

Regionfullmäktiges föredragningslista

**Sammanträdet den 19-20 november
2019**

Tid: Kl. 10.00 den 19 november

Kl. 09:00 den 20 november

Lokal: Sessionssalen, Regionhuset

Övergripande handlingar till regionfullmäktige	3
Sammanträdet öppnas	3
Anmälan om inkallade ersättare	3
Upprop	3
Val av två protokolljusterare.....	3
Information från presidiet	3
Anmälan om motioner och interpellationer	3
Finansplan 2020-2022.....	4
Sjukvårdsberedningens verksamhetsrapport 2019.....	6
Uppdragsberedningens verksamhetsrapport 2019	6
Förbundsordning och samverkansavtal – Svensk Luftambulans	7
Samverkansavtal helikopter – Svensk Luftambulans	8
Avsättning av medel till kapitalförvaltning 2019	9
Förändring i regelverket för avgifter.....	10
Gemensamt samordningsförbund i Norrbotten.....	17
Reviderad förbundsordning för Norra sjukvårdsregionförbundet	19
Regler för partistöd 2020	20
Motion 14-2019 om maxtak för partistöd	20
Motion 15-2019 om digitala vårdlösningar	21
Motion 19-2019 om införande av vårdpuck	23
Revidering av regionfullmäktiges arbetsordning.....	24
Revidering av reglemente för regionfullmäktiges beredningar och utskott..	25
Uppdrag till regionfullmäktiges beredningar 2020.....	25
Regionfullmäktiges sammanträdes- och utbildningsdagar 2020	28
Ansvarsfrihet 2018 – Kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet	29
Ansvarsfrihet 2018 – Kommunalförbundet Konstmuseet i norr.....	30
Avsägelse av uppdrag.....	30
Övriga val	31
Interpellationssvar.....	31
Sammanträdet avslutas	31

1

Övergripande handlingar till regionfullmäktige

De övergripande handlingarna består av dagordning, föredragningslista, sammanträdesordning, motioner, interpellationer och interpellationssvar.

2

Sammanträdet öppnas

Regionfullmäktiges ordförande Margareta Henricsson (SJVP) hälsar välkommen och förklarar sammanträdet för öppnat. Sammanträdet hålls i sessionssalen, Regionhuset i Luleå.

3

Anmälan om inkallade ersättare

4

Upprop

5

Val av två protokolljusterare

I tur: (SJVP) och (SD).

Justeringen äger rum den 21 november 2019 kl. 15.00 i Regionhuset.

6

Information från presidiet

Information om utdelning av miljöpris, näringslivspris och Rubus Arcticus-stipendiet, fullmäktiges dagordning och sammanträdesordning.

7

Anmälan om motioner och interpellationer

Inkomna motioner:

- Motion 29-2019 om begrepp (Linda Jonsson och Kristina Nilsson, V)

- Motion 30-2019 om hållbar och långsiktig kompetensförsörjning (Linda Jonsson och Kristina Nilsson, V)
- Motion 31-2019 om att synliggöra och minimera av regionens klimatavtryck (Christina Snell Lumio och Kristina Nilsson, V)
- Motion 32-2019 om att möjliggöra och underlätta det politiska arbetet med regional utveckling (Glenn Berggård, V)

Inkomna interpellationer:

- Interpellation 22-2019 till Kenneth Backgård (SJVP) om avstånds- och litenhetsersättning (Linda Jonsson, V)
- Interpellation 23-2019 till Kenneth Backgård (SJVP) om frisktandvårdsavtal (Carina Strömbäck, S)
- Interpellation 24-2019 till Kenneth Backgård (SJVP) om hälsosamtal (Linda Jonsson, V)
- Interpellation 25-2019 till Kenneth Backgård (SJVP) och Linda Frohm (M) om framtiden för Haparanda hälsocentral (Bengt Westman och Eivor Olofsson, S)
- Interpellation 26-2019 till Kenneth Backgård (SJVP) om rekrytering från Region Stockholm (Marianne Sandström, SD)
- Interpellation 27-2019 till Kenneth Backgård (SJVP) om språktolkar (Marianne Sandström, SD)

Fullmäktige beslutar om interpellationerna får ställas.

8

Finansplan 2020-2022

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige fatta följande beslut:

- 1 Finansplan för 2020-2022 godkänns.
- 2 Fördelning av ekonomisk ram per regionstyrelse, patientnämnd och regionalutvecklingsnämnd godkänns.
- 3 Regionstyrelsen får i uppdrag att identifiera ytterligare åtgärder på 151 mnkr och återkomma till strategiska planen 2021-2023.
- 4 En ny uppdaterad finansplan för 2020-2022 lämnas till regionfullmäktige i februari 2020 om riksdagen godkänner förslaget om ny kostnadsutjämning.

Reservationer

I regionstyrelsen reserverade sig Anders Öberg (S) och Glenn Berggård (V) mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionen måste fortsätta med den påbörjade omställningen för att sänka kostnaderna i verksamheten för att långsiktigt klara en ekonomi i balans. Regionens kostnadsnivå är hög och kostnadsutvecklingen är högre än utvecklingen av skatter, bidrag och utjämning. Om riksdagen beslutar om en

ny kostnadsutjämning med ökat bidrag skulle det ge möjlighet till en hållbar omställning som är robust och framåtsyftande.

Sammanfattning

Finansplanen är en uppdatering av budgeten i strategiska planen. Finansplanen är uppdaterad med de senaste prognoserna för skatter, bidrag och prisindex. Förändringar i bidrag och utjämning, förutom förslaget om ny kostnadsutjämning, ingår. Om riksdagen fattar beslut om ny kostnadsutjämning får ny budget för 2020-2022 beslutas vid nästa regionfullmäktige.

Finansplanen innehåller aktuella budgetramar för perioden 2020-2022.

Ärendets behandling i regionstyrelsen

Anders Öberg (S) och Johannes Sundelin (S) föreslog bifalla socialdemokraternas förslag till finansplan 2020-2022.

Marianne Sandström (SD) föreslog bifalla det liggande förslaget. Marianne Sandström föreslog ett tillägg om att under 2021 avveckla Konstmuseet i norr (6,6 mkr/år), att under 2021 avveckla BD Pop AB (5 mkr/år), att under 2021 avveckla Filmpool Nord AB (25 mkr/år), att avveckla Rubus Arcticus-stipendiet (400 tkr/år), att införa ett maxtak för partistöd på 2,5 mkr per parti (1,5 mkr/år) samt att införa ett ansvar för den enskilde att bekosta språktolk efter en bosättningsperiod om två år i Sverige (5 mkr/år).

Glenn Berggård (V) föreslog i första hand att återremittera ärendet för omarbetning till att överensstämna med intentionerna i vänsterpartiets förslag till Strategisk plan 2020-2022. I andra hand föreslog Glenn Berggård en ändring om att finansplanen justeras i enlighet med intentionerna i vänsterpartiets förslag till Strategisk plan 2020-2022.

Regionstyrelsen beslutade avslå yrkandena om återremiss, ändringar och tillägg och biföll det liggande förslaget.

Ärendet

Regionfullmäktige fastställde i juni 2019 en strategisk plan med en treårsbudget för åren 2020-2022. I treårsplanen anges regionens vision, inriktning och strategiska mål för åren 2020-2022. Budgeten innehåller även beslut om skattesats och ekonomiska ramar för regionstyrelsen, patientnämnden och regionala utvecklingsnämnden samt politisk verksamhet. Regionfullmäktige gav även styrelsen i uppdrag att i finansplanen redovisa hur ramminskning på 321 mnkr ska fördelas åren 2021 och 2022 per nämnd och område.

Finansplanen innehåller en uppdatering av de övergripande ekonomiska förhållandena samt en fördelning ramminskningar och aktuella ramar för perioden 2020-2022.

Region Norrbotten ska enligt kommunallagen ha en ekonomi i balans, d v s intäkterna ska överstiga kostnaderna. Orealiserade vinster och förluster i pensionsportföljen får inte medtas vid beräkning av det sk balanskravsresultatet. För att klara regionfullmäktiges finansiella resultatmål om ett balanskravsresultat som motsvarar en (1) procent av skatt, utjämning och generella statsbidrag måste ytterligare åtgärder på 151 mnkr identifieras till 2022. För 2020 budgeteras en realisering av värdeökning i pensionsportföljen med 66 mnkr.

Regeringen har även lämnat ett lagförslag om ändrad kostnadsutjämning som ska gälla från 2020 som riksdagen planeras behandla 20 november

2019. Förslaget ger Region Norrbotten 199 mnkr år 2020 i ökad kostnadsutjämning efter avdrag för betalning av införande bidrag. Den nya kostnadsutjämningen är inte medtagen i finansplanen då den ännu inte är beslutad av riksdagen.

9

Sjukvårdsberedningens verksamhetsrapport 2019

Förslag till beslut

Regionfullmäktige föreslås besluta att överlämna sjukvårdsberedningens verksamhetsrapport 2019 till regionstyrelsen för vidare behandling.

