 23RS4875
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Lena Lindgren

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag
att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Under våren bereds regionplanen. Preliminär plan och ekonomiska planeringsförutsättningar fastställs i regionfullmäktige i juni. Den preliminära planen 2024–2026 utgör utgångspunkt för nämndernas och regionstyrelsens (och sedermera, förvaltningarnas/verksamheterna/enheternas) planeringsprocesser under hösten 2023. Budget och plan 2024–2026 fastställs i Regionfullmäktige i november.

Dialoger förs mellan respektive nämnd och dess förvaltningar/områden. Dialogerna förankras vidare i förvaltning, och mynnar ut i att nämndens plan inklusive ekonomiska ramar 2024–2026 fastställs. Planen beslutas under oktober månad och innehåller:

- Ett samlat dokument med verksamhetsplanering och ekonomiska ramar för kommande år, samt plan för nästkommande två år.
- Konkretisering av de politiska ambitionerna utifrån regionplanen.
- Mål ur regionplan som ingår i nämndens/styrelsens ansvarsområden respektive mål som är nämndens/styrelsens egna. Till målen kopplas indikatorer med tillhörande målnivåer. Förvaltningen lägger till aktiviteter i nästa led samt eventuellt ytterligare indikatorer.
- Samtliga mål och indikatorer riktas till den/de förvaltningar som ska ansvara för målpuppfyllelse.

Finansutskottet bereder planen 2024–2026 och avsätter tid vid utskotten augusti till oktober. Beredningens förslag föreligger sedan som beslutsunderlag till Regionstyrelsen i oktober.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultdragsbestyrkande

Bakgrund

Särskilt fokus i planeringsprocessen, kan behöva riktas till verksamheternas omställningsförmåga och handlingsberedskap, utifrån kända eller tänkbara förändrade förutsättningar. Detta gäller inom samtliga regionplanens målområden. Förstärkt civil beredskap och stärkt civilt försvar utgör delar som härigenom kan behöva tydliggöras närmare inför 2024 års planer.

Beslutsunderlag

Beredning av regionstyrelsens verksamhetsplan 2024–2026, **bilaga 5**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 87

Delges

Förvaltningschef

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

§ 104 Årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet, SAM, 2022

Diarienummer: 23RS4047
Ärendansvarig: Maria Berglund
Handläggare: Annika Lindblom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att fortsatt arbete med det systematiska arbetsmiljöarbetet enligt årshjul och löpande aktiviteter ska vara prioriterat och utgöra huvudfokus inom arbetsmiljöområdet under 2023 och 2024;

att Regionhälsans uppdrag tydliggörs på regionens intranät under hösten 2023; samt

att lägga den övergripande sammanställningen av den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet 2022 till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Varje år ska en uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet genomföras inom hela Region Västernorrland. Uppföljningen av arbetsmiljöarbetet 2022 har genomförts i januari 2023 och sedan sammanställts på olika nivåer och presenteras genom en övergripande sammanställning samt presentationer på nämnds- och förvaltningsnivå (inom hälso- och sjukvården förvaltning eller områdesnivå). Syftet med uppföljningen är förutom att synliggöra hur arbetsmiljöarbetet och dess aktiviteter fungerar, att identifiera förbättringsområden och ta fram handlingsplan för kommande år på olika nivåer (Regionstyrelsen, RUN, HSN, förvaltningar, områden, verksamheter) inom Regionen.

Bakgrund

Enligt Arbetsmiljöverkets föreskrift AFS 2001:1, Systematiskt arbetsmiljöarbete, SAM, ska en uppföljning av arbetsmiljö genomföras årligen. Under §11 står: *Arbetsgivaren skall varje år göra en uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet. Om det inte fungerat bra skall det förbättras. Uppföljningen skall dokumenteras skriftligt om det finns minst tio arbetstagare i verksamheten.* AFS 2001:1

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Vidare står i de övergripande målformuleringarna i Regionens Arbetsmiljöpolicy som fastställdes av Regionfullmäktige februari 2022:

Lagstiftningen inom arbetsmiljöområdet är den nedersta gränsen för regionens arbetsmiljöarbete och strävan är att hela tiden förbättra arbetsmiljön. Regionens vägledande principer, kunskap, tillit och ledarskap understödjer arbetsmiljöarbetet. Vidare förstärks detta i formuleringen; Alla verksamheter arbetar systematiskt med arbetsmiljön i vardagen.

Ett större arbete har under de senaste åren pågått för att förbättra arbetsmiljöarbetet inom organisationen. HR-direktören initierade 2020 en genomlysning av det systematiska arbetsmiljöarbetet i hela regionen. Genomlysningen genomfördes av KPMG och resulterade i en handlingsplan med åtgärder för att förbättra förutsättningarna för arbetsmiljöarbetet. En del i det var att skapa ett årshjul för arbetsmiljöarbetet som skulle gälla alla verksamheter. Handlingsplanen har fram till december 2022 regelbundet följt upp i Personal- och allmänna utskottet, PAU.

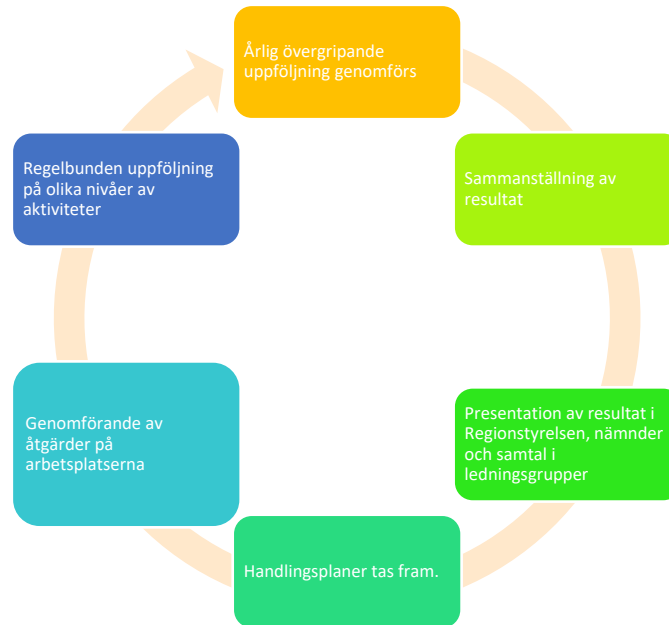
Arbetsmiljöverket genomförde under 2019 - 2022 ett riktat arbete där de besökte och informerade ansvariga inom alla kommuner och regioner i Sverige om det systematiska arbetsmiljöarbetet samt gjorde efterföljande inspektioner. Arbetsmiljöverket var den 19 juni 2019 och informerade regionens politiker vid fullmäktiges möte om att politikerna i sin arbetsgivarroll är ytterst ansvariga för arbetsmiljön och att de därför regelbundet behöver få ta del av uppföljningar av arbetsmiljöarbetet för att kunna utöva sin uppsiktsplikt samt initiera förbättringar.

Som en fortsättning på det genomförde Arbetsmiljöverket under 2021–2022 en inspektion av regionens systematiska arbetsmiljöarbete där de ställde krav på:

- att en årlig uppföljning av regionens arbetsmiljöarbete skulle genomföras
- att en process för hur arbetet med resultatet skulle gå till togs fram
- ett förtydligande av hur de ytterst ansvariga politikerna skulle få del av resultatet för att kunna ha dialog med chefer inom Regionen samt initiera förbättringar

Inom regionen har tidigare inget systemstöd för en övergripande sammanställning av arbetsmiljöarbetet funnits, utan varje enhetschef har haft i uppgift att enligt regionens mall i metodstödet för SAM, i samverkan göra en egen uppföljning. Dessutom riskbedöma resultatet för att kunna skapa handlingsplaner för förbättringar. I och med införandet av planerings- och uppföljningsverktyget Hypergene har ett gemensamt årshjul för SAM kunnat skapas. Årshjulet innehåller de arbetsmiljöuppgifter som kan tidplaneras och det kompletteras med beskrivningar av ytterligare uppgifter som genomförs löpande eller vid behov. I årshjulet finns den årliga uppföljningen inlagd. Den övergripande processen för arbetet med den årliga uppföljningen beskrivs i bilden nedan.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Ultdragsbestyrkande



2022 års arbetsmiljöarbete blev det första som följts upp i hela regionen. Både årshjulet och underlag till den årliga uppföljningen av har tagits fram i samverkan med huvudskyddsombud.

Förvaltningens bedömning

Årlig uppföljning av arbetsmiljöarbetet - övergripande

Den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet inom Regionen under 2022 genomfördes genom en enkät till alla chefer som skickades ut i januari 2023. Förberedelserna inför uppföljningen startade i ledningsgrupperna i november/december 2022.

Nästan 80 procent av Regionens chefer har fyllt i och skickat in svar på frågorna i uppföljningen. Även om målet är att alla chefer i framtiden kommer delta, visar det höga antalet på ett stort engagemang, då uppföljningen genomförts för första gången. Uppföljningen är uppbyggd av frågor om dels det lagstadgade systematiska arbetsmiljöarbetet, dels aktiviteter kopplat till viljeinriktningen inom Regionen, dels chefers upplevelser av sina förutsättningar att arbeta med arbetsmiljön.

Årlig uppföljning av arbetsmiljöarbetet - resultat

Då Regionen är en stor organisation med över 300 arbetsplatser varierar givetvis resultatet mellan olika verksamheter. Förutsättningarna har också varit olika kan man utläsa i fritextkommentarerna, inte minst utifrån pandemins påverkan. Svaren visar dock att det på en övergripande nivå finns en stor medvetenhet om vad som

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

ingår i arbetsmiljöarbetet, till exempel vet de allra flesta medarbetare vad en arbetsmiljöavvikelse är och var dessa anmäls och de flesta uppger att avvikelser tas upp på arbetsplatsträffar och i ledningsgrupperna som ett led i att skapa lärande och förhindra att avvikelserna upprepas.

I princip alla arbetsplatser har arbetsplatsträffar regelbundet där arbetsmiljöfrågor tas upp och arbetas med. Medarbetarsamtal som är en obligatorisk arbetsuppgift för chefer och medarbetare, har genomförts i de flesta fall. Vid medarbetarsamtalen ska en individuell utvecklingsplan tas fram. I kommentarerna framkommer att detta inte alltid varit enkelt att genomföra under 2022, då till exempel många utbildningar ställts in eller skjutit fram som en följd av pandemin.

Riskbedömningar görs i hög grad och åtgärder tas fram vid behov. De flesta menar att samverkan och delaktighet har fungerat under förändringsarbeten, drygt 80 procent uppger att både medarbetare och skyddsombud deltagit i arbetet.

I flertalet kommentarer till området som berör arbetsmiljödokument och arbete med rutiner beskrivs att årshjulet för det systematiska arbetsmiljöarbetet som introducerades i regionen våren 2022 upplevs som ett bra stöd i arbetsmiljöarbetet. Några menar att pandemins påverkan på verksamheten ledde till att någon/några av rutinerna inte hanns med under 2022, men att planen är att arbeta med dessa under 2023.

Uppföljningen visar också att verksamheterna följer upp sjukfrånvaron regelbundet och det finns en medvetenhet kring orsaker till sjukfrånvaron och att arbetsanpassningar ofta sker vid behov.

Företagshälsan, beskrivs som en viktig aktör som kan ge stöd i arbetsmiljöarbetet, men att företagshälsans uppdrag ibland upplevs otydligt och att behoven är större än resurserna.

Ungefär hälften av de som svarat på uppföljningen har angett att de arbetat med hälsofrämjande aktiviteter. Variationen på aktiviteter speglar en bred syn på vad som är hälsofrämjande och visar på en anpassning till vad den egna verksamheten behövt.

Årlig uppföljning av arbetsmiljöarbetet – chefers förutsättningar

De flesta chefer anger att de till stor del har kunskap, befogenheter och resurser för att arbeta med arbetsmiljön. I kommentarerna framkommer att inom hälso- och sjukvården är kompetensförsörjningen den faktor som främst påverkar möjligheterna, då mycket av chefers tid går till att säkra den dagliga bemanningen. Dessutom uppger några chefer att de har många medarbetare och att det är svårt att få tiden att räcka till.

Främst får chefer stöd i sitt arbetsmiljöarbete av sin närmaste chef, HR och ledningsgruppen. I de allra flesta ledningsgrupper är samtal om arbetsmiljöfrågor en återkommande punkt. De flesta chefer menar att brister i arbetsmiljön omhändertas bra av den ledningsgrupp de tillhör och/eller överordnad chef. I några fall beskrivs dock att riskerna inte lyfts till den organisatoriska nivå där de kan lösas.

Förslag på fortsatt arbete

Sammantaget ger uppföljningen en bild av att förståelsen för arbetsmiljöarbetet är stort och att det finns en medvetenhet om vilka förutsättningar som behöver finnas för att skapa arbetsplatser som är säkra och som genomsyras av ett bra arbetsklimat.

För att det grundläggande arbetsmiljöarbetet ska bli systematiskt inom alla organisationens verksamheter behövs tid för att få det att sätta sig. Därför är ett förslag på fortsatt arbete under 2023 och 2024 på övergripande nivå, att prioritera arbetsmiljöarbetet enligt årshjulet för SAM. Arbetsmiljöarbetet har då en möjlighet att bli ett naturligt inslag i vardagen och att rutiner i ledningsgrupper och i samverkansforum för att följa upp arbetsmiljöarbetet får potential att utvecklas, så att man i dessa forum löpande kan identifiera risker och lära tillsammans.

Beslutsunderlag

Regionövergripande sammanställning av den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet 2022, **bilaga 6**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 88.

Finansutskottet noterade att endast 80 procent av Regionens chefer har fyllt i och skickat in svar på frågorna i uppföljningen. Det är en svarsprocent som måste förbättras

Yrkanden

Mats Hellhoff (SD) yrkar på en tilläggs att-sats: ”att det snarast redovisas till regionstyrelsen vilka konkreta åtgärder man vidtagit med anledning av att så många chefer underlåtit att besvara enkäten och hur man avser att säkerställa att svarsfrekvensen i framtiden blir så fullständig som praktiskt möjligt”.

Robert Thunfors (SJVP) och Henrik Sendelbach (KD) yrkar bifall till Mats Hellhoffs (SD) tilläggsyrkande.

Anna Strandh Proos (M) yrkar avslag på Mats Hellhoffs (SD) tilläggsyrkande.

Propositionsordning

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

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultradgsbestyrkande

Ordförande ställer därefter Mats Hellhoff (SD) m fl:s tilläggsyrkande och Anna Strandh Proos (M) avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås då votering begärs:

Votering

Följande propositionsordning läses upp: den som tillstyrker att tilläggsyrkandet avslås röstar ja, den som tillstyrker att tilläggsyrkandet bifalles röstar nej.

Vid omröstningen avges 8 ja-röster, 6 nej-röster och en avstår.

Följande röstar ja:

Glenn Nordlund (S), Desislava Cvetkova (S), Roger Johansson (S), Siw Sachs (S), Erik Andersson (S), Patrik Gustavsson (M), Anna Strandh Proos (M) och Sanna Jonsson (C).

Följande röstar nej:

Robert Thunfors (SJVP), Lina Lindman (SJVP), Mats Hellhoff (SD), Bengt Sörlin (SD), Erica Stenberg (SD) och Henrik Sendelbach (KD).

Följande avstår:

Nina Orefjärd (V)

Ordförande finner efter genomförd votering att tilläggsyrkandet avslås.

Reservationer

Robert Thunfors (SJVP), Lina Lindman (SJVP), Mats Hellhoff (SD), Bengt Sörlin (SD) och Erica Stenberg (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 105 Årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet inom Regionledningsförvaltningen

Diarienummer: 23RS4047
Ärendansvarig: Maria Berglund
Handläggare: Annika Lindblom

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att fortsatt arbete med det systematiska arbetsmiljöarbetet enligt årshjul och löpande aktiviteter ska vara prioriterat och utgöra huvudfokus inom arbetsmiljöområdet under 2023 och 2024; samt

att lägga presentationen av det systematiska arbetsmiljöarbetet inom förvaltningen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Varje år ska en uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet genomföras inom hela Region Västernorrland. Uppföljningen av arbetsmiljöarbetet 2022 har genomförts i januari 2023 och sedan sammanställts på olika nivåer och presenteras genom en övergripande sammanställning samt presentationer på nämnds- och förvaltningsnivå (inom hälso- och sjukvården förvaltning eller områdesnivå). Syftet med uppföljningen är förutom att synliggöra hur arbetsmiljöarbetet och dess aktiviteter fungerar, att identifiera förbättringsområden och ta fram handlingsplan för kommande år på olika nivåer (Regionstyrelsen, RUN, HSN, förvaltningar, områden, verksamheter) inom Regionen.

Bakgrund

Enligt Arbetsmiljöverkets föreskrift AFS 2001:1, Systematiskt arbetsmiljöarbete, SAM, ska en uppföljning av arbetsmiljö genomföras årligen. Under §11 står: *Arbetsgivaren skall varje år göra en uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet. Om det inte fungerat bra skall det förbättras. Uppföljningen skall dokumenteras skriftligt om det finns minst tio arbetstagare i verksamheten.* AFS 2001:1

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultdragsbestyrkande

Vidare står i de övergripande målformuleringarna i Regionens Arbetsmiljöpolicyn som fastställdes av Regionfullmäktige februari 2022:

Lagstiftningen inom arbetsmiljöområdet är den nedersta gränsen för regionens arbetsmiljöarbete och strävan är att hela tiden förbättra arbetsmiljön. Regionens vägledande principer, kunskap, tillit och ledarskap understödjer arbetsmiljöarbetet. Vidare förstärks detta i formuleringen; Alla verksamheter arbetar systematiskt med arbetsmiljön i vardagen.

