

Regionstyrelsens protokoll

Sammanträdesdatum: 2019-11-13

Tid: 13:00 – 14:42

Plats: Styrelserummet, Regionhuset

§ 215-251

Beslutande

Kenneth Backgård (SJVP), ordf.

Linda Frohm (M), v ordf.

Dan Ankarholm (SJVP)

Doris Messner (SJVP)

Johnny Åström (SJVP)

Lennart Ojanlatva (SJVP)

Henrik Wikström (M)

Nils-Olov Lindfors (C)

Glenn Berggård (V)

Anders Öberg (S)

Elisabeth Lindberg (S)

Johannes Sundelin (S)

Ann-Sofie Isaksson (S)

Lennart Åström (S)

Marianne Sandström (SD)

Övriga närvarande

Anna-Stina Nordmark Nilsson, regiondirektör

Tarja Lepola, ekonomi- och planeringsdirektör

Anders Rönnqvist (SJVP), ersättare

Sten Nylén (SJVP), ersättare

Sekreterare

Henrik Berg

Justerat den november 2019

Justerat den november 2019

Kenneth Backgård, ordförande

Glenn Berggård, justerare

Innehållsförteckning

Val av protokolljusterare	4
Fastställande av slutlig föredragningslista	5
Fastställande av närvarorätt vid dagens sammanträde	6
Återrapportering från regionstyrelsens temasammanträde 2019-11-13	7
Regiondirektörens rapport	8
Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2019-11-13	9
Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2019-11-13.....	11
Finansplan 2020-2022	12
Investering i magnetkamera till Kalix sjukhus	15
Förändring i regelverket för avgifter	20
Uthyrning av lokaler i Kiruna sjukhus för korttidsboende till Kiruna kommun	28
Regional beredskapsplan	30
Förbundsordning och samverkansavtal – Svensk Luftambulans	31
Samverkansavtal helikopter – Svensk Luftambulans	33
Avsättning av medel till kapitalförvaltning 2019	35
Revidering av riktlinje för inköp.....	36
Riktlinje för säkerhet.....	37
Strategi för samisk hälsa	39
Överenskommelse om psykisk hälsa mm.	41
Reviderad förbundsordning för Norra sjukvårdsregionförbundet	43
Gemensamt samordningsförbund i Norrbotten.....	44
Regler för partistöd 2020	47
Revidering av regionfullmäktiges arbetsordning.....	48
Revidering av reglemente för regionfullmäktiges beredningar och utskott	49
Uppdrag till regionfullmäktiges beredningar 2020.....	50
Revisionsrapport Verkställighet och återrapportering av fattade beslut	54
Revisionsrapport Granskning av intrångsskydd	56

Revisionsrapport Cybersäkerhet – övergripande granskning 2018.....	58
Remiss – Förbättrat skydd för totalförsvaret	60
Remiss – Organbevarande behandling för donation.....	61
Remissyttrande till JO.....	63
Motion 9-2019 om ungdomsstrategi.....	64
Motion 14-2019 om maxtak för partistöd.....	66
Motion 15-2019 om digitala vårdlösningar i Region Norrbotten	67
Motion 19-2019 om införande av vårdpuck	69
Val förrättade av regionstyrelsen 2019-11-13	71
Regionfullmäktiges sammanträdes- och utbildningsdagar 2020.....	72

§ 215**Val av protokolljusterare****Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar utse Glenn Berggård (V) att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

§ 216

Fastställande av slutlig föredragningslista

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar fastställa utskickad föredragningslista.

§ 217

Fastställande av närvarorätt vid dagens sammanträde

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att dagens sammanträde ska vara offentligt.

§ 218

Återrapportering från regionstyrelsens temasammanträde 2019-11-13

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Ordföranden informerar om regionstyrelsens temasammanträde 2019-11-13. Vid temasammanträdet informerade Arbetsmiljöverket om regionstyrelsens arbetsmiljöansvar och regiondirektören informerade om tidsplan kring pågående genomlysning av organisationen och dess verksamheter.

§ 219**Regiondirektörens rapport**

Dnr 311-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Regiondirektörens rapport enligt bilaga.

Bilagor

Regiondirektörens rapport 2019-11-13

Ledningsrapport september 2019

§ 220**Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2019-11-13**

Dnr 3034-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna förteckning över delegationsbeslut.

Ärendet

Följande delegationsbeslut redovisas:

Regiondirektör

- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Kirurgkliniken Gällivare
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Bild- och funktionsmedicin
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Ob/Gyn Sunderby sjukhus
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, AnOpIva Gällivare
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, ÖNH
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Ortopedi
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Barn- och ungdomspsykiatri Gällivare
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Barnmedicin Gällivare
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Barn- och ungdomspsykiatri Sunderby sjukhus
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Barnkliniken Sunderby sjukhus
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Barn- och ungdomsmedicin med rehabilitering
- Dispensansökan vid behov av inhyrd vårdpersonal, Ögonsjukvård

Ekonomi- och planeringsdirektör

- Avskrivning av fordringar om 61 040 kr, augusti 2019
- Avskrivning av fordringar om 126 200 kr respektive 32 006 kr, september 2019

HR-direktör

- Överenskommelse om avslut av anställning, dnr 3040-2019

Divisionschef närsjukvård

- Avslag på begäran om utlämnande av allmän handling – avvikelserapporter avseende ambulanssjukvården, dnr 1-2019

Verksamhetschefen för upphandling

- Delegationsbeslut 2019-09-02 – 2019-10-10

§ 221

Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2019-11- 13

Dnr 3192-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna vidtagna och pågående åtgärder enligt förteckning över regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören.

Ärendet

I regionstyrelsens plan framgår bland annat styrelsens uppdrag till regiondirektören. Styrelsen kan också ge regiondirektören uppdrag kopplade till styrelsens behandling av olika ärenden. För att ge styrelsen aktuell och löpande information om de åtgärder som vidtagits med anledning av olika uppdrag finns en återkommande punkt vid varje styrelsesammanträde, där aktuella uppdrag redovisas. Uppdragen och vidtagna åtgärder redovisas i en sammanställd bilaga. Där framgår även var uppdragen kommer ifrån.

Återrapporteringen delges styrelsen, som kan lägga informationen till handlingarna eller ge regiondirektören kompletterande uppdrag, alternativt efterfråga ytterligare information vid behov.

Bilagor:

Bilaga över återrapporterade uppdrag från regionstyrelsen till regiondirektören 2019-11-13

§ 222**Finansplan 2020-2022**

Dnr 3041-2019

Regionstyrelsens 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

Anders Öberg (S) och Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutet

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 under sammanträdet

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

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla det liggande förslaget. Marianne Sandström föreslår 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 bosättningstid om två år i Sverige (5 mkr/år).

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

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Anders Öbergs förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ordföranden ställer Glenn Berggårds förslag om återremiss under proposition och finner att regionstyrelsen avslår förslaget.

Ordföranden ställer Glenn Berggårds ändringsförslag under proposition och finner att regionstyrelsen avslår ändringarna.

Ordföranden ställer Marianne Sandströms tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen avslår tilläggen.

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.

Bilagor:

Finansplan 2020-2022

Socialdemokraternas förslag till finansplan 2020-2022

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 223

Investering i magnetkamera till Kalix sjukhus

Dnr 2779-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Division Länssjukvård beviljas 14 200 000 kr inom tilldelad investeringsram för 2020 för nyinvestering av en (1) magnetkamera till Kalix sjukhus.
2. Regionfastigheter beviljas 1 500 000 kr genom omprioriteringar inom tilldelad investeringsram för 2019 för projektering och infordrande av anbud för ombyggnation, enligt redovisat alternativ 1, kopplat till införande av en (1) magnetkamera till Kalix sjukhus.
3. Regionfastigheter beviljas 13 500 000 kr inom tilldelad investeringsram för 2020 för ombyggnation, enligt redovisat alternativ 1, kopplat till införande av en (1) magnetkamera till Kalix sjukhus.