Ärendet

Regionfullmäktige beslutade den 13 februari 2019 att tilldela sjukvårdsberedningen uppdraget att föra dialog runt om i länet med medborgarna omkring såväl inriktning, omfattning som nödvändigheten av den nya tekniken i hälso- och sjukvårdens möte med patienterna där bland annat så kallade "vårdappar" ingår.

I sin verksamhetsrapport presenterar sjukvårdsberedningen fakta i ämnet och redovisar sina slutsatser efter genomförda dialoger. Tre behov uppmärksammas.

- Regionen måste fortsätta att arbeta kraftfullt för god internet- och telefonföretäckning i hela Norrbotten. Det är en grundläggande förutsättning för jämlik hälso- och sjukvård.
- Regionen måste utöka sin information och marknadsföring av alla digitala möjligheter och tjänster inom hälso- och sjukvården.
- Regionen måste leda utvecklingen, hitta nya arbetssätt och ständigt bredda det digitala utbudet. Målet ska vara att arbeta mer tids- och resurseffektivt, öka tillgängligheten jämlikt och ge bättre service till medborgarna.

10

Uppdragsberedningens verksamhetsrapport 2019

Förslag till beslut

Regionfullmäktige föreslås besluta att överlämna uppdragsberedningens verksamhetsrapport 2019 till regionstyrelsen för vidare behandling.

Ärendet

Regionfullmäktige beslutade den 13 februari 2019 att tilldela uppdragsberedningen följande uppdrag: att kartlägga Norrbottens näringslivs behov av regionalt påverkansarbete på regional, nationell och internationell nivå. Detta genomförs i dialog med näringsliv, medborgare och organisationer.

I sin verksamhetsrapport presenterar uppdragsberedningen bland annat styrande dokument, beredningens analys och redovisar sina slutsatser efter genomförda dialoger. Sex behov uppmärksammas

- Region Norrbotten måste arbeta för mer korrekt bild av Norrbottens betydelse för Sverige
- Region Norrbotten måste arbeta med att förtydliga för näringslivet om det regionala utvecklingsansvaret och vilka ingångar det finns för samtal, stöd och påverkan med såväl politiker som tjänstemän
- Region Norrbotten måste arbeta för att kompetens inom bristyrken och arbetskraft ska finnas i regionen
- Region Norrbotten måste arbeta för att påverka tillståndprocesser i syfte att förkorta beslutstider och bidra till bredare tillstånd för exempelvis gruvor, vindkraft och markanvändning
- Region Norrbotten måste arbeta för en god infrastruktur i hela länet och en samordnad kommunikationsplan
- Region Norrbotten måste arbeta för att påverka Europeiska unionen för en ökad förståelse för hållbart skogsbruk.

11

Förbundsordning och samverkansavtal – Svensk Luftambulans

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att

1. Region Västerbottens ansökan om medlemskap i Svensk Luftambulans godkänns.
2. Region Jämtland Härjedalen ansökan om medlemskap i Svensk Luftambulans godkänns, under förutsättning av att ansökan om medlemskap i Svensk Luftambulans inkommer.
3. förbundsordningen för kommunalförbundet Svensk Luftambulans antas.
4. samverkansavtal mellan kommunalförbundet Svensk Luftambulans och dess medlemmar antas.
5. samverkansavtal mellan kommunalförbundet Svensk Luftambulans och dess medlemmar angående finansiering av och driftkostnadsfördelning för helikoptrar för operativ drift i Region Norrbotten, Region Västerbotten och Region Jämtland Härjedalen samt kostnadsfördelning för gemensam reservhelikopter antas.
6. ge regionstyrelsens ordförande i uppdrag att underteckna nödvändiga handlingar, i enlighet med beslutet.

Ärendet

Regionfullmäktige har den 18 juni 2019 fattat beslut om att ansöka om medlemskap i kommunalförbundet Svensk Luftambulans, SLA och anta förbundsordning och samverkansavtal.

Region Västerbotten och Region Jämtland Härjedalen har ansökt om medlemskap i Svensk Luftambulans. Av 23 § i SLA:s förbundsordning framgår att beslut om att ny medlem får inträda i förbundet ska fattas av medlemmarnas respektive fullmäktige.

Region Norrbotten godkänner Region Västerbotten och Region Jämtland-Härjedalen som nya medlemmar i SLA. Med anledning av att dessa två nya medlemmar kommer att ingå i SLA ska förbundsordningen och samverkansavtal mellan SLA och dess medlemmar antas.

12

Samverkansavtal helikopter – Svensk Luftambulans

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att

1. bevilja kommunalförbundet Svensk Luftambulans rätt att, under den övergångsperiod då upphandling pågår, vilken kan uppskattas till ett år, utnyttja option i upphandlingsavtal för avrop av helikoptrar till Region Norrbotten, Region Västerbotten, Region Jämtland Härjedalen samt till reservhelikopter.
2. ge regionstyrelsens ordförande i uppdrag att underteckna nödvändiga handlingar, i enlighet med beslutet.

Bakgrund

Regionfullmäktige har den 18 juni 2019 fattat beslut om att ansöka om medlemskap i kommunalförbundet Svensk Luftambulans, SLA.

Regionfullmäktige beslutade den 16 oktober 2019, § 91, att återremittera ärendet, Samverkansavtal kommunalförbundet Svensk Luftambulans, med följande motivering: ”Ärendet återremitteras då valet av helikopter behöver utredas vidare. Idag används i Norrbotten en helikopter av modell Leonardo AW 169. Det är en medeltung helikopter som rymmer betydligt mer, är snabbare, har bättre möjligheter att vårda patienter och har längre räckvidd än de i avtalet föreslagna Airbus H 145. Med anledning av ovan behöver det utredas vidare huruvida den i avtalet föreslagna helikoptermodellen har tillräcklig kapacitet för Region Norrbottens behov. I en sådan utredning måste arbetsmiljö, patientsäkerhet beaktas och flygteknisk sakkunnig måste rådföras”.

Ärendet

Det finns ett behov för SLA av att avropa en helikopter, H 145, för Region Norrbottens operativa verksamhet. Region Norrbotten får vidare möjlighet att nyttja SLA:s reservhelikopter vid hög belastning, driftstörningar, service av ordinarie helikopter eller vid utbildning.

Region Norrbotten bedömer att prestandamässigt uppfyller båda helikoptermodellerna H 145 och AW 169 (vår nuvarande helikoptermodell) de krav som vi ställer för start från Kirunaplattan. I Norge klassas båda helikoptermodellerna H 145 och AW 169 som medeltunga. Vidare har EU:s byrå för luftfartssäkerhet (EASA) utfärdat certifiering av både H 145 och AW 169. Den visar att båda helikoptermodellerna är klassificerade i samma kategori.

Helikoptermodellen H 145 är bedömd av enhetschefer samt driftansvarig sektionsledare (arbetsmiljöansvariga) utifrån ett arbetsmiljöperspektiv. Dessa personer gör en samlad bedömning att helikoptermodellen H 145 inte utgör en försämring utifrån ett arbetsmiljöperspektiv.

Patientsäkerhetsaspekten i verksamheten är bedömd av de tre medicinskt ledningsansvariga i Region Norrbotten, Region Västerbotten samt Region Jämtland Härjedalen. Den samlade bedömningen är att det inte har identifierats några risker, utöver de som redan idag existerar med befintlig helikoptermodell.

Helikoptermodell H145 är väl beprövad som ambulanshelikopter i Europa och inom SLA.

Regionen behöver en övergångslösning under tiden 1 maj 2021 till 1 juni 2022 då ordinarie helikopter upphandlas. Utan en planerad och beslutad övergångslösning föreligger en risk att Region Norrbotten inte kan tillhandahålla en fungerande helikopterambulansverksamhet. Denna övergångslösning säkerställer därmed helikopterverksamheten i Region Norrbotten.

Genom att anta samverkansavtalet kan Region Norrbotten fullfölja sina åtaganden inom helikoptersjukvården genom en övergångslösning med helikoptermodell H 145. Denna övergångslösning tryggar den prehospitala sjukvården för regionens medborgare fram tills att ordinarie helikopter upphandlas.

Region Norrbotten kommer som medlem i SLA att delta i kravställandet och upphandling av en helikopter som är anpassad och utprövad för regionens behov. Målsättning är att rätt modell för Region Norrbottens behov ska vara på plats 1 juni 2022.

13

Avsättning av medel till kapitalförvaltning 2019

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att 200 mnkr flyttas från likviditetsförvaltningen till den mer långsiktiga kapitalförvaltningen, för att möta framtida ökad likviditetsbelastning för utbetalning till pensioner.

Ärendet

En långsiktig prognos visar ökade pensionskostnader och väsentligen ökade pensionsutbetalningar framöver. Mot bakgrund av det gjordes en översyn av strategin för att uppnå erforderligt pensionskapital och förslag till ny finanspolicy arbetades fram och beslutades i Regionfullmäktige i juni 2018.

Det övergripande målet med kapitalförvaltningen är, enligt finanspolicyn, att kunna möta de framtida finansiella åtagandena gällande pensioner.