Ett större arbete har under de senaste åren pågått för att förbättra arbetsmiljöarbetet inom organisationen. HR-direktören initierade 2019 en genomlysning av det systematiska arbetsmiljöarbetet i hela regionen. Genomlysningen genomfördes av KPMG och resulterade i en handlingsplan med åtgärder för att förbättra förutsättningarna för arbetsmiljöarbetet. En del i det var att skapa ett årshjul för arbetsmiljöarbetet som skulle gälla alla verksamheter. Handlingsplanen har fram till december 2022 regelbundet följt upp i Personal- och allmänna utskottet, PAU.

Arbetsmiljöverket genomförde under 2019 - 2022 ett riktat arbete där de besökte och informerade ansvariga inom alla kommuner och regioner i Sverige om det systematiska arbetsmiljöarbetet samt gjorde efterföljande inspektioner. Arbetsmiljöverket var den 19 juni 2019 och informerade regionens politiker vid fullmäktiges möte om att politikerna i sin arbetsgivarroll är ytterst ansvariga för arbetsmiljön och att de därför regelbundet behöver få ta del av uppföljningar av arbetsmiljöarbetet för att kunna utöva sin uppsiktsplikt samt initiera förbättringar.

Som en fortsättning på det genomförde Arbetsmiljöverket under 2021–2022 en inspektion av regionens systematiska arbetsmiljöarbete där de ställde krav på:

- att en årlig uppföljning av regionens arbetsmiljöarbete skulle genomföras
- att en process för hur arbetet med resultatet skulle gå till togs fram
- ett förtydligande av hur de ytterst ansvariga politikerna skulle få del av resultatet för att kunna ha dialog med chefer inom Regionen samt initiera förbättringar

Inom regionen har tidigare inget systemstöd för en övergripande sammanställning av arbetsmiljöarbetet funnits, utan varje enhetschef har haft i uppgift att enligt regionens mall i metodstödet för SAM, i samverkan göra en egen uppföljning. Dessutom riskbedöma resultatet för att kunna skapa handlingsplaner för förbättringar. I och med införandet av planerings- och uppföljningsverktyget Hypergene har ett gemensamt årshjul för SAM kunnat skapas. Årshjulet innehåller de arbetsmiljöuppgifter som kan tidplaneras och det kompletteras med beskrivningar av ytterligare uppgifter som genomförs löpande eller vid behov. I årshjulet finns den årliga uppföljningen inlagd. Den övergripande processen för arbetet med den årliga uppföljningen beskrivs i bilden nedan.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultdragsbestyrkande



2022 års arbetsmiljöarbete blev det första som följts upp i hela regionen. Både årshjulet och underlag till den årliga uppföljningen av har tagits fram i samverkan med huvudskyddsombud.

Förvaltningens bedömning

Årlig uppföljning av arbetsmiljöarbetet - övergripande

Den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet inom Regionen under 2022 genomfördes genom en enkät till alla chefer som skickades ut i januari 2023. Förberedelserna inför uppföljningen startade i ledningsgrupperna i november/december 2022.

Nästa 80 procent av Regionens chefer har fyllt i och skickat in svar på frågorna i uppföljningen. Även om målet är att alla chefer i framtiden kommer delta, visar det höga antalet på ett stort engagemang, då uppföljningen genomförts för första gången. Uppföljningen är uppbyggd av frågor om dels det lagstadgade systematiska arbetsmiljöarbetet, dels aktiviteter kopplat till viljeinriktningen inom Regionen, dels chefers upplevelser av sina förutsättningar att arbeta med arbetsmiljön.

Årlig uppföljning av arbetsmiljöarbetet - resultat

Regionledningsförvaltningen består av flera verksamhetsområden och resultatet varierar mellan olika verksamheter. Svaren visar dock att det finns en stor medvetenhet om vad som ingår i arbetsmiljöarbetet, till exempel vet medarbetare vad en arbetsmiljöavvikelse är och var dessa anmäls och de flesta uppger att avvikelser tas upp på arbetsplatsträffar och i ledningsgrupperna som ett led i att skapa lärande och förhindra att avvikelserna upprepas.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultdragsbestyrkande

Alla arbetsplatser har arbetsplatsträffar regelbundet där arbetsmiljöfrågor tas upp och arbetas med. Medarbetarsamtal som är en obligatorisk arbetsuppgift för chefer och medarbetare, har genomförts i de flesta fall. Vid medarbetarsamtalen ska en individuell utvecklingsplan tas fram. I kommentarerna framkommer att detta inte alltid genomförts.

94 procent uppger att de på arbetsplatsen arbetat med verksamhetens mål samt att de flesta av dessa även följt upp målen.

Riskbedömningar görs i hög grad och åtgärder tas fram vid behov. De flesta menar att samverkan och delaktighet har fungerat under förändringsarbeten, drygt 85 procent uppger att både medarbetare och skyddsombud deltagit i arbetet.

I flertalet kommentarer till området som berör arbetsmiljödokument och arbete med rutiner beskrivs att årshjulet för det systematiska arbetsmiljöarbetet som introducerades i regionen våren 2022 upplevs som ett bra stöd i arbetsmiljöarbetet. Några menar att någon/några av rutinerna inte hanns med under 2022, men att planen är att arbeta med dessa under 2023.

Uppföljningen visar också att verksamheterna följer upp sjukfrånvaron regelbundet och det finns en medvetenhet kring orsaker till sjukfrånvaron och att arbetsanpassningar ofta sker vid behov.

Företagshälsan, beskrivs som en viktig aktör som kan ge stöd i arbetsmiljöarbetet, men att företagshälsans uppdrag ibland upplevs otydligt och att behoven är större än resurserna.

Ungefär hälften av de som svarat på uppföljningen har angett att de arbetat med hälsofrämjande aktiviteter. Variationen på aktiviteter speglar en bred syn på vad som är hälsofrämjande och visar på en anpassning till vad den egna verksamheten behövt.

Årlig uppföljning av arbetsmiljöarbetet – chefers förutsättningar

De flesta chefer anger att de till stor del har kunskap, befogenheter och resurser för att arbeta med arbetsmiljön. I kommentarerna framkommer att de som angett att de inte upplever resurserna som tillräckliga främst menar att de önskar bättre lokaler samt att kraven är högre än de resurser som finns, de som inte tycker att de har tillräckliga befogenheter att arbeta med arbetsmiljön kopplar det främst till ekonomiska förutsättningar.

Främst får chefer stöd i sitt arbetsmiljöarbete av sin närmaste chef, HR och ledningsgruppen. I de allra flesta ledningsgrupper är samtal om arbetsmiljöfrågor en återkommande punkt.

Förslag på fortsatt arbete

Sammantaget ger uppföljningen en bild av att förståelsen för arbetsmiljöarbetet är stort och att det finns en medvetenhet om vilka förutsättningar som behöver finnas för att skapa arbetsplatser som är säkra och som genomsyras av ett bra arbetsklimat.

För att det grundläggande arbetsmiljöarbetet ska bli systematiskt inom alla organisationens verksamheter behövs tid för att få det att sätta sig. Därför är ett förslag på fortsatt arbete under 2023 och 2024 på övergripande nivå, att prioritera arbetsmiljöarbetet enligt årshjulet för SAM. Arbetsmiljöarbetet har då en möjlighet att bli ett naturligt inslag i vardagen och att rutiner i ledningsgrupper och i samverkansforum för att följa upp arbetsmiljöarbetet får potential att utvecklas, så att man i dessa forum löpande kan identifiera risker och lära tillsammans.

Beslutsunderlag

Presentation, Årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet – Regionledningsförvaltningen, **bilaga 7**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 89

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 106 Överenskommelse – Hälso- och sjukvårdens arbete med civilt försvar 2023, fördelning av statsbidrag för krisberedskap och civilt försvar

Diarienummer: 23RS1029
Ärendansvarig: Krister Bjermert
Handläggare: Anna Forsberg

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att fastställa föreslagen fördelning av statsbidrag för krisberedskap och civilt försvar för 2023.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland erhåller statsbidrag från två olika överenskommelser med Socialdepartementet respektive Myndigheten för samhällsskydd och beredskap. Statsbidragen ska möjliggöra insatser inom sju olika delområden.

Regionen erhåller totalt 15,3 mkr från dessa två överenskommelser. Summan för 2023 beslutades slutgiltigt i januari 2023, vilket har försenat möjligheten att föreslå fördelningen av medlen.

Region Västernorrland budgeterade 2023 ca 0,5 mkr för i regionens budget för arbetet med krisberedskap och Civilt försvar. Detta finansierar som tidigare bla. regionens tjänsteman i beredskap, TIB.

Förslag till fördelning av budget finns nedan.

Bakgrund

Svensk krishantering grundar sig i tre grundläggande principer vilket präglar svensk lagstiftningen och förvaltningen inom området.

Det är:

- Ansvarsprincipen – den som har ansvar för en verksamhet under normala förhållanden ska ha det också under en krissituation.
- Likhetsprincipen – under en kris ska verksamheten, så långt det är möjligt, fungera på liknande sätt som vid normala förhållanden.
- Närhetsprincipen – en kris ska hanteras där den inträffar och av dem som är närmast berörda och ansvariga.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultragsbestyrkande

Region Västernorrland ansvarar för flera grundläggande samhällsviktiga verksamheter och har en central roll i det civila försvaret. Den säkerhetspolitiska utvecklingen i Sveriges närområde innebär i sin tur ett ökat behov av att ytterligare stärka beredskapsarbetet på kort, medellång och lång sikt.

Sveriges regioner erhåller bidrag från staten för att utveckla förmågan att hantera en kris/katastrof. De senaste åren har fokus skiftat från krisberedskap till att även inkludera arbete med att förbereda samhällsviktiga verksamheter för de krav och påfrestningar som kommer med en försämrad säkerhetspolitisk situation. Rysslands krig mot Ukraina har än mer lagt fokus på dessa frågor. Regeringen har fattat otaliga beslut om regeringsuppdrag till ansvariga myndigheter som kommer att redovisas och påverka området under kommande år.

Överenskommelser med staten

Sveriges kommuner och regioner (SKR) har slutit överenskommelser med såväl Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB) som med Socialdepartementet vad gäller ersättning till regionerna för arbetet med krisberedskap och civilt försvar. Dessa medel är villkorade och riktade. Vad gäller MSB överenskommelsen ska medlen användas för;

- Krisberedskap – risk och sårbarhetsanalys, planering, övning och utbildning, lägesrapportering.
- Civilt försvar – kompetenshöjning totalförsvaret, säkerhetsskydd, krigsorganisation och dess bemanning,

Vad gäller civilt försvar Socialdepartementet överenskommelsen, är de indelade i sju olika delområden:

- Krigsorganisation och dess bemanning
- Samverkan och ledning
- Planeringssamverkan
- Utbildning och övning
- Omhändertagande av många skadade
- Försörjningsberedskap
- Motståndskraft

Organisation Civil beredskap

Regionledningsgruppen, RLG har per den 21 mars 2023, beslutat om tillsättande av en ”virtuell” nätverksorganisation för Civil beredskap. Kortfattat är syftet att skapa arenor för samverkan internt i frågor som rör civil beredskap – krisberedskap och civilt försvar. Organisationen omfattar tex. driftsäkerhet katastrofmedicin, säkerhetsskydd, informationssäkerhet osv.,

De olika områdesgrupperna håller på att startas upp och ska inför kommande budgetprocesser kunna delta i arbetet med underlag för fördelning och prioritering av statsbidragen.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att de medel som kommer in via överenskommelserna ska fördelas enligt föreslaget.

Aktivitet	Medel	Kommentar
Bemanning och system	8,5 mkr	Beredskapsöverläkare, Beredskapsstrateg, Beredskapssamordnare, Säkerhetsskydds chef, bitr Säkskyddschef, Informationssäkerhetsamordnare, Kriskommunikatör, Säkerhetschef, Bitr Signalskyddschef, Administrativt stöd, Ifacts, Skiffer, egen transportkapacitet.
Utbildning och övning	1 mkr	Instruktörer, Material, kurser
Projektmedel att nyttja ino organisation Civil beredskap	5,5 mkr	Pågår arbete med prioritering av åtgärder

Region Västernorrland bör inför kommande år se över möjligheten att avsätta ytterligare medel för att höja förmågan att hantera kris och höjd beredskap. Statsbidragen räcker inte till att leva upp till förväntningar om lager för tex tre-sex månader för vård som inte kan anstå eller för att bygga robusthet i sjukhusbyggnaderna eller säkra kommunikationer (RÖS rum och utökat Signalskydd) för krisledning.

Beslutsunderlag

Överenskommelse – Hälso- och sjukvårdens arbete med civilt försvar 2023,
bilaga 8

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 90

Delges

Organisation för Civil beredskaps styrgrupp

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

§ 107 Organisation för Civil beredskap

Diarienummer: 23RS4281
Ärendeansvarig: Krister Bjermert
Handläggare: Anna Forsberg

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att rapportering till regionstyrelsen ska ske kvartal 2 och kvartal 4.

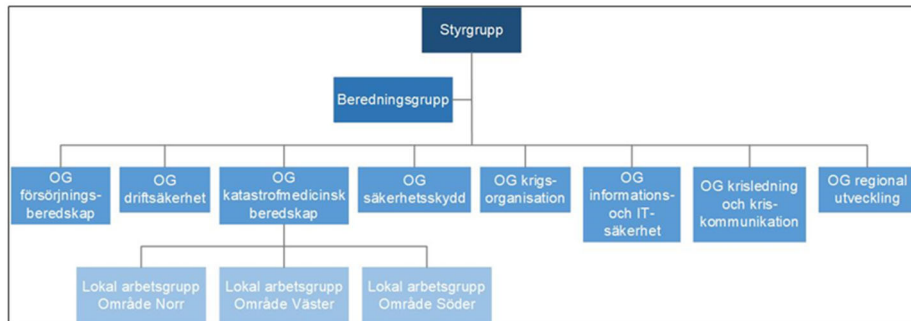
Ärendebeskrivning

Regionledningsgruppen, RLG har per den 21 mars 2023, beslutat om tillsättande av en ”virtuell” organisation för Civil beredskap.

För att kunna arbeta vidare med de uppdrag som finns enligt totalförsvarspropositionen propositionen 2020/20:30 [Totalförsvaret 2021 - 2025 \(regeringen.se\)](https://www.regeringen.se) och de överenskommelser som finns med Socialdepartementet och Myndigheten för samhällsskydd och beredskap, krävs ett förtydligande av uppdrag och organisation. Samtliga verksamheter inom regionen behöver delta i arbetet för att klarlägga interna och externa beroenden, planera för redundans och ta fram åtgärds- och kontinuitetsplaner vid händelser. Säkerhets- och beredskapsfunktionen har i uppgift att vara sammanhållande, samordnade och en drivkraft i detta arbete. Funktionen ska i första hand stödja regionens verksamheter som har ansvar för att verksamheterna ska kunna bedrivas såväl i vardag som i kris och krig. Att verksamheterna ser behovet och vikten av att avsätta resurser för att verka i ”organisation för civil beredskap” är en nyckelfaktor för att driva arbetet framåt.

För att styra arbetet och döma av vilka prioriteringar och gränsdragningar som ska göras mellan olika verksamheter har en styrgrupp med mandat tillsatts likaså också en beredningsgrupp och ett antal utpekade områdesgrupper enligt figur nedan.

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



Bakgrund

I planeringsunderlaget för regionplanen har bland annat följande tre punkter lyfts fram:

- Region Västernorrland ska vara en motståndskraftig organisation då regionens samhällsviktiga verksamheter är en del i Sveriges totalförsvar.
- Region Västernorrland ansvarar för att dess samhällsviktiga verksamheter, såväl hälso- och sjukvården som till exempel kollektivtrafiken, så långt det är möjligt kan fortsätta att bedrivas även vid höjd beredskap och krig.
- Katastrofmedicinsk beredskap behöver prioriteras och bli en del av hälso- och sjukvårdens vardagliga arbete för att Region Västernorrland ska kunna omhänderta befolkningen vid fredstida kriser, höjd beredskap och ytterst krig.

Dessa punkter baserar sig bland annat på de konstateranden som regeringen gjorde i propositionen 2020/20:30 [Totalförsvaret 2021 - 2025 \(regeringen.se\)](https://www.regeringen.se/pressmeddelanden/2020/05/totalforsvaret-2021-2025/):

”att totalförsvarets förmåga behöver fortsätta att förstärkas samt utformas och dimensioneras för att kunna möta ett väpnat angrepp på Sverige. Den civila hälso- och sjukvården bör vid krig ha kapacitet att utföra sådan vård som inte kan anstå. De vårdinrättningar som ingår i organisationen bör vara geografiskt spridda för att minska sårbarhet och skapa redundans. Planeringen behöver även beakta behovet av motståndskraftiga lokaler. En rimlig ambitionsnivå bör vara att på sikt sträva mot en fördubbling av antalet vårdplatser. Utgångspunkten för planeringen av totalförsvaret bör vara att under minst tre månader kunna hantera en säkerhetspolitisk kris i Europa och Sveriges närområde som innebär allvarliga störningar i samhällets funktionalitet samt krig under en del av denna tid.”