Reservationer

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget avslagsyrkande med motiveringen att kostnaden på investeringen på ca 30 miljoner inte står i proportion till den verksamhet som skall bedrivas med ca 5 undersökningar per dag. De samlade årliga kostnaderna och behovet av bemanning är för stor i förhållande till nyttan inberäknat de reskostnadsminskningar som patienterna får. Behovet av utbildade röntgensköterskor på MR behöver säkerställas på andra sjukhus med MR så de kan nyttjas så mycket som möjligt i första hand.

Yttrande till beslutet

Investering i en magnetkamera i Kalix bidrar till att säkra en god diagnostisk kvalitet och tillgänglighet i den nära vården i östra Norrbotten. Samtidigt är det med hänsyn till regionens ekonomiska situation synnerligen angeläget att säkerställa att investeringen genomförs på ett så kostnadseffektivt sätt som möjligt. Detta har säkerställts genom att utreda två stycken placeringalternativ utifrån ekonomi samt verksamhetskonsekvenser.

Regionstyrelsen ser det som positivt med en placering av magnetkameran inom befintlig röntgenavdelning för ett effektivt samarbete mellan MR-verksamheten samt övrig verksamhet inom röntgenavdelningen.

Sammanfattning

Ett flertal undersökningar med magnetkamera förväntas öka i framtiden. Investering i en magnetkamera i Kalix bidrar till att säkra en god diagnostisk kvalitet och tillgänglighet i den nära vården i östra Norrbotten.

Utifrån ekonomi och verksamhetskonsekvenser gällande placering av magnetkameran rekommenderas redovisat alternativ 1, det vill säga en placering inom befintlig röntgenavdelning.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår avslå det liggande förslaget.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Glenn Berggårds förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ärendet

Ett flertal undersökningar med magnetkamera förväntas öka i framtiden, främst inom följande områden; neuroradiologi, cancerprocesser, muskuloskeletal system, hjärtan, bröstdiagnostik inklusive MRT-ledd biopsi och kärldiagnostik före intervention.

Produktionsbehovet av MR-undersökningar ökar med cirka fem procent per år.

Kalix upptagningsområde med cirka 34 000 invånare har ett behov av cirka 1250 undersökningar per år.

Ekonomi

Tabell 1. Kostnader alternativ 1

Investeringsutgifter – alternativ 1			
Magnetkamera	14 200 000 kr		
Projektering	1 500 000 kr		
Ombyggnation	13 500 000 kr		
Totalt	29 200 000 kr		
Driftkostnader per år – alternativ 1	2020	2021	2022 ->
Personal - två (2) röntgensköterskor samt en (1) administratör för hantering av bokning på 50 procent. Kostnad från och med 2020.	1 500 000 kr	1 500 000 kr	1 500 000 kr
Personal – en (1) röntgensköterska med vikariat på 50 procent under 2020 och 2021, därefter utgår denna kostnad	300 000 kr	300 000 kr	0 kr
Kapitalkostnad MR (avskrivningar inklusive ränta)	0 kr	2 100 000 kr	2 100 000 kr

Förvaltning MR (efter garantitidens utgång från och med 2022)	0 kr	0 kr	1 500 000 kr
Kapitalkostnad ombyggnation (avskrivningar inklusive ränta)	0 kr	910 000 kr	910 000 kr
Drift-, skötsel- och energikostnader	0 kr	200 000 kr	200 000 kr
Sjukresor	0 kr	-700 000 kr	-700 000 kr
Total kostnad	1 800 000 kr	4 310 000 kr	5 510 000 kr

Det finns två placeringsförslag för magnetkameran. Alternativ 1 innebär en placering inom befintlig röntgenavdelning och alternativ 2 en placering i ett utrymme som i dagsläget står tomt men som tidigare använts som ambulansgarage. Investeringar och driftkostnader för alternativen redovisas i *Tabell 1. Kostnader alternativ 1* respektive *Tabell 2. Kostnader alternativ 2*.

Tabell 2. Kostnader alternativ 2

Investeringsutgifter – alternativ 2			
Magnetkamera	14 200 000 kr		
Projektering	1 500 000 kr		
Ombyggnation	13 500 000 kr		
Totalt	29 200 000 kr		
Driftkostnader per år – alternativ 2	2020	2021	2022 ->
Personal - tre (3) röntgensköterskor samt en (1) administratör för hantering av bokning på 50 procent. Kostnad från och med 2020.	2 100 000 kr	2 100 000 kr	2 100 000 kr
Personal – en (1) röntgensköterska med vikariat på 50 procent under 2020 och 2021, därefter utgår denna kostnad	300 000 kr	300 000 kr	0 kr
Kapitalkostnad MR (avskrivningar inklusive ränta)	0 kr	2 100 000 kr	2 100 000 kr
Förvaltning MR (efter garantitidens utgång från och med 2022)	0 kr	0 kr	1 500 000 kr
Kapitalkostnad ombyggnation (avskrivningar inklusive ränta)	0 kr	910 000 kr	910 000 kr

Drift-, skötsel- och energikostnader	0 kr	200 000 kr	200 000 kr
Sjukresor	0 kr	-700 000 kr	-700 000 kr
Total kostnad	2 400 000 kr	4 910 000 kr	6 110 000 kr

Investeringsutgift för magnetkamera samt tillhörande kapital- och förvaltningskostnad är detsamma oavsett placeringsalternativ. Förvaltningskostnad för magnetkameran kommer efter garantitidens utgång, det vill säga från och med 2022.

En förstudie har gjorts gällande placeringsalternativen och den visar på att det för investeringsutgiften för ombyggnationen finns en indikativ differens på ca 400 000 kr till fördel för alternativ 1. Innan projektering och införande av anbud för rekommenderat alternativ bedöms investeringsutgiften till totalt 15 000 000 kr varav projektering 1 500 000 kr.

Hänsyn är tagen till respektive placeringsförslag gällande personalkostnaden. För alternativ 1 avser personalkostnaderna två (2) röntgensköterskor och 50 procent av en heltid för en administratör som hanterar bokningar av patienter. För alternativ 2 är det nödvändigt med ytterligare en (1) röntgensköterska på grund av att MR-verksamheten skulle placeras utanför röntgenavdelningen och samarbete med övriga röntgensköterskor på avdelningen är då inte möjligt. Detta redovisas ytterligare under verksamhetskonsekvenser.

Personalkostnaden kommer från och med 2020 då personal behöver rekryteras och utbildas snarast för att verksamheten ska kunna driftsättas under Q4 2020. Under 2020 respektive 2021 är det även nödvändigt med ett vikariat på 50 procent av en heltid för en röntgensköterska i samband med att MR-verksamheten etableras.

Magnetkameran skrivs av på sju år och ombyggnationen på 20 år.

Förslaget innebär minskade kostnader på 700 000 kr per år för sjukresor från Kalix till dagens orter som kan utföra MR-undersökningar.

Investeringsutgift för magnetkameran finansieras via tilldelad investeringsram för 2020 för division Länssjukvård. Investeringsutgift för ombyggnationen finansieras dels via tilldelad investeringsram för 2020 dels genom omprioriteringar via tilldelad investeringsram för 2019 för Regionfastigheter.