För att möta den kraftigt ökade likviditetsbelastningen ska pensionsmedlen ökas med hjälp av nya avsättningar och genom avkastning på avsatta medel. Under 2018 avsattes 672 mnkr. I finansplanen 2019 har avsättning till pensionsportföljen planerats med 200 mnkr. Likviditetsprognos för de kommande tre åren, upprättad i samband med delårsrapport per augusti 2019, visar att 200 mnkr kan avsättas till kapitalförvaltning.

Marknadsvärdet på pensionsportföljen uppgår till 4132 mnkr per 190930. Anskaffningsvärdet utgör 3896 mnkr. Avkastningen har hittills under året varit 9,8 procent (per 190930). Pensionsförpliktelserna uppgår till 7705 mnkr (per 190930), varav 3271 mnkr som skuld i balansräkningen och 4434 mnkr som ansvarsförbindelse. Pensionsmedlen täcker således 54 procent av pensionsförpliktelserna. Genomsnittlig konsolidering för samtliga regioner var 34 procent per 181231, där den högsta ligger på 80 procent och den lägsta på noll.

14

Förändring i regelverket för avgifter

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att förändra följande avgifter:

- 1 Besök i primärvård, specialistvård och besök som genomförs med distansöverbryggande teknik från 200 kronor till 300 kronor
- 2 Besök på akutmottagning/jourcentral från 300 kronor till 400 kronor
- 3 Besök på akutmottagning/jourcentral inklusive transport med vägambulans eller helikopter från 500 kronor till 600 kronor
- 4 Behandling/bedömning i hemmet utförd av ambulanspersonal, som inte resulterar i en ambulanstransport från 0 kronor till 300 kronor
- 5 Uteblivet besök i primärvård, specialistvård och besök som genomförs med distansöverbryggande teknik från 200 kronor till 400 kronor
- 6 Uteblivande från planerad operation från 0 kronor till 1500 kronor
- 7 Egenavgift för sjukresa med taxi från 100 kronor till 200 kronor per resa
- 8 Högkostnadsskyddet för sjukresor från 1600 kronor till 2400 kronor
- 9 Borttappad tandställning och mjuk bettskena från 0 kronor till 500 kronor och för hård bettskena från 0 kronor till 1000 kronor
- 10 Lån av andningshjälpmedel (CPAP) vid symptomgivande sömnapné från 500 kronor per utlämnad CPAP till en årsavgift på 500 kronor.
- 11 Externa gäster i dubbelrum på patienthotell från 1200 kronor till 1300 kronor.

De nya avgifterna träder i kraft den 1 januari 2020.

Reservationer

I regionstyrelsen reserverade sig Anders Öberg (S) och Glenn Berggård (V) mot beslutet.

Yttrande till beslutet

Regionstyrelsen ser positivt på ändringarna av egenavgifterna i vården då de leder till ökade intäkter och minskade kostnader. Ändringar i nivåer för kostnader för sjukresor sker för att stimulera en förflyttning från resande med taxi till kollektiva transportmedel.

Sammanfattning

Region Norrbotten lägger ett antal förslag på förändringar i regelverket för avgifter. Förändringarna gällande egenavgifter för vård, sjukresor, uteblivande samt höjning av högkostnadsskyddet för sjukresa, avgift för borttappad bettskena eller tandställning samt avgift för andningshjälpmedel. Förändringarna förväntas bidra till ett bättre hushållande med resurser, en effektivare administration, höjda intäkter samt resande med mer ekonomiska och miljövänliga alternativ. De föreslagna avgiftsförändringarna visar på en intäktsökning på 14,8 mnkr för vårdavgifter och en kostnadssänkning på 4,5 mnkr för sjukresor, en sammanslagen effekt på 19,3 mnkr.

Ärendets behandling i regionstyrelsen

I regionstyrelsen förelåg följande beslutsförslag:

Regionstyrelsen föreslås rekommendera regionfullmäktige besluta att förändra följande avgifter:

- 1 Besök i primärvård, specialistvård och besök som genomförs med distansöverbyggande teknik från 200 kronor till 300 kronor
- 2 Besök på akutmottagning/jourcentral från 300 kronor till 400 kronor
- 3 Besök på akutmottagning/jourcentral för barn 0-19 år från 0 kronor till 120 kronor
- 4 Besök på akutmottagning/jourcentral inklusive transport med vägambulans eller helikopter från 500 kronor till 600 kronor
- 5 Behandling i hemmet utförd av ambulanspersonal, som inte resulterar i en ambulanstransport från 0 kronor till 300 kronor
- 6 Uteblivet besök i primärvård, specialistvård och besök som genomförs med distansöverbyggande teknik från 200 kronor till 400 kronor
- 7 Uteblivande från planerad operation från 0 kronor till 1500 kronor
- 8 Egenavgift för sjukresa med taxi från 100 kronor till 200 kronor per resa
- 9 Egenavgift för sjukresa med egen bil från 100 kronor till 125 kronor samt milersättning för sjukresa med egen bil från tolv kronor till femton kronor per mil
- 10 Högkostnadsskyddet för sjukresor från 1600 kronor till 2400 kronor
- 11 Borttappad tandställning och mjuk bettskena från 0 kronor till 500 kronor och för hård bettskena från 0 kronor till 1000 kronor
- 12 Lån av andningshjälpmedel (CPAP) vid symptomgivande sömnapné från 500 kronor per utlämnad CPAP till en årsavgift på 500 kronor.
- 13 Externa gäster i dubbelrum på patienthotell från 1200 kronor till 1300 kronor.

De nya avgifterna träder i kraft den 1 januari 2020.

Ordföranden föreslog stryka punkt 3 (*Besök på akutmottagning/jourcentral för barn 0-19 år från 0 kronor till 120 kronor*), att lägga till ”behandling/bedomning” i punkt 5 (*Behandling i hemmet utförd av ambulanspersonal, som inte resulterar i en ambulanstransport från 0 kronor till 300 kronor*), att återremittera punkt 9 (*Egenavgift för sjukresa med egen bil från 100 kronor till 125 kronor samt milersättning för sjukresa med egen bil från tolv kronor till femton kronor per mil*), samt att i övrigt bifalla det liggande förslaget.

Glenn Berggård (V) föreslog i första hand återremittera ärendet. Anders Öberg (S) stödde Glenn Berggårds förslag om återremiss.

Marianne Sandström (SD) föreslog bifalla det liggande förslaget med följande tillägg: ”det åligger den enskilde att bekosta språktolk efter en 2-årig bosättningstid i Sverige, med undantag för de lagstadgade minoritetsspråken samiska, meänkieli och finska vilka region Norrbotten alltjämt ska bekosta. Undantag för den enskilde att själv bekosta språktolk skall alltjämt gälla för det fall annan huvudman står denna kostnad (exempelvis Migrationsverket)”.

Anders Öberg (S) lämnade följande yrkande: ”Förslaget har inte tagit hänsyn till socioekonomiska konsekvenser och slår blint och inte utgått från vad som är bäst för mot barn, äldre och norrbottningar med de största vårdbehoven. Ett förslag som slår mot personer som bor på landsbygden där kollektivtrafiken inte är så tillgänglig. Det är helt uppenbart att regionledningen är mer fokuserad på att ge de privata vårdaktörerna mer ersättning och rikta nya upphandlingar. Vårt förslag är att börja med att avstå från att betala ut eventuell kompensation till de fyra hälsocentralerna som etablerat sig som privata vårdcentraler. Ger direkt 6,1 miljoner som kan användas under det kommande året. Därför yrkar Socialdemokraterna enligt följande: bifall punkt 2, 5 (för personer upp till 85 år) 6, 7, 12 och 13. Avslag punkt 1, 3, 4, 8, 10, 11. Återremiss punkt 9”.

Regionstyrelsen beslutade bifalla ordförandens ändring, tillägg och förslag om återremiss, att avslå Glenn Berggårds förslag om återremiss av hela ärendet, att avslå Anders Öbergs ändring och att i övrigt bifalla det liggande förslaget.

Ärendet

Egenavgifter i vården

Regionstyrelsen ser det som angeläget att Region Norrbotten ökar sina intäkter. Som underlag för detta har en jämförande kartläggning av regelverket avseende egenavgifter med alla regioner i Sverige sammanställts. Resultatet visar att Region Norrbotten avseende egenavgifter för primärvård ligger på samma nivå som tolv av de övriga regionerna. Egenavgiften för specialistvård i Region Norrbotten är lägre än i tretton av de övriga regionerna. Beträffande egenavgift för digitala vårdtjänster ligger Region Norrbotten på samma nivå som övriga regioner avseende primärvård. Avgift för bokade digitala besök är samma som för fysiska besök, vilket är lägre än i åtta andra regioner.

EGENAUGIFTER VÅRD 2019

REGION	PRIMV	SPECLÅK	AKUTMOTT	JOUR		SJUKV BEH
				PRIMV	AKUTMOTT	
Norrbotten	200	200	300	300	300	200
Västerbotten	200	200	200	200	200	200

REGIONFULLMÄKTIGE DEN 19-20 NOVEMBER 2019

Jämtland Härjedalen	300	300	400	400	400	300
Västernorrland	200	200	400	300	300	200
Blekinge	150	300/150 psykiatri	400	150	400	0 dsk 100 specvård
Dalarna	200	350	350/400 akuten Falun o Mora högre avgift	250	400	150
Gotland	200	300	400 även ambulanssjukvård på plats utan efterföljande transport	200	400	200
Gävleborg	200	200	200	200	200	200
Halland	200	300/150 knutet till vårdval Halland	450	200	450	100
Jönköping	250/0 första besök remiss fr specläkare	250	250	250	250	250
Kalmar	200	200	200	200	200	200
Kronoberg	150	300	300	300	300	100
Skåne	200	300	400 sjukhus 200 pv	200	400	200 usk, ssk, dsk 0 kr
Stockholm	200	350/150 barn o ungdom 200 geriatriner 0 geriatriner första besök	400/120 barn o ungdom	200	400 sjukhusens akutmott 200 primärvårdens närakut	100, 200 fysioterapi, dietist, arbetsterapi
Sörmland	0	400	400	400	400	0 pv, 400 specvård
Uppsala	150	330/110 vid remiss från pv	420/250 närvårdskutmott	150	420	110 pv 150 specv
Värmland	200	200	200	200	200	200
Västmanland	140	280	280	140	280	140 pv 280 specvård
Västra Götaland	100 vald vc 300 annan vc	300	300	100 vald vc 300 annan vc	300	50 vald vc 100 annan vc
Örebro	150	280	280	200	330	100
Östergötland	200	200	200	200	200	200

EGENAVGIFT DIGITALA VÅRDTJÄNSTER 2019

REGION	ALLMÄNLÄK	SPECLÄK	SJUKV BEH
Norrbottn	200	200	200
Västerbottn	200	200	200
Jämtland Härjedalen	300	300	300
Västernorrland	200	200	200
Blekinge	150		100
Dalarna	200	-	150
Gotland	100	100	0
Gävleborg	200	200	200
Halland	200	300	100
Jönköping	250	250	250
Kalmar	200	200	200
Kronoberg	100	100	100

Skåne	200	300	200 usk, ssk, dsk avgiftsfritt
Stockholm	200	350	200/100 beroende på yrkeskategori
Sörmland	0	Finns inget beslut	Finns inget beslut
Uppsala	150	330	110 remiss från pv 150 närvårdsakutmott
Värmland	200	200	200
Västmanland	140	280	140 pv 280 spec
Västra Götaland	100	300	50 vald vc 100 annan vc
Örebro	100	280	100
Östergötland	200	200	200

Föreslagna förändringar för egenavgifter i vården är att höja egenavgiften för besök i primärvård och specialistvård från 200 kronor till 300 kronor, att höja egenavgiften för besök på akutmottagning/jourcentral från 300 kronor till 400 kronor, att höja egenavgiften för besök på akutmottagning/jourcentral inklusive transport med vägambulans eller helikopter från 500 kronor till 600 kronor samt att lägga en avgift för behandling i hemmet utförd av ambulanspersonal och som inte resulterar i en ambulanstransport, på 300 kronor.

Det totala antalet besök som påverkas av de föreslagna avgiftsförändringarna är 655 160. De föreslagna ändringarna av avgifter skulle innebära en nettoökning av intäkter med 11,2 mnkr med reducering för frikortsbesök och under förutsättning att antalet besök är oförändrat samt att de digitala återbesöken ökar med 30 procent under 2020. Antalet besök med frikort är idag 42 705. I snitt behövs 5,3 besök för att uppnå frikort idag, med föreslagna ändringar skulle antalet besök för att uppnå frikort bli 3,6.

Idag är barn och ungdomar 0-19 år befriade från egenavgift inom öppen sjukvård i Region Norrbotten. Föreslagen förändring av egenavgiften för barn och ungdomar 0-19 år för besök på akutmottagning/jourcentral från 0 till 120 kronor berör ca 15 600 barn, fördelat på ca 400 besök på jourcentraler och 11 600 besök på akutmottagning, enligt 2018 års statistik. Införandet av egenavgift för barn och ungdomar 0-19 år för besök på akutmottagning/jourcentral skulle ge en intäkt för regionen på 1,9 mnkr. Någon reducering för frikort är inte gjord, eftersom antalet barn och ungdomar som når frikorts-nivå med endast jour- och akutbesök antas bli försumbart.

	Avgift idag fysiska besök och digitala besök	Föreslagen avgift	Ökad intäkt	Reducering pga ökade frikortsbesök	Ökning av avgiftsförändring
Primärvård	200 kr	300 kr	19,9 mnkr	-12,8 mnkr	7,2 mnkr
Specialistvård	200 kr	300 kr	9,8 mnkr	-6,2 mnkr	3,5 mnkr
Akutmottagning/jourcentral	300 kr	400 kr	3,2 mnkr	-2,7 mnkr	0,5 mnkr
Akutmottagning/jourcentral inkl ambulans	500 kr	600 kr	0,6 mnkr	-0,7 mnkr	-0,1 mnkr
Behandling i hemmet utförd av ambulanspersonal	0	300 kr	-	-	-

	Avgift idag fysiska besök och digitala besök	Föreslagen avgift	Ökad intäkt	Reduktion pga ökade frikortsbesök	Ökning av avgiftsförändring
Besök på akutmottagning/jourcentral för barn och ungdomar 0-19 år	0 kr	120 kr	1,9 mnkr	-	1,9 mnkr
Antal besök för att nå frikort i snitt	5,3	3,6			
Totalt			35,4 mnkr	-22,8 mnkr	13,1 mnkr

Efterdebitering av uteblivna besök

Enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) får vårdavgifter och avgifter med anledning av att patienter uteblir från avtalade besök tas ut enligt grunder som landstinget eller kommunen bestämmer. Avgiften för uteblivet besök är idag 200 kronor i Region Norrbotten. Uteblivandeavgiften tas ut även för avgiftsbefriade besök.

Totalt gjordes cirka 1,5 miljoner vårdbesök i Region Norrbotten 2018. Antalet uteblivna besök var under samma år cirka 16 000, drygt 10 000 avsåg besök hos hälsocentraler (privata och regionens) och ca 6 000 avsåg uteblivna besök på sjukhus. Under 2018 inställdes 103 operationer vid dagkirurgisk enhet/centraloperation i Region Norrbotten på grund av att patienter uteblev eller avbokade sent.

Förslaget om att lägga en avgift på 400 kronor för uteblivet besök i primärvård och specialistvård, det vill säga 100 kronor högre än den föreslagna egenavgiften, skulle innebära en intäkt på 1,6 mnkr.

En avgift på 1500 kronor när patienten uteblir från en planerad operation skulle innebära en intäkt på ca 154 500 kr.

Att patienter uteblir från sina bokade besök innebär att avsatta resurser inte används på ett tillfredsställande sätt och att de patienter som uteblir måste bokas om till andra tider, vilket leder till längre vårdköer.

Egenavgifter och högkostnadsskydd sjukresor

Kostnaderna för Region Norrbottens sjukresor har ökat från 116,6 mnkr 2016 till 125,7 mnkr 2018. Den största delen av kostnadsökningen är en följd av sjukresor med taxi. Idag görs ca 18 procent av sjukresorna med taxi av personer äldre än 85 år. Om samma mönster för resande med taxi som idag fortsätter kommer den demografiska utvecklingen (ökat antal äldre) leda till en kostnadsökning för taxiresor för patienter 65 år och äldre fram till 2030 på 15 procent om ingen prisökning sker i övrigt och på 45 procent vid en prisökning på 2 procent.

Den föreslagna höjda egenavgiften för taxi samt höjt högkostnadsskydd för sjukresor beräknas ge en kostnadsänkning för regionen med 7,2 mnkr. För en enskild patient innebär det en maximal ökad kostnad med 800 kronor per år.

En höjning av milersättningen för sjukresa med egen bil från tolv kronor till femton kronor per mil innebär att det blir nödvändigt att samtidigt höja egenavgiften för sjukresa med egen bil från 100 till 125 kronor. Dessa två parametrar måste följas åt för att en resa ska överstiga åtta mil enkel väg för att ge bidrag. Egenavgiften måste höjas om milersättningen höjs, i annat fall blir

det en stor andel korta resor som får sjukreseersättning, vilket innebär att kostnaden blir större för regionen. En höjning av milersättningen från tolv till femton kronor per mil, samt en höjning av egenavgiften för sjukresa med egen bil med 100 till 125 kronor ger en kostnadsökning på 2,5 mnkr, från 10,0 mnkr till 12,5 mnkr. I det fall nuvarande milersättning och egenavgift behålls blir regionens kostnad för sjukresor med egen bil oförändrad, det vill säga 10,0 mnkr.

Övriga regioner i Norra sjukvårdsregionförbundet har höjt eller avser att besluta om höjning av högkostnadsskyddet för sjukresor, samt egenavgift för taxi.

Region	Högkostnadsskydd sjukresor	Privat bil		Taxi	Buss & tåg	Förslag ändrade avgifter	
		Milersättning	Egenavgift	Egenavgift	Egenavgift	Högkostnadsskydd	Egenavgift taxi
Norrbottnen	1 600 kr	12,00 kr	100 kr	100 kr	Kostnadsfritt	2 400 kr	200 kr
Jämtland/Härjedalen	1 600 kr	12,00 kr	100 kr	100 kr	100 kr	2 400 kr	200 kr
Västernorrland	1 650 kr	10,00 kr	100 kr	100 kr	Kostnadsfritt	2 400 kr	200 kr
Västerbotten	1 600 kr	10,00 kr	100 kr	100 kr	100 kr	2 400 kr	200 kr

För närvarande pågår ett förbättringsarbete i region Norrbotten avseende regelverket för sjukresor. Arbetet sker i samarbete mellan division service, patientkontoret och hälso- och sjukvårdsenheten och avser förtydligande av regelverket rörande sjukresor samt förenkling av administrationen av sjukresorna.

Sammanfattning resultat av föreslagna avgiftsförändringar		
	Intäktsökning	Kostnadssänkning
Höjd egenavgift för primärvård, specialistvård, besök på akut/jourmottagning samt besök på akut/jourmottagning inkl ambulanstransport	11,2 mnkr	
Egenavgift för besök på akutmottagning/jourcentral för barn och ungdomar 0-19 år	1,9 mnkr	
Efterdebitering av uteblivna besök i primärvård och specialistvård	1,6 mnkr	
Efterdebitering av uteblivande vid operation	0,15 mnkr	
Höjd egenavgift taxi och höjt högkostnadsskydd för sjukresor samt höjd milersättning och höjd egenavgift för sjukresa med egen bil		4,5 mnkr
Totalt	14,8 mnkr	4,5 mnkr

Föreslagna avgiftsförändringar visar på en intäktsökning på 14,8 mnkr för vårdavgifter och en kostnadssänkning på 4,5 mnkr för sjukresor, en sammanlagda effekt på 19,3 mnkr.

Borttappad tandställning eller bettskena

Borttappade tandställningar och bettskenor medför onödiga kostnader för regionen.

Idag debiteras vårdnadshavare när personer under 18 år tappar bort avtagbara tandställningar i de fall ny tandställning ska utföras. Patienter mellan

20- 23 år har tidigare betalat detta själva, men har nu gratis tandvård vilket inneburit ökade kostnader för regionen. Regionen föreslår att avgifterna för borttappade avtagbara tandställningar och mjuka bettskenor, 500 kronor samt för hård bettskena, 1000 kronor ska gälla för alla patienter.

Andningshjälpmedel

Idag tas en egenavgift ut på 500 kronor per styck för utlåning av CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) vid behandling av symptomgivande sömnapné. Barn och ungdomar upp till 20 år samt patienter i palliativ vård får andningshjälpmedlen utan kostnad. Hjälpmedlet är ett lån från vårdgivaren och ska återlämnas när behovet har upphört.

Egenavgiften för lån av CPAP och förbrukningsmaterial vid symptomgivande sömnapné föreslås justeras till en årlig avgift på 500 kronor. Syftet med detta är dels att CPAP som inte används av patienten ska återlämnas i större utsträckning än idag, samt att få viss kostnadstäckning för de tillbehör till CPAP som är förbrukningsmaterial och behöver förnyas varje år.

Avgift för boende på patienthotell

Avgiften för boende i dubbelrum för externa gäster, det vill säga inte patient eller anhörig till patient, ändras från 1200 kronor till 1300 kronor för att vara lika som avgiften för boende i enkelrum med extrabädd.

15

Gemensamt samordningsförbund i Norrbotten

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att

1. bilda ett gemensamt samordningsförbund genom sammanslagning av förbunden Activus i Piteå, Consensus i Älvsbyn och Pyramis i Luleå.
2. en ny förbundsordning antas innebärande att Pyramis kvarstår och byter namn till samordningsförbundet Södra Norrbotten.
3. samordningsförbunden Activus och Consensus träder i likvidation 31 december 2019.
4. anta reviderade förbundsordningar för samordningsförbunden Activus och Consensus för tiden fram till och med den 31 december 2019.
5. entlediga Roland Nordin som ordinarie ledamot och Ellenor Sandlund som ersättare i Activus styrelse, Berit Hardselius som ordinarie ledamot och Sara Bjerregaard som ersättare i Consensus styrelse samt Bengt Åke Strand som ordinarie ledamot och Erika Sjöö som ersättare i Pyramis styrelse.
6. entlediga Anders Åknert som ordinarie lekmannarevisor och Eva Alriksson som ersättare i Samordningsförbunden Activus, Consensus och Pyramis efter det att årsredovisningarna för 2019 är reviderade och godkända.

Beslut i enlighet med punkterna ovan gäller under förutsättning att motsvarande beslut fattas av samtliga förbundsmedlemmar samt att dessa beslut vinner laga kraft.

Yttrande till beslutet

Ett gemensamt samordningsförbund frigör tid och resurser så att fler personer som står utanför arbetsmarknaden kan få hjälp att återgå i arbete, studier eller annan försörjning. Samordningsförbundets budget för 2020 och det egna kapitalet kan användas till gemensamma riktade utbildningar och aktiviteter.

Sammanfattning

Lagen om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser gör det möjligt för Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommuner och regioner att samverka finansiellt inom rehabiliteringsområdet genom bildandet av samordningsförbund. Insatserna riktar sig till individer i arbetsför ålder för att möjliggöra arbetsåtergång. I september 2019 tecknade styrelserna för samordningsförbunden i Luleå, Piteå och Älvsbyn en avsiktsförklaring om sammanlagning av de tre förbunden till ett gemensamt förbund från och med 1 januari 2020. Syftet är att effektivisera verksamheten genom att minska administrativa kostnader för det gemensamma förbundet. En ny förbundsordning för det gemensamma förbundet har tagits fram. Beslut förväntas av medverkande förbundsstyrelser senast 30 november 2019. Verksamhetsplan och budget för det nya förbundet fastställs av den nya styrelsen senast 31 januari 2020.

Ärendets behandling i regionstyrelsen

Anders Öberg (S) föreslog bifalla det liggande förslaget.

Regionstyrelsen beslutade bifalla det liggande förslaget.

Ärendet

Lagen om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser trädde i kraft 2004. Lagen gör det möjligt för Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommuner och regioner att samverka finansiellt inom rehabiliteringsområdet. Insatserna riktar sig till individer i arbetsför ålder 16-45 år i syfte att förbättra den enskildes arbetsförmåga för att möjliggöra arbetsåtergång. I länet finns idag tre samordningsförbund; Consensus i Älvsbyn, Activus i Piteå och Pyramis i Luleå.

Gemensamt samordningsförbund

I september 2019 beslutade styrelserna för de tre förbunden att bilda ett gemensamt förbund med placering i Luleå. Minskade administrativa kostnader och färre anställda frigör medel till fler individriktade insatser samt till gemensamma satsningar och utbildningar.

Från och med den 1 januari 2020 utvidgas samordningsförbundet Pyramis med Piteå och Älvsbyn kommuner och byter samtidigt namn till Samordningsförbundet Södra Norrbotten. Bildandet av det nya gemensamma förbundet förutsätter att samordningsförbunden i Älvsbyn och Piteå avvecklas vid årets slut. För att det ska vara möjligt krävs att nya reviderade förbundsordningar antas i vilka framkommer att förbunden kan träda i likvidation och upplösas. Pågående insatser och åtaganden inom förbunden övertas av Samordningsförbundet Södra Norrbotten.

En ny förbundsordning för det gemensamma förbundet har utarbetats och beslut förväntas av samtliga medlemmar senast den 30 november 2019. Förbundets styrelse kommer att bestå av sex ledamöter och sex ersättare. Varje

förbundsmedlem utser vardera en ledamot och en ersättare som väljs för fyra år. Styrelsen upprättar årligen en plan för förbundets verksamhet och ekonomi samt utser en förbundschef som har i uppdrag att leda verksamheten och verkställa styrelsens beslut. Förbundets räkenskaper, årsredovisning samt styrelsens förvaltning granskas av tre revisorer som representerar förbundsmedlemmarna.

Ekonomisk förvaltning

Avgående styrelser för förbunden i Luleå, Piteå och Älvsbyn ansvar för att upprätta årsredovisning för 2019. Från och med 1 januari 2020 överförs tillgångar och skulder till det nya gemensamma förbundet. Medlemmarna har andel i förbundets tillgångar och skulder i förhållande till vad de tillskjutit i budget. De avgående styrelserna i de förbund som upplöses/likvideras har ansvar att upprätta årsredovisning för 2019.

Budget år 2020

Regionen och kommunerna bidrar med vardera en fjärdedel och staten med hälften av finansieringen. För år 2020 har regionen avsatt 1, 250 mnkr och kommunerna gemensamt 1, 250 mnkr. Tillsammans med statens bidrag blir den totala finansieringen 5,0 mnkr. Till det gemensamma förbundet överförs eget kapital från Activus med 1,9 mnkr, Consensus 270 tkr och Pyramis 1,6 mnkr. Totalt 3,77 mnkr. Samordningsförbundets budget för 2020 och det egna kapitalet är tillsammans 8,7 mnkr.

16

Reviderad förbundsordning för Norra sjukvårdsregionförbundet

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att godkänna reviderad förbundsordning för Norra sjukvårdsregionförbundet.

Yttrande till beslutet

Regionstyrelsen ställer sig positiv till revidering av förbundsordning för Norra sjukvårdsregionen. Förbundsordningen utgör målbild och inriktning för samverkan i syfte att säkerställa jämlik vård inom norra regionen.

Sammanfattning

Förbundsdirektionen för Norra sjukvårdsregionen har den 2 oktober 2019 beslutat om en reviderad förbundsordning. Beslut om ändring av förbundsordningen förutsätter godkännande av respektive fullmäktige inom norra sjukvårdsregionen.

Ärendet

Förslagen till förändringar av förbundsordningen har delats in i två steg. Redaktionella ändringar beslutades i förbundsdirektionen i december 2018 och har därefter fastställts i respektive medlemsregions regionfullmäktige. I den reviderade förbundsordningen som beslutades i oktober 2019 har bl.a.

målbilden tydliggjorts, likaså hur regionerna arbetar med att bygga upp strukturen för kunskapsstyrning.

Förbundet har följande huvuduppgifter:

- Utgöra den politiska ledningen för sjukvårdsregional kunskapsstyrning i norra sjukvårdsregionen.
- Besluta om sjukvårdsregional verksamhetsplan för kunskapsstyrning i norra sjukvårdsregionen.
- Verksamhetsansvarig för den verksamhet som bedrivs av Regionalt Cancercentrum Norr (RCC Norr).
- Identifiera sjukvårdsregionalt gemensamma prioriteringsbehov.
- Förbundet har rätt att med bindande verkan för medlemsregionerna ingå avtal rörande RCC Norrs verksamhet.

17

Regler för partistöd 2020

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige fastställa regler för partistöd 2020.

Reservation

I regionstyrelsen reserverade sig Marianne Sandström (SD) mot beslutet.

Ärendet

I kommunallagen 4 kap 32 § anges att fullmäktige ska besluta om att betala ut partistöd minst en gång per år. Gällande regler, fastställda av regionfullmäktige 21-22 november 2018 (§ 126) har uppdaterats med uppräknings av partistödet enligt förändringar i konsumentprisindex.

Ärendets behandling i regionstyrelsen

Marianne Sandström (SD) föreslog bifalla det liggande förslaget med tillägg om att ett maxtak införs på 2,5 mkr för varje enskild parti.

Regionstyrelsen beslutade bifalla det liggande förslaget och avslå Marianne Sandströms tillägg.

18

Motion 14-2019 om maxtak för partistöd

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att avslå motionen.

Reservation

I regionstyrelsen reserverade sig Marianne Sandström (SD) mot beslutet.

Yttrande till beslutet

Partistödet är ett viktigt stöd för att de partier som genom allmänna val fått mandat i regionfullmäktige ska kunna verka i den regionala demokratin.

Sammanfattning

Marianne Sandström (SD) föreslår i en motion att Region Norrbotten ska sätta ett maxtak för partistöd om 2,5 mnkr per år.

Ärendets behandling i regionstyrelsen

Marianne Sandström (SD) föreslog bifalla motionen.

Regionstyrelsen beslutade bifalla det liggande förslaget att avslå motionen.

Ärendet

Marianne Sandström (SD) anför att regionen måste vidta åtgärder för en budget i balans, och en åtgärd för att minska utgifterna är att dra ned på kostnaderna för politiken.

För de politiska partier som är representerade i regionfullmäktige utgör partistödet en viktig faktor för att möjliggöra det dagliga partiarbetet och syftar till det lokala partiarbetet som riktar sig till regionmedlemmarna. Partistödet består dels av ett grundstöd som är lika stort för alla partier representerade i regionfullmäktige, dels av ett mandatbundet stöd.

Det är viktigt att även kostnaderna för förtroendemannaorganisationen ses över för att komma tillrätta med den ansträngda ekonomin i regionen. Partistödet är dock av sådan vikt och av sådan storlek att det inte bedöms motiverat att ändra i de regler som styr partistödets storlek i dagsläget.

19

Motion 15-2019 om digitala vårdlösningar

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att avslå motionen.

Yttrande till beslutet

Regionstyrelsen ser det som angeläget att Region Norrbotten fortsätter det pågående arbetet med införandet av digitala tjänster som gör det möjligt att kunna erbjuda länets invånare en ökad tillgänglighet till vården där vårdens resurser nyttjas effektivt.

Sammanfattning

Anders Öberg (S) föreslår i en motion att Region Norrbotten vidtar åtgärder för att kunna erbjuda länets invånare möjligheten till digitala besök med vården, så att vårdens resurser används för de med största behov.

Förlag till beslut om följande åtgärder:

- Norrbottens utvecklar en egen vårdapp som möjliggör att vårdbehövande som kontakter 1177 kan erbjudas en kontakt med vårdpersonal för ett verkligt vård-videomöte
- Norrbotten tar kontakt med Inera för att utveckla dessa lösningar och att Norrbotten får bli en försöksregion för en enkel och den rätta väg till ett förtroendegivande vårdmöte
- Försöket med ”Ung i Norr”appen nu utvecklas så att alla unga i hela Norrbotten får samman möjlighet om de behöver en digital kontakt med ungdomsmottagningen.

Ärendets behandling i regionstyrelsen

Anders Öberg (S) föreslog bifalla motionen.

Regionstyrelsen beslutade bifalla det liggande förslaget att avslå motionen.

Ärendet

Åtgärder har vidtagits och just nu pågår utredningar och införanden enligt följande:

Vårdapp för att kunna komma i kontakt med vårdpersonal

Just nu pågår ett projekt med syfte att kunna öka tillgängligheten till första linjens vård i länet. Genom att erbjuda en digital ingång till vården, så ska patienten kunna få stöd, råd, bedömning och behandling. Om behov av fysiskt besök i vården föreligger, så ska patienten kunna överlämnas till den hälsocentral där patienten är listad, för fortsatt bedömning och behandling. Med införande av digitala ingången till vården, så kommer patienterna att få ökad tillgänglighet till både hälsofrämjande stöd och till vård med ökad grad av självservice och samtidigt bibehållen medicinsk kvalitet. Åtgärderna ska också bidra till att hälso- och sjukvårdens resurser nyttjas effektivt och används i högre grad för kvalificerade uppgifter än för enkla uppgifter som in-vånare klarar själva eller med stöd av digitala tjänster.

Den digitala ingången till vården kommer initialt att introduceras centralt inom regionen, där en första bedömning av patienternas ärende handläggs av regionens vårdpersonal vid 1177 Vårdguiden på telefon (VPT). Patienten kommer själv att kunna kommunicera med en tjänst för att beskriva sina sökorsaker. Tjänsten kommer omgående att kunna göra en triagering och bedöma brådskandegraden för patientens sökorsaker. Vårdpersonal kan sedan upprätta en dialog med patienten via chat för att så långt det är möjligt kunna erbjuda stöd och behandling utan fysiskt besök. Patientens ärende ska sedan journalföras i regionens journalsystem och på så sätt också kunna säkerställa att ingen information går förlorad för den händelse att patienten behöver ett fysiskt besök i vården för utredning och behandling. Målsättningen är också att successivt kunna introducera den specialiserade vården i den digitala vården där så är lämpligt.

Samverkan med Inera

Region Norrbotten har idag en nära samverkan med Inera där våra initiativ och åtgärder ska säkerställa en följsamhet med den nationella strategin. Regionens verksamhet vid 1177 VPT kommer under hösten att delta i tester där patienter ska kunna erbjudas möjlighet att bifoga bilder när de tar kontakt med sjukvårdsrådgivningen. Ovan beskrivna digitala ingång till vården kom-

mer också initialt att kunna komplettera erbjudandet och bidra till ökad tillgänglighet. Ett fortsatt nära samarbete med Inera är av yttersta vikt för våra vägval och åtgärder för en långsiktigt hållbar utveckling.

Tillse att den digitala ungdomsmottagningen kan erbjudas i hela Norrbotten

Just nu pågår en förstudie med syfte att kunna presentera ett förslag för hur den digitala ungdomsmottagningen ska kunna introduceras i hela länet. Förstudien bedrivs i nära samverkan med länets ungdomsmottagningar och berörda verksamheter inom regionen och länets kommuner. Ett beslutsunderlag kommer att lyftas till regionens utvecklingsråd och den politiska samverkansberedningen för vård, skola och omsorg. (POLSAM).

20

Motion 19-2019 om införande av vårdpuck

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att avslå motionen.

Reservation

I regionstyrelsen reserverade sig Marianne Sandström (SD) mot beslutet.

Yttrande till beslutet

Region Norrbotten arbetar aktivt för att erbjuda länets invånare nya sätt att komma i kontakt med vården och därmed minska risken för uteblivna vårdbesök. Regionen anser att lösningen med vårdpuck inte är aktuell i dagsläget och arbetar istället med införandet av andra digitala lösningar för att säkerställa att patienternas kommunikation med vården blir så enkel som möjlig.

Sammanfattning

Marianne Sandström (SD) föreslår i en motion att Region Norrbotten testat systemet med vårdpuck för att därefter ta ställning till eventuell implementering, i första hand inom BB/förlossning och kirurgi/operation.

Nämnda områden på Sunderby sjukhus har utrett möjligheten till införande av vårdpuck och samtliga har valt att avstå. Systemet påverkar inte effektiviteten i vården och egna digitala lösningar som fyller behoven är på gång varför Region Norrbotten avslår motionen.