Region Västernorrland har liksom övriga regioner en stor utmaning med att planera och förbereda för att leva upp till dessa förutsättningar. Den situation som regionen har i vardagen påverkar även våra möjligheter att arbeta med vår förmåga i kris och

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultdragsbestyrkande

civilt försvar. Händelserna i Ukraina, med de erfarenheter som kan dras kring det civila samhällets behov av att öka insatserna för att kunna hantera en sådan situation, visar på att det finns en hel del att göra.

Under 2022 startade regionen flera arbetsgrupper som initialt skulle undersöka vad som kunde göras i ett inledande skede för att öka förmågan. ”Vad-gruppen” och ”Hur-gruppen” hade ett antal möten för att klargöra vad som behöver lagerhållas och hur det skulle kunna gå till. Oklarheter i planeringsförutsättningar från nationellt håll såväl som oklara uppdrag internt försvårade arbetet avsevärt.

Företrädesvis belystes ett antal grundläggande problem i vardagen som det behöver arbetas med för att kunna lägga en grund och bygga vidare mot kris och höjd beredskap. De grundläggande problemen som identifierades var:

- Logistik
- Lagerhållningssystem
- Vårdplatsbrist
- Utbildnings- och övningsskuld

Under 2022 har regionledningen, i synnerhet regiondirektören och den tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören, varit tydliga med att regionens krisledningsförmåga behöver utvecklas. En ny struktur för krisledning har tagits fram och utbildning och övning av ingående funktioner har påbörjats och kommer att fortsätta under kommande år.

Utöver detta har flertalet centrala roller bemannats och ett fåtal betydelsefulla grupper bildats inom regionens organisation för civil beredskap. Därtill har information om bland annat regionens ansvar i kris och höjd beredskap, pågående arbete samt verksamheternas ansvar kommunicerats till områdesdirektörernas ledningsgrupper.

Förvaltningens bedömning

Organisation för civil beredskap skapar nödvändig struktur för samordning och ledning av arbetet med civil beredskap dvs såväl krisberedskap som civilt försvar.

Beslutsunderlag

Beskrivning av organisation för civil beredskap inom Region Västernorrland, **bilaga 9**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 91

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultradgsbestyrkande

§ 108 Revidering av ”Reglemente för Krisledningsnämnden”

Diarienummer: 23RS499
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Sara Sultan

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att fastställa reviderat styrdokument 371689 ”Reglemente för Krisledningsnämnden”.

Ärendebeskrivning

Med anledning av regionstyrelsens återremiss beslutad den 15 februari 2023, § 24, föreslås följande tillägg till reglemente.

Ordförande och vice ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden samt Regionala utvecklingsnämnden föreslås få sin rätt att närvara vid sammanträde för överläggningar men inte i beslut i Krisledningsnämnden borttagen.

Krisledningsnämnden föreslås istället besluta att adjungera dessa när Krisledningsnämnden tycker att det finns behov, enligt befintlig skrivning i tredje stycket under avsnittet ”Ledamöter”.

Revideringen innehåller även införande av den föreslagna ändringen om *två vice ordföranden*.

Följande skrivning föreslås tas bort ur tredje stycket under avsnittet ”Kallelse, föredragningslista och sammanträden”:

”Ordförande och vice ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden samt Regionala utvecklingsnämnden har rätt att närvara vid sammanträde för överläggningar men inte i beslut.”

Beslutsunderlag

Reglemente för Krisledningsnämnden 2023–2026 (371689), **bilaga 10**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 92

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 109 Revidering av ”Arvodesregler för förtroendevalda samt regler för partistöd 2023–2026” samt ”Reglemente för regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden 2023–2026”

Diarienummer: 23RS4068
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Sara Sultan

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att fastställa reviderat styrdokument 371678 ”Reglemente för regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden 2023-2026”;

att fastställa reviderat styrdokument 377336 ”Arvodesregler för förtroendevalda samt regler för partistöd 2023-2026”; samt

att Politiska sekreterare får närvara på föredragningar inför beslut i nämnden (ej i utskotten) för att kunna lämna information och biträda de förtroendevalda.”

Ärendebeskrivning

Begränsning av de politiska sekreterarnas närvarorätt i nämnder och utskott.

I syfte att renodla styrdokumentet föreslås regleringen av de politiska sekreterarnas närvarorätt flyttas från Arvodesregler för förtroendevalda samt regler för partistöd 2023–2026 till Reglemente för regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden 2023-2026.

Förvaltningens bedömning

Politiska sekreterare föreslås endast få närvarorätt under föredragningar i regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden.

Följande text föreslås tas bort ur punkt 2.4 ”Arvodesregler för förtroendevalda samt regler för partistöd 2023–2026”:

Politiska sekreterare har rätt att närvara på föredragningar inför beslut i styrelsen, nämnder och utskott för att kunna lämna information och biträda de förtroendevalda.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Följande text föreslås tas in under avsnittet ”Sammanträden” i ”Reglemente för regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden 2023–2026”:

Politiska sekreterare får närvara på föredragningar inför beslut i nämnden (ej i utskotten) för att kunna lämna information och biträda de förtroendevalda.

Beslutsunderlag

Reglemente för regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden, **bilaga 11**

Arvodesregler för förtroendevalda samt regler för partistöd 2023–2026, **bilaga 12**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 93

Yrkanden

Mats Hellhoff (SD) yrkar på en ändring av tredje att-satsen i finansutskottets förslag: att den ursprungliga texten i arvodesreglerna flyttas in i reglementet: ”Politiska sekreterare har rätt att närvara på föredragningar inför beslut i styrelsen, nämnder och utskott för att kunna lämna information och biträda de förtroendevalda.”

Robert Thunfors (SJVP) och Henrik Sendelbach (KD) yrkar bifall till Mats Hellhoffs (SD) ändringsyrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer den tredje att-satsen i finansutskottets förslag och Mats Hellhoff (SD) m fl:s ändringsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag bifalles, då votering begärs.

Votering

Följande propositionsordning läses upp: den som tillstyrker att ändringsyrkandet avslås röstar ja, den som tillstyrker att ändringsyrkandet bifalles röstar nej.

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

Följande röstar ja:

Glenn Nordlund (S), Desislava Cvetkova (S), Roger Johansson (S), Siw Sachs (S), Erik Andersson (S), Patrik Gustavsson (M), Anna Strandh Proos (M) och Sanna Jonsson (C).

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Ultdragsbestyrkande

Följande röstar nej:

Robert Thunfors (SJVP), Lina Lindman (SJVP), Mats Hellhoff (SD), Bengt Sörlin (SD), Erica Stenberg (SD), Nina Orefjärd (V) och Henrik Sendelbach (KD).

Ordförande finner efter genomförd votering att ändringsyrkandet avslås.

Inga säyrkanden föreligger beträffande första och andra att-satsen i finansutskottets förslag varvid regionstyrelsen beslutar i enlighet.

Reservationer

Robert Thunfors (SJVP), Lina Lindman (SJVP), Mats Hellhoff (SD), Bengt Sörlin (SD), Erica Stenberg (SD), Nina Orefjärd (V) och Henrik Sendelbach (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget ändringsyrkande.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 110 Revidering av reglemente och arbetsordning för utskotten

Diarienummer: 23RS4064
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Sara Sultan

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att fastställa reviderat styrdokument 509988 ”Reglemente och arbetsordning för finansutskottet” samt 509990 ”Reglemente och arbetsordning för vårdvalsutskottet”.

Ärendebeskrivning

Ersättarna föreslås få närvaro- och yttranderätt vid alla sammanträden.

En ändring av texten i tredje stycket under avsnittet ”Kallelse och föredragningslista” föreslås där samtliga ersättare får delta i utskottets sammanträde på distans, inte bara de tjänstgörande ersättarna.

Beslutsunderlag

Reglemente och arbetsordning för finansutskottet (509988), **bilaga 13**
Reglemente och arbetsordning för vårdvalsutskottet (509990), **bilaga 14**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 94

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultradgsbestyrkande

§ 111 Ställföreträdande smittskyddsläkare

Diarienummer: 23RS4478
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Sara Sultan

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att utse Hans Boman till ställföreträdande smittskyddsläkare från och med 1 juni 2023. Utnämningen följer den timanställning Hans Boman kommer ha från och med den 1 juni 2023 hos Smittskydd Västernorrland. Upphör timanställningen hos Smittskydd Västernorrland upphör även denna utnämning; samt

att utse Linus Sundnäs till ställföreträdande smittskyddsläkare från och med 1 augusti 2023. Utnämningen följer det anställningsavtal som tecknats mellan smittskyddsläkare Maria Tempé och Linus Sundnäs (23RS3684). Upphör anställningsförhållandet upphör även denna utnämning.

Ärendebeskrivning

Smittskyddsläkaren ska utses av en sådan nämnd som avses i 7 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). I Region Västernorrland är det regionstyrelsen som ska utse smittskyddsläkare.

När den ordinarie smittskyddsläkaren inte är i tjänst ska det finnas en ställföreträdande smittskyddsläkare. Denna ska på samma sätt som en ordinarie utses av nämnden eftersom den ställföreträdande får samma omfattande ansvar som den ordinarie, fastän denne bara tillfälligt ersätter den ordinarie. En eller flera ställföreträdande smittskyddsläkare kan utses på förhand. Det är den ordinarie smittskyddsläkaren som sedan fattar ett verkställighetsbeslut om när någon av de som utsetts till ställföreträdande smittskyddsläkare ska träda in i den ordinarie smittskyddsläkarens ställe, exempelvis i samband med den ordinarie smittskyddsläkarens semester.

Hans Boman har tidigare tjänstgjort som smittskyddsläkare i Region Västernorrland. Från och med den 1 juni 2023 övergår Hans Bomans tillsvidareanställning till en så kallad timanställning som biträdande smittskyddsläkare.

Linus Sundnäs tillträder den 1 augusti 2023 som biträdande smittskyddsläkare i Region Västernorrland.

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 95

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 112 Genomlysning av Regionledningsförvaltningen – slutrapport

Diarienummer: 21RS13447
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Ewa Klingefors

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att godkänna slutrapporten gällande uppdraget ”Genomlysning av regionledningsförvaltningen”

Ärendebeskrivning

En delrapport kring uppdraget lämnades i juni 2022. I slutrapporten redovisas uppdraget från Regionstyrelsen, samt de aktiviteter som genomförts under perioden 2021–2023. Dessa har under hösten 2022 bestått av fortsatta anpassningar i pågående övergripande processer, genomförande av organisatoriska förändringar och omdisponering av budgetar.

Bakgrund

Regionstyrelsen beslutade hösten 2020 att uppdra till regiondirektören att under 2021 genomlysna Regionledningsförvaltningen (RLF) med syfte att definiera regionens administrativa processer och förvaltningens samlade servicetjänster, effektivisera de administrativa processerna och servicetjänsterna förvaltningen erbjuder, samt visa på behov av förändringar i uppdrag och möjliga besparingar.

Information om genomlysningen och statusrapporter har givits i berörda verksamhetsråd inom RLF, LPAR och CPAR. Omställningar av organisatorisk hemvist alternativt förändringar i roller och uppdrag för enskilda medarbetare, har föregåtts av arbetsmiljöanalyser, risk- och konsekvensanalyser, vilka i vissa fall resulterat i handlingsplaner.

Förvaltningens bedömning

I uppdraget till förvaltningen har det allt sedan genomlysningen startade, ingått att påbörja eller intensifiera genomlysning av de prioriterade processer som bedömts vara i behov av förbättringar. Processarbetet är i många stycken långsiktigt och har därför kommit olika långt beroende på processernas komplexitet och omfattning. Utvecklingen beskrivs närmare i själva slutrapporten.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultragsbestyrkande

Efter delrapporten lämnades har ytterligare aktiviteter som planerades inför 2023 genomförts. Dessa är:

- ansvaret för handläggning av och budget för föreningsbidrag för funktionshinderorganisationer till regionala utvecklingsförvaltningen.
- ansvaret för sjukresereglementet till regionala utvecklingsförvaltningen.
- budget till regionala utvecklingsförvaltningen gällande funktionen ”Samordnare mot våld i nära relationer”
- verksamheten FoU (Forskning och utbildning) till hälso- och sjukvården

Under hösten har det dessutom pågått förberedelser för att i samband med årsskiftet 2022/2023, kunna flytta verksamheten Kvalitet och Patientsäkerhet och ett antal budgetposter till Hälso- och sjukvården.

Sammantaget har Regionstyrelsens budgetram minskats med 150 807 tkr som följd av de beslut om anpassningar som tagits. Därutöver har ett antal administrativa tjänster tagits bort, som följd av pensionsavgångar och andra avslut på anställningar. Dessa förändringar i kombination med en ökad samordning har frigjort 4,9 miljoner kronor.

Under 2023 pågår uppdrag som av olika skäl har krävt mer tid och tillgängliga resurser för att kunna genomföras, vilket innebär att de inte kan redovisas redan nu. Förvaltningen kommer under hösten att återkomma med redovisningar och förslag kring dessa uppdrag:

- En rimlig och relevant ambitionsnivå vad gäller arbetet med de horisontella perspektiven, mänskliga rättigheter och minoritetsfrågor samt hur ansvar, uppdrag och sammanhållande struktur ska se ut på nämnds- respektive förvaltningsnivå.
- Det Etiska rådets breddade uppdrag och ”hemvist” i regionledningsförvaltningen.
- Utvecklingen av medborgardialog - där den politiska ledningen behöver formulera ambitioner och angreppssätt, vilket i sin tur blir vägledande för det fortsatta arbetet i förvaltningen.

Beslutsunderlag

Genomlysning av Regionledningsförvaltningen – slutrapport, **bilaga 15**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 96

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 113 Återrapporering av extern utredning *Effektivare administration*

Diarienummer: 22RS7118
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Åsa Bellander

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att godkänna återrapporeringen av utredningen *Effektivare administration*, i rapporten benämnd, *Effektivare administrativt arbete i Region Västernorrland*;

att ge Regiondirektören i uppdrag att till ett extra möte med Regionstyrelsen den 21 juni återkomma med förslag på hur genomförande av ett effektiviseringsarbete i ett första steg ska bedrivas för att till budgetåret 2027 minska de årliga administrativa kostnaderna i Region Västernorrland med 200 miljoner kronor, med utredningen som grund; samt

att ge Regiondirektören i uppdrag att innan årets slut återkomma till regionstyrelsen med ytterligare effektiviseringsförslag utifrån den beställda analysen som nu genomförs.

Ärendebeskrivning

Vid regionstyrelsens möte den 21 juni 2022, § 230, beslutades att uppdra till regiondirektören att inleda en upphandling av en extern utredningstjänst samt att arbeta vidare med uppdraget utifrån det utredningsdirektiv som lagts fram i beslutsunderlaget.

Utredningen skulle beskriva en effektivisering av det administrativa arbetet i Regionen och omfatta en ekonomisk effekthemtagning på nivåerna 50, 100 samt 200 miljoner kronor. Möjliga hemtagningar skulle beskrivas på 1, 2 och 3 års sikt samt långsiktigt. Återrapporering skulle ske våren 2023.

Utredningen finns nu framtagen och detta tjänsteutlåtande samt en muntlig presentation av företaget Sirona utgör återrapporten till regionstyrelsen för fortsatt hantering.

Bakgrund

Vid regionfullmäktiges möte den 27 april 2022, § 76, bifölls motionen från Centerpartiet och Kristdemokraterna om en effektivare administration, (20RS9464).

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultradgsbestyrkande

Detta utmynnade sedan i uppdraget att genomföra en upphandling av en extern utredningstjänst.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningens bedömning är att utredningen som tagits fram av det upphandlade företaget Sirona i allt väsentligt har utförts utifrån det utredningsdirektiv som regionstyrelsen slagit fast och kan utgöra en grund för ett fortsatt arbete med effektiviseringar av det administrativa arbetet.

Förslagen som tagits fram beskriver hur Regionen på 3–5 års sikt kan ta hem effektiviseringar motsvarande önskade nivåer 50, 100 samt 200 miljoner kronor.

Förslagen har bedömts utifrån komplexitet, effekt och genomförbarhet och har bedömts med hänsyn taget till att det kommer att krävas initiala kostnader för genomförande av åtgärder samt att ett visst effektbortfall, i rapporten kallat ”läckage”, alltid uppstår vid ett genomförande.

Företaget Sirona förordar ett första fokus på 21 av de 54 bedömda alternativen och dessa beskrivs mer ingående i rapporten. Ytterligare 33 förslag beskrivs kortfattat i rapporten. Regiondirektören har gjort en kompletterande beställning som omfattar en mer utförlig bedömning av de 33 alternativen för att säkerställa att det finns en bred bas av åtgärder för att kunna arbeta långsiktigt med flera effektiviseringsåtgärder inom det administrativa arbetet i Regionen. Underlaget från tilläggsbeställningen kommer att finnas tillgänglig i slutet av juni 2023.

Innan ett genomförande av föreslagna åtgärder sker behöver åtgärderna bedömas ytterligare för att säkerställa införandekostnader, att bedömd effekt verkligen kan tas hem ekonomiskt samt att erforderliga riskbedömningar utifrån verksamhetsperspektiv, patientsäkerhetsperspektiv samt arbetsmiljö finns framtagna.

En organisation för genomförande av det samlade arbetet behöver också finnas på plats och erforderligt stöd till organisationens chefer måste säkerställas.