Bild- och funktionsmedicin inom division Länssjukvård tillskjuts driftmedel motsvarande den utökade årliga kostnaden.

Verksamhetskonsekvenser

Målbilden är att alla röntgensjuksköterskor kan MR och att alla ingår i beredskapslinjen för att minska sårbarheten och fortsatt behålla flexibiliteten med rotationsmöjlighet på en liten enhet. Riskanalysen för patientsäkerhet

visar på risker kopplat till magnetfält och kontrastmedel både på röntgenavdelningen och i ambulansgaraget men den allvarligaste risken (högst riskpoäng) är det obevakade väntrummet i ambulansgaraget.

Riskbedömningen för arbetsmiljön visar i båda alternativen på en allvarlig risk gällande kompetens. Idag finns bara en röntgensjuksköterska med MR kompetens. Rekrytering pågår och enheten kommer de närmaste åren ha ett stort behov av utbildning. De närmaste tre åren går tre medarbetare i pension. I alternativ 2 tillkommer allvarliga risker (röda) relaterade till att avståndet till röntgenavdelningen. Risker som otrygghet och ökad belastning med få som har MR kompetens samt tidspress och ökad belastning både på avdelningen och vid MR kameran i ambulansgaraget. Rekryteringsläget är utmanande. Om vi inte lyckas rekrytera kompetens kommer det resultera i att akut verksamhet och beredskap på röntgenavdelningen prioriteras med försämrat flöde på MR.

Avseende ombyggnationen föreligger en risk/möjlighet att fastighetsinvesteringen blir lägre eller högre beroende på projektering och inkomna anbud. Det kan därmed ge en påverkan på den årliga kapitalkostnaden, vilken bedöms understiga 300 000 kr i årlig kostnadspåverkan.

Slutsats

Utifrån ekonomi och verksamhetskONSEKVENSER gällande placering av magnetkameran så rekommenderas alternativ 1, det vill säga en placering inom befintlig röntgenavdelning.

Genomförande

Division Länsjukvård ansvarar för genomförandet som bedrivs inom ramen för regionens projektmodell för att på bästa sätt kunna säkerställa att det finns kontrollfunktioner för mål, budget, resurser och risker.

Målet är att driftsättning av verksamheten sker under kvartal fyra 2020.

Bilagor:

- Bilaga 1. Riskanalys patientsäkerhet alternativ 1 och 2
- Bilaga 2. Riskanalys arbetsmiljö alternativ 1
- Bilaga 3. Riskanalys arbetsmiljö alternativ 2

Protokollsutdrag skickas till:

- Divisionschef Service
- Divisionschef Länsjukvård
- Divisionschef Länsteknik
- Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 224**Förändring i regelverket för avgifter**

Dnr 3098-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar återremittera förslag om 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.

Regionstyrelsen föreslår 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 inklusive transport med vägambulanans 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 distansöverbyggande 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

Anders Öberg (S) och Glenn Berggård (V) reserverar sig 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 kostnadsänkning på 4,5 mnkr för sjukresor, en sammanslagen effekt på 19,3 mnkr.

Ärendets behandling under sammanträdet

Ordföranden föreslår stryka punkt 3 (*Besök på akutmottagning/jourcentral för barn 0-19 år från 0 kronor till 120 kronor*), att lägga till ”behandling/bedömning” 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) föreslår i första hand återremittera ärendet. Anders Öberg (S) stödjer Glenn Berggårds förslag om återremiss.

Marianne Sandström (SD) föreslår 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) lämnar 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”.

Beslutsgång

Ordföranden ställer Glenn Berggårds förslag om att återremittera ärendet i sin helhet under proposition och finner att regionstyrelsen avslår förslaget.

Ordföranden ställer eget förslag, Anders Öbergs och Marianne Sandströms respektive förslag vart och ett under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller ordförandens förslag.

Ordföranden ställer slutligen eget förslag om att återremittera beslutspunkt 9 under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller 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.

EGENA VGIFTER VÅRD 2019

REGION	PRIMV	SPECLÄK	AKUTMOTT	JOUR		SJUKV BEH
				PRIMV	AKUTMOTT	
Norrbotten	200	200	300	300	300	200
Västerbotten	200	200	200	200	200	200
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 geriatriker 0 geriatriker 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 närvårds- akutmott	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
Norrbotten	200	200	200
Västerbotten	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 reduktion 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 reduktion för frikort är inte gjord, eftersom antalet barn och ungdomar som når frikortsnivå med endast jour- och akutbesök antas bli försumbart.

	Avgift idag fysiska besök och digitala besök	Föreslagen avgift	Ökad intäkt	Reduktion 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	-	-	-
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
Norrbotten	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 sammanslagen 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.

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör

Divisionschef Länsjukvård

Divisionschefer Närsjukvård

§ 225**Uthyrning av lokaler i Kiruna sjukhus
för korttidsboende till Kiruna kommun**

Dnr 3185-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. att ge regionfastigheter i uppdrag att teckna en principöverenskommelse med Kiruna kommun gällande lokalanpassningar, samt ett hyresavtal på 3 år med 3 års förlängning och 9 månaders uppsägning.
2. Uthyrningen av befintliga lokaler på Kiruna sjukhus sträcker sig fram till det att Kirunas nya sjukhus är inflyttningsklart.
3. Av principöverenskommelsen ska det framgå att Kiruna Kommun finansierar lokalanpassningar.

Sammanfattning

Kiruna kommun har önskemål om att hyra in sig med ett korttidsboende i vakanta ytor, byggnad 116, plan 05, aktuell yta ca 770 m². För att gå vidare i ärendet krävs en principöverenskommelse mellan kommunen och Region Norrbotten enligt nedanstående förutsättningar.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår ett tillägg om att uthyrningen av befintliga lokaler på Kiruna sjukhus sträcker sig fram till det att Kirunas Nya sjukhus är inflyttningsklart.

Nils-Olov Lindfors (C) stödjer Anders Öbergs tillägg.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ordföranden ställer Anders Öbergs tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller tillägget.

Ärendet**Ekonomi**

Regionfastigheter fakturerar Kiruna kommun för nedlagda kostnader gällande projektering och lokalanpassningar.

Om Kiruna kommun väljer att inte fullfölja projektet när inkomna anbud för utförande är kända så betalar Kiruna Kommun för samtliga kostnader i projektet som Region Norrbotten lagt ned på projektering och konsulter.

Hyresnivå: Avtalad yta ca 770 m², grundhyra ca 750 000 kronor per år.

Slutgiltig hyra fastställs vid avtalstecknande. Hyresförhållandet mellan parterna upphör senast vid avveckling av fastigheten.

Genomförande

Regionfastigheter ansvarar för genomförande av projektering samt genomförande av lokalanpassningar.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

Divisionschef Service

§ 226**Regional beredskapsplan**

Dnr 3033-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att fastställa den regionala beredskapsplanen.

Sammanfattning

Enligt föreskrift ska beredskapsplanen revideras fortlöpande. Revisionen av regionens beredskapsplan omfattar samtliga perspektiv av beredskap utgående från gällande lagstiftning. Ändringarna består främst i förtydliganden av roller/ansvar samt information om krigsplacering av personal i regional och lokal krisledning. Vidare är ett avsnitt gällande allmän tjänsteplikt inlagt.

Ärendet

Regioner och landsting ska enligt Socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2013:22 Katastrofmedicinsk beredskap) ta fram en katastrofmedicinsk beredskapsplan. Planen ska revideras löpande. Region Norrbottens beredskapsplan innehåller bestämmelser om bl a hur nödvändiga funktioner ska larmas och aktiveras vid allvarlig händelse, fördelning av roller och ansvar för krisledning på regional och lokal nivå samt hur samverkan vid behov kan ske. Planen är utformad så att den, förutom katastrofmedicinsk beredskap, även omfattar hantering av extraordinär händelse samt höjd beredskap (beslutad av regering).