Ärendets behandling i regionstyrelsen

Marianne Sandström (SD) föreslog bifalla motionen.

Regionstyrelsen beslutade bifalla det liggande förslaget att avslå motionen.

Ärendet

Digitala tjänster och lösningar ökar på flera områden inom hälso- och sjukvård. Systemet vårdpuck är framtaget av ett företag som specialiserat sig på trådlös servicekommunikation. De erbjuder digitala mobila vårdpuckar som möjliggör för personal att kalla patient till läkarbesök och för patienten att röra sig fritt inom sjukhuset i avvaktan på tid för besök. Systemet har testats

bland annat i Region Blekinge och Region Östergötland och flera verksamhetsområden på Sunderby sjukhus har utrett möjligheten till införande av vårdpuckar. Tekniken är inte svår att införa och systemet kan underlätta för patienter inom vissa verksamheter, dock går systemet inte att integrera med journalsystemet VAS och man fann att flera nya arbetsmoment tillkom. Lanseringen av ytterligare ett externt system förutsätter att nyttan överväger i förhållande till det merarbete och kostnader som uppstår.

Region Norrbotten arbetar med egna digitala lösningar som på ett effektivt sätt kan förenkla för patienterna. Exempel på det är att Sunderby sjukhus har möjliggjort bokade tider för barnundersökningar vilket löst det i motionen påtalade behovet på BB/förlossning.

Även av ekonomiska skäl bör andra medicinska behov prioriteras före ett införande av ett nytt system.

Digitaliseringsstrategin för framtidens hälsa och vård anger arbetets inriktning inom regionen. Prioriterade områden är bland annat ökad användarvänlighet, kvalitet, stabilitet och tillgänglighet i de system och tjänster som man dagligen använder samt bättre stöd. Enligt digitaliseringsavdelningen kan införandet av mobil självcheckning utvecklas vidare efter grundinförandet för att även täcka andra behov. Införandet sker stegvis på länets olika sjukhusorter med tillhörande hälsocentraler och avslutas i Luleå och Boden under hösten.

21

Revidering av regionfullmäktiges arbetsordning

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att fastställa regionfullmäktiges arbetsordning.

Ärendet

Regionfullmäktige beslutade 2018-11-21/22 § 118 att fastställa regionfullmäktiges arbetsordning.

De reglementen som reglerar olika organ inom regionen är föremål för kontinuerlig översyn. I samband med denna översyn föreslås regionfullmäktiges arbetsordning revideras enligt bilaga.

Ändringarna består i ett förtydligande om att fullmäktiges presidium har att föreslå uppdragslängd för fullmäktiges beredningar samt ett tillägg om att också regionala utvecklingsnämndens förslag och yrkanden, i förekommande fall, ska finnas med i regionfullmäktiges föredragningslista.

22

Revidering av reglemente för regionfullmäktiges beredningar och utskott

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att fastställa reglemente för regionfullmäktiges beredningar och utskott.

Ärendet

Regionfullmäktige beslutade 2018-11-21/22 § 100 att fastställa reglemente för regionfullmäktiges beredningar och utskott.

Regionfullmäktige beslutade 2018-11-21/22 § 118 att fastställa regionfullmäktiges arbetsordning.

De reglementen som reglerar olika organ inom regionen är föremål för kontinuerlig översyn. När det gäller vilket organ som har att föreslå uppdrag och uppdragslängd för regionfullmäktiges beredningar har det uppmärksammats att det i reglementet för regionfullmäktiges beredningar och utskott anges att regionstyrelsen föreslår detta (2 §). Samtidigt står det i regionfullmäktiges arbetsordning att regionfullmäktiges presidium föreslår uppdrag för samtliga beredningar (regionfullmäktiges arbetsordning 8 §).

Med anledning av ovanstående föreslås en revidering av reglemente för regionfullmäktiges beredningar och utskott enligt bilaga.

23

Uppdrag till regionfullmäktiges beredningar 2020

Regionstyrelsens beredning av ärendet

Regionstyrelsen överlämnar regionfullmäktiges presidiums samt socialdemokraternas förslag om uppdrag till beredningarna 2020 till regionfullmäktige att besluta om.

Sammanfattning

Regionfullmäktiges två beredningar är sjukvårdsberedningen och uppdragsberedningen. Deras uppdrag är att öka kunskapen om medborgarnas behov och verka för bättre kontakter mellan medborgare och förtroendevalda.

Enligt beredningarnas reglemente föreslår regionfullmäktiges presidium uppdrag och uppdragslängd för beredningarna. Uppdragen fastställs av regionfullmäktige.

Regionfullmäktiges presidium har föreslagit att sjukvårdsberedningen för år 2020 ges uppdraget att föra medborgardialog om följande uppdrag: Vilka behov av stöd och hjälp från en ungdomsmottagning har barn och ungdomar i Norrbotten?

Regionfullmäktiges presidium har föreslagit att uppdragsberedningen för år 2020 ges uppdraget att föra medborgardialog om följande uppdrag: Hur kan Region Norrbotten möjliggöra för medborgare och aktörer i Norrbotten att ställa om till en fossilfri region?

Regionfullmäktiges presidium har föreslagit att beredningarna ska lämna sina verksamhetsrapporter till regionfullmäktige senast i november 2020.

Ärendets behandling i regionstyrelsen

Elisabeth Lindberg (S) lämnade följande förslag till uppdrag för regionfullmäktiges beredningar:

Att sjukvårdsberedningen arbetar med uppgifter som rör livsstilsfrågor, förebyggande hälso- och sjukvård samt länets hälso- och sjukvård och tandvård och att sjukvårdsberedningen under 2020 ska arbeta med uppdraget:

- Vilket behov har norrbottningarna av tandvård? Motsvaras den av det utbud av tandvård som finns i Region Norrbotten idag? Hur kan tandvårdens arbetssätt utvecklas för att täcka behov av tandvård i regionen?

Att uppdragsberedningen arbetar med uppgifter som rör aktuella frågor av brett allmänt intresse för länets invånare och att uppdragsberedningen under 2020 ska arbeta med uppdraget:

- Hur ska regionen arbeta för att möta unga norrbottningars behov och intressen? Vilken strategi bör regionen ha för att med ett långsiktigt perspektiv locka fler ungdomar att stanna kvar i länet och fler unga vuxna att flytta till Norrbotten?

Ärendet

Beredningarnas arbetssätt är medborgardialog, en samtalsmetod där både medborgare och förtroendevalda är delaktiga. När dialogen genomförs växlar deltagarna mellan att lyssna och att tala. Metoden innebär också att resultatet av dialogen utgör en del av kommande beslutsunderlag och återkopplas till medborgarna.

När beredningens ledamöter genomför dialoger ökar medborgarnas inflytande samtidigt som regionens förtroendevalda får större kunskap om medborgarnas behov.

I val av uppdrag har presidiet använt följande kriterier

- Länsperspektivet. Det ska gå att föra dialog om uppdragen i hela Norrbotten och resultatet av beredningarnas arbete ska belysa förhållanden i hela länet.
- In- och omvärldsbevakning. Beredningarnas uppdrag ska ligga i linje med regionens uppdrag och strategier samt harmoniera med signaler och trender från omvärlden.
- Påverkansmöjligheter. Uppdragen ska kunna leda till att utvecklingsmöjligheter identifieras och att hälsovinster i länet uppnås.
- Möjlighet till dialog. Uppdragen måste gå att föra dialog om ur det perspektiv som beredningens grunduppdrag omfattar.
- Nyhetsvärde. Uppdragen ska innefatta ett nytt ämne eller belysa ett tidigare ämne på ett nytt sätt.

Sjukvårdsberedningen

Sjukvårdsberedningen arbetar med uppgifter som rör livsstilsfrågor, förebyggande hälso- och sjukvård samt länets hälso- och sjukvård och tandvård.

Region Norrbottens strategiska plan för 2020-2022 påminner om att barnkonventionen blir lag från och med 1 januari 2020. Regionen ska arbeta med införande och efterlevnad av konventionens intentioner på alla nivåer i organisationen.

Ett av de strategiskt målen i regionstyrelsen plan för 2020-2022 är en god, jämlik och samordnad vård för kvinnor, män, flickor och pojkar. Som framgångsfaktor nämns bland annat fungerande samarbete och koordinering utifrån patientens perspektiv. Samverkan internt och externt underlättas av att det finns en samsyn hos alla om vart vi är på väg. Ett prestigelöst samarbete bidrar till en samordnad hälso- och sjukvård och bättre nyttjande av resurser. Region, socialtjänst och skola samverkar för tidig upptäckt och åtgärd av ohälsa och utsatthet hos barn och unga.

För att hälso- och sjukvården i Norrbotten ska utvecklas på bästa sätt är det viktigt att kartlägga flickors och pojkars behov. Regionfullmäktiges presidium föreslår att regionfullmäktige beslutar om följande uppdrag för sjukvårdsberedningen:

- Vilka behov av stöd och hjälp från en ungdomsmottagning har barn och ungdomar i Norrbotten?

Uppdragsberedningen

Uppdragsberedningen arbetar med uppgifter som rör aktuella frågor av brett allmänt intresse för länets invånare.

I maj 2018 fattade regeringen beslut om en nationell trafikslagsövergripande plan för transportinfrastrukturen för planperiod 2018–2029. Infrastruktursatsningarna i den trafikslagsövergripande planen ska bland annat bidra till en omställning till ett fossilfritt välfärdsland. Rätt investeringar i transportinfrastrukturen bygger Sverige starkt och hållbart för framtiden.

I Norrbotten är transport- och kommunikationssätten till övervägande del beroende av bilar och lastbilar. Den inledda omställningen till fossilfria transporter är nödvändig men medför också stora omställningar för samhället i sig och all dess funktionalitet och ekonomi.

Region Norrbottens strategiska plan för 2020-2022 fastställer att regionen ska arbeta för ett sammanhängande transportsystem och förbättringar inom väg, järnväg, sjöfart och luftfart. Hållbara och effektiva person- och gods-transporterna ökar tillgängligheten. Utveckling och produktion av fossiloberoende bränslen för olika trafikslag ska främjas.

Vidare skriver regionala utvecklingsnämnden i sin plan för 2019-2021 att de samhällsutmaningar som är kopplade till omställningen till en resurseffektiv och fossilfri region skapar goda möjligheter till både miljönytta och till näringsutveckling. Övergången till förnybara energikällor ger jord- och skogsbrukets satsningar på produktion av bioenergi helt nya möjligheter till tillväxt. Energi- och miljöteknik och elintensiva etableringar har en lovande framtid, inte minst tack vare den stora tillgången på förnyelsebar vattenkraft och skog i Norrbotten. Regionen ska öka möjligheten att använda naturresurser ur ett hållbart perspektiv.

Region Norrbotten är en viktig aktör i arbetet med omställning till ett mer fossilfritt samhälle ur flera synvinklar

- som välfärdsproducent
- som ansvarig för kollektivtrafiken tillsammans med kommunerna (via regionala kollektivtrafikmyndigheten, RKM)
- som regionalt utvecklingsansvarig.

Region Norrbotten deltar också i omställningsarbetet via Energikontor Norr AB som är delägd av Region Norrbotten och Norrbottens kommuner. Energikontor Norrs verksamhet riktar sig till länets samtliga invånare, företag och organisationer och samordnar även den kommunala energi- och klimatrådgivningen i Norrbotten. Bolaget driver energi- och miljöfrågor på lokal och regional nivå i ett internationellt perspektiv och ska i enlighet med EU:s direktiv till regionala energikontor arbeta för ökad användning av förnybar energi och energieffektiv och miljöanpassad teknik.

Den regionala utvecklingsstrategin för Norrbotten 2030 (RUS) uppmanar till att Norrbotten deltar i teknikutvecklingen för fossilfria och autonoma transportslag och skapar förutsättningar för nya hållbara möjligheter. Här behövs särskilda utrednings- och utvecklingsinsatser för flexibla lösningar i till exempel kollektivtrafiken och för att bättre styra trafiken utifrån behov. Norrbotten är ett av det mest bilberoende länen i Sverige och flyget har en viktig funktion för tillgängligheten, vilket skapar drivkraft att hitta ny teknik för utveckling av miljöeffektiva alternativ. Fossilfria transporter har en avgörande roll för att Sverige ska bli världens första fossilfria land. Det finns goda förutsättningar att klara den omställningen utan att försämra Norrbottens konkurrenskraft.

Regionfullmäktiges presidium föreslår att regionfullmäktige beslutar om följande uppdrag för uppdragsberedningen:

- Hur kan Region Norrbotten möjliggöra för medborgare och aktörer i Norrbotten att ställa om till en fossilfri region?

24

Regionfullmäktiges sammanträdes- och utbildningsdagar 2020

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige fastställa sammanträdes- och utbildningsdagar 2020.

Ärendet

Enligt regionfullmäktiges arbetsordning håller regionfullmäktige ordinarie sammanträde normalt fem gånger per år. Dagarna för sammanträdena bestäms fullmäktige för varje år.

Regionfullmäktige beslutade 2019-10-16 § 99 att återremittera ärendet för att hitta ett annat datum för sammanträdet i juni 2020.

Följande sammanträdes- och utbildningsdagar föreslås för 2020:

Sammanträde	Utbildning
Onsdag 12 februari	Torsdag 13 februari
Tisdag 21 april	Onsdag 22 april
Onsdag-Torsdag 17-18 juni	
Onsdag 28 oktober	Torsdag 29 oktober
Onsdag-Torsdag 25-26 november	

Regionfullmäktige sammanträder i Regionhusets sessionssal i Luleå. Ordföranden får efter samråd med vice ordförandena bestämma en annan plats inom länet för visst sammanträde.

Sammanträde ska också hållas om styrelsen eller minst en tredjedel av fullmäktiges ledamöter begär det eller om ordföranden anser att det behövs (KL 5 kap 12 §).

25

Ansvarsfrihet 2018 – Kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet

Förslag till beslut

Regionfullmäktige föreslås besluta att:

1. Bevilja direktionen samt de enskilda ledamöterna för Kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet ansvarsfrihet för 2018 års verksamhet
2. Årsredovisningarna läggs till handlingarna

Yttrande till beslutsförslaget

Revisorerna, utsedda av regionfullmäktige, tillstyrker enligt revisionsberättelsen för år 2018 att respektive fullmäktige beviljar ansvarsfrihet för direktionen samt de enskilda ledamöterna i densamma.

Sammanfattning

Ansvarsfrihet för Kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet ska enligt förbundsordningen beslutas av varje medlems fullmäktige.

Ärendet

Enligt förbundsordningen 13 § ska förbundets revisorer granska verksamheten och lämna en revisionsberättelse till varje medlems fullmäktige som beslutar om ansvarsfrihet. Enligt samma paragraf är det direktionen som godkänner årsredovisningen och översänder den till revisorerna för granskning. Vid direktionens möte 11 juni 2019 godkändes årsredovisningen av förbundsdirektionen och den 3 juli 2019 skickade Kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet revisionsberättelse, gransknings- och

revisionsrapporter samt årsredovisningar för verksamhetsåret 2018 till fullmäktige i Norrbottens 14 kommuner samt fullmäktige i Region Norrbotten. Revisorerna underlag för revisionell bedömning samt förslag till utvecklingsområden redovisas i bifogade granskningsrapporter.

26

Ansvarsfrihet 2018 – Kommunalförbundet Konstmuseet i norr

Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

1. Bevilja direktionen samt de enskilda förtroendevalda vid Kommunalförbundet Konstmuseet i Norr ansvarsfrihet för 2018 års verksamhet
2. Årsredovisningen läggs till handlingarna

Yttrande till beslutsförslaget

Revisorerna, varje förbundsmedlem utser en revisor vardera, tillstyrker enligt revisionsberättelsen 2018 att direktionen samt de enskilda förtroendevalda beviljas ansvarsfrihet.

Sammanfattning

Efter förbundsdirektionens godkännande av årsredovisning och verksamhetsberättelse skall handlingarna överlämnas till respektive medlemsfullmäktige för hantering av ansvarsfrihet.

Ärendet

Enligt förbundsordningen 15 § ska förbundets årsredovisning och verksamhetsberättelse godkännas i direktionen senast 15 april året efter det år som redovisningen avser och därefter överlämnas till respektive medlemsfullmäktige för hantering av ansvarsfrihet. Vid direktionsmötet 24 april 2019 godkändes årsredovisningen av förbundsdirektionen och den 3 maj 2019 skickade Kommunalförbundet Konstmuseet i Norr revisionsberättelse och årsredovisning för verksamhetsåret 2018 till Region Norrbotten.

27

Avsägelse av uppdrag

Kristina Nilsson (V) har avsagt sig uppdraget som ledamot i regionfullmäktige. Länsstyrelsen har utsett Conny Sundkvist (V) till ny ledamot och Mariann Jakobsson (V) till ny ersättare.

Julia Engström (S) har avsagt sig uppdraget som ersättare i regionfullmäktige. Länsstyrelsen har ännu inte (191114) utsett ny ersättare.

28

Övriga val

Enligt valutskottets protokoll.

29

Interpellationssvar

- Kenneth Backgård (SJVP) besvarar interpellation 22-2019 om avstånds- och litenhetsersättning (Linda Jonsson, V)
- Kenneth Backgård (SJVP) besvarar interpellation 23-2019 om frisktvårdsvårdsavtal (Carina Strömbäck, S)
- Kenneth Backgård (SJVP) besvarar interpellation 24-2019 om hälsosamtal (Linda Jonsson, V)
- Kenneth Backgård (SJVP)/Linda Frohm (M) besvarar interpellation 25-2019 om framtiden för Haparanda hälsocentral (Bengt Westman och Eivor Olofsson, S)
- Kenneth Backgård (SJVP) besvarar Interpellation 26-2019 om rekrytering från Region Stockholm (Marianne Sandström, SD)
- Kenneth Backgård (SJVP) besvarar Interpellation 27-2019 om språktolkar (Marianne Sandström, SD)

30

Sammanträdet avslutas