I budget 2023 med plan 2024–2025 finns sedan tidigare inlagt en besparing på det administrativa arbetet.

Beslutsunderlag

Effektivare administrativt arbete i Region Västernorrland, Slutrapport 18 april 2023, Sirona, **bilaga 16**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 97

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Yrkanden

Glenn Nordlund (S) yrkar på en ändring i andra att-satsen i finansutskottets förslag: ”att ge Regiondirektören i uppdrag att till ett extra möte med Regionstyrelsen den 21 juni återkomma med förslag på hur genomförande av ett effektiviseringsarbete *i ett första steg ska* bedrivs för att till budgetåret 2027 minska de årliga administrativa kostnaderna i Region Västernorrland med 200 miljoner kronor, med utredningen som grund.

Samt på en tilläggs att-sats: ”att ge Regiondirektören i uppdrag att innan årets slut återkomma till regionstyrelsen med ytterligare effektiviseringsförslag utifrån den beställda analysen som nu genomförs”.

Robert Thunfors (SJVP) yrkar bifall till Glenn Nordlunds (S) yrkanden.

Nina Orefjärd (V) yrkar på två tilläggs att-satser:
”att arbetet breddas till att även se över specifikt vilka administrativa uppgifter RVN lägger på vårdpersonal och hur dessa kan begränsas

att de fackliga organisationerna kopplas in från och med nu i de processer som utredningen föranleder, som framtagande av förslag, konsekvensanalyser mm.”

Glenn Nordlund (S) yrkar avslag på Nina Orefjärds (V) tilläggsyrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer först finansutskottets förslag med eget ändringsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag med ändringsyrkandet bifalles.

Ordförande ställer därefter eget tilläggsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet bifalles.

Ordförande ställer slutligen Nina Orefjärds (V) tilläggsyrkande och eget avslagsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att tilläggsyrkandet avslås.

Reservation

Nina Orefjärd (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget tilläggsyrkande.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Protokollsanteckning

Nina Orefjård (V) lämnar en protokollsanteckning lydande:

”Vänsterpartiet säger ja till att fortsätta ta fram förslag utifrån SIRONA-utredningen men vi har betänkligheter. Vi tror att en del av de föreslagna åtgärderna kan vara bra, men som helhet är vi tveksamma om de föreslagna åtgärderna lyckas uppnå planerade spar. Utredningen lyfter fram en mängd data om kostnadsutvecklingen under de senaste åren men utan att analysera vilka beslut och skeenden som är de bakomliggande faktorerna till ökningen, samt hur region Västernorrlands specifika ekonomiska förutsättningar ser ut utifrån gällande nuvarande skattesystem, demografi, geografi m.m.

Att titta på hur vi kan minska administrationen är viktigt men vi tycker att vissa delar tappas bort. Regionen borde ex. se över hur politiska pålagor och andra administrativa uppgifter från RVN, som ökar mängden administration bland vårdens medarbetare, kan begränsas. Vi vill även vara tydliga med att vi inte tror på den planerade outsourcingen och konkurrensutsättningen. Regionen borde istället säkerställa den resurseffektivisering som SKR pekat på att en genomgång av verksamheterna kan leda till. Vi vill ej se ökad privatisering som genererade spar utifrån sämre arbetsvillkor för personal.

Vi tycker det är mycket viktigt att facken nu kopplas in i det fortsatta arbetet med framtagande av åtgärder.”

Delges

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Regional utvecklingsdirektör

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 114 Revidering av riktlinjen Representation och gåvor

Diarienummer: 23RS3910
Ärendeansvarig: Lena Laaksonen
Handläggare: Annika Lindblom

Förslag till beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att fastställa tillägget i riktlinjen gällande gåvor till externa samarbetspartners med flera; samt

”att uppdra till Regiondirektören att upphandla lämpliga gåvor som kan delas ut till externa samarbetspartners med flera, vid tillfällen då det är aktuellt, önskvärt om möjligt är företrädesvis gåvor med regionalt ursprung eller koppling”.

Ärendebeskrivning

Det har det uppmärksammats att i riktlinjen *Representation och gåvor* saknas anvisningar och regler för vilka gåvor regionen kan dela ut till externa samarbetspartners med flera, vilket föranlett en revidering med detta tillägg.

Bakgrund

När det gäller förhållningssätt till och regler för hur Region Västernorrland ser på representation och gåvor preciseras det i en riktlinje, *Representation och gåvor*. I den beskrivs dels regler för intern och extern representation, dels vad som gäller vid måltider och sammankomster på våra arbetsplatser, men också vilka gåvor som delas ut till våra medarbetare. De gåvorna är främst kopplade till uppvaktningar såsom när medarbetare fyller 50 år eller varit anställd i 10 år respektive 25 år. Däremot har riktlinjen inte haft någon beskrivning av hur gåvor till externa samarbetspartners med flera ska hanteras.

Förvaltningens bedömning

Det som styr regionens förhållningssätt inom detta område är dels regionens viljeinriktning att vara mån om sina medarbetare och externa samarbetspartners med flera, dels olika lagar som finns inom området.

När det gäller gåvor i externa sammanhang behöver regionen förhålla sig till kommunallagen som beskriver att regionen ska behandla alla sina invånare och grupper av dessa, lika. Denna princip kallas likställighetsprincipen och utgår ifrån

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultdragsbestyrkande

relationerna mellan regionen som organisation på ena sidan och dess invånare och samarbetsparter på den andra sidan. Principen innebär att det inte är tillåtet för regionen att särbehandla vissa invånare eller samarbetspartners eller grupper av dessa. Förutom kommunallagen finns även skatteregler kopplat till viss typ av gåvor.

Med hänsyn till dessa lagar kan en enklare gåva överlämnas vid externa besök såsom till gäster, föredragshållare eller samarbetspartners. Detta gäller även då en representant för regionen är den som besöker en extern part. Gåvan bör vara centralt upphandlad av regionen för att likställighetsprincipen ska kunna garanteras och skatteregler följas. Dessutom kan en redan upphandlad gåva underlätta för de som ska dela ut gåvor vid olika tillfällen.

Beslutsunderlag

Kommunallagen (2 kap 3 §)

Reviderad riktlinje *Representation och gåvor*, **bilaga 17**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 98

Yrkanden

Sanna Jonsson (C) yrkar på en ändring av andra att-satsen i finansutskottets förslag: ”**att** uppdra till Regiondirektören att upphandla lämpliga gåvor som kan delas ut till externa samarbetspartners med flera, vid tillfällen då det är aktuellt, *önskvärt om möjligt är företrädesvis gåvor med regionalt ursprung eller koppling*”.

Glenn Nordlund (S) och Robert Thunfors (SJVP) yrkar bifall till Sanna Jonssons (C) ändringsyrkande.

Propositionsordning

Ordförande ställer finansutskottets förslag med Sanna Jonsson (C) m fl:s ändringsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att finansutskottets förslag med ändringsyrkandet bifalles.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 115 Yttrande över remiss från Landsbygds- och infrastrukturdepartementet; rapporten Statens ansvar för det svenska flygplatssystemet – för tillgänglighet och beredskap (Ds 2023:3)

Diarienummer: 23RS2114
Ärendeansvarig: Roger Wetterstrand
Handläggare: Nina Loberg

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att avge ”Yttrande över remiss; rapporten Statens ansvar för det svenska flygplatssystemet – för tillgänglighet och beredskap (Ds 2023:3)”.

Ärendebeskrivning

Utredaren Peter Norman har haft i uppdrag att ta fram förslag till inriktning för statens ansvar för flygplatser i Sverige, så att behoven av grundläggande tillgänglighet för medborgare, näringsliv och samhällsviktigt flyg tillgodoses i hela landet. Uppdraget omfattar det nationella basutbudet av flygplatser och de statliga stöden till icke statliga flygplatser. Region Västernorrland bereds möjlighet att lämna synpunkter över utredningens förslag och dess konsekvenser för Västernorrland.

De viktigaste förslagen som utredningen presenterar utifrån ett regionens perspektiv är:

- att Sundsvall-Timrås flygplats inkluderas i det nationella statliga basutbudet av flygplatser, men först på sikt efter frågan utretts. Utredningen föreslår även att allmän trafikplikt ska gälla för linjen Sundsvall-Timrå flygplats – Arlanda flygplats från 2027 eller tidigare.
- att den allmänna trafikplikten Kramfors-Sollefteå flygplats-Arlanda flygplats från 2027 ersätts med anslutningstrafik från Sollefteå och Kramfors till Sundsvall-Timrå flygplats.
- ett utökat nät av beredskapsflygplatser i hela landet, 33 jämfört med dagens tio. Sundsvall-Timrå flygplats ingår i det gällande nätet. Örnsköldsviks flygplats föreslås inkluderas i det utökade nätet.
- ett statligt stöd för flygplatser med trafikplikt motsvarande 75 procent av flygplatsens ekonomiska underskott, som högst 15 miljoner kronor. Utredningen föreslår att driftstödet via de regionala infrastrukturplanerna upphör att gälla

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

- ett nytt statligt stöd för flygplatser som enbart är beredskapsflygplatser, motsvarande 50 procent av flygplatsens ekonomiska underskott, som högst 10 miljoner kronor.

Region Västernorrland deltagit på en hearing om utredningen som SKR arrangerade den 21 september 2022. Vi har skickat tre skrivelser till utredningen med beskrivning över Västernorrlands förutsättning. Rapporten *Samhällseffekter av flygverksamhet i Västernorrland* (SWECO, 2021) bifogades. Slutligen har Region Västernorrland framfört synpunkter vid möte med utredaren den 2 december 2022.

Samverkansrådet har fått information om utredningens innehåll och diskuterats konsekvenser för Västernorrland vid sammanträde den 24 februari, 22 mars 2023, samt 14 april. Förtroendevalda hos kommuner och regionen har även haft dialog om inriktningen på yttrandet den 22 mars.

Regionala flyggruppen, där kommuner och Handelskammaren deltar har träffats vid tre tillfällen för att diskutera förslagen i utredningen och konsekvenserna för Västernorrland. Länsstyrelsen har också bjudits in till dessa möten eftersom de också är remissinstans. Avstämning har genomförts med tjänstepersoner i övriga Jämtland-Härjedalen, Västerbotten och Norrbotten.

I den interna beredningen av yttrandet har tjänstepersoner från sakområdena beredskap, miljö och hållbarhet, samt infrastruktur deltagit.

Bakgrund

Under årens lopp har ett flertal statliga utredningar genomförts som berört hela eller delar av det svenska flygplatssystemet. 2017 presenterade regeringen en flygstrategi där man lyfte behovet av en översyn av de svenska flygplatserna för att tydliggöra statens roll och ansvar som stödgivare. Departementet påbörjade en utifrån detta en utredning i egen regi under 2018 och 2019, men något resultat av arbetet redovisades aldrig. Arlandarådets arbete pågick 2017–2019. Under 2021 redovisades en utredning om avveckling av drift och verksamhet av Bromma flygplats och i juni 2022 redovisades promemorian Arlanda flygplats en plan för framtiden.

Flyget har i stor utsträckning påverkats av Covid-pandemin som inneburit kraftigt minskat resandet, men även av effekterna av invasionen i Ukraina. Samtidigt har luftfarten utmaningar ur ett klimatperspektiv och behöver ställa om, vilket kräver åtgärder och insatser. Många av de icke statliga flygplatserna drevs redan innan pandemin med ekonomiska underskott, men har därefter fått en ännu sämre ekonomisk situation, vilket ökar risken för att flygplatser läggs ner. Det skulle medföra försämrad tillgänglighet för medborgare, näringsliv och samhällsviktigt flyg.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Förvaltningens bedömning

Utredningens förslag stämmer väl överens med regionens inriktning och prioriteringar som regionen och kommunernas gemensamt arbetat för och framfört till denna och tidigare utredningar.

Förslagen medför att de ekonomiska förutsättningarna för Sundsvall-Timrå och Örnsköldsviks flygplatser förbättras. Nivån på statligt stöd till icke statliga flygplatser ökar jämfört med dagens. Utredningen är dock oklar vad gäller inriktningen för Sundsvall-Timrå flygplats, om och när ett förstatligande kan ske. Positivt är att antalet beredskapsflygplatser föreslås utökas från dagens 10 till 33 över landet, vilket medför mer stabila förutsättningar avseende sjukvårdens behov av snabba ambulans- och organdonationstransporter, men även för samhällsskydd och civil beredskap, samt för totalförsvaret och deras behov av att kunna nyttja civila flygplatser under kris och väpnad konflikt.

Utredningens förslag om att ersätta trafikplikten Kramfors flygplats – Arlanda flygplats medför dock att restiderna förlängs och tillgänglighetens försämras. Anslutningstrafiken behöver avgå från Sollefteå centrum strax efter klockan 04, för att nå morgonflyget från Sundsvall-Timrå flygplats i tid. I dag är allmän trafikplikt beslutad för linjen Kramfors flygplats – Arlanda flygplats utifrån de brister i den grundläggande tillgängligheten för Sollefteå kommun. Trafikplikten medför att Trafikverket upphandlar flygtrafiken eftersom den inte kan bedrivas på kommersiella grunder.

Beslutsunderlag

Remiss från Landsbygds- och infrastrukturdepartementet; rapporten Statens ansvar för det svenska flygplatssystemet – för tillgänglighet och beredskap (Ds 2023:3), **bilaga 18**

Yttrande över remiss; rapporten Statens ansvar för det svenska flygplatssystemet – för tillgänglighet och beredskap (Ds 2023:3), **bilaga 19**

Protokollsutdrag Regionala utvecklingsnämnden den 11 maj 2023, § 102, **bilaga 20**

Beredning

Regionala utvecklingsnämnden den 11 maj 2023, § 102

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 99

Delges

Daniel Binsell

Oskar Lindberg

Enhetschef Regional planering och infrastruktur

Verksamhetschef regionledningsförvaltningens kansli

Regionala flygggruppen

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 116 Överenskommelse Företagshälsovårdsnämnden

Diarienummer: 23RS2640
Ärendeansvarig: Lena Laaksonen
Handläggare: Johan Henriksson

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag föreslå att regionfullmäktige beslutar

att godkänna överenskommelsen om gemensam nämnd, Företagshälsovårdsnämnden, med Sundsvalls kommun.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland och Sundsvalls kommun samverkar genom Företagshälsovårdsnämnden kring gemensam företagshälsovård, Regionhälsan. Hur den operativa styrningen av nämnden skall ske samt hur eventuella över- och underskott skall hanteras beskrivs i överenskommelsen.

Bakgrund

Före 2023 hade Sundsvalls kommunkoncern och Region Västernorrland två egna interna företagshälsor Kommunhälsan och Regionhälsan. Kommunfullmäktige den 26 september 2022, § 166, (KS-2021-01047) och Regionfullmäktige den 2 november 2022, § 190, (21RS13412) fattade beslut att samverka om företagshälsovård från och med den 1 januari 2023 via gemensam nämnd. Det nya namnet för den samverkade företagshälsan är Regionhälsan.

Besluten innebar även att uppdra till ägarna att upprätta en överenskommelse mellan Region Västernorrland och Sundsvalls kommun inför bildandet av den gemensamma nämnden där det även ska framgå hur den operativa styrningen skall utformas samt hur eventuella över och underskott skall hanteras.

Under utredningen våren 2022 om möjlig samverkan togs erfarenheter från Region Gävleborg där samverkan kring företagshälsovård sker genom gemensam nämnd.

Gävleborgs överenskommelse har varit en grund som anpassats till våra organisationer.

Verksamhetsåret 2023 ses som en övergångsperiod för företagshälsorna från tidigare organisationer och leverera tjänster enligt 2022 års fastställa tjänsteutbud

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultradbestyrkande

och budgeterade anslag justerade för förväntade löneökningkostnader. För budgetarbetet 2024 och hantering av 2023 års resultat behöver överenskommelsen godkännas.

Förvaltningens bedömning

Ursprungsdokumentet fanns med som underlag våren 22 och har nu reviderats och granskats av kommun- och regionjurist april/ maj-23. Beslutet om samverkan samt nämndens reglemente är fattade och styrningen behöver kompletteras med överenskommelsen.

Beslutsunderlag

Överenskommelse om gemensam nämnd Företagshälsovårdsnämnden, **bilaga 21**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 100

Delges

Sundsvalls kommun
HR-direktören

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 117 Uppsikt; Almi Företagspartner Mitt AB

Diarienummer: 23RS5031
Ärendeansvarig: Märta Molin
Handläggare: Maria Lidgren

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Almi Företagspartner Mitt AB ägs av Region Västernorrland (24,5 procent), Region Jämtland Härjedalen (24,5 procent) och moderbolaget i Almikoncernen Almi Företagspartner AB (51 procent).

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i helägda och delägda bolag, stiftelser och föreningar.