Bilagor:

Regional beredskapsplan

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Länssjukvård

Divisionschef Närsjukvård

Verksamhetsdirektör

§ 227

**Förbundsordning och samverkansavtal
– Svensk Luftambulans**

Dnr 3179-2019

Regionstyrelsens 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.

Bilagor:

Förbundsordning

Samverkansavtal

Samverkansavtal angående finansiering av och driftkostnadsfördelning för helikoptrar för operativ drift i Region Norrbotten, Region Västerbotten och Region Jämtland Härjedalen samt kostnadsfördelning för gemensam reservhelikopter

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
Avdelningsdirektörer
Divisionschefer

§ 228

Samverkansavtal helikopter – Svensk Luftambulans

Dnr 2753-2019

Regionstyrelsens 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 utgöra 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 prehospitla 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.

Bilaga:

Samverkansavtal mellan Svenskt Luftambulans och dess medlemmar angående finansiering av och driftkostnadsfördelning för en helikopter för operativ drift i Region Norrbotten samt kostnadsfördelning för gemensam reservhelikopter

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
Avdelningsdirektörer
Divisionschefer

§ 229

Avsättning av medel till kapitalförvaltning 2019

Dnr 3099-2019

Regionstyrelsens 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.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 230**Revidering av riktlinje för inköp**

Dnr 3082-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fastställer riktlinje för inköp.

Sammanfattning

En översyn av nuvarande riktlinje för inköp från 2015 har genomförts vilket resulterat i ett ombearbetat förslag till ny riktlinje. Syftet med översynen har varit att se över och uppdatera innehållet i riktlinjen för att stämma överens med den utveckling som skett av inköpsprocessen, dess organisation och ansvar. De föreslagna förändringarna består framförallt av att tydliggöra regionstyrelsens övergripande styrande principer för inköp och de krav som styrelsen har på inköpsarbetet och den fortsatta utvecklingen av inköpsområdet.

Ärendet

Regionstyrelsen beslutade den 28 januari 2015 att anta riktlinjer för inköp. Sedan dess har inköpsprocessen och inköpsområdet varit föremål för olika typer av förbättringar och även förändringar av organisation och ansvar. Idag omfattar regionens inköpsprocess såväl strategiskt, taktiskt som operativt inköp. Med hänsyn till ovanstående och att inköpsarbetet utgör ett viktigt verktyg i regionens utmaning att nå en ekonomi i balans har det funnits behov av att se över och göra om nuvarande riktlinje för inköp.

Den nya riktlinjen innehåller regionstyrelsens övergripande styrande principer och krav på inköpsarbetet samt fortsatt utveckling i syfte att säkerställa kostnadseffektiva och hållbara affärer. Riktlinjen tydliggör även organisation och ansvar.

Bilagor:

Riktlinje för inköp

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

Divisionschefer

Avdelningsdirektörer

§ 231**Riktlinje för säkerhet**

Dnr 3073-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Riktlinje för säkerhet antas.
2. Riktlinjen ersätter befintlig riktlinje från 2012.

Yttrande till beslutet

Regionstyrelsen ställer sig positiv till att den säkerhetspolicy som regionfullmäktige antog 2018-06-18 nu konkretiseras i en riktlinje för säkerhet.

Sammanfattning

I riktlinjen tydliggörs Region Norrbottens säkerhetsarbete med inriktning på hur säkerhetsorganisationen är uppbyggd, hur roller och ansvar är fördelat, vilka regionens olika säkerhetsområden är samt vad de omfattar.

Ärendets behandling under sammanträdet

Henrik Wikström (M) föreslår en ändring i riktlinjen under rubriken Läkemedel enligt följande: Syfte: Att skapa tydliga riktlinjer för regionens läkemedelsförsörjning för att säkerställa en patientsäker, tillgänglig, hållbar, evidensbaserad och kostnadseffektiv läkemedelsanvändning.

Beslutsgång

Ordföranden ställer Henrik Wikströms ändring, under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller ändringen.

Ärendet

Regionen omfattar verksamheter som har krav på att vara robusta och ha en god beredskap för att hantera oväntade händelser eller störningar.

Regionens säkerhetsarbete delas in i 14 stycken säkerhetsområden, arbetsmiljö, beredskap, brandsäkerhet, driftsäkerhet, informationssäkerhet, IT-säkerhet, kriminalitet/brottsförebyggande, läkemedel, miljösäkerhet, medicinteknisk säkerhet, patientsäkerhet, smittskydd, strålsäkerhet och vårdhygien.

Ett systematiskt säkerhetsarbete ska säkerställa integritet, säkerhet och trygghet för patienter, anställda, förtroendevalda och alla övriga som berörs av regionens olika verksamheter.

Riktlinje säkerhet riktar sig till samtliga medarbetare och förtroendevalda inom Region Norrbotten och dess bolag samt alla verksamheter som bedrivs i egen regi eller på uppdrag av regionen.

Bilagor:

Riktlinje för säkerhet

Protokollsutdrag skickas till:

Avdelningsdirektörer

Divisionschefer

§ 232**Strategi för samisk hälsa**

Dnr 3148-2019

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen beslutar att anta Strategi för samisk hälsa – en hälso- och sjukvård som bidrar till en god och jämlik hälsa för samer 2020-2030.
2. Strategin träder i kraft 1 januari 2020.

Yttrande till beslutet

Regionstyrelsen ser det som angeläget att det finns en övergripande strategi inom området samisk hälsa som visar på en tydlig inriktning mot en kultur-anpassad hälso- och sjukvård och aktivt bidrar till en god hälsa och en vård på lika villkor för den samiska befolkningen i Norrbotten.

Sammanfattning

En strategi för samisk hälsa har upprättats i samverkan med regionerna Dalarna, Jämtland Härjedalen, Västerbotten och representanter för den samiska befolkningen. Strategin ska vara ett stöd för det långsiktiga arbetet med målsättningen att ge en kultur-anpassad hälso- och sjukvård som aktivt bidrar till en god hälsa och en vård på lika villkor och som aktivt tar hänsyn till samisk kultur, språk och den samiska patientens behov och livsvillkor.

Ärendets behandling under sammanträdet

Elisabeth Lindberg (S) och Linda Frohm (M) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ärendet

Sedan våren 2014 samverkar regionerna i Norrbotten, Västerbotten, Jämtland Härjedalen, sametinget och ett antal samiska organisationer för att utbyta erfarenheter samt kraftsamla kring frågor som rör samers hälsa. 2015 beviljades statliga medel för att ta fram en överenskommelse om ”samverkan för psykisk hälsa i Sápmi”. Sedan 2018 deltar även Region Dalarna i samarbetet.

För att uppnå målen som framkom i överenskommelsen bildades ett kunskapsnätverk vars syfte var att identifiera de kunskapsluckor och brister som hälso- och sjukvården har i relation till det samiska folket samt vårdens svårigheter med att identifiera och åtgärda bristerna.