Beslutsunderlag

Samverkansavtal, Almi Företagspartner Mitt AB, **bilaga 22**
Bolagsordning för Almi Företagspartner Mitt AB, **bilaga 23**
Ägaranvisning för Almi Företagspartner Mitt AB, **bilaga 24**
Årsredovisning 2022 för Almi Företagspartner Mitt AB, **bilaga 25**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 104

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 118 Uppsikt; Ostkustbanan 2015 AB

Diarienummer: 23RS5030
Ärendeansvarig: Maria Lidgren
Handläggare: Roger Wetterstrand

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Ostkustbanan 2015 AB ägs gemensamt av Region Gävleborg samt de fyra kustkommunerna i länet samt Region Västernorrland och samtliga länets kommuner i enlighet med fördelningen i tabellen nedan:

Bolagets delägare	Andel aktier (procent)
<i>Region Gävleborg</i>	34,80
Gävle kommun	8,78
Hudiksvalls kommun	3,30
Nordanstigs kommun	0,85
Söderhamns kommun	2,27
<i>Region Västernorrland</i>	25,0
Härnösands kommun	2,5
Kramfors kommun	1,9
Sollefteå kommun	2,0
Sundsvalls kommun	10,0
Timrå kommun	1,9
Ånge kommun	1,0
Örnsköldsviks kommun	5,7

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i helägda och delägda bolag, stiftelser och föreningar.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultragsbestyrkande

Beslutsunderlag

Aktieägaravtal Ostkustbanan 2015 AB, **bilaga 26**

Bolagsordning för Ostkustbanan AB, **bilaga 27**

Ägardirektiv Ostkustbanan AB, **bilaga 28**

Årsredovisning 2022 Ostkustbanan 2015 AB, **bilaga 29**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 105

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultdragsbestyrkande

§ 119 Uppsikt; Scenkonst Västernorrland AB

Diarienummer: 23RS5038
Ärendeansvarig: Märta Molin
Handläggare: HansOlov Furberg

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Scenkonst Västernorrland AB ägs av Region Västernorrland (60 procent) och Sundsvalls kommun (40 procent).

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i helägda och delägda bolag, stiftelser och föreningar.

Bakgrund

Aktieägaravtal, bolagsordning och ägardirektiv har nyligen reviderats (regionfullmäktige den 26–27 april 2023, § 65).

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över bolaget och dess verksamhet för 2022 har genomförts enligt gällande ordning.

Beslutsunderlag

Aktieägaravtal Scenkonst Västernorrland AB, **bilaga 30**
Bolagsordning för Scenkonst Västernorrland AB, **bilaga 31**
Ägardirektiv 2023–2026 Scenkonst Västernorrland AB, **bilaga 32**
Årsredovisning 2022 för Scenkonst Västernorrland AB, **bilaga 33**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 106

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultdragsbestyrkande

§ 120 Uppsikt; Stiftelsen Läns museet Västernorrland

Diarienummer: 23RS5039
Ärendeansvarig: Märta Molin
Handläggare: HansOlov Furberg

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på finansutskottets förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland och Härnösands kommun är Läns museets stiftelsebildare. Region Västernorrland svarar för 70 % av grundfinansieringen och Härnösands kommun för 30 %.

I 6 kap. 1 § kommunallagen (2017:25) stadgas att styrelsen ska ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i helägda och delägda bolag, stiftelser och föreningar.

Bakgrund

Uppdragsdirektiv för Stiftelsen Läns museet Västernorrland 2023 – 2026 har nyligen antagits av regionfullmäktige den 1 mars 2023, § 20.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att uppsikt över bolaget och dess verksamhet för 2022 har genomförts enligt gällande ordning.

Beslutsunderlag

Årsredovisning Stiftelsen Läns museet Västernorrland, **bilaga 34**
Uppdragsdirektiv för Stiftelsen Läns museet Västernorrland 2023 – 2026, **bilaga 35**

Beredning

Finansutskottet den 16 maj 2023, § 107

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 121 Komplettering av beredningsrutiner inom Hälsam

Diarienummer: 23RS3820
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Henrik Kjellberg

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på vårdvalsutskottets förslag

att ställa sig bakom inrättandet en hälsosamverkansberedning; samt

att godkänna politisk representation av ordförande och vice ordförande från Vårdvalsutskottet i Hälsosamverkansberedningen.

Ärendebeskrivning

En ny politisk samverkansorganisation – Hälsam (Hälsosam samverkan) – infördes 2022 och ersatte därmed den förra organisationen (SocialReko). Två syften med förändringen var dels att bättre kunna skapa förutsättningar för bredare samverkan i enlighet ambitionerna i utvecklingen av God och nära vård, dels att bredda samverkan till även omfatta kommunernas skolverksamheter. I beslutet ingick även en beskrivning av uppdraget för den politiska nivån, representationen och hur kopplingen till respektive huvudman ska se ut.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har därefter beslutat den 30 mars 2023, § 43, att inrätta en hälsosamverkansberedning för att underlätta beredning av ärenden. I den nya hälsosamverkansberedningen ingår ledamöter från hälso- och sjukvårdsnämndens presidium. Som representanter inkluderas även en politisk representant från övriga partier som inte finns representerade i presidierna i regionala nämndens utskott, vårdvalsutskottet och hälso- och sjukvårdsutskottet. Syftet är att beredningen ska vara parlamentariskt sammansatt.

Bakgrund

Inom strukturen för SocialReko fanns en hälsosamverkansberedning med politisk representation, som hanterade strategiska frågor knutna till utvecklingen av ”God och nära vård”. En motsvarande ordning och struktur saknas för närvarande inom Hälsam. Det finns därmed ett behov av att skapa goda förutsättningar för den fortsatta beredningen av utvecklingen av God och Nära vård.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultradgsbestyrkande

Mot denna bakgrund har hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat att en Hälsosamverkansberedning tillsätts med en representation som medger en förankring och beredning av regiongemensamma ståndpunkter i den kommun- och regiongemensamma samverkan kring God och Nära vård. I Hälsosamverkansberedningen ska även vid behov också frågor som kommer från Hälsam diskuteras och beredas.

Den nya beredningen ska bestå av respektive presidium från Regionala utvecklingsnämnden, Hälso- och sjukvårdsnämnden, ordförande och vice ordförande i Vårdvalsutskottet samt en representant från Vänsterpartiet respektive Kristdemokraterna, och kommer därmed att bestå av 10 personer. Mötestillfällen sker inför varje sammanträde med Hälsam. Denna inriktning förutsätter ett godkännande från regionala utvecklingsnämnden och regionstyrelsen.

Förvaltningens bedömning

Inom ramen för strukturen med Hälsam finns utrymme för respektive organisation att ordna med beredningsformer och en ordning för hur samordning av frågeställningar ska gå till. Tjänstemannaorganisationen kommer organisera ett stöd i enlighet med den nya ordning som införs.

Beslutsunderlag

Protokollsutdrag Hälso- och sjukvårdsnämnden den 30 mars 2023, § 43, **bilaga 36**

Beredning

Hälso- och sjukvårdsnämnden den 30 mars 2023, § 43

Vårdvalsutskottet den 10 maj 2023, § 9

Delges

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 122 Ansökan om listningstak Sidsjö vårdcentral - omprövning

Diarienummer: 22RS9109
Ärendeansvarig: Gun-Britt Milioris
Handläggare: Anna Öhman

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på vårdvalsutskottets förslag

att ett tillfälligt listningstak för aktiv listning med maximalt 16 500 invånare medges;

att undantag görs för nyinflyttade till länet, nyfödda barn om vårdnadshavaren är listad vid Sidsjö vårdcentral samt nyinflyttade vid särskilda boenden som har läkarmedverkan från Sidsjö vårdcentral; samt

att beslutet om tillfälligt listningstak beviljas 12 månader framåt.

Ärendebeskrivning

Sidsjö vårdcentral ansökte om ett listningstak på maximalt 16 500 invånare utifrån gällande lagstiftning i Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30, 7 kap 3c§) som innebär att regionerna kan besluta om listningsbegränsning på begäran av vårdgivaren samt enligt Uppdrag Primärvård 2023 avsnitt 2.2. Vårdcentralen har 1 maj 2023 16 644 listade och ligger fortfarande över sitt tak.

Ansökan medgavs av Regionstyrelsen 18 januari 2023, § 11, att gälla till och med den 23 maj 2023 då beslutet ska omprövas efter beredning i Vårdvalsutskottet.

Ansökan avser undantag för nyinflyttade till länet, nyfödda barn där vårdnadshavaren är listad vid vårdcentralen samt nyinflyttade vid särskilda boenden för äldre där vårdcentralen är ansvarig för läkarmedverkan.

Vårdgivaren anför skälen till ansökan att kunna bibehålla patientsäkerhet och säkerställa en god arbetsmiljö för vårdcentralens personal.

Sidsjö vårdcentral har under flera år haft en kraftig ökning av listade patienter och har nått ett maxtak gällande tillgänglig lokalyta och någon ytterligare lokalyta är inte möjlig. Ett dialogmöte har ägt rum mellan Vårdval Västernorrland och verksamhetschef Sidsjö vårdcentral 2 maj 2023. Den ansökan som tidigare lämnats in gäller fortfarande och patientsäkerhetsanalys och arbetsmiljöanalys är också aktuella.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Vårdval Västernorrland rekommenderar att ansökan beviljas med föreslagna undantag, då det finns flera vårdgivare i området och tillgängligheten därmed inte påverkas i högre grad.

BeslutsunderlagAnsökan från Sidsjö vårdcentral, **bilaga 37**Patientsäkerhetsanalys, **bilaga 38**Arbetsmiljöanalys, **bilaga 39****Beredning**

Vårdvalsutskottet den 10 maj 2023, § 10

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

§ 123 Ansökan om listningstak Sankt Olof vårdcentral - omprövning

Diarienummer: 22RS10238
Ärendeansvarig: Gun-Britt Milioris
Handläggare: Anna Öhman

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på vårdvalsutskottets förslag

att ett tillfälligt listningstak för aktiv listning med maximalt 6500 invånare medges;

att undantag görs för nyinflyttade till länet, nyfödda barn om vårdnadshavaren är listad vid Sankt Olof vårdcentral samt nyinflyttade vid särskilda boenden som har läkarmedverkan från vårdcentralen; samt

att beslutet om tillfälligt listningstak beviljas 12 månader framåt.

Ärendebeskrivning

Sankt Olof vårdcentral ansöker om ett listningstak på maximalt 6500 invånare utifrån gällande lagstiftning i Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30, 7 kap 3c§) som innebär att regionerna kan besluta om listningsbegränsning på begäran av vårdgivaren samt enligt Uppdrag Primärvård 2023 avsnitt 2.2. Vårdcentralen har den 1 maj 2023 6269 listade invånare

Ansökan på listningstak på 6000 invånare medgavs av Regionstyrelsen 18 januari 2023, § 12, att gälla till och med den 23 maj 2023 då beslutet ska omprövas efter beredning i Vårdvalsutskottet.

Ansökan avser undantag för nyinflyttade till länet, nyfödda barn där vårdnadshavaren är listad vid vårdcentralen samt nyinflyttade vid särskilda boenden för äldre där vårdcentralen är ansvarig för läkarmedverkan.

Vårdgivaren anför skälen till ansökan att kunna bibehålla patientsäkerhet och säkerställa en god arbetsmiljö för vårdcentralens personal.

St Olofs vårdcentral har vuxit successivt under flera år haft en ökning av antal listade patienter. Vårdcentralen har sedan tidigare ansökan på 6000 listade utökat lokalerna något och anställt fler personal och på grund av detta önskar de en höjning av taket till 6500 listade. Ett dialogmöte har ägt rum mellan Vårdval Västernorrland och verksamhetschef för St Olof vårdcentral den 2 maj 2023.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Patientsäkerhetsanalys och arbetsmiljöanalys är aktuella.

Vårdval Västernorrland rekommenderar att ansökan beviljas med föreslagna undantag, då det finns flera vårdgivare i området och tillgängligheten därmed inte påverkas i högre grad.

Beslutsunderlag

Ansökan från Sankt Olof vårdcentral, **bilaga 40**

Tillägg till ansökan, **bilaga 41**

Patientsäkerhetsanalys, **bilaga 42**

Arbetsmiljöanalys, **bilaga 43**

Beredning

Vårdsutskottet den 10 maj 2023, § 11

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 124 Ansökan om listningstak Hälsocentralen Granlo - omprövning

Diarienummer: 22RS12469
Ärendeansvarig: Gun-Britt Milioris
Handläggare: Anna Öhman

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar på vårdvalsutskottets förslag

att ett tillfälligt listningstak för aktiv listning med maximalt 12 000 invånare medges;

att undantag görs för nyinflyttade till länet, nyfödda barn om vårdnadshavaren är listad vid Hälsocentralen Granlo samt nyinflyttade vid särskilda boenden som har läkarmedverkan från Hälsocentralen Granlo; samt

att beslutet om tillfälligt listningstak beviljas 12 månader framåt.

Ärendebeskrivning

Hälsocentralen Granlo ansökte om ett listningstak på maximalt 12 000 invånare utifrån gällande lagstiftning i Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30, 7 kap 3c§) som innebär att regionerna kan besluta om listningsbegränsning på begäran av vårdgivaren samt enligt Uppdrag Primärvård 2023 avsnitt 2.2.

Ansökan medgavs av Regionstyrelsen 18 januari 2023, § 13, att gälla till och med den 23 maj 2023 då beslutet ska omprövas efter beredning i Vårdvalsutskottet.

Hälsocentralen Granlo har 12 490 listade och ligger fortfarande över det tak som ansökan gäller.

Ansökan avser undantag för nyinflyttade till länet, nyfödda barn där vårdnadshavaren är listad vid vårdcentralen samt nyinflyttade vid särskilda boenden för äldre där vårdcentralen är ansvarig för läkarmedverkan.

Vårdgivaren anför skälen till ansökan att kunna bibehålla patientsäkerhet och säkerställa en god arbetsmiljö för vårdcentralens personal.

Hälsocentralen Granlo har nått ett maxtak gällande tillgänglig lokalyta och någon tillväxt är inte möjlig på grund av lokalbrist. Utredning om utbyggnation har utretts

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultradgsbestyrkande

och är inte möjlig på grund av att det inte finns tillgänglig mark kring byggnaden. Ett dialogmöte har ägt rum mellan Vårdval Västernorrland och verksamhetschef

samt enhetschef för Hälsocentralen Granlo 2 maj 2023. Den ansökan som tidigare lämnats in gäller fortfarande och patientsäkerhetsanalys och arbetsmiljöanalys är också aktuella.

Vårdval Västernorrland rekommenderar att ansökan beviljas med föreslagna undantag, då det finns flera vårdgivare i området och tillgängligheten därmed inte påverkas i högre grad.

Beslutsunderlag

Ansökan från Hälsocentralen Granlo, **bilaga 44**
Arbetsmiljö och patientsäkerhetsriskanalys, **bilaga 45**

Beredning

Vårdvalsutskottet den 10 maj 2023, § 12

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 125 Återredovisning av *Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om en jämlik hälso- och sjukvård för graviditet, förlossning och eftervård 2021–2022*

Diarienummer: 21RS3230
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna återredovisningen och lägga den till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland erhöll för 2022 drygt 32 mnkr från överenskommelsen med staten rörande hälso- och sjukvård för graviditet, förlossning och eftervård. I detta ärende beskrivs hur medlen använts. Flera av åtgärderna syftar till ökad bemanning för trygghet i hela vårdkedjan. Framställningen bygger på den slutrapportering som lämnats till Sveriges Kommuner och Regioner.

Bakgrund

Region Västernorrland erhöll för 2022 drygt 32 mnkr från *Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om en jämlik hälso- och sjukvård för graviditet, förlossning och eftervård 2021–2022*.

I april 2022 beslutade regionstyrelsen om hur medlen skulle fördelas¹. Samtidigt beslutade styrelsen också att en samlad återredovisning av genomförda åtgärder och aktiviteter skulle lämnas under första halvåret 2023. Föreliggande ärende utgör denna återredovisning.

Framställningen bygger i huvudsak på den slutrapport som i slutet av mars 2023 lämnats till Sveriges Kommuner och Regioner². En ekonomisk rapportering har tillställts Kammarkollegiet³.

Återredovisning

Överenskommelsen rörande kvinnors hälsa har funnits i flera år, och många av de insatser som skett under 2022 är fortsättning på tidigare års insatser. En stor del av insatserna handlar, i enlighet med överenskommelsens innehåll, om bemanning och kompetens för ökad trygghet i hela vårdkedjan.

¹ Regionstyrelsen 2022-03-16 § 55

² Slutrapporteringen i sin helhet: se dnr 21RS3230-18

³ Se dnr 21RS3230-19 och 21RS3230-20

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

Exempel på insatser:

Förstärkt bemanning på förlossning/BB, har syftat till förbättrad arbetsmiljö och ökad barnmorskenärvaro vid aktiv förlossning, samt rimlig arbetsfördelning och kompetensväxling. Vad avser barnmorskor har man tidvis lyckats vara fullbemannad, men det finns vid en av orterna besvärande vakanser. Vad avser undersköterskor är tjänsterna fullbemannade men bedöms fortsatt vara i underkant.

Standardiserade vårdförlopp (SVF), cancervård: utökning av kontaktsjuksköterskor samt läkare för att säkerställa ledtiderna i SVF.

Barnmorskeledd abortmottagning: ändrat arbetssätt för att korta väntetiderna samt uppnå att kvinnan ska ha färre kontakter. 30,5% av abortrådgivningen sköts nu av barnmorska, och uppföljning visar enbart positiva reaktioner från kvinnorna.

Specialiserade roller som IVF-barnmorska, endometriossköterska och dysplasisköterska har inrättats för att stärka och effektivisera vårdflödena.

Introduktionsprogram för nya barnmorskor: genom en introduktion om 8-10 veckor skapas ökad trygghet och patientsäkerhet på förlossningen. Har resulterat i att nyutbildade inte slutar i samma omfattning som tidigare.

Projekt för kontinuitet och stöd i vårdkedjan: möta behov av stöd när kvinnan har långt till förlossningskliniken. Utökat uppdrag har getts till MHV Ådalen.

Kompetensutveckling: utbildningar om till exempel bäckenbottenhälsa, sjukdomsklassificering, akupunktur som smärtlindring, ultraljud, psykisk hälsa.

Osteoporosmottagning för att upptäcka behandla och motverka osteoporos. Ökad förskrivning av skelettskyddande läkemedel kan ses, som på sikt påverkar frekvensen av frakturer.

Projekt bäckenbottenteam: multiprofessionellt team för att ta emot patienter med kvarstående besvär efter förlossningsskada har förberetts och startar april 2023.

Schemamodell som innebär arbetstidsförkortning för bättre arbetsmiljö vid förlossning/BB har tagits fram, men har ej fått full effekt på grund av vakanser.

Gynekologisk kirurgi vid Sollefteå sjukhus: erbjöds under våren 2022 i syfte att korta operationsköerna, men kunde på grund av resursbrist inte fortsätta på hösten,

DelgesRegionala utvecklingsnämnden
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 126 **Återredovisning av Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2022**

Diarienummer: 21RS14892
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna återredovisningen och lägga den till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland erhöll för 2022 drygt 4,2 mnkr från överenskommelsen med staten rörande jämlik och effektiv cancervård. I detta ärende beskrivs hur medlen använts. Huvuddelen av medlen har använts för kontaktsjuksköterskor och koordinatörer.

Bakgrund

Region Västernorrland erhöll för 2022 drygt 4,2 mnkr från *Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2022*. Därutöver ingår även prestationsbaserade medel i överenskommelsen; där erhöll regionen i december drygt 4,3 mnkr för uppnådda prestationer.

I mars 2022 beslutade regionstyrelsen om hur medlen skulle fördelas⁴. Samtidigt beslutade styrelsen också att en samlad återredovisning av genomförda åtgärder och aktiviteter skulle lämnas under första halvåret 2023. Föreliggande ärende utgör denna återredovisning.

Framställningen bygger i huvudsak på den rapportering som lämnats till nationell nivå⁵.

Återredovisning

Staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har under flera år träffat överenskommelser som rör cancervården. 2022 bestod överenskommelsen av följande delar:

- Prevention och tidig upptäckt

⁴ Regionstyrelsen 2022-03-16 §56.

⁵ Rapporteringen i sin helhet: se dnr21RS14892-5.

- Tillgänglig och god vård med fokus på patienten
 - o Standardiserade vårdförlopp (SVF)
 - o Barncancer
- Kunskapsutveckling, kompetensförsörjning och forskning
- Tillgång till och användande av medicinska teknologier

Insatser, resultat och effekter

Huvuddelen av medlen har även 2022 använts för kontaktsjuksköterskor och koordinators. Detta för att säkerställa att arbetet sker enligt fastlagda rutiner i de standardiserade vårdförloppen; ett effektivt och patientsäkert arbetssätt och patientflöde.

En målsättning har också varit att förkorta ledtiderna från misstanke till start av behandling. Där har vissa tjänster, exempelvis kontaktsjuksköterskor i specialistvårdens verksamheter, till exempel medicin, kirurgi, röntgen, urologi och kvinnosjukvård finansierats genom överenskommelsen. Beslut om den finansieringen har fattats av det lokala programområdet (LPO) för cancer inom Region Västernorrland, som är en del i strukturen som utgår från Regionalt Cancercentrum (RCC).

Från januari 2022 finns en 50% cancersamordnare i regionen som under 2022 och 2023 finansieras via RCC Norr.

Statistik för helåret 2022 visar att Västernorrland når det så kallade inklusionsmålet för standardiserade vårdförlopp (SVF), som är att minst 70% av patienter med misstänkt cancer ska utredas enligt ett SVF. Västernorrland når 87% vilket är över riksgenomsnittet som var 83%. Under 2021 var 75% inkluderade i SVF i Västernorrland så en markant ökning har skett. Det kan noteras att måluppfyllelsen varierar mellan olika cancerformer.

När det gäller det så kallade ledtidsmålet, som innebär att 80% av patienter som utretts enligt SVF ska ha startat behandling inom angiven ledtid, så når Västernorrland inte fram; måluppfyllelsen är 51%, vilket är en försämring med 7% jämfört med 2021. Det bör dock noteras att Västernorrlands måluppfyllelse är 9 procentenheter bättre än riksgenomsnittet. Exempelvis har stora delar av landet väntetider till strålbehandling vilket det inte är i Västernorrland. Bemanningssituationen bedöms vara en orsak till nedgången i hela riket.

Delges

Regionala utvecklingsnämnden
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 127 *Återredovisning av Tilläggsöverenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2022*

Diarienummer: 21RS14895
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna återredovisningen och lägga den till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland erhöll för 2022 knappt 21 mnkr från överenskommelsen med staten rörande insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention. I detta ärende beskrivs hur medlen använts. Framställningen bygger på den slutrapport som lämnats till Socialstyrelsen. Åtgärderna har skett utifrån en länsgemensam handlingsplan.

Bakgrund

Region Västernorrland erhöll för 2022 knappt 21 mnkr från *Tilläggsöverenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2022*. Därav kom 4,2 mnkr från länsgemensamma medel.

I mars 2022 beslutade regionstyrelsen om hur medlen skulle fördelas⁶. Samtidigt beslutade styrelsen också att en samlad återredovisning av genomförda åtgärder och aktiviteter skulle lämnas under första halvåret 2023. Föreliggande ärende utgör denna återredovisning.

Framställningen bygger på den slutrapportering som lämnats till Socialstyrelsen⁷.

Återredovisning

De insatser som stöds av överenskommelsen formas enligt den årliga handlingsplan för Västernorrland, som tas fram inom ramen för den regionala samarbetsgruppen HälSam (tidigare SocialReKo). Där ingår Region Västernorrland och länets samtliga kommuner. Flera insatser fortsätter sedan tidigare år.

⁶ Regionstyrelsen 2022-03-16 §57

⁷ Slutrapporteringen i sin helhet, se dnr 21RS14895-6 till -12 (flera dokument)

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Ultdragsbestyrkande

Exempel på insatser⁸:

Barnahus i Västernorrland, en verksamhet för barn och ungdomar som blivit utsatta för våld eller övergrepp. Syftet är att barnet får möta flera instanser (BUP, Socialtjänst, åklaragare, barnklinik, polis) samtidigt och under samma tak.

Brukarrådet i Västernorrland, som samlar flera föreningar och patient- brukar- eller anhörigorganisationer och som verkar för ökat brukarinflytande på olika sätt, har fått medel för att bland annat delta i utvecklingsarbete.

SPOT-team, specialistpsykiatriskt omvårdnadsteam, som sedan tidigare finns i Örnsköldsvik och Sollefteå, har införts också i Sundsvall. Denna mobila verksamhet syftar till att undvika heldygnsvård och ge en mer personcentrerad och individuell vård. Effekterna från Sollefteå och Örnsköldsvik är att man når betydligt fler patienter.

Psykiatrisk stöd på somatisk akutmottagning i Sollefteå, genom samarbete med akutpsykiatriska team inom SPOT och psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Har minskat behovet av transporter till Sundsvall.

Utbildningar och kompetensutveckling inom till exempel psykoterapi, återfallsprevention, suicidprevention, bemötande.

Utveckling av internetbaserad behandling, framför allt I-KBT som erbjudits som ett tillägg i behandling av bl a ångest, depression, ADHD.

Kunskapsstyrning: medverkan i nationellt arbete bland annat för att ta fram standardiserade vårdförlopp för olika diagnoser, samt även att implementera dessa lokalt och regionalt inom både hälso- och sjukvård samt kommunal verksamhet.

Barn- och ungdomsentrén, BUE, öppnades som en ny verksamhet under 2022 med målgruppen 6-12 år med psykisk ohälsa, i huvudsak barn med lindrig till måttlig problematik. Verksamheten har också, parallellt med öppnandet, inventerat och sett över vårdbehovet och vilka insatser som behövts utvecklats.

Beroendepplan: införande av den framtagna beroendepplanen har påbörjats och kartläggningar har visat att det finns förbättringsutrymme såväl hos regionen som kommunerna. Följeforskning av implementering och resultat kommer att genomföras.

Vårdavdelning för BUP: fem vårdplatser på en särskild vårdavdelning för BUP inrättades 1 september 2022. Inför detta skedde ett omfattande arbete för att utveckla rutiner och arbetssätt.

⁸ Slutrapporteringen i sin helhet, se dnr 21RS14895-6 till -12 (flera dokument)

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

”Blå appen” har fortsatt utvecklas. Den används av patienter och anhöriga som har kontakt med BUP och behöver återkommande skattning av insatta åtgärder, mående, symtom med mera, för att minska behovet av resor till mottagning för frågor som kan besvaras digitalt.

En väg in: Påbörjat arbete med att se över förutsättningarna för att skapa ”en väg in” för barn och unga med psykisk ohälsa i Västernorrland. Idag finns flera mottagare (BUP, hälsocentraler och till viss del barn- och ungdomsentrén), varför det är otydligt hur bedömning och vidare åtgärder ska ske. Genom omvärldsbevakning och med utgångspunkt i SKR-material har förslag tagits fram på hur det kan ske i vår region.

Tillgänglighet BUP: under året har kartläggningar, analyser och utveckling av rutiner skett för att korta väntetiderna.

Delges
Regionala utvecklingsnämnden
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 128 Återredovisning av *Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om god och nära vård – en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav 2022*

Diarienummer: 22RS1254
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna återredovisningen och lägga den till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland erhöll för 2022 drygt 118 mnkr från överenskommelsen med staten rörande God och nära vård. I detta ärende beskrivs hur medlen använts. Framställningen bygger på den slutrapport som lämnats till Socialstyrelsen. Flera av åtgärderna syftar till att med stöd av ny teknik pröva och implementera nya arbetssätt. Andra åtgärder handlar om bland annat kompetensväxling, förebyggande arbete och samverkan mellan regionen och kommunerna.

Bakgrund

Region Västernorrland erhöll för 2022 drygt 118 mnkr från *Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om god och nära vård – en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav*.

I april 2022 beslutade regionstyrelsen om hur medlen skulle fördelas. Samtidigt beslutade styrelsen också att en samlad återredovisning av genomförda åtgärder och aktiviteter skulle lämnas under första halvåret 2023. Föreliggande ärende utgör denna återredovisning.

Framställningen bygger i huvudsak på den slutrapport som i slutet av mars 2023 lämnats till Socialstyrelsen. En ekonomisk rapportering har tillställts Kammarkollegiet.

Återredovisning

Förflyttningen mot en God och nära vård omfattar hela regionens samtliga verksamheter. Ett stort antal åtgärder pågår. Det bör noteras att medel från det riktade statsbidraget endast stöttar några av alla dessa åtgärder, och det är de som återrapporteras i detta ärende. Här följer exempel på insatser som statsbidraget använts till. Exempelen presenteras under de rubriker som Socialstyrelsen använder i sin uppföljning av regionerna, men det bör noteras att vissa exempel har bäring på flera av rubrikerna.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultradgsbestyrkande

Generella insatser utifrån ett personcentrerat förhållningssätt

Samordnad individuell planering (SIP) på distans: Ett breddinförande pågår. Genom användande av ny teknik har man framgångsrikt ökat tillgängligheten, delaktigheten och tryggheten för den enskilde. Fast vårdkontakt bjuder in till ett digitalt planeringsmöte, och berörda kopplar upp sig med länk. Kommunens medarbetare finns i den enskildes hem med den tekniska utrustningen, och även närstående kan delta på distans.

Hembesök till lungsjuka patienter: sjuksköterska från lungmottagningen gör varje vecka hembesök hos lungsjuka patienter, för bedömning, uppföljning och justering av behandling. Specialistläkare kan konsulteras om det behövs under besöket. Insatsen omfattar hela länet och ger ökad livskvalitet för patienten som slipper resa till sjukhuset. Samtidigt sker en kompetensöverföring från sjuksköterskan till medarbetare från hemtjänst/hemsjukvård. Detta bedöms ha minskat behovet av akuta sjukhusbesök.

Digital ingång: med en kombination av egna resurser och olika statsbidrag har Digital ingång breddinförts till samtliga regiondrivna hälsocentraler. Från och med juni 2022 erbjuder också 1177 Direkt Västernorrland möjlighet till digitala läkarbesök, även med appen ”Min Vård Västernorrland.” Sedan projektet startade 2021 har 56 000 västernorränningar kunnat ta del av vården genom den digitala ingången. Under 2022 har cirka 10% av alla inkommande ärenden slutat i egenvårdsråd, av dessa har 17,9% varit nöjda och avslutat sitt ärende. Tolkningen är att systemet ger en viss avlastning för medarbetare, vilket kan ge effekten att de som inte vill använda digital ingång då har lättare att komma fram på exempelvis telefon. Digital ingång är även infört till första linje-verksamheten för barn och unga med psykisk ohälsa, där tjänsten varit välbesökt.

Frågedoktor: en privat vårdgivare har inrättat en särskild ”frågedoktor” genom att omdisponera och förstärka resurserna. Frågedoktorn finns tillgänglig på telefon och kan hantera enklare ärenden samt bedöma behov av fysiskt besök. Insatsen har lett till att den aktuella vårdgivaren ökat uppfyllandet av vårdgarantin från cirka 60% till 80%.

Insatser för att öka delaktighet och medskapande – till exempel patientkontrakt

Flera enheter inom hälso- och sjukvården arbetar idag med patientkontrakt och erbjuder fast vårdkontakt. Regionen har i sin beställning av primärvård också inkluderat patientkontrakt. Men det bedöms också kvarstå ett behov av att fortsätta skapa förutsättningar och systematisera arbetet.

Andra exempel:

Unga experter: Expertråd med ungdomar 12-18 år med kroniska sjukdomar har inrättats vid Barn- och ungdomsmedicin. Syftet är att stärka barns och ungas

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

rättigheter, och utveckla deras delaktighet och inflytande. Man träffas månadsvis och de unga experterna lyfter då frågor och uppdrag till verksamheten.

Översättning av patientinformation till de sex vanligaste språken har gett positivt resultat och antalet språk har utökats under 2022.

Samverkan mellan regioner och kommuner

Att utveckla samverkan är ett av syftena med det länsgemensamma programmet för nära vård. Utifrån den målbild och programplan som regionen och kommunerna ställt sig bakom har åtta utvecklingsprojekt med fokus på samverkan kommun/region stöttats⁹:

- Barn som lever med föräldrar som dör
- BarnSäkert – en god och nära vård för barn 0-6 år i Västernorrland
- En trygg och nära vård för personer i LSS-boende i Sundsvalls kommun
- God och nära vård Indal Liden
- Nära vård på landsbygd
- Proaktiv digifysisk seniorvård
- SIP, samordnad individuell planering på distans
- Undvikbar slutenvård

Perioden 2019–2021 har man kunnat se att samverkan inom ramen för det länsgemensamma programmet utvecklats positivt på flera sätt, bland annat genom ett ändrat förhållningssätt och ökad medvetenhet om att nära vård är ett gemensamt ansvar. Man tar idag kontakt med varandra i tidigare skeden och på ett mer aktivt sätt. Målkonflikter synliggörs mer än tidigare och är föremål för dialog.

Även regionens övriga insatser har ofta fokus på samverkan mellan verksamheter och mellan regionen och kommunerna. Exempel:

Stärkt samverkan mellan närsjukvårdsområden och närliggande kommuner i gemensamma projekt och ett flertal organiserade kontaktnät. Både Örnsköldsviks kommun och Närsjukvårdsområde Norr har under hösten anställt verksamhetsutvecklare med fokus på Nära vård och de har påbörjat en regelbunden samverkan.

Ansvarsfördelning och samverkan kring *nutrition*.

Folktandvårdens uppsökande verksamhet med kommunerna: munhälsobedömningar äldre som nått 90%, information i skolan samt ”Tobaksfri Duo”; elever i årskurs 6 får information om tobak, varefter de som önskar skriver på ett avtal att hålla sig tobaksfri under grundskoletiden. Avtalet skrivs på tillsammans med en vuxen i ungdomens närhet. Ungdomarna kan sedan delta i olika aktiviteter som kommunerna håller i.

⁹ Projekten beskrivs på regionens hemsida, delplats Vårdgivarwebben, adress [Vårdgivarwebb Västernorrland - Pågående utvecklingsarbeten \(rvn.se\)](https://vargivarwebb.vasternorrland.se/pagaende-utvecklingsarbeten)

Länets privata vårdgivare samverkar med kommunerna kring bland annat personer med särskilt boende.

Exempel:

En vårdgivare skapar i samverkan med kommunen *tydligare och mer strukturerade ronder* samt utvidgad möjlighet till hembesök. Samtal mellan läkare, specialisläkare och ST-läkare, där ett kvalitets- och utvecklingsarbete tillika vetenskapligt arbete inom ramen för ST-läkarens tjänst har designats för att utvärdera arbetet.

Hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande/habiliterande arbetsätt

Exempel på insatser med hälsofrämjande fokus:

Stärkt munhälsa hos barn: Folktandvården fångar tillsammans med BVC upp barn med risk för dålig munhälsa och deras familjer, för att ge extra stöd. Av 148 identifierade riskindivider var det vid programmets slut sju som fortfarande ansågs vara riskindivider.