Kunskapsnätverket har under projekttiden (2017–2019) arbetat för att öka kunskapen om samiska hälsofrågor, samt undersökt hur hälso- och sjukvår-

den kan bli bättre på att möta samers behov. Det har bland annat handlat om kompetenshöjande insatser i syfte att öka den samiska kulturförståelsen, samt insatser som förbättrar tillgången till kulturanpassade hälso- och sjukvårdstjänster. Inriktning svarar väl mot de regleringar som finns i hälso- och sjukvårdslagen och patientlagen som säger att hälso- och sjukvården ska verka för en god hälsa och vård på lika villkor för hela befolkningen samt att information till patienter ska anpassas bland annat utifrån språklig bakgrund. Inriktningen stärker även regionernas ställning i förhållande till de skyldigheter som åligger enligt lagen om nationella minoriteter och minoritetsspråk.

Målet är en god och jämlik hälsa samt en vård på lika villkor för urfolket samerna. Detta innebär en hälso- och sjukvård som aktivt tar hänsyn till samisk kultur, språk och den samiska patientens behov och livsvillkor. Strategin syftar till att öka tillgången till en språk- och kulturanpassad vård för den samiska befolkningen.

Strategin utgår från nedanstående fem delmål:

- **Utbilda** - Höja kompetensen bland anställda inom hälso- och sjukvården.
- **Utveckla** - God och nära vård med nya arbetssätt och metoder för en språk- och kulturanpassad hälso- och sjukvård.
- **Synliggöra** - Samiska språk och samisk kultur är närvarande och synliga i hälso- och sjukvården.
- **Bredda kunskapen** - Samisk hälsoforskning och kunskapsutveckling i nära samarbete med det samiska folket och samiska organisationer likaså samverkan med kommuner samt samiska institutioner i andra nordiska länder.
- **Realisera** - Verka för ett nationellt centrum för samisk hälsa som ska implementera befintlig kunskap samt arbeta med metod- och tjänsteutveckling utifrån vårdens och den samiska befolkningens behov.

Bilagor:

Strategi samisk hälsa - en hälso- och sjukvård som bidrar till en god och jämlik hälsa för samer 2020-2030

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

Utvecklingsdirektör

Divisionschefer Närsjukvård

Divisionschef Länsjukvård

§ 233**Överenskommelse om psykisk hälsa
mm.**

Dnr 2974-2019

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen beslutar att anta Överenskommelse om samarbete för personer med psykisk- och neuropsykiatrisk funktionsnedsättning samt för individer med missbruk/beroende av alkohol, droger och spel
2. Överenskommelsen ersätter tre tidigare överenskommelser inom området psykisk hälsa:
 - Samarbete inom området psykisk hälsa- mellan kommuner och landsting i Norrbottens län (2013)
 - Samarbete inom Missbruk och beroendevården mellan landsting och kommuner i Norrbottens län (2014)
 - Stöd till personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar (2012)
3. Överenskommelsen träder i kraft 1 januari 2020
4. Överenskommelsen ska utvärderas hösten 2020 och revideras vid behov inför 2021.

Yttrande till beslutet

Regionstyrelsen ser det som angeläget att det finns en övergripande överenskommelse inom området psykisk hälsa gällande samarbetet mellan regionen, länets kommuner och patient- och brukarorganisationerna. Överenskommelsen visar en tydlig inriktning och stödjer samordning av resurser för att tillgodose individernas behov av god och säker vård, stöd och omsorg.

Sammanfattning

En överenskommelse har upprättats i samverkan med länets kommuner samt patient- och brukarorganisationerna. Denna ska utgöra ett stöd för chefer och medarbetare så att behovet av vård, stöd och omsorg tillgodoses för målgruppen. Överenskommelsen är antagen den 12 september 2019 av Politiska samverkansberedningen för hälsa, vård, omsorg och skola.

Ärendets behandling under sammanträdet

Henrik Wikström (M) föreslår ett tillägg om att överenskommelsen ska utvärderas hösten 2020 och revideras vid behov inför 2021. Anders Öberg (S) och Johannes Sundelin (S) stödjer Henrik Wikströms tillägg.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget med Henrik Wikströms tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget och tillägget.

Ärendet

Under 2019 har en kartläggning av överenskommelser mellan regionen och länets kommuner genomförts. Kartläggningen visade att det fanns överenskommelser inom området psykisk hälsa som delvis överlappade varandra. För att effektivisera arbetet och underlätta användning, uppföljning och revivering togs beslut om att slå ihop de tre överenskommelserna till en.

För målgrupperna i denna överenskommelse handlar det om:

- Överenskommelse om samarbete inom området psykisk hälsa- mellan kommuner och landsting i Norrbottens län (2013)
- Överenskommelse om samarbete inom Missbruk och beroendevården mellan landsting och kommuner i Norrbottens län (2014)
- Överenskommelse Stöd till personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar (2012)

Överenskommelsen ska ge vägledning till chefer och medarbetare att arbeta med en långsiktig, hållbar struktur för att tillgodose behovet av vård, stöd och omsorg för målgruppen. I överenskommelsen framgår principer för att skapa bästa möjliga förutsättningar för samverkan. En god samverkan mellan Region Norrbotten, länets kommuner och patient- och brukarorganisationerna är en förutsättning för att målgruppen ska få sina behov och resurser tillgodosedda. Genom att tillvarata patient/brukare och närståendes erfarenheter och det engagemang som finns utvecklas bättre och effektivare vård, stöd och omsorg. Överenskommelsen ska utgöra ett stöd för framtagande av lokala rutiner i samverkan mellan huvudmännen.

Bilagor:

Överenskommelsen om samarbete för personer med psykisk- och neuropsykiatrisk funktionsnedsättning samt för individer med missbruk/beroende av alkohol, droger och spel.

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör
Utvecklingsdirektör
Divisionschefer Närsjukvård
Divisionschef Länssjukvård

§ 234**Reviderad förbundsordning för Norra sjukvårdsregionförbundet**

Dnr 3162-2019

Regionstyrelsens 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

Förbundsregionen 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 förbundsregionen 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.

Bilagor:

Förslag till förbundsordning för Norra Sjukvårdsregionförbundet
Norra Sjukvårdsregionförbundets protokoll 2019-10-02 § 74

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör, Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 235

Gemensamt samordningsförbund i Norrbotten

Dnr 3085-2019

Regionstyrelsens 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 Sjöo 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 sammanslagning 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 medver-

kande förbundsstyrelser senast 30 november 2019. Verksamhetsplan och budget för det nya förbundet fastställs av den nya styrelsen senast 31 januari 2020.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller 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.

Bilagor:

Avsiktsförklaring

Reviderad förbundsordning samordningsförbundet Activus, Piteå

Reviderad förbundsordning samordningsförbundet Consensus, Älvsbyn

Förbundsordning samordningsförbundet Södra Norrbotten

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör

Luleå kommun

Piteå kommun

Älvsbyns kommun

Försäkringskassan i Norrbotten

Arbetsförmedlingen, region nord

§ 236**Regler för partistöd 2020**

Dnr 3049-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige fastställa regler för partistöd 2020.

Reservation

Marianne Sandström (SD) reserverar sig 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 uppräknning av partistödet enligt förändringar i konsumentprisindex.

Ärendets behandling under sammanträdet

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

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ordföranden ställer Marianne Sandströms tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen avslår tillägget.

Bilagor:

Regler för partistöd 2020

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 237**Revidering av regionfullmäktiges arbetsordning**

Dnr 3094-2019

Regionstyrelsens 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.

Bilagor:

Förslag till regionfullmäktiges arbetsordning

Regionfullmäktiges protokoll 2018-211-21/22 § 118

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

§ 238**Revidering av reglemente för regionfullmäktiges beredningar och utskott**

Dnr 3096-2019

Regionstyrelsens 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.

Bilagor:

Förslag till reglemente för regionfullmäktiges beredningar och utskott
Regionfullmäktiges protokoll 2018-11-21/22 § 100 och § 118

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

§ 239

Uppdrag till regionfullmäktiges beredningar 2020

Dnr 3097-2019

Regionstyrelsens beslut

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 under sammanträdet

Elisabeth Lindberg (S) lämnar 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 strategiska 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. Infrastruktur-satsningarna 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. Ener-

gikontor 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?

Protokollsutdrag skickas till:

Avdelningsdirektörer
Divisionschefer

§ 240**Revisionsrapport Verkställighet och återrapportering av fattade beslut**

Dnr 2959-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna föreslagna och pågående åtgärder med anledning av revisionsrapport Verkställighet och återrapportering av fattade beslut.

Yttrande till beslutet

Det är glädjande att revisionen visar på att regionstyrelsen har fungerande rutiner och processer för att säkerställa återrapportering och verkställighet av fattade beslut. Revisionens rekommendationer kommer att beaktas i det fortsatta arbetet.

Sammanfattning

Regionens revisorer har granskat om regionstyrelsen säkerställt en ändamålsenlig kontroll av att fullmäktiges/styrelsens beslut verkställs. Den samlade revisionella bedömningen är att regionstyrelsen i allt väsentligt säkerställt detta.

Implementering är påbörjad av ett regionövergripande ledningssystem som arbetats med under ett antal år. Målsättningen är att ledningssystemet ytterligare ska stärka kärnverksamhetens förmåga att genomföra sitt uppdrag och vara ett verktyg för att systematiskt planera, utveckla, följa upp och säkra kvaliteten i verksamheten. Ledningssystemet skapar en plattform för ledning och styrning med struktur, ordning och reda som verksamhetens medarbetare och chefer behöver för att leda och utföra arbetet.

Ärendet

Revisionen lämnar följande rekommendationer:

- Att styrelsen säkerställer att det finns uppdaterade rutiner för hantering av fattade beslut samt rutiner för att tidsbestämma när beslut ska vara verkställda.
- Att styrelsen säkerställer att det finns tillämpliga rutiner och riktlinjer för uppföljning av styrelsebeslut som inte inryms i den ordinarie styrprocessen, exempelvis för beslut om inhyrd personal.
- Att styrelsen säkerställer att det finns en process för att följa upp och utvärdera effekter av fattade beslut, såsom beslut om satsning på sjuksköterskor.
- Att styrelsen säkerställer att det finns en tydlig och känd ansvarsfördelning för hur styrelsebeslut ska följas upp och vem som ansvarar för det på division/stab, samt se över möjligheten till att använda ett mer enhetligt system för ärendehantering och diarieföring.

I ärendeberedningsprocessen använder regiondirektörens stab ett gemensamt samlingsdokument där alla aktuella, kommande och beslutade ärenden noteras. Där finns även information om ansvarig stabsavdelning, handläggare, inlämnings- och beslutsdatum, uppföljning och kommentarer. Dokumentet tas fram för varje kalenderår och uppdateras kontinuerligt. Innehållet i dokumentet ses över vid regiondirektörens återkommande ärendeavstämningmöten med stabsdirektörerna varje vecka.

Regiondirektören rapporterar vidtagna och pågående åtgärder:

Revisionsrapporten ger stöd för att regionstyrelsen redan har fungerande rutiner för att säkerställa återrapporering och verkställighet av fattade beslut. Det regionövergripande ledningssystemet kommer att ytterligare förbättra rutiner och säkerställa fungerande processer. Särskilt viktigt i detta arbete är att det sker en översyn av utformning och innehåll i olika styrdokument, rutiner, processbeskrivningar mm. i samband med att de förs in i ledningssystemet.

Bilagor:

Revisionsrapport Verkställighet och återrapporering av fattade beslut

Protokollsutdrag skickas till:

Avdelningsdirektörer
Regionrevisionen

§ 241

Revisionsrapport Granskning av intrångsskydd

Dnr 4766-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Revisionsrapporten läggs till handlingarna med beaktande av redovisade åtgärder.
2. Internkontroll inom området ska säkerställas.

Yttrande till beslutet

Mot bakgrund av samhällets snabba förändring och ökade digitalisering är det viktigt att regionens medborgare känner sig trygga gällande hanteringen av känslig information. Regionstyrelsen anser därför att regionens tekniska IT-säkerhet är högt prioriterad och arbetet med att utveckla den behöver genomföras löpande även efter att denna rapport lagts till handlingarna.

Sammanfattning

Revisorerna överlämnade i november 2018 en rapport som behandlade det interna och externa IT-intrångsskyddet inom Region Norrbotten. Vid styrelsens sammanträde 2019-01-30 redovisades revisorernas rapport och regiondirektören gavs i uppdrag att vidta åtgärder i enlighet med rapportens rekommendationer. Detta ärende redovisar vilka åtgärder som vidtagits.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla det liggande förslaget, med tillägg om att internkontroll inom området ska säkerställas.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ordföranden ställer Anders Öbergs tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller tillägget.

Ärendet

På regionstyrelsens sammanträde 2019-01-30 presenterades en revisionsrapport gällande det interna och externa IT-intrångsskyddet. Bedömningen var att regionstyrelsen i begränsad utsträckning säkerställt att Region Norrbottens nuvarande tekniska IT-säkerhet är tillräcklig och tillfredsställande för att reducera risker för obehörigt intrång till en acceptabel nivå.

De mest akuta bristerna som rapporten belyste åtgärdades omedelbart i samband med rapportens överlämnande. Samtliga sårbarheter som av revisionen

bedömdes som hög riskfaktor har nu åtgärdats tillsammans med flertalet mindre sårbarheter.

Utöver de listade brister som PWC påvisade så har Regionen planerat och vidtagit ett antal åtgärder:

För att förbättra det preventiva arbetet med IT-säkerhet kommer inrångstester att genomföras med jämna mellanrum.

Vidare har Division Länsteknik införskaffat verktyg för att kunna utföra sårbarhetsanalyser på system och applikationer.

Ny utrustning för att möjliggöra insamling av loggar från brandväggar, applikationer och nätverksutrustning är under införande. Detta så att Regionen snabbt kan upptäcka och åtgärda incidenter inom IT säkerhetsområdet. Utrustning att öka säkerhet och flexibilitet i nätverket har införts.

Dessutom har åtgärder vidtagits för genomgång och uppdatering av styrande IT-dokument inklusive en årlig revidering av dokumentationen.

Arbete pågår för att skapa utrymme och finansiering för en dedikerad roll inom Division Länsteknik som ska hantera IT-säkerhet på en övergripande och strukturell nivå.

Regionens arbete med IT-säkerhet ska framöver bedrivas enligt riktlinjen för säkerhet som föreläggs styrelsen vid sammanträdet 2019-11-13.

Protokollsutdrag skickas till:

IT/MT-direktör

Verksamhetsdirektör

Divisionschef Länsteknik

Regionrevisionen

§ 242**Revisionsrapport Cybersäkerhet –
övergripande granskning 2018**

Dnr 4764-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Revisionsrapporten läggs till handlingarna med beaktande av redovisade åtgärder.
2. Internkontroll inom området ska säkerställas.

Yttrande till beslutet

Mot bakgrund av samhällets snabba förändring och ökade digitalisering är det viktigt att regionens medborgare känner sig trygga gällande hanteringen av känslig information. Regionstyrelsen anser därför att regionens cybersäkerhet är högt prioriterad och arbetet med att utveckla den behöver genomföras löpande även efter att denna rapport lagts till handlingarna.

Sammanfattning

Hösten 2018 genomförde regionens revisorer en granskning av regionens cybersäkerhet som syftade till att bedöma organisationens mognadsgrad och förmågor inom kategorierna: Identifiera, Skydda, Upptäcka, Respondera/agera och Återställa utifrån det s.k. cybersäkerhetsramverket NIST.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla det liggande förslaget, med tillägg om att internkontroll inom området ska säkerställas.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ordföranden ställer Anders Öbergs tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller tillägget.

Ärendet

På regionstyrelsens sammanträde 2019-01-30 presenterades en revisionsrapport gällande Cybersäkerhet.

Syftet med granskningen var att granska om regionstyrelsen har säkerställt att den interna kontrollen avseende regionens cybersäkerhet är tillräcklig.

Följande rekommendationer lämnade revisorerna till regionstyrelsen i syfte att utveckla regionens informationssäkerhet:

- Implementera en övergripande informationssäkerhetspolicy

- Implementera ett ledningssystem för informationssäkerhet (LIS) för att säkerställa ett systematiskt risk- och informationsklassningsarbete i hela organisationen
- Uppdatera gällande styrdokument och kommunicera ut i organisationen
- Utveckla rapporteringen till regionstyrelsen, exempelvis i form av en säkerhetsrapport

De vidtagna åtgärderna utifrån dessa rekommendationer innefattar bl.a. att regionen har beslutat om en ny säkerhetspolicy (beslutades 2019-06-18), och underordnat riktlinje säkerhet (för beslut i regionstyrelsen 2019-11-13) innehåller bl.a. den efterfrågade informationssäkerhetspolicyn, tillsammans med ytterligare 13 andra säkerhetsfunktioner.

Resterande nivåer av ledningssystem för informationssäkerhet är under utveckling och innehåller för närvarande de grundläggande kraven för ett ledningssystem enligt den svenska standarden ISO/IEC 27001, samt ställer tydliga krav på efterlevnaden av de säkerhetsåtgärder som revisionsrapporten anmärkte på, där åtgärderna till stor del fanns på plats, men regionen saknade styrdokument. Vidareutvecklingen av ledningssystemet kommer att bygga på denna grund tillsammans med den efterfrågade informationsklassificeringen som tagits fram.

Styrdokument uppdateras tillsammans med relevanta intressegrupper och läggs upp i regionens moderna dokumentsystem som kommer att stödja deras aktualitet med tydligare utpekat ansvar.

Underlag för rapportering till regionstyrelsen är under utveckling och kommer att presenteras för återföring och dialog.

Bilagor:

Revisionsrapport Cybersäkerhet – övergripande granskning 2018
Regionstyrelsens protokoll 2019-01-30 § 27

Protokollsutdrag skickas till:

Digitaliseringsdirektör
Verksamhetsdirektör
Regionrevisionen

§ 243**Remiss – Förbättrat skydd för totalförsvaret**

Dnr 2401-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lämna yttrande enligt förslaget.

Yttrande till beslutet

Region Norrbotten tillstyrker huvuddragen i förslaget till utökat och förbättrat skydd för totalförsvaret.

Ärendet

Utredningen föreslår bland annat att ett statligt kontrollsystem införs med möjlighet för staten att granska och ytterst villkora eller förbjuda överlåtelser och upplåtelser av utpekad egendom som är av väsentligt intresse för totalförsvaret, t ex hamnar, flygplatser och fastigheter i områden av betydelse för det militära försvaret. Det föreslås även att ett krav införs på att fysiskt skyddade anläggningar som inrättats för behov inom civilt försvar endast får avvecklas, överlåtas eller upplåtas av en kommun eller ett landsting efter medgivande från staten. Vidare föreslås att en uttrycklig skyldighet införs i lag för kommuner och landsting att beakta totalförsvarets krav i sin verksamhet, samt att länsstyrelsen ges en utökad möjlighet att tillvarata totalförsvarets intressen i den fysiska planeringsprocessen.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer Närsjukvård

Divisionschef Länsjukvård

Verksamhetsdirektör

§ 244**Remiss – Organbevarande behandling för donation**

Dnr 2674-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lämna yttrande enligt förslag.

Sammanfattning

Slutbetänkandet av 2018 års donationsutredning lämnar förslag på ändringar i lagen om transplantation samt i offentlighets och sekretesslagen. Ändringarna ska bidra till en ändamålsenlig och rättssäker ordning för organdonation samt tillåta organbevarande behandling på en levande person. Förslaget bidrar till att ett större antal organ kan tillvaratas från avlidna och därmed hjälpa ett större antal människor.

Region Norrbotten ställer sig överlag positiv till utredningens förslag. Tidsgränsen om 24 timmar för organdonation efter det att personen avlidit anser regionen bör kunna förlängas om synnerliga skäl finns.

Ärendets behandling under sammanträdet

Lennart Åström (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ärendet

Utredningen har fokuserat på den möjliga donatorn och tagit ställning till om det kan accepteras att medicinska insatser och kroppsliga ingrepp genomförs på en levande person för att hjälpa en annan människa. Huvudregeln är att organbevarande behandling på levande person ska pågå så kort tid som möjligt och i högst 72 timmar. Det förutsätter att ett brytpunktssamtal har genomförts. Enligt lagen om kriterier för bestämmande av människas död får medicinska insatser fortsätta 24 timmar efter att personen avlidit.

Vid sidan av juridiken har utredningen även haft i uppdrag att göra etiska avvägningar. Inom den medicinska etiken finns ett antal principer som aktualiseras; människovärdet, principen att göra gott, inte skada patienten, rättvisepincipen och rätten till självbestämmande. Flera grundprinciper kan stå i strid med att vidta medicinska åtgärder på en medvetlös patient för att detta ska gynna någon annan. Samtidigt är behovet av organ för donation betydligt större än tillgången på organ. För att medicinska insatser ska vara tillåtna anser utredningen att de måste förenas med ett antal lagbestämmelser som sätter gränser för vad som är tillåtet och vad som inte är det. För att höja organmottagarens livskvalitet eller rädda livet på en människa är transplantation den enda metod som finns till hands. Genom att minimera risken för

skador och utesluta att insatserna förorsakar något lidande för den möjliga donatorn kan vissa åtgärder vara etiskt försvarbara. Om organbevarande behandling står i konflikt med exempelvis smärtlindrande vård, så ska den smärtlindrande vården ges företräde.

En central utgångspunkt för utredningens bedömningar är att det går en gräns vid tidpunkten då läkarna konstaterar att det inte finns någon utsikt för patienten att överleva och anger en tidsram för hur länge medicinska insatserna får pågå. Av hänsyn till den möjliga donatorn men även till närstående är det rimligt att sätta en gräns för hur länge organbevarande behandling får ges.

Utredningen slutsats är att en tidsgräns som tas in i lag ska avse donation för en normalsituation och för flertalet möjliga donatorer. Vidare anser de att 72 timmar från ställningstagandet om att inte inleda eller inte fortsätta livsuppehållande behandling ska utgöra en sådan gräns. Flertalet patienter med en omfattande hjärnskada, där det finns misstanke om att total hjärninfarkt kommer att utvecklas, kommer att drabbas inom denna tid. Tidsgränsen ska gälla för den vård som får ges under tiden den möjliga donatorn fortfarande är i livet. Efter att denne har avlidit får medicinska insatser fortsätta i ytterligare 24 timmar i enlighet med 2 a § lagen om kriterier för bestämmande av människans död. Utredningens direktiv omfattar endast medicinska insatser på levande personer men anser att lagstiftning för tiden efter döden också behöver ses över.

Ambition har varit att skapa en tydlig och förutsägbar lagreglering som även medger viss flexibilitet. Målet med lagstiftningen ska vara att respekten för människovärdet upprätthålls samtidigt som den möjliga mottagarens intresse tillgodoses. Förhoppningen är att en enhetlig tillämpning inom hälso- och sjukvård, tillsammans med medicinteknisk utveckling, ska leda till att ett större antal organ kan tillvaratas från avlidna. Förslagen ska inte medföra ökade nettokostnader för sjukvårdshuvudmännen.

Förslagen kompletterar betänkande Organdonation – En livsviktig verksamhet (SOU 2015:84). I betänkandet lämnas förslag på ändringar i lagen (1995:831) om transplantation samt förslag på ändringar i offentlighets och sekretesslagen (2009:400). Lagförslagen berör frågor som är komplexa utifrån etisk, juridisk och medicinsk synvinkel. Samtidigt är förslagen i huvudsak en kodifiering av vad som görs i dag. Utredningen bedömer att de nya bestämmelserna bör kunna träda i kraft den 1 september 2020.

Bilagor:

Remiss Organbevarande behandling för donation (SOU 2019:26)

Protokollsutdrag skickas till:

Socialdepartementet

Divisionschefer Närsjukvård

Divisionschef Länsjukvård

Verksamhetsdirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 245**Remissyttrande till JO**

Dnr 2924-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lämna yttrande enligt förslag.

Sammanfattning

Region Norrbotten anmodas att inkomma med yttrande till JO enligt remiss 5138-2019 om händelse att arbetsskada inte är anmäld till Försäkringskassan.

Ärendet

I klagomålsärendet framkommer det att Region Norrbotten inte har anmält en arbetsskada till Försäkringskassan.

Regionstyrelsen anmodas att yttra sig över vad som framförs i anmälan till JO om att arbetsskada inte är anmäld till Försäkringskassan.

Vid granskning av händelsen kan regionen konstatera att det inte tydligt framgår av regionens arbetsfördelning eller i det utbildningsmaterial som används, vem som har ansvar för att en anmälan ska göras till Försäkringskassan.

För att säkerställa att arbetsskador i framtiden anmäls på rätt sätt kommer arbetsuppgiftsfördelningen, utbildningsmaterialet och informationsmaterialet uppdateras så det är tydligt hur anmälan av arbetsskador ska hanteras. Regionen kommer säkerställa att alla chefer har fått utbildning i systemet i enlighet med den utbildningsplan som är framtagen. Även möjligheten att göra det tydligare i systemet, att alla arbetsskador ska anmälas till Försäkringskassan kommer ses över.

Bilagor:

Remissyttrande till justitieombudsmannen

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Avdelningsdirektörer

Divisionschefer

§ 246**Motion 9-2019 om ungdomsstrategi**

Dnr 1652-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att avslå motionen.

Reservationer

Johannes Sundelin (S) och Anders Öberg (S) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutet

Visionen i den av fullmäktige antagna regionala utvecklingsstrategin är att Norrbotten ska bli Sveriges mest välkomnande och nytänkande län. I ett län som Norrbotten med svag befolkningsutveckling och åldrande befolkning är unga en viktig målgrupp. Det framgår också av den regionala utvecklingsstrategin som antogs av fullmäktige i februari 2019.

Sammanfattning

Johannes Sundelin (S) föreslår i en motion att Region Norrbotten i samarbete med kommuner, civilsamhället och näringslivet ska utarbetar en regional ungdomsstrategi. Strategin ska utformas i samma anda som RUS och genomsyras av de horisontella värdena jämställdhet, tillgänglighet, delaktighet, inkludering och hållbar utveckling.

Ärendets behandling under sammanträdet

Johannes Sundelin (S) och Anders Öberg (S) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Johannes Sundelins förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ärendet

Unga kvinnor och män är viktiga för Norrbottens utveckling. I ett län som Norrbotten med svag befolkningsutveckling och en allt åldrande befolkning behöver vi ha ungas intresse och delaktighet framför oss i den regionala utvecklingen. Därför är också barn och unga en prioriterad grupp i den regionala utvecklingsstrategin (RUS) som arbetats fram i bred dialog och antogs av fullmäktige i februari 2019. Av strategin framgår det att bland annat jämställdhet, social, miljömässig och ekonomisk hållbarhet samt barn och unga i fokus är viktiga ingångsvärden.

Hög livskvalitet i attraktiva livsmiljöer är ett av fyra insatsområden i RUS:en. Där framgår att Norrbotten ska verka för att andelen kvinnor och män, unga kvinnor och män i åldern 17-24 år ska vara i samma nivå som riket. Men för det behövs inte en särskild regional ungdomsstrategi. Barn och unga i fokus ska istället beaktas i genomförandet av den regionala ut-

vecklingsstrategin och i varje insatsområde – attraktiva livsmiljöer, tillgänglighet, kompetensförsörjning samt innovationer och entreprenörskap.

Nu pågår arbetet med att kartlägga vad som pågår i Norrbotten inom respektive insatsområde. Utifrån kartläggningen kommer sedan initiativ att tas där verksamhet saknas. Om bedömningen är att ungdomsfrågorna inte hanteras på ett sådant sätt att målen i RUS:en inte kan uppnås, kan ett särskilt handlingsprogram i bred samverkan tas fram. Men ingen särskild regional ungdomsstrategi.

Bilagor:

Motion 9-2019 om ungdomsstrateg

Protokollsutdrag skickas till:

Regional utvecklingsdirektör

§ 247**Motion 14-2019 om maxtak för partistöd**

Dnr 2186-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att avslå motionen.

Reservation

Marianne Sandström (SD) reserverar sig 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 under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Marianne Sandströms förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

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.

Bilagor:

Motion 14-2019 om maxtak för partistöd

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 248**Motion 15-2019 om digitala vårdlösningar i Region Norrbotten**

Dnr 2214-2019

Regionstyrelsens 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 under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Anders Öbergs förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

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 invånare 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 kommer 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)

Bilagor:

Motion 15-2019 om digitala vårdlösningar i Region Norrbotten

Protokollsutdrag skickas till:

Digitaliseringsdirektör
Divisionschefer Närsjukvård
Divisionschef Länsjukvård

§ 249

Motion 19-2019 om införande av vårdpuck

Dnr 2221-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att avslå motionen.

Reservation

Marianne Sandström (SD) reserverar sig 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 testar 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 under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Marianne Sandströms förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

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.

Bilagor:

Motion 19-2019 vårdpuck

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör

IT/MT-Direktör

Divisionschef Länsjukvård

Divisionschefer Närsjukvård

§ 250**Val förrättade av regionstyrelsen 2019-11-13**

Dnr 3116-2019

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar utse Johannes Sundelin (S) till ny ledamot i AER:s kommitté för kultur, utbildning och unga samt Lennart Åström (S) till ny ledamot i Läns pensionärsrådet.

Ärendet

Helena Öhlund (S) har av sagt sig uppdraget som ledamot i AER:s kommitté för kultur, utbildning och unga. Socialdemokraterna föreslår att Johannes Sundelin (S) utses till ny ledamot.

Helena Öhlund (S) har av sagt sig uppdraget som ledamot i Läns pensionärsrådet. Socialdemokraterna föreslår att Lennart Åström (S) utses till ny ledamot.

Bilagor:

Avsigelser från Helena Öhlund (S)

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

§ 251

Regionfullmäktiges sammanträdes- och utbildningsdagar 2020

Dnr 2669-2019

Regionstyrelsens 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 bestämmer fullmäktige för varje år.

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 §).

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
 Avdelningsdirektörer
 Divisionschefer