Tidiga insatser för KOL-patienter: projekt som gjort att hälften av deltagarna förbättrats avseende besvär och syresättning.

Strokehemrehabilitering: projekt för sömlös vårdkedja och samarbete närmare den enskilde i hemmet, för trygg och säker hemgång. Samarbete med omvårdnadspersonal för att stärka rehabiliterande förhållningssätt utifrån individuella rehabplaner.

Hälsogrupper: kopplat till de hälsosamtal för personer 40- 50- resp 60 år gamla som erbjuds av alla vårdgivare i primärvård sedan flera år tillbaka, erbjuder flera vårdgivare deltagande i olika hälsogrupper på teman som stress, tobak och sömn.
+75-samtal: hos en privatdriven vårdcentral ringer en underläkare upp alla listade personer över 75 år och går igenom läkemedelslistan med dem. Man sätter ut inaktuella mediciner och kontrollerar interaktioner. Om den enskilde har frågor eller behov av undersökning bokas ett besök.

Ett ändamålsenligt resursutnyttjande för omställningen

De medel som nyttjats inom primärvården har använts till pågående och nya utvecklingsarbeten, som till stor del även omfattar samverkan med kommunerna. Primärvårdens olika aktörer har även tilldelats utvecklingsmedel för egen prioritering, detta för att möjliggöra insatser utifrån lokala behov och förutsättningar.

I sammanhanget kan noteras att primärvården, förutom de statliga utvecklingsmedlen inom överenskommelsen, har fått utökad ekonomisk ram. Under perioden 2019-2022 har primärvårdsramen tillförts 90 mnkr i särskilda satsningar utöver den årliga uppräknings på 2-3%.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Resursutnyttjande kan förutom ekonomiska medel även avse rätt nyttjande av kompetens. Det finns exempel - från både regiondriven primär- och specialistvård samt från privat driven primärvård - på kompetensväxling, samt förändring av arbetsätt och scheman som syftar till att befintlig kompetens ska användas så effektivt som möjligt.

Undvik slutenvård genom proaktiva arbetsätt

Alla tre närsjukvårdsområdena genomför insatser som syftar till att undvika slutenvård. Exempel:

Närsjukvårdsområde Söder: projektet *Proaktiv seniorvård*, som tillsammans med en kommun erbjuder insatser till personer i kommunal hemsjukvård. Ambitionen är att senare breddinföra arbetsättet.

Närsjukvårdsområde Väster: projektet *Hemma hos mig* som har glesbygdsinriktning; utveckling av arbetsätt i samverkan med kommunal hemsjukvård. Genom att sjuksköterskor kan göra undersökningar i hemmet undviks onödiga besök på akutmottagning samt slutenvårdstillfällen.

Närsjukvårdsområde Norr: projektet *Undvikbar slutenvård*, som syftar till att lotsa patienten in i rätt vårdnivå, vilket ger fördelar för både patienten och verksamheten. Resurserna används rätt och utgångspunkten är den enskildes behov och förmågor.

Flera verksamheter inom specialistvård har utvecklat sina arbetsätt för att undvika slutenvård, exempelvis inom gastrologi, njurbiopsi, kardiologi/klinisk fysiologi. Också inom primärvården, både den regiondrivna och den privat drivna, arbetar man för att på olika sätt undvika slutenvård. Exempelvis genom att erbjuda distrikts/sjuksköterskeledda mottagningar för patienter med kroniska sjukdomar som hjärt- och kärlsjukdom, diabetes och KOL för att förebygga att de blir sämre.

Insatser för att öka tillgängligheten i primärvården

Flera insatser som beskrivs under andra rubriker har också som syfte att öka tillgängligheten; exempelvis Digital ingång.

Ytterligare exempel:

Samverkan mellan hälsocentraler: regiondrivna hälsocentraler har under året fortsatt att utveckla sin samverkan, bland annat genom att justera tidböcker och bokningsrutiner så att man har samma rutiner oavsett hälsocentral. På så sätt blir det lättare att hjälpas åt mellan olika hälsocentraler. Telefonrådgivning kan man exempelvis hjälpas åt med utifrån detta.

Lättakuten: Ett par privata vårdcentraler har introducerat ett koncept kallat "Lättakuten", som är till för patienter med akuta tillstånd som t ex luftvägsinfektion, urinvägsbesvär eller sårskador. Ett team bestående av läkare och sjuksköterska bemannar. Konceptet omfattar också att fysioterapeut träffar patienter med akuta

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

tillstånd som rör rörelseapparaten. Vårdcentralerna har sett tydliga och goda resultat i tillgänglighetsstatistiken.

Mobila team och närvårdsteam har testats på olika sätt under de senaste åren, bland annat med stöd från andra statliga medel. Några verksamheter är mer etablerade, exempel:

- *ÄLSa hembesöksteam* för äldre och multisjuka i Sundsvall, Örnsköldsvik och Sollefteå kommuner. Förkortningen står för "Äldre med sammansatta vårdbehov" och teamen består av läkare i geriatrik, kommunens distriktssköterskor och sjuksköterskor med specialistkompetens. Genom hembesök kan teamen upptäcka förändringar i ett tidigt skede och sätta in behandling. Statistiken visar att antalet vårdkontakter med slutenvården, akuten och primärvården i genomsnitt minskar med 70% för dem som blir inskrivna som ÄLSa-teamens patienter.
- *PÄLSa* är inspirerat av ÄLSa, men baserat på primärvården. Pilotverksamhet pågår i Örnsköldsvik där en hälsocentral arbetar tillsammans med kommunal hemsjukvård i projektet.
- *PRIS* står för Palliativ rådgivning, information och stöd och erbjuder stöd till patienter med kronisk cancersjukdom. Syftet är att patienten ska känna sig trygg i hemmet och undvika onödig inläggning. Upptagningsområdet är Örnsköldsvik men det ska utökas till fler kommuner.

Insatser för att öka kontinuiteten och relationsskapande

Flera insatser som beskrivs under andra rubriker har också som syfte att öka kontinuiteten och skapa trygga relationer i vårdsituationen.

I flera verksamheter har man – för att öka kontinuiteten för personer med kronisk sjukdom – utsett specifika roller som diabetessköterskor, astma/KOL-sköterska, sköterska ansvarig för behandling av osteoporos och så vidare.

Enligt statistik från december 2022 hade 49% av befolkningen i Västernorrland en fast namngiven läkarkontakt i primärvården¹⁰.

Goda förutsättningar för vårdens medarbetare

Kompetensförsörjning är en stor utmaning för regionen, varför goda förutsättningar för medarbetarna är mycket viktig. Ett flertal insatser har skett; vissa generella, andra utifrån lokala förhållanden i någon/några verksamheter. Exempel:

Kartläggning av enhetschefer arbetsmiljö – för att skapa en hållbar bemanning och arbetsmiljö för medarbetarna behöver enhetschefer ha rätt förutsättningar.

Handledning i grupp med psykolog har erbjudits medarbetare som arbetar kliniskt.

¹⁰ Statistik från Primärvårdskvalitet.

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

Klinisk omvårdnadsledare: förutsättningar har undersökts för att införa funktion med klinisk omvårdnadsledare vid vårdavdelning, bl a som en karriärmöjlighet för specialistutbildade sjuksköterskor. Två tjänster har hittills inrättats.

Digital administrativ robot har införts för repetitiva uppgifter inom allmän tandvården.

TAK, tandakademin har startats, där nyutexaminerade tandläkare ges möjlighet till en bra start i yrkeslivet med strukturerad handledning en dag i veckan under ett år. Fem tandläkare deltog i första omgången.

Inom överenskommelsen fanns särskilda, öronmärkta medel för *vidareutbildning av sjuksköterskor*. Där har regionen en process där medarbetare studerar med bibehållen lön i syfte att stimulera till vidareutbildning. Verksamheterna ser över kommande kompetensbehov och det finns en prioritering utifrån organisationens behov i omställningen mot nära vård. Sett till prognosen 2030 behöver distriktssköterskor prioriteras även kommande år för att klara omställningen.

Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025

Under 2022 har regionen inom ramen för förvaltning av Invånartjänster arbetat med att standardisera såväl utbud som arbets sätt kring e-tjänster för invånarna i Västernorrland. Till exempel har gemensamma tidstyper tagits fram och den digitala tidboken har ensats för primärvården. Arbetet är i slutfasen och kommer, när primärvården är klar, fortsätta inom specialistvården.

Förstärkning av ambulanssjukvården

Även för utveckling av jämlik och effektiv ambulanssjukvård fanns särskilt öronmärkta medel i överenskommelsen.

Exempel på insatser:

Inre befäl har bemannat Larmcentralen, utifrån att man sett en minskad tillgänglighet och samtidigt ett mer komplext behov av att kunna göra bedömningar. Inre befäl är en ambulanssjuksköterska som kan värdera tillgängliga insatser för att erbjuda bästa möjliga vård utifrån patientens behov och önskemål, samt koordinera den samlade vårdens prehospitala insatser.

Single Responder: En ambulansstation har utökat bemanningen för att bemanna en så kallad Single Responder-enhet. Dels för att avlasta övrig ambulanssjukvård, och dels för att kunna utföra en första insats vid akuta tillstånd.

Delges

Regionala utvecklingsnämnden
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 129 Återredovisning av *Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2022, med tilläggsöverenskommelse*

Diarienummer: 22RS1253
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna återredovisningen och lägga den till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland erhöll för 2022 knappt 10,4 mnkr från överenskommelsen med staten rörande ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården, samt 1,67 mnkr från en tilläggsöverenskommelse. I detta ärende beskrivs hur medlen använts. Framställningen bygger på den slutredovisning som lämnats till Regeringskansliet (Socialdepartementet) och Socialstyrelsen. Åtgärderna bygger på en handlingsplan och fokuserar på att skapa förutsättningar för ökad tillgänglighet.

Bakgrund

Region Västernorrland erhöll för 2022 knappt 10,4 mnkr i strategiska medel från *Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2022*¹¹. Överenskommelsen omfattade därutöver prestationsbaserade medel, vilka fördelades mellan regionerna i efterhand för uppnådda prestationer.

I april 2022 beslutade regionstyrelsen om hur de strategiska medlen skulle fördelas¹². Samtidigt beslutade styrelsen också att en samlad återredovisning av genomförda åtgärder och aktiviteter skulle lämnas under första halvåret 2023. Föreliggande ärende utgör denna återredovisning.

Senare under våren träffades även en tilläggsöverenskommelse, *Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2022 – Tilläggsöverenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner*¹³. Från den erhöll regionen ytterligare 1,67 mnkr. Regionstyrelsen beslutade att återredovisningen av dessa skulle samordnas med huvudöverenskommelsen.¹⁴

¹¹ Dnr 22RS1253-2

¹² Regionstyrelsen 2022-04-12 §110

¹³ Dnr 22RS1253-8

¹⁴ Regionstyrelsen 2022-05-24 §163

Nedan följer en beskrivning av de aktiviteter som medlen använts till. Framställningen bygger på den slutrapport som i slutet av mars 2023 lämnats till Regeringskansliet (Socialdepartementet) och Socialstyrelsen¹⁵. En ekonomisk rapportering har tillställts Kammarkollegiet¹⁶.

Det bör noteras att medlen inom överenskommelsen syftar till att stötta vissa *strategiska insatser* för ökad tillgänglighet. Samtidigt omfattar strävandena mot ökad tillgänglighet självklart linjeverksamheten inom all hälso- och sjukvård. Återredovisningen av medlen inom överenskommelsen ska *inte* ses som en totalredovisning av regionens arbete för ökad tillgänglighet.

Återredovisning

För att öka tillgängligheten i hälso- och sjukvården finns en särskild handlingsplan, som uppdateras årligen¹⁷. Handlingsplanen innehåller mål, mått och aktiviteter.

I den slutredovisning som tillställts staten redovisas utfall för samtliga mått i handlingsplanen.¹⁸ För flertalet av dem är regionens målvärde att vara ”i nivå med rikets genomsnitt”, vilket uppnåddes för några av måtten.

Exempel på utfall:

- Kontakt med primärvården samma dag enligt vårdgarantin:
 - o Region Västernorrland 89% (vårmätning), 84% (höstmätning)
 - o Riket 89% (vårmätning), 80% (höstmätning)
- Medicinsk bedömning i primärvården inom tre dagar enligt vårdgarantin:
 - o Region Västernorrland, årsgenomsnitt 77%
 - o Riket, årsgenomsnitt 87%
- Väntande till första besök specialistvård inom vårdgarantin 90 dagar:
 - o Region Västernorrland årsgenomsnitt 51%
 - o Riket årsgenomsnitt 86%.
- Väntande till operation/åtgärd inom vårdgarantin 90 dagar:
 - o Region Västernorrland årsgenomsnitt 59%
 - o Riket årsgenomsnitt 58%
- Genomförda återbesök inom medicinskt måldatum:
 - o Region Västernorrland årsgenomsnitt 83%
 - o Riket årsgenomsnitt 80%.
- Väntande till BUP enligt förstärkt vårdgaranti, vilken innefattar tre värden.
Resultat genomsnitt:
 - o Första besök: RVN 11%, riket 46%
 - o Utredning: RVN 6%, riket 22%
 - o Behandling: RVN 21%, riket 26%.

¹⁵ Slutredovisningen i sin helhet: se dnr 22RS1253-30

¹⁶ Se dnr 22RS1253-31 och -32

¹⁷ Aktuell handlingsplan, se dnr 22RS1253-25

¹⁸ Dnr 22RS1253-30.

Exempel på aktiviteter enligt handlingsplan

Här följer exempel på aktiviteter som genomförts med stöd av de strategiska medlen från överenskommelsen samt tilläggsöverenskommelsen¹⁹.

Kvalitetssäkring av väntetidsdata: För att säkerställa att rapportering av väntetidsdata till den nationella databasen sker på rätt sätt, pågår ett kontinuerligt arbete med stöd av väntetidssamordnaren. Regelbundna kontroller sker, utbildning genomförs och rutiner ses över. 75% av berörda verksamheter har idag kvalitetssäkrade väntelistor.

Vårdlots, erbjuda annan vårdgivare: En pilotverksamhet har startats inom länsverksamhet kirurgi/urologi/öron och visar på goda resultat. Vårdlotsen går igenom väntelistor och hänvisar patienter till andra vårdgivare inom ramen för vårdgarantin.

Förbättrad telefontillgänglighet: Utbildning och genomgång av arbetssätt har skett i några verksamheter. 25% av verksamheterna har en förbättrad telefontillgänglighet jämfört med tidigare år.

Kompetensförsörjning: ett brett arbete pågår för att systematisera kompetensväxling. En handlingsplan för kompetensförsörjning har tagits fram och beslut väntas våren 2023.

Produktions- och kapacitetsplanering (PKP): Ett flertal verksamheter arbetar med PKP. Bland annat fortsätter man inrätta s k bedömningsmottagningar och den digitala tillgängligheten ökar. En operativ arbetsgrupp finns på plats och har fortsatt sitt arbete under året. Rutiner och processer har vidareutvecklats och testats, men det kvarstår ett betydande arbete med att utbilda och sprida kunskap om de metoder som krävs.

Barn- och ungdomspsykiatri har under året arbetat med en särskild plan för att utveckla sina arbetssätt, flöden och behandlingslinjer; exempelvis genom kvälls- och helgmottagning och särskilda utredningsveckor för alla psykologer. Man erbjuder också digitala vårdrum, digitala gruppbehandlingar och i-kbt.

Delges

Regionala utvecklingsnämnden
Hälso- och sjukvårdsnämnden

¹⁹ Slutredovisningen i sin helhet: se dnr 22RS1253-30

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

§ 130 Återredovisning av *Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om sammanhållen, jämlik och säker vård 2022*

Diarienummer: 22RS1251
Ärendansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Karin Nyman, Terese Nyberg

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna återredovisningen och lägga den till handlingarna.

Ärendebeskrivning

För 2022 erhöll Region Västernorrland 2,6 miljoner kronor inom överenskommelsen mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om sammanhållen, jämlik och säker vård 2022. I detta ärende beskrivs hur medlen använts. Framställningen bygger på den redovisning som lämnats till SKR. Den största delen av medlen har använts till att kunna frigöra personal för att delta i utvecklingsarbetet.

Bakgrund

Region Västernorrland erhöll för 2022 drygt 2,6 mnkr från *Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om sammanhållen, jämlik och säker vård 2022*²⁰.

Överenskommelsen innehåller flera områden, där *personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp* är ett. Syftet med sådana vårdförlopp är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården utan att det medför onödigt administrativ börda för vårdpersonal. Patienter ska uppleva en fungerande smidig vårdprocess i väntan på utredning och behandling. Arbetet innefattar även så kallade patientkontrakt som syftar till att göra patienten mer delaktig i samordningen av sin vård.

I april 2022 beslutade regionstyrelsen om hur medlen skulle fördelas²¹. Samtidigt beslutade styrelsen också att en samlad återredovisning av genomförda åtgärder och aktiviteter skulle lämnas under första halvåret 2023. Föreliggande ärende utgör denna återredovisning. Framställningen bygger i huvudsak på den slutrapport som lämnats till SKR²². En ekonomisk rapportering har tillställts Kammarkollegiet²³.

²⁰ Dnr RS221251-2.

²¹ Regionstyrelsen 2022-04-12 §111.

²² Slutrapporten i sin helhet: se dnr 22RS1251-12.

²³ Se dnr 22RS1251-9 resp -10.

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

Återredovisning

Den största delen av medlen har använts till att kunna frigöra personal för att vara involverade i gapanalyser. Vid dessa analyser har man systematiskt gått igenom nuläge och nyläge, identifierat ”gapet” däremellan och planerat för hur detta gap ska överbryggas – alltså hur den aktuella verksamheten ska kunna anamma de personcenterade och sammanhållna vårdförloppen.

Medlen har även använts till utbildningsinsatser för medarbetare i relation till implementering av vårdförlopp samt för att sluta vissa gap i verksamheter som bedriver vård i riktningen som aktuellt vårdförlopp förespråkar.

Medlen har även använts till att frigöra processledare för att kunna driva gapanalyser länsövergripande.

Resultat och effekter

De vårdförlopp som omfattas av 2022 års överenskommelse är:

- Höftledsartros – primärvård
- Reumatoid artrit (RA)
- Reumatoid artrit (RA) etablerad
- Stroke och TIA
- Kritisk benischemi
- Kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL)
- Schizofreni – förstagångsinsjuknande
- Hjärtsvikt – nydebuterad
- Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom
- Osteoporos – sekundärprevention efter fraktur
- Sepsis
- Diabetes med hög risk för fotsår
- Höftledsartros-protaskirurgi
- Grav hörselnedsättning
- IBD
- Knäledsartros
- Palliativ vård
- Schizofreni del 2
- Venös sjukdom i benen
- Generisk modell för rehabilitering mm

Hur långt man hunnit i arbetet skiljer sig mycket åt mellan de olika vårdförloppen. Under 2021–2022 påbörjades/ genomfördes flera gapanalyser, bla för kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL), schizofreni, sepsis, kognitiv svikt, samt hjärtsvikt. För flera av vårdförloppen har man kunnat se att patienter redan idag erhåller vård enligt vårdförloppet, delvis (till exempel höftledsartros, reumatoid artrit) eller till

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

stor del (till exempel stroke och osteoporos). Detta bedöms ge goda möjligheter att så småningom helt implementera vårdförloppen.

För några vårdförlopp har vissa implementeringsinsatser påbörjats (t ex stroke, sepsis, KOL). Under 2022 tog man även beslut om implementering av vårdförlopp schizofreni- förstagångsinsjuknande. Under 2023 väntas flera vårdförlopp gå till beslut.

För flera vårdförlopp har som tidigare nämnts utbildning av aktuella yrkesgrupper hållits under året, till exempel för personal inom primärvård samt viss specialistvård.

Utmaningar

Belastningen inom hälso- och sjukvården under 2022 har påverkat arbetet med vårdförloppen, eftersom de från professionerna som ska arbeta med gap- och konsekvensanalyser har varit hårt belastade och inte har kunnat avsätta tid för detta i den utsträckning som hade varit önskvärt. Konsekvensen har blivit att beslut angående införande till viss del har fått skjutas på framtiden då analysarbetet inte är färdigt ännu.

I de analyser som skett har man för flera vårdförlopp identifierat att tillgång till viss kompetens kommer att bli en utmaning – exempelvis fysioterapeuter och läkare – om vårdförloppen ska kunna följas.

Behovet av stöd i form av processledning vid införande har också lyfts fram. Sådant stöd behövs för att kvalitetssäkra införandet i hela länet, lämpligen bör processledare utses inom berörda verksamheter. Detta kan vara tex verksamhetsutvecklare eller vårdcontroller. Ett mervärde skapas om processledaren är väl förtrogen med annat utvecklingsarbete som pågår inom verksamheten och som kan dockas ihop med insatser för implementering av vårdförlopp. Dock lyfter verksamheterna möjligheten till detta som en stor utmaning i form av hårt belastade verksamhetsutvecklare med många stora uppdrag.

En utmaning för framtida uppföljningar är att det för vissa vårdförlopp finns begränsade möjligheter att följa upp fastställda indikatorer. Detta i relation till att indikatorerna tex ej återfinns i nationella kvalitetsregister utan måste hämtas i regionens eget datalager, vilket kan vara en utmaning beroende på hur informationen strukturerats upp i journal. Det pågår ett arbete så väl sjukvårdsregionalt som lokalt för att säkra uppföljning av vårdförloppens indikatorer så långt det är möjligt. Samtidigt finns det för andra vårdbelopp goda möjligheter till uppföljning kopplat till bland annat kvalitetsregister och kod verk. Även här är alltså bilden delad.

Delges

Regionala utvecklingsnämnden
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 131 Återredovisning av statsbidrag *Riktade insatser för att omhänderta de uppdämda vårdbehoven 2022*

Diarienummer: 22RS943
Ärendeansvarig: Lena Lindgren
Handläggare: Karin Nyman

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna återredovisningen och lägga den till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Region Västernorrland erhöll för 2022 drygt 46,7 mnkr från ett tillfälligt statsbidrag för att omhänderta uppdämda vårdbehov. I detta ärende beskrivs hur medlen använts. Framställningen bygger på den slutrapport som lämnats till Socialstyrelsen. Medlen har huvudsakligen använts för att förstärka och accelerera pågående satsningar avseende tillgänglighet och nära vård.

Bakgrund

Region Västernorrland erhöll drygt 46,7 mnkr från det tillfälliga statsbidraget *Riktade insatser för att omhänderta de uppdämda vårdbehoven 2022*.

I april 2022 beslutade regionstyrelsen hur medlen skulle fördelas²⁴. Samtidigt beslutade styrelsen också att en samlad återredovisning av genomförda åtgärder och aktiviteter skulle lämnas under första halvåret 2023. Föreliggande ärende utgör denna återredovisning.

Framställningen bygger på den slutrapport som i slutet av januari 2023 lämnats till Socialstyrelsen²⁵.

Återredovisning

Det tillfälliga statsbidraget syftade till att hantera konsekvenserna av pandemin i form av uppdämda vårdbehov. I utlysningen²⁶ nämndes insatser inom följande områden:

- Hälsöfrämjande och rehabilitering
- Nära vård
- Patientinflytande
- Kapacitetsstyrning

²⁴ Regionstyrelsen 2022-04-14 §112

²⁵ Slutrapporten i sin helhet: se dnr 22RS943-19

²⁶ Dnr 23RS943-8

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

- Kunskapsstyrning

I Region Västernorrland användes huvuddelen av medlen till att ytterligare stärka och accelerera pågående satsningar som rör tillgänglighet och nära vård, då detta bedömdes vara det bästa sättet att hantera de uppdämda vårdbehoven utifrån de specifika punkter som fanns i utlysningen²⁷.

Exempel på åtgärder:

- Förutsättningarna för *riktade hälsosamtal vid ohälsosamma levnadsvanor* har stärkts och samtalen har kvalitetssäkrats. Bland annat har en webbutbildning tagits fram, avsedd för både regionens och kommunernas hälso- och sjukvård.
- Den tidigare startade digitala utvecklingen av *webbtidbok, digital ingång och självcheckning* vid vårdmottagningar kunde accelereras med stöd av statsbidraget samt andra statliga medel.
- För att minska köerna har länssjukvårdsområde kirurgi/urologi/öron genomfört ett omfattande avtal med *köp från annan vårdgivare* vad avser flera olika slags operationer och åtgärder.
- Medel fördelades till hälsocentraler (såväl regiondrivna som privat drivna) för *utvecklingsarbete för ökad tillgänglighet* och måluppfyllelse avseende första bedömning. Hälsocentralerna har anpassat sina insatser utifrån lokala förutsättningar, vilket varit verkningsfullt.
- Medel har använts till insatser relaterade till *nationella riktlinjer och kunskapsstöd* för kroniker med diagnoser som KOL och hjärtsvikt.

Delges
Regionala utvecklingsnämnden
Hälso- och sjukvårdsnämnden

²⁷ Slutrapporten i sin helhet, se dnr 22RS943-19.

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

§ 132 Månadsuppföljning mars månad – Regionledningsförvaltningen

Diarienummer: 23RS94
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Annika Boman

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Förvaltningschefen presenterar månadsuppföljningen för mars 2023.

Månaden i korthet

Utredningen av regionens administration som utförs av det externa konsultföretaget Sirona är på väg in i sin slutfas och ett resultat presenteras i mitten på april.

Fördelningen av de statligt tilldelade medel är nu under process och kommer att gå upp till politiken för beslut under april månad.

Områdesdirektören på Fastighet & Service Kristiina Kulluvaara, lämnar sitt uppdrag inom regionen under april och planering pågår för att lösa ledarskapet inom området.

Ekonomi

Regionledningsförvaltningens resultat per sista mars slutar på +14 mnkr. Vårdvalets överskott, där bland annat utbetalning av tandvårdsstöd och ej upparbetade läkemedelskostnader är bidragande till det positiva utfallet. Förvaltningens resultat exklusive vårdval slutar på +/- noll, det beror till stor del på att budget för bland annat IT-planen och Regionhälsan inte verkställts under första kvartalet utan kommer in i systemet under april/maj.

Förvaltningens prognos per sista mars visar på ett överskott om +13 mnkr, av det prognostiserar Vårdvalet ett överskott på +14 mnkr och förvaltningens övriga verksamheter prognostiserar tillsammans -1 mnkr.

Viss osäkerhet i prognosen kan råda i början av året då oförutsedda händelser ännu kan inträffa.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultdragsbestyrkande

Personal

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

Det minskade antalet tillsvidareanställda kopplas till de verksamheter som från årsskiftet flyttat från Regionledningsförvaltningen till Hälso- och sjukvården.

Beslutsunderlag

Månadsuppföljning Regionledningsförvaltningen per mars månad (Powerpoint),
bilaga 46

Delges
Regiondirektör
Ekonomidirektör

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 133 Månadsuppföljning april månad – Regionledningsförvaltningen

Diarienummer: 23RS94
Ärendeansvarig: Åsa Bellander
Handläggare: Annika Boman

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Förvaltningschefen presenterar månadsuppföljningen för april 2023.

Månaden i korthet

Arbetsgivaren har beslutat att inte tillsätta en ny områdesdirektör för område fastighet och service. Lösningen from 1/5 och året ut blir att verksamhetschef Lena Kåre ansvarar för verksamhet fastighet och rapporterar direkt till förvaltningschef samt att områdesdirektör för kommunikation Lars-Erik Marklund utökar sitt uppdrag och går in som tf. områdesdirektör för service, dvs resterande delar (verksamheterna transport, städ, kök- och restaurang samt sterilteknik).

Utredning av regionens administration som utförs av det externa konsultbolaget Sirona har presenterat slutresultatet av utredningen och beslut om åtgärder ska fattas av politiken under maj.

Fördelningen av de statligt tilldelade medel är nu under process och kommer att gå upp till politiken för beslut under april månad.

Ekonomi

Regionledningsförvaltningens resultat jämfört med budget per sista april slutar på +14 mnkr. Vårdvalets överskott, där bland annat utbetalning av tandvårdsstöd och ej upparbetade läkemedelskostnader är drivande i det positiva utfallet.

Förvaltningens resultat exklusive vårdval slutar på -5,5 mnkr, det beror till största delen på att budget för IT-planen och Regionhälsan inte verkställts under första kvartalet utan kommer in i systemet först under maj månad när beslut verkställts.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Förvaltningens prognos per sista mars visar på ett överskott om +13 mnkr, av det prognostiserar Vårdvalet ett överskott på +14 mnkr och förvaltningens övriga verksamheter prognostiserar tillsammans -1 mnkr.

Viss osäkerhet i prognosen kan råda i början av året då oförutsedda händelser ännu kan inträffa.

Personal

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

Det minskade antalet tillsvidareanställda kopplas till de verksamheter som från årsskiftet flyttat från Regionledningsförvaltningen till Hälso- och sjukvården.

Beslutsunderlag

Månadsuppföljning Regionledningsförvaltningen per april månad (Powerpoint),
bilaga 47

Delges

Regiondirektör
Ekonomidirektör

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

§ 134 Ombud till Inera AB:s årsstämma 14 juni 2023

Diarienummer: 23RS5136

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att utse Glenn Nordlund (S) att representera regionen på Inera AB:s årsstämma den 14 juni.

Ärendebeskrivning

Inera AB har inkommit med en inbjudan till digital årsstämma den 14 juni 2022. Regionstyrelsen har att utse ett ombud och föreslår att Glenn Nordlund (S) får representera Region Västernorrland.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 135 Delgivningar*Protokoll*

Regionala utvecklingsnämnden: 30 mars 2023, **bilaga 48**
Regionala utvecklingsnämnden: 18 april 2023, **bilaga 49**
Regionala utvecklingsnämnden: 11 maj 2023, **bilaga 50**
Konstituerande möte Almi Företagspartner Mitt AB: 27 april 2023, **bilaga 51**
Ordinarie bolagsstämma Almi Företagspartner Mitt AB: 27 april 2023, **bilaga 52**
Kollektivtrafikmyndigheten: 24 mars 2023, **bilaga 53**
Kollektivtrafikmyndigheten: 5 april 2023, **bilaga 54**
Ostkustbanan 2015 AB: 17 mars 2023, **bilaga 55**
Svenskt Ambulansflyg förbundsstyrelse: 23 mars 2023, **bilaga 56**
Svenskt Ambulansflyg förbundsstyrelse: 14 april 2023, **bilaga 57**
Svenskt Ambulansflyg förbundsfullmäktige: 13 april 2023, **bilaga 58**
Läkemedelskommittén: 31 mars 2023
Patientnämnden: 5 april 2023
Regionens revisorer: 27 april 2023
Vårdvalsutskottet: 10 maj 2023
Finansutskottet: 16 maj 2023

Revisionsrapporter

Grundläggande granskning 2022 av Fullmäktigeberedningen för medborgardialog, **bilaga 59**
Grundläggande granskning 2022 av Fullmäktigeberedningen för ny förtroendemannaorganisation 2023–2026, **bilaga 60**
Grundläggande granskning av Kostnämnden i Sollefteå 2022, **bilaga 61**
Grundläggande granskning av Kostnämnden i Örnsköldsvik 2022, **bilaga 62**
Verksamhetsstyrning 2022 – Ambulansverksamheten, **bilaga 63**
Nära vård organisation, **bilaga 64**

Övrigt

Verksamhetsplan och Budgetramar NRF 2023–2025, **bilaga 65**
Räddningsregion MittNorrland, folder, **bilaga 66**
Månadsuppföljning Hälso- och sjukvårdsnämnden per april, **bilaga 67**

Ordförandens sign	Justerandens sign	Exp den	Utdragsbestyrkande

§ 136 Ledamotsinitiativ om undersökning av införandet av CellaVision

Diarienummer: 23RS4384

Beslut:

Regionstyrelsen beslutar

att avslå ledamotsinitiativet.**Ärendebeskrivning**

Bengt Sörlin (SD) har inkommit med ett ledamotsinitiativ: Om undersökning av införandet av CellaVision.

Den senaste utvecklingen inom medicinteknik har revolutionerat sjukvården på många sätt. CellaVision är en avancerad teknologi för blodanalys som har potentialen att förbättra vårdens kvalitet och effektivitet.

CellaVision är ett digitalt mikroskop som automatiskt identifierar och klassificerar vita blodkroppar i en blodprovssediment. Detta gör att läkare och annan sjukvårdspersonal kan få snabbare och mer tillförlitliga resultat, vilket kan leda till bättre behandlingsbeslut och en ökad patientsäkerhet.

CellaVision används redan på flera platser i Sverige, såsom Lund, Malmö, Eskilstuna, Skövde, Solna, Linköping, Växjö och Karlskrona. Att undersöka införandet av CellaVision i Region Västernorrland skulle ge oss möjlighet att bedöma om teknologin är lämplig för vårt sjukvårdssystem och om den kan implementeras på ett kostnadseffektivt sätt. Vi skulle kunna ta hänsyn till faktorer som utbildning av sjukvårdspersonal, investerings- och driftskostnader och integreringen av teknologin med befintliga system.

Sverigedemokraterna anser att det är viktigt att Region Västernorrland konstant ser efter ytterligare lovande teknologi som har potential att förbättra vården av patienter. Genom att undersöka införandet av CellaVision i vår region kan vi ta reda på om teknologin passar våra behov och hur den kan implementeras på ett kostnadseffektivt sätt.

Sverigedemokraterna Västernorrland föreslår därför regionstyrelsen: Att uppdra till berörd förvaltning att undersöka möjligheterna att införa CellaVision i vår region.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Ultdragsbestyrkande

Yrkanden

Anna Strandh Proos (M) och Glenn Nordlund (S) yrkar avslag på att ledamotsinitiativet går vidare för beredning.

Mats Hellhoff (SD), Robert Thunfors (SJVP) och Henrik Sendelbach (KD) yrkar bifall till att ledamotsinitiativet går vidare för beredning.

Propositionsordning

Ordförande ställer Anna Strandh Proos (M) m fl:s avslagsyrkande och Mats Hellhoff (SD) m fl:s bifallsyrkande under proposition, vilket godkänns, och finner att ledamotsinitiativet avslås och ej går vidare för beredning.

Reservationer

Mats Hellhoff (SD), Bengt Sörlin (SD), Erica Stenberg (SD), Robert Thunfors (SJVP), Lina Lindman (SJVP) och Henrik Sendelbach (KD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget bifallsyrkande till ledamotsinitiativet.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Vid protokollet

Ann Christin Hamrén

Justeras

Glenn Nordlund

Nina Orefjärd

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande