

Regionstyrelsens protokoll

Sammanträdesdatum: 2022-02-09

Tid: 13:00 – 17:25

Plats: digitalt via Microsoft Teams

§ 1 - 38

Beslutande

Kenneth Backgård (SJVP), ordf. §
1-19, 21-38

Linda Frohm (M), v ordf.

Dan Ankarholm (SJVP)

Doris Messner (SJVP) § 1-18, 21-
38

Johnny Åström (SJVP) § 1-19,
21-38

Lennart Ojanlatva (SJVP) § 1-19,
21-38

Anita Sköld (M), ers. § 1-18, 20-
38

Nils-Olov Lindfors (C) § 1-17,
19-38

Glenn Berggård (V)

Anders Öberg (S) § 1-19, 21-38

Elisabeth Lindberg (S)

Johannes Sundelin (S) § 1-19, 21-
38

Ia Uvberg (S), ers.

Lennart Åström (S)

Marianne Sandström (SD)

Övriga närvarande

Anna-Stina Nordmark Nilsson, regiondirektör

Sten Nylén (SJVP), ersättare

Erika Sjöo (SJPV), ersättare

Anders Rönnqvist (SJVP), ersättare

Christina Snell Lumio (V), ersättare

Anna-Carin Aaro (S), ersättare

Sekreterare

Henrik Berg

Justerat den februari 2022

Justerat den februari 2022

Kenneth Backgård, ordförande

Anders Öberg, justerare

Innehållsförteckning

Val av protokolljusterare	4
Fastställande av slutlig föredragningslista	5
Information om läget i pandemin.....	6
Fastställande av närvarorätt vid sammanträdet.....	7
Regiondirektörens rapport	8
Återrapportering från regionstyrelsens temasammanträde 2022-02-09.	9
Åtterrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2022-02-09.....	10
Meddelanden till regionstyrelsen 2022-02-09	11
Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2022-02-09	12
Reviderad budget 2022.....	14
Allmänmedicinska vårdplatser i primärvård	19
Filialer och servicepunkter inom vårdval primärvård.....	23
Tillfälligt justerad ersättning för resor tandvård	26
Införande av systemstöd för sammanhållen planering och uppföljning	28
Investeringsbeslut IT, MT och övriga inventarier, februari 2022.....	32
Ändring av lånevillkor, Svenskt Ambulansflyg	37
Förslag till ägardirektiv till regionägda bolag 2022.....	39
Ägaranvisning ALMI Företagspartner Nord AB	41
Ansvarsfrihet för år 2020 avseende kommunalförbundet Konstmuseet i Norr.....	43
Ansvarsfrihet för år 2020 avseende kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet.....	45
Cancerplan för norra sjukvårdsregionen 2022-2024.....	48
Återtagande av patologiverksamhet	52
Regiongemensam analysplan 2022	55
Plan för höjd beredskap	56
Regionstyrelsens delegationsordning 2022	58
Riktlinjer för förskrivning av hjälpmedel till personer med funktionsnedsättning år 2022	61
Avtal om första hjälpen-åtgärder.....	63

Forskningsbokslut 2021.....	65
Utvärdering av jämställda beslut 2021	67
Revisionsrapport Arbetsmiljö kopplat till covid-19	70
Remiss – Börja med barnen! – Följa upp hälsa och dela information för en god och nära vård	75
Initiativärende 13-2021 om utökat samarbete kring covid-testning för personer bosatta i Norrbotten	79
Motion 5-2021 om redovisning av deltagande i screeningnärvaro som led i folkhälsoarbetet	80
Motion 8-2021 om regional fysisk planering och bostadsförsörjningsplanering	82
Motion 18-2021 om införande av sex timmars arbetsdag	86
Åtgärder för att underlätta rekrytering av sjuksköterskor i primärvården	89
Öka förmågan att rekrytera och behålla tandläkare	94
Investeringsbeslut – Alkotestsystem för ambulansverksamheten	100

§ 1

Val av protokolljusterare

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar utse ledamoten Anders Öberg (S) att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 2

Fastställande av slutlig föredragningslista

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar fastställa föredragningslistan med tillägg av en informationspunkt om läget i pandemin och smittspridningen.

§ 3**Information om läget i pandemin****Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Smittskyddsläkare Anders Nystedt och divisionschef Jonas Thörnqvist informerar om den pågående smittspridningen. Smittspridningen är hög och det råder en påtaglig belastning på hälso- och sjukvården. Påverkan på samhället är stor på grund av hög sjukfrånvaro. Inom några veckor förväntas smittspridningen minska.

§ 4**Fastställande av närvarorätt vid
sammanträdet****Regionstyrelsens beslut**

Regionstyrelsen beslutar att sammanträdet, som webbsänds, ska vara öppet för allmänheten.

§ 5**Regiondirektörens rapport**

Dnr 89-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Regiondirektörens rapport enligt bilagor.

Bilagor

Regiondirektörens rapport februari 2022

Produktion och tillgänglighet, december 2021

Ekonomirapport per december 2021

§ 6

Återrapportering från regionstyrelsens temasammanträde 2022-02-09

Dnr 152-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Ordföranden informerar om regionstyrelsens temasammanträde 2022-02-09. Vid temasammanträdet genomförde regionens revisorer en hearing med regionstyrelsen. Vidare informerade Söderberg & Partners om läget i regionens kapitalförvaltning.

§ 7

Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2022-02-09

Dnr 34-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

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.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Bilagor:

Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2022-02-09

§ 8

Meddelanden till regionstyrelsen 2022-02-09

Dnr 35-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga redovisade meddelanden till handlingarna.

Ärendet

Följande meddelanden redovisas:

Avsändare	Ämne
Regionala utvecklingsnämnden	Protokoll 2021-11-09
Regionala utvecklingsnämnden	Protokoll 2021-12-07
Patientnämnden	Protokoll 2021-09-22
Patientnämnden	Protokoll 2021-12-16

Bilagor:

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2021-11-09

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2021-12-07

Patientnämndens protokoll 2021-09-22

Patientnämndens protokoll 2021-12-16

§ 9**Delegationsbeslut anmälda till
regionstyrelsen 2022-02-09**

Dnr 1565-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Följande delegationsbeslut redovisas:

Regionstyrelsens ordförande

- Yttrande över remissen En sjukförsäkring med prevention, rehabilitering och trygghet (SOU 2021:69) samt promemoria Stärkt trygghet vid långvarigt nedsatt arbetsförmåga, dnr 1212-2021 och 1375-2021
- Yttrande över remissen Uppföljning av primärvård och omställningen till en mer nära vård – delrapport 1, dnr 1269-2021
- Yttrande över remissen Riksintressen i hälso- och sjukvården, dnr 1398-2021
- Beslut om förlängd utökad ersättning för resor i samband med tandvårdsbesök, dnr 979-2021

Regiondirektören

- Subvention av läkemedlet Amantadin, dnr 38-2022
- Fördelning av forskningsmedel – projektmedel och tjänstgöringstid, dnr 1531-2021
- Fördelning av forskningsmedel – Basenhets-ALF, dnr 1531-2021

Ekonomidirektören

- Godkännande efter anmälan om ändrade ägarförhållanden, dnr 87-2022

Verksamhetschefen för upphandling

- Upphandlingsbeslut 2021-11-12 – 2022-01-02

Bilagor:

Yttrande över remissen En sjukförsäkring med prevention, rehabilitering och trygghet (SOU 2021:69) samt promemoria Stärkt trygghet vid långvarigt nedsatt arbetsförmåga, dnr 1212-2021 och 1375-2021

Yttrande över remissen Uppföljning av primärvård och omställningen till en mer nära vård – delrapport 1

Yttrande över remissen Riksintressen i hälso- och sjukvården, dnr 1398-2021

Beslut om förlängd utökad ersättning för resor i samband med tandvårdsbesök, dnr 979-2021

Beslut om subvention av läkemedel, dnr 38-2022

Beslut om fördelning av forskningsmedel – projektmedel och tjänstgöringstid

Beslut om fördelning av forskningsmedel – Basenhets-ALF

Godkännande efter anmälan om ändrade ägarförhållanden, dnr 87-2022

Upphandlingsbeslut 2021-11-12 – 2022-01-02

§ 10

Reviderad budget 2022

Dnr 88-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Föreslå fullmäktige fastställa utökade budgeterade skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning med 104 461 tkr för 2022, 135 040 tkr för 2023 och 175 349 tkr för 2024 enligt tabell 1
2. Föreslå fullmäktige utöka den i strategiska planen för 2022 – 2024 avsatta budgeten under regionstyrelsen om 50 mkr för utredningar inom hälso- och sjukvården med ett belopp som motsvarar de utökade intäkterna med 104 461 tkr för 2022, 135 040 tkr för 2023 och 175 349 tkr för 2024 enligt tabell 2
3. Ge regionstyrelsens ordförande rätt att godkänna förskotts faktura från RKM om 26 544 018 kr.

Reservationer

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

Yttrande till beslutsförslaget

Då intäktsökningarna som följer av den senaste nationella förändringarna av skatter, generella statsbidrag och utjämning är betydande gör regionstyrelsen bedömningen att tidigare fastställd budget för 2022 – 2024 bör revideras.

Regionstyrelsen konstaterar vidare att det är av vikt att ge en rättvisande bild av de ekonomiska förutsättningarna för planeringsperioden vilket också stärker möjligheten att möta kostnadsökningar för kommande prioriteringar inom hälso- och sjukvården.

Intäktsökningarna under planeringsperioden skapar ett utrymme som i sin helhet föreslås tillföras den sedan tidigare i den strategiska planen avsatta årliga reserven om 50 mkr för utredningar inom hälso- och sjukvården. Reserven uppgår efter tillskottet till 154 mnkr för 2022, 185 mnkr för 2023 och till 225 mnkr för 2024.

Behovsökningar finns inom många områden både för kostnadsökningar och för kommande utvecklingssatsningar. Politiska prioriteringar som utgör utgångspunkter för hur den avsatta reserven ska nyttjas har tagit fram genom uppskattningar.

Sammanfattning

Vid uppdatering till SKR:s senaste skatteunderlagsberäkning förbättras regionens skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning med betydande belopp. Förslaget innebär att intäkterna budgeteras upp och att motsvarande belopp avsätts på kostnadssidan och tillförs den reserv om 50 mnkr per år för utredningar inom hälso- och sjukvården som avsattes i den strategiska planen för 2022 – 2024. Reserven uppgår efter tillskottet till 154 mnkr för 2022,

185 mnkr för 2023 och till 225 mnkr för 2024. Föreslagna förändringar innebär sammanfattningsvis att det budgeterade resultatet inte påverkas.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår avslå det liggande förslaget och att bifalla vänsterpartiets förslag till reviderad budget.

Anders Öberg (S) föreslår ett tillägg om att Region Norrbotten betalar omgående ut 26 544 018 kr som utgör mellanskillnaden mellan fastställd budget för länstrafiken Norrbotten på 106 544 018 kr som godkänts av RKM:s direktion, och utgår från region Norrbottens trafikbeställning. Inbetalningen utgör mellanskillnaden och den ram som region Norrbotten anslagit i strategisk plan på 80 000 000 kr.

Anders Öberg föreslår ett tillägg om att regionstyrelsen ger regionstyrelsens ordförande rätt att godkänna utbetalning när RKM inkommer med förskottsfakturerade underskott till region Norrbotten med anledning av minskade intäkter från trafikanterna utifrån Corona restriktioner och ökade drivmedelskostnader under 2022 inom fastställd ram av regionfullmäktige utifrån prioriterade områden i reviderad budget för åren 2022-2024.

Ordföranden föreslår avslå Glenn Berggårds och Anders Öbergs förslag. Ordföranden föreslår bifalla det liggande förslaget med tillägg av att godkänna förskottsfaktura från RKM om 26 544 018 kr.

Beslutsgång

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

Ordföranden ställer Anders Öbergs båda tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen avslår tilläggen.

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

Ärendet

Regionens budget fastställs årligen i den strategiska planen. Denna ska enligt regionens beslutade årshjul fastställas i juni året innan budgetåret. För att hantera händelser som bedöms påverka budgeten efter fullmäktiges fastställande exempelvis höstens budgetproposition, uppdateras den strategiska planen genom att en finansplan tas senast i december av fullmäktige. Den strategiska planen kan därigenom på ett tidigt stadium i budgetprocessen ge verksamheterna rätt förutsättningar för den egna planeringen medan finansplanen kan omhänderta och aktualisera händelser som senare under året tillkommer och bedöms väsentligen påverka budgeten för kommande år.

Om den strategiska planen däremot fastställs under hösten föreligger inte behovet av att upprätta en finansplan. Istället görs, om behov uppstår, selektiva revideringar av delar av budgeten under löpande år.

Fullmäktige fastställde i den strategiska planen i oktober 2021 resultatbudget samt budgetramarna för patientnämnden, regionala utvecklingsnämnden och regionstyrelsen för 2022 – 2024. I förutsättningarna planen beräknades skatteunderlagets utveckling i linje med de av SKR:s i augusti 2021 gjorda bedömningar

SCB har därefter färdigställt det slutliga utfallet för den kommunalekonomiska utjämningen, riksdagen har fastställt anslaget för kommunalekonomisk utjämning liksom regleringsavgiften och SKR har uppdaterat underlagen för skatteunderlagets utveckling på vilka beräkningarna för regionen grundas. För region Norrbotten visar beräkningarna på betydande ökning av skatteintäkterna, av de generella statsbidragen och utjämningsystemet för planeringsperioden 2022-2024. Beräkningarna indikerar även ökade skatteintäkter på längre sikt, ända fram till 2027.

De nya förutsättningarna för Region Norrbotten framgår enligt tabellen nedan.

Tabell 1, fördelning av ökade skatteintäkter och generella statsbidrag, (Tkr)

	2022	2023	2024
Skatteintäkter	52 664	73 857	90 988
Inkomstutjämning	-80	-499	6 490
Kostnadsutjämning	-217	11 917	2 510
Regleringspost	52 010	49 766	75 360
Strukturbidrag	84	0	0
Införandebidrag	0	0	0
Summa	104 461	135 040	175 349

I den strategiska planen för 2022 – 2024, vilken fastställdes oktober 2021, använde Region Norrbotten en skattad befolkningsutveckling. En analys visar att befolkningen per 1 november, vilken är styrande för skatteberäkningarna för 2022, är i nivå med regionens egen prognos men klart över SCB:s befolkningsprognos. Det innebär att befolkningsförändringarna i detta fall endast har marginell påverkan i underlagens förändring av regionens budgeterade skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämningsystem.

I den strategiska planen för 2022 – 2024 togs beslut om att avsätta 50 mkr per år till en reserv under regionstyrelsen för bland annat kommande utredningsuppdrag och satsningar inom hälso- och sjukvården.

För att ytterligare stärka möjligheten att möta prioriterade områden förslås därför att den förbättring av regionens skatteintäkter och generella statsbidrag som faller ut av de senaste skatteunderlagsberäkningarna, totalt 154 mnkr, tillförs reserven att nyttjas vartefter förslagen aktualiseras för beslut. Efter utökning kommer den avsatta reserven att se ut på följande sätt:

Tabell 2, Avsatta medel för utredningar hälso- och sjukvård (Mnkr)

Avsatta medel för utredningar hälso- och sjukvård, mkr	2022	2023	2024
Hälso och sjukvård under utredning, beslut SP 2022-2024	50,0	50,0	50,0
Intäktsökning m.a.a senaste skatteunderlagsberäkning	104,5	135,0	175,3
	154,5	185,0	225,3

Ett flertal uppdrag är under utredning och planering pågår för kommande satsningar. Följande politiskt prioriterade områden är under utredning och uppskattas uppgå till belopp enligt nedan tabell.

Tabell 3, Prioriterade områden (Mnkr)

Prioriterat område	Helärs- effekt, Mnkr	Kommentar
Kollektivtrafiken	40,0	Bedömt underskott 2022, diesel m.m
Vårdplatser inom slutenvården	45,0	1-1,5 mnkr per vårdplats, bedömt behov ca 30 vårdplatser. 30-45 mnkr
Lättakuter öppettider i primärvården	18,8	Boden 7,8 mnkr, Luleå 11 mnkr,
Särskilda riktade lönesatsningar	12,0	Undersköterskor 1% påslag till 4%
Fler filialer och servicepunkter	11,5	Merkostnad enligt ärendet om fler Filialer och servicepunkter
Cancercentrum	-	Utreds för införande
Utbildningsplatser för sjuksköterskor (VFU)	-	Utreds
Organiserad prostata testning (OPT)	5,9	Bedömd merkostnad för införande
Psykiatri-suicid	7,0	Kan sannolikt delvis finansieras av nationella medel.
Nya hälsocentraler i Luleå och Boden	5,0	driftkostnad bedöms uppgå till ca 5 mnkr
Allmänmedicinska vårdplatser	15,0	Haparanda årskostnad ca 11 mnkr. Arjeplog årskostnad ca 3 - 4 mnkr
Ambulansverksamhet på land och i luft	13,0	Underskottstäckning SLA (3 mnkr), underskott ambulans från primärvård (10 mnkr)
Ersättnings- och rekryteringskostnader tandvården	13,0	Ökad kapitering (9,7 mnkr), riktad lönesatsning för tandläkare (2,3 mnkr)
Tandvård upphandling	5,0	Förstärkning kapacitet tandvård.
Samhällsplanering och satsningar inom näringsliv och kultur	16,5	Kultursatsningar 10 mnkr, samhällsenheten 6,5 mnkr
	207,7	

Utöver detta ska den tredje delen av lönesatsningen för sjuksköterskor som omfattar 16 mnkr fullföljas. För eventuell etablering av ett cancercentrum kommer ett kommande utredningsarbete att tydliggöra de ekonomiska konsekvenserna av ett eventuellt införande. För tillskapande av fler praktikplatser för sjuksköterskestudenter ska effekterna utredas skyndsamt.

Tabell 4, budgetramar per nämnd (Mnkr)

Totalt	2022	2023	2024
Regionstyrelsen	8 817,6	9 065,7	9 377,0
Regionala utvecklingsnämnden	318,7	323,4	329,8
Patientnämnden	2,7	2,7	2,8
Politisk verksamhet	43,1	44,2	45,5
Summa	9 182,0	9 436,0	9 755,0

Beslutet innebär regionstyrelsen budgetram utökas med 104,5 mnkr för 2022, 135,0 mnkr för 2023 och 175,3 mnkr för 2024, i övrigt oförändrade budgetramar.

Tabell 5, Resultatbudget för åren 2022-2024 (Mnkr)

Mnkr	Utfall		Budget		
	2020	2021	2022	2023	2024
Verksamhetens intäkter	1583	1856	1219	990	990
Verksamhetens kostnader	-9305	-9992	-10140	-10166	-10476
Avskrivningar	-228	-241	-260	-260	-270
Verksamhetens nettokostnad	-7950	-8377	-9181	-9436	-9755
Skatteintäkter	6484	6802	6958	7154	7351
Generella statsbidrag och utjämning	2487	2550	2628	2633	2704
Verksamhetens resultat	1021	975	404	351	300
Finansiella intäkter	194	783	291	305	317
Finansiella kostnader	-338	-65	-101	-124	-140
Årets resultat	877	1693	594	531	477
Avkastning pensionsportfölj	70	-721	-291	-305	-317
Reservering av medel till resultatutjämningsreserv	-787	-878			
Balanskravsresultat	160	94	303	226	160
Resultat krav 1 %	90	94	96	98	101
Behov av åtgärder för att nå 1 % och positivt balanskravsresultat	-70	0	-207	-129	-59

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Regional utvecklingsdirektör

§ 11

Allmänmedicinska vårdplatser i primärvård

Dnr 72-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen fattar följande beslut:

1. Föreslå regionfullmäktige besluta att öka det totala antalet fastställda vårdplatser med upp till sex allmänmedicinska slutenvårdsplatser, tidigare benämnd obs-platser. Förändringen föreslås träda i kraft senast 15 september 2022.
2. Uppdra till regiondirektören att öppna upp till sex allmänmedicinska vårdplatser vid Haparanda hälsocentral. Den närmare utformningen av de allmänmedicinska vårdplatserna vid Haparanda hälsocentral ska ske inom ramen för projektet ”Modellområdet Östra Norrbotten”.
3. Primärvårdens slutenvårdsuppdrag i fortsättning benämns som allmänmedicinsk slutenvård. Begreppet obs-platser utgår.
4. Av nationella medel för omställning till god och nära vård anvisa medel för finansiering upp till sex allmänmedicinska vårdplatser vid Haparanda hälsocentral år 2022. Från och med 2023 upparbetas finansiering i regionstyrelsens strategiska plan.
5. Ge regiondirektören i uppdrag att utreda återöppnade av allmänmedicinska slutenvårdsplatser vid Arjeplogs hälsocentral och att redovisa resultatet av utredningen till regionstyrelsen den 11 maj 2022.

Reservationer

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

Yttrande till beslutsförslaget

I regionstyrelsens strategiska plan för 2022-2024 beskrivs den med länets kommuner gemensamma målbilden för nära vård och omsorg. För att regionen ska kunna möta behov och förväntningar också i framtiden behöver viktiga steg tas redan idag. En viktig del i omställningen mot en god och nära vård är bland annat att utöka primärvårdens uppdrag i slutenvård för patienter med de mest omfattande vårdbehoven.

Sammanfattning

Allmänmedicinska slutenvårdsplatser avser somatisk slutenvård vid hälsocentraler i glesbygd för vård av vissa geriatriska patienter som behöver slutenvård. Om nuvarande plan för ombyggnation av hälsocentralen i Haparanda revideras kan sex vårdplatser öppnas senast 15 september 2022. Arbetet kan finansieras med 3,2 mnkr via nationella medel för omställning till god och nära vård. Årlig driftkostnad från och med 2023 beräknas till 10,9 mnkr exklusive intäkter för utskrivningsklara och kostnader för lokal-

hyra/städ. Öppnandet av allmänmedicinsk slutenvård vid Arjeplogs hälsocentral utreds och redovisas till regionstyrelsen maj 2022.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår i första hand återremittera ärendet och i andra hand avslå det liggande förslaget.

Anders Öberg (S) stödjer Glenn Berggårds första- och andrahandsförslag.

Beslutsgång

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

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

Ärendet

Allmänmedicinska vårdplatser

År 2019 genomfördes en konsekvensanalys av vårdens innehåll avseende somatiska vårdplatser inkluderat vårdplatser vid hälsocentralerna. Av utredningen framkom att slutenvård på hälsocentralerna fyllde en viktig funktion i glesbygd. Vårdplatserna bemannas av sjuksköterskor och rondas av allmänläkare. Vårdbehov som kan tillgodoses på allmänmedicinska vårdplatser är till exempel:

- Vård av patienter som efter läkarbedömning kan behandlas på allmänmedicinsk vårdplats utan avkall på patientsäkerhet eller om en transport till sjukhus vore mer till skada än till nytta för patienten.
- Vård av patienter med behov av fortsatt rehabilitering efter vård på sjukhus. Patienterna får därmed kortare vårdtid på sjukhus och rehabilitering närmare hemmet.
- Patienter som varit inskrivna på sjukhus kan avsluta vårdtiden närmare sin hemort.
- Vård i livets slutskede när vårdinsatsen inte kan tillgodoses i hemmet.

Allmänmedicinska vårdplatser innebär att patienten under vissa omständigheter kan få sitt vårdbehov tillgodosett närmare sin bostad och sina anhöriga utan avkall på patientsäkerhet. Det är ett verktyg för allmänläkarna som till viss del avlastar sjukhusen.

Allmänmedicinska vårdplatser med stöd av avancerad klinisk sjuksköterska (AKS) utgör en viktig del av vårdkedjan och leder till fördjupad samverkan med internmedicin och kommunerna bland annat via digitala lösningar.

Däremot har vårdplatser ett mindre värde i de orter där avståndet till närmaste sjukhus är kortare.

Antalet fastställda vårdplatser på hälsocentral är sex i Arvidsjaur, fem i Jokkmokk, sex i Pajala, sju i Övertorneå och sex i Övertorneå. Sedan 2018 är

vårdplatserna i Arjeplog tillfälligt stängda. Patienter från Arjeplog som är i behov av slutenvård hänvisas i första hand till Arvidsjaur HC.

Vårdplatserna bemannas dygnet runt av sjuksköterskor och undersköterskor och rondas av läkare dagtid. Arvidsjaur hälsocentral har läkare i beredskap på kvällar och helger och de övriga har läkarmedverkan under icke kontorstid på respektive länsdelssjukhus där jourhavande läkare finns tillgänglig via digital teknik.

För att allmänmedicinska vårdplatser i primärvård ska vara till nytta för patienten fordras kontinuitet i omvårdnadsarbetet framförallt av legitimerade sjuksköterskor. En bidragande orsak till att platserna tillfälligt stängdes i Arjeplog var att de i huvudsak bemannades av veckovis roterande inhyrda sjuksköterskor. Övriga allmänmedicinska vårdplatser i länet bemannas av tillsvidareanställda sjuksköterskor.

Vårdplatser vid hälsocentralerna i Haparanda och Arjeplog

I första hand föreslås öppnande av allmänmedicinska slutenvårdsplatser vid Haparanda hälsocentral. Mot bakgrund av pågående ombyggnation av hälsocentralen är det angeläget med ett skyndsamt ställningstagande för att inte riskera merkostnader för ombyggnation.

Möjligheten till bemanning i kombination med lokalernas utformning tyder på att sex vårdplatser kan öppnas senast den 15 september 2022. Arbetet genomförs i samarbete med medicin- och rehabiliteringskliniken vid Kalix sjukhus och inom ramen för projektet Modellområdet Östra Norrbotten. Förutom att projektet möjliggör nya samverkansformer mellan regionen och kommunerna innebär det även möjlighet till extern finansiering år 2022 via nationella medel för god och nära vård. Från och med år 2023 upparbetas finansieringen i regionstyrelsens strategiska plan.

I andra hand föreslås återöppnande av allmänmedicinsk slutenvård vid Arjeplogs hälsocentral. Ett nära samarbete med kommunala verksamheter är en förutsättning och processarbetet inför uppstart sker gemensamt med Arjeplogs kommun. Budget för två fastställda vårdplatser kvarstår sedan 2018 då regionen beslutade att tillfälligt stänga vårdplatserna. Istället beslutades att använda budgetutrymmet till finansiering av läkare i beredskap dygnet runt i Arjeplog.

Ett förslag till återöppnande av allmänmedicinsk slutenvård i Arjeplog redovisas till regionstyrelsens sammanträde i maj 2022.

Ekonomiska konsekvenser

Årlig driftkostnad för sex allmänmedicinska vårdplatser vid Haparanda hälsocentral beräknas till 10,9 mnkr exklusive intäkter för utskrivningsklara och kostnader för lokalhyra/städ. Om verksamheten startar den 15 september bedöms kostnaden för 2022 att uppgå till 3,2 mnkr. Regionstyrelsen anvisar om möjligheten att ansöka om nationella medel för år 2022.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Divisionschef Nära

Divisionschef Länssjukvård 1

Divisionschef Länssjukvård 2

Divisionschef Funktion

Divisionschef Psykiatri

Ekonomidirektör

§ 12

Filialer och servicepunkter inom vårdval primärvård

Dnr 33-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar

1. Att godkänna samtliga nya ansökningar för filialer och servicepunkter för ersättning.
2. Årsbelopp för nystartade filialer och servicepunkter ska justeras med hänsyn till starttidpunkt.
3. Finansiering anvisas ur nationella medel.
4. Ansökan från Gällivare hälsocentral avslås då Porjus inte ligger i sökandes geografiska upptagningsområde, vilket är fallet i Jokkmokks hälsocentrals ansökan.

Yttrande till beslutsförslaget

Det är positivt att så många hälsocentraler åter igen, har visat intresse för att starta filialer eller servicepunkter. Genom ytterligare satsning av medel kan vi öppna fler filialer och servicepunkter, vilket innebär en utökad service till länets befolkning och kan medföra ett minskat behov av resande för många patienter.

Sammanfattning

Det finns sedan 2020 beviljat medel för 8 filialer och 11 servicepunkter. Den befintliga kostnaden för det är 9 400 tkr.

Det har inkommit 26 st. nya ansökningar avseende filialer och servicepunkter. Fyra av ansökningarna till filialer är sedan tidigare beviljade servicepunkter. De nya ansökningarna motsvarar en tillkommande kostnad på maximalt 11 500 tkr. Den sammanlagda kostnaden för filialer och servicepunkter skulle bli 20 900 tkr, om samtliga ansökningar beviljas.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V), Anders Öberg (S) och Linda Frohm (M) föreslår bifall det liggande förslaget.

Marianne Sandström (SD) föreslår ett tillägg om att ansökan från Gällivare hälsocentral avslås då Porjus inte ligger i sökandes geografiska upptagningsområde, vilket är fallet i Jokkmokks ansökan.

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 bifaller tillägget.

Ärendet

Det nya är nu att i beställning Vårdval Primärvård 2022, finns en möjlighet för leverantörerna att igen ansöka om att få ersättning för att öppna filial eller servicepunkt. Syftet är att förbättra vården, ex genom bättre tillgänglighet i glesbefolkat område.

Det finns sedan tidigare beviljat medel för 8 filialer och 11 servicepunkter, till en total kostnad på 9 400 tkr.

Det har nu inkommit 12 nya ansökningar för att öppna filialer och 14 nya för att öppna servicepunkter. Dvs totalt 26 ansökningar. Kostnaden för de nya ansökningarna skulle maximum bli 11 500 tkr.

Ansökningar för nya filialerna är: Karungi, Seskarö, Töre, Kitkiöjärvi, Tärendö, Dokkas, Vidsel, Roknäs, Rosvik, Porjus, Nattavaara och Kiruna. Ansökningar för nya servicepunkter: Sävast, Rödupp, Lansjärv, Sangis, Morjärv, Vitvattnet, Lapträsk, Porjus x 2, Nattavaara, Lannavaara, Magsuansbyn, Saivomuotka och Svappavaara.

Det finns fyra servicepunkter idag, som man har ansökt om att få konvertera till filialer, dessa är Tärendö, Dokkas, Vidsel och Karungi. Dubbla ansökningar för att starta antingen filial eller servicepunkt finns på orterna Nattavaara och Porjus.

En hälsocentral i privat regi har lagt in ansökan på samma by som egenregin och det gäller Porjus. Det handlar om Gällivare hälsocentral, samt Jokkmokk hälsocentral, där båda har lagt in en ansökan om att få öppna filial/servicepunkt i Porjus. Porjus tillhör Jokkmokks geografiska område. Norrskens hälsocentral i Vittangi, erhåller idag ersättning för primärvård i glesbefolkat område. Hälsocentralen har idag en filial i Kiruna som de ansöker om ersättning för. Det är den enda hälsocentral som ansöker om ersättning för filial i tätort.

Skulle samtliga ansökningar bli beviljade ersättning, så skulle den totala kostnaden för regionens filialer och servicepunkter bli 20 900 tkr per år. Det kommer att vara olika när filialerna och servicepunkterna kan starta under året. Det behövs därför ett beslut på att justera årsbelopp med hänsyn till olika starttidpunkterna.

Ersättningen är tänkt att finansieras via nationella medel. En ersättning för filial är 900 tkr och för servicepunkt 200 tkr per år.

Den bedömningsgrund som finns för att bli beviljad ersättning för en filial eller servicepunkt är om den ansökta filialen eller servicepunkten finns inom hälsocentralens geografiska område. Inga övriga gränsdragningar har gjorts. Borttagna bedömningskriterier jämfört med 2020 är antal boende i närområ-

det, åldersstruktur i närområdet, avstånd till hälsocentralen och kommunikationsmöjligheter till hälsocentralen.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet har positiv inverkan för den äldre befolkningen i glesbefolkat område.

Bilagor:

Filialer och servicepunkter; ekonomi

Filialer och servicepunkter; karta

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomidirektör

Divisionschef division Nära

§ 13

Tillfälligt justerad ersättning för resor tandvård

Dnr 979-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att:

1. Höja resebidraget med egen bil från 15 kronor till 18,50 kronor per mil för resor i samband med tandvårdsbesök.
2. Beslutet gäller för perioden 2022-01-01 till och med 2022-10-31.

Yttrande till beslutsförslaget

Då bemanningssituationen är fortsatt ansträngd och vårdförfrågan hög gör Region Norrbotten bedömningen att behovet av höjd ersättning för resor i samband med besök inom tandvården kvarstår. Åtgärden ska ses som en del i att uppnå målsättningen om en jämlik folktandvård i hela länet.

Sammanfattning

Det råder ett fortsatt ansträngt bemanningsläge inom regionens tandvård och därmed ett behov av att förlänga den höjda ersättningen för resa med egen bil under perioden 2022-01-01 till och med 2022-06-30.

Den tillfälligt ökade ersättningen föreslås till 18,50 kr per mil.

Ärendet

Det råder en ansträngd bemanningssituation inom regionens tandvård på flera orter i länet. Med anledning av det pressade läget behöver fler vuxna patienter än tidigare resa längre för att få sina behov av tandvård genomförda.

Regionstyrelsens ordförande beslutade på delegation om en tillfällig utökad ersättning för resor med egen bil i samband med tandvård för hösten 2021. Då det fortfarande råder ett ansträngt läge inom regionens tandvård finns behov av förlängning av den höjda ersättningen för perioden 2022-01-01-2022-06-30. Om behovet kvarstår därefter behöver beslutet omprövas.

Ordinarie ersättning med egen bil uppgår till 15 kr per mil, förslaget är att höja det till 18,50 kr per mil. Ersättningen gäller för både planerade och akuta tandvårdsbesök till såväl folktandvården som till privata aktörer. Patientens ordinarie klinik väljer utförare och hänvisar patienten till annan tandvård. För att få del av utökat resebidrag fordras att patienten kan visa upp ett verifikat på utförd tandvård på annan ort.

I övrigt gäller regionens regelverk för sjukresor.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer

Hälso-och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

§ 14

Införande av systemstöd för sammanhållen planering och uppföljning

Dnr 1449-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. fullfölja arbetet med införandet av ett planerings- och uppföljningsverktyg
2. finansiering av införandet sker med avsatta budgetmedel på 4,5 mnkr
3. finansiera årlig driftskostnad på 2,0 mnkr genom föreslagen omfördelning i strategisk plan och budget från 2023.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen anser att det är nödvändigt att införa ett planerings- och uppföljningsverktyg för regionens verksamheter för att möjliggöra ökad kvalitet, större effektivitet och minskad tidsåtgång för informationshantering inom planeringsprocessen.

Sammanfattning

Regionen har ett stort behov av en samlad överblick över de fastställda målen och vilka aktiviteter som genomförs för att uppnå dessa mål. Det behövs en enhetlig, enklare och effektivare hantering av planer och uppföljning för att också kunna frigöra tid för analys och åtgärdsförslag. Med införande av ett systemstöd för effektiv och sammanhållen planering och uppföljning, så kommer verksamhetens behov att kunna mötas.

Ärendet

Ett arbete gjordes under 2019 med att förbereda införande av ett nytt planerings- och uppföljningsverktyg. En förstudie genomfördes, projektdirektiv togs fram, marknaden kartlades och nyttor och kostnader analyserades. För ändamålet avsattes medel för införandearbete med 4,5 mkr vilka sedan dess är reserverade inom regionens IT utvecklingsbudget. Årliga kostnadsförändringar avsågs hanteras i samband med arbetet med kommande års budgetar. Arbetet pausades i samband med att omställningsarbetet drogs igång hösten 2019 varför ingen avsättning av medel för den årliga kostnaden gjordes.

Inriktningen är nu att återuppta arbetet med att införa ett modernt planerings- och uppföljningsverktyg. Betydande delar av 2019 års förstudie står sig fortfarande som underlag medan några förutsättningar har förändrats. Dessa förändringar rör huvudsakligen omfattningen av införandet, kostnadsmassan och finansieringen. Uppdaterade förutsättningar finns beskrivna i bilaga 1.

Femton regioner har redan eller är på väg att införa motsvarande planeringsverktyg. På marknaden dominerar Stratsys (tolv regioner) och Hypergene (tre regioner). Inom samverkansorganisationen för införande av FVIS (Sussa samverkan) har fem regioner valt Stratsys och en region har valt Hypergene. Region Norrbotten kan via ett befintligt ramavtal och förnyad konkurrensutsättning avropa licenser för planeringsverktyget.

Omfattning

I förstudien från 2019 var förslaget att införa funktionalitet för stöd för verksamhetsplanering. I detta förslag ingår även att införa funktioner för stöd för systematiskt arbetsmiljöarbete och intern kontroll. Båda är områden som bedöms prioriterade. Införandeprojektet blir därmed något mer omfattande men kan också bedrivas mer effektivt genom synergieffekter då tre funktioner införs parallellt. Arbetet bedöms kunna hanteras inom projekttiden som är satt till 2022 med skarp drift fr.o.m 2023.

Tidplan

Tidplanen siktar på att regionens verksamhetsplanering för 2023 ska göras i nytt planeringsverktyg vilket innebär att verktyget behöver vara uppsatt senast i augusti 2022. Införandet startas upp i februari med etablering av en projektorganisation, avrop sker mot befintligt ramavtal och skarp drift planeras inför 2023. Strategisk plan, Regionstyrelsens plan, Regionala utvecklingsnämndens plan samt patientsäkerhetsnämndens plan för 2023 kommer härigenom att göras i det nya planeringsverktyget. Stöd för systematiskt arbetsmiljöarbete och intern kontroll införs successivt under 2022 och 2023.

Nyttoeffekter

Införandet av ett nytt planerings- och uppföljningsverktyg är framförallt ett kvalitetsprojekt men nyttoeffekterna bedöms vara betydande. Nyttoeffekterna som beskrivs i förstudien från 2019 bedöms fortfarande vara adekvata.

Ett modernt planeringsverktyg ger sammanfattningsvis följande möjligheter.

- Stärker den politiska styrningen och ledningens styrning, nedbrytning av mål och styrmått i organisationens alla delar, bevakningsfunktion av genomförande av mål och uppdrag, översikt över den samlade planeringen, rapportframställning med standardiserade uppföljningsrapporter med automatisk inläsning av data från datalager, nyckeltalshantering, sammanhang i styrning på alla nivåer, framtagande av dashboards med rätt information till rätt chefsnivå m.m
- Styrning och uppföljning inom exempelvis följande områden kan förenklas och stärkas:
 - Strategisk plan, Regionstyrelsens plan, Regionala utvecklingsnämndens och Patientnämndens nämndplaner med mål, framgångsfaktorer, mätetal, uppdrag m.m
 - RD uppdrag
 - Styrning inom 14 st säkerhetsområden
 - Processledning för t.ex HR, ekonomi, kunskapsstyrning och standardiserade vårdprocesser m.m

- Alla förvaltningsobjekt (FO) styrning och uppföljning
- KPP produktivitet och effektivitet (styrning och uppföljning)
- Produktions- och kapacitetsstyrning (styrning och uppföljning)
- Dashboards med mätetal för uppföljning för verksamheten
- Intern kontroll
- Systematiskt arbetsmiljöarbete

I bilaga 1 beskrivs mer detaljerat problemområden som motiverar införandet, bedömda nyttoeffekter samt kostnader och finansiering. Årlig nytta bedömdes i förstudien från 2019 uppgå till c:a 5,1 mkr per år. Kvarvarande nyttoeffekt, efter att den genom omställningen redan gjorda minskningen av administrativ personal exkluderats, bedöms uppgå till c:a 3,9 mkr/år. Den största delen av dessa nyttor är indirekta vilka i huvudsak består av att nya och effektivare arbetssätt som ger minskad tidsåtgång för informationshantering och handlar konkret om tidsvinster spridda hos många chefer och medarbetare genom att de kan avlastas manuella arbetsuppgifter, förenklad automatiserad informationshantering.

Härutöver tillkommer svårvärderad nytta (ej beloppssatt i förstudien) som är svår att kvantifiera och räkna på, till exempel stärkt genomslaget för politisk styrning och ökad kvalitet i rapportering.

Hemtagning av tidsvinster spridd på många chefer i verksamheten bedöms inte vara genomförbar. Möjligheten till hemtagning av nyttor påverkas också av den omställning som är genomförd, ytterligare minskning av närstödet kommer att vara mycket kännbar och den centrala administrationen måste växla tidsvinster mot att hantera en ökad systemadministration inom befintlig bemanning.

Beräkningarna av nyttor i förstudien avsåg endast införande av funktioner för verksamhetsplanering medan effekter av funktioner för systematiskt arbetsmiljöarbete och intern kontroll inte bedömdes i förstudien. Erfarenheter från andra regioner är dock att likartade tidsvinster även uppstår för arbete med dessa funktioner.

Kostnader

De årliga kostnaderna som upptogs i förstudien från 2019 bedöms idag som underskattade. Detta beror huvudsakligen på att antalet licenser i förstudien var lågt satta, att prismodellerna på marknaden har förändrats sedan förstudien genomfördes samt att kostnaderna inte avsåg den omfattning som nu ligger i planeringen. Den årliga kostnaden bedöms idag efter genomförd leverantörsdialog att uppgå till som högst 1,6 mkr per år fr.o.m 2023 före avdrag för eventuella rabatter. Därutöver behöver en intern årlig utvecklingsbudget säkras motsvarande c:a 0,4 mkr per år. Sammantaget bedöms därför att de årliga driftkostnaderna till c:a 2,0 mkr per år.

Kostnader för införandeprojektet bedöms idag kunna rymmas inom de sedan tidigare avsatta medlen inom IT utvecklingsbudgeten om 4,5 mkr.

För det första året adderas kostnader för införandeprojektet, vilka bedöms uppgå till c:a 600 tkr, med det första årets årlicenskostnad om maximalt c:a 1,5 mkr. Även detta är före eventuella rabatter. Osäkerheterna i kostnadsberäkningarna består framförallt i att antalet användarlicenser och fördelningen på olika licenstyper behöver korrigeras samt kring omfattningen av konsultbehovet i införandeprojektet. Därutöver finns osäkerheter i behovet av interna utvecklingsresurser för datalagerutveckling. Dessa osäkerheter bedöms också att kunna hanteras inom det redan avsatta medlen inom IT utvecklingsbudgeten.

Finansieringen av den årliga kostnaden föreslås lösas genom omfördelning inom regionens budget med uppräknig av lågt budgeterade intäkter och motsvarande uppräknig av förvaltningskostnaderna för planeringsverktyget med 2,0 mkr. Finansieringen får härigenom ingen resultateffekt och uppräknigen av intäkterna bedöms inte medföra något ökat ekonomiskt risktagande.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Bilagor

Behov och nyttoeffekter

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Ekonomidirektör

Divisionschefer

IT/MT-direktör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 15

Investeringsbeslut IT, MT och övriga inventarier, februari 2022

Dnr 32-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. division Funktion tilldelas 230 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisade reinvesteringar.
2. division Länssjukvård 1 tilldelas 11 850 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisade reinvesteringar och nyinvesteringar.
3. division Länssjukvård 2 tilldelas 580 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisade reinvesteringar.
4. division Nära tilldelas 210 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisad reinvestering.
5. division Regionstöd tilldelas 600 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2022 enligt i ärendet redovisad nyinvestering.

Sammanfattning

Region Norrbotten är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör. Det är även nödvändigt med viss komplettering av teknik inom befintliga verksamheter.

Ärendet

Region Norrbotten är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör. Det är även nödvändigt med viss komplettering av teknik inom befintliga verksamheter.

Utökade och reducerade driftkostnader som investeringarna medger hanteras inom befintliga ramar.

Inköpen kommer i huvudsak ske genom avrop från befintliga, redan upphandlade, ramavtal. Vissa inköp av mindre storlek kommer att ske genom direktupphandling enligt lagen om offentlig upphandling. Inga nya annonserade upphandlingar är nödvändiga för att genomföra redovisade investeringar och därför behöver investeringsbeslutet ej föregås av ett inriktningsbeslut.

Utökade avskrivningskostnader som investeringarna medför belastar respektive verksamhetsområde som bär sina egna avskrivningskostnader. För övriga verksamheter hanteras avskrivningskostnaderna regiongemensamt. Den totala kostnaden för avskrivningar hanteras årligen i budgetprocessen.

Anestesi/operation/intensivvård

Verksamhetsområdet Anestesi/operation/intensivvård inom division Funktion är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

Tabell 1 – Investeringar Anestesi/operation/intensivvård

Investeringar	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Borrutrustning		130 tkr	ID 2905 (tillägg till tidigare beslut av RS på 220 tkr)
Totalt		130 tkr	

Laboratoriemedicin

Verksamhetsområdet Laboratoriemedicin inom Division Funktion är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

Tabell 2 – Investeringar Laboratoriemedicin

Investeringar	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Plasmatinare		100 tkr	ID 3655
Totalt		100 tkr	

Akutomhändertagande

Verksamhetsområdet Akutomhändertagande inom Division Länssjukvård 1 är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

Tabell 3 – Investeringar Akutomhändertagande

Investeringar	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Ambulanser (5 stycken)		10 500 tkr	ID 4143, ID 4144, ID 4145, ID 4146, ID 4147
Totalt		10 500 tkr	

Medicin/rehab Piteå, Kalix, Gällivare, Kiruna

Verksamhetsområdet Medicin/rehab Piteå, Kalix, Gällivare, Kiruna inom Division Länssjukvård 1 är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör samt av viss komplettering av teknik inom befintlig verksamhet.

Tabell 4 – Investeringar Medicin/rehab Piteå, Kalix, Gällivare, Kiruna

Investeringar	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Torkskåp för endoskop	230 tkr		ID 2384
Dialysvåg		150 tkr	ID 2526
Blåsvolymmätare		105 tkr	ID 3043
Ultraljud för ekokardiografi	820 tkr		ID 3788
Totalt	1 050 tkr	255 tkr	
Utökade avskrivningar (år 1-7)	150 tkr		

Barnmedicin

Verksamhetsområdet Barnmedicin inom Division Länssjukvård 1 är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör samt viss komplettering inom befintlig verksamhet.

Tabell 5 – Investeringar Barnmedicin

Investeringar	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Befuktare		45 tkr	ID 4358
Totalt		45 tkr	

Ortopedi

Verksamhetsområdet Ortopedi inom Division Länssjukvård 2 är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör samt viss komplettering inom befintlig verksamhet.

Tabell 6 – Investeringar ortopedi

Investeringar	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Utrustning för bence- ment		550 tkr	ID 4358
Totalt		550 tkr	

Öron- näsa- och halssjukvård

Verksamhetsområdet för Öron- näsa- och halssjukvård inom Division Länssjukvård 2 är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

Tabell 7 – Investeringar öron- näsa och halssjukvård

Investeringar	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Sug		30 tkr	ID 3615
Totalt		30 tkr	

Primärvård Södra Norrbotten

Verksamhetsområdet Primärvård Södra Norrbotten inom Division Nära är i behov av att ersätta en delmängd av befintlig teknik på grund av dess kondition och funktion samt att leverantörens möjlighet till support minskar eller helt upphör.

Tabell 8 – Investeringar Primärvård Södra Norrbotten

Investeringar	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Blåsvolyummätare		210 tkr	ID 3044, ID 3046
Totalt		210 tkr	

IT-/MT-stöd

Verksamhetsområdet IT-/MT-stöd inom Division Regionstöd är i behov av viss komplettering av teknik inom befintlig verksamhet.

Tabell 9 – Investeringar IT-/MT-stöd

Investeringar	Nyinvestering	Reinvestering	Ärendenummer
Redundans nätverk	600 tkr		ID 3340
Totalt	600 tkr		
Utökade avskrivningar (år 1-3)	200 tkr		

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Protokollsutdrag skickas till:

IT-/MT-direktör
 Divisionschefer
 Ekonomidirektör

§ 16

Ändring av lånevillkor, Svenskt Ambulansflyg

Dnr 7-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige fatta följande beslut:

1. Att godkänna de ändrade lånevillkoren för lånet till Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg som beviljades 2017-06-20/21, innebärande att lånet återbetalas över 30 år istället för 20 år.
2. Att uppdra åt regionstyrelsens ordförande att underteckna nödvändiga handlingar i enlighet med beslutet.

Sammanfattning

2017-06-20/21 (§ 62) beslutade fullmäktige att bevilja Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg (KSA) lån med maximalt 18,1 miljoner kronor för finansiering av investering i ambulansflygplan. Beslutet innebar att regionen beviljade KSA ett 20-årigt lån.

KSA har beslutat att ändra avskrivningsmetod från linjär avskrivning till en komponentindelad avskrivning. Förändringen innebär att det beviljade lånet får en löptid på 30 år istället för 20 år.

Ärendet

KSA har som uppgift att på medlemmarnas uppdrag tillhandahålla ambulansflyg. Medlemmar är samtliga regioner i Sverige. Regionerna har lånat ut pengar till KSA för finansiering av investering i ambulansflygplan. Fullmäktige i Region Norrbotten beslutade 2017-06-20/21 att för detta ändamål bevilja KSA lån med maximalt 18,1 miljoner kronor.

Under den tid som flygplanen successivt har levererats har lånet lagts upp som ett kortsiktigt finansieringskreditiv. Lånet skulle löpa under flygplanens ekonomiska livslängd vilken bedömdes till 20 år efter godkänd leverans av samtliga flygplan. Amorteringen av lånen skulle ske i samma takt och med ett belopp som motsvarar flygplanens genomsnittliga årliga avskrivningar under 20 år. För Region Norrbotten innebar upplägget därmed att regionen beviljade KSA ett 20-årigt lån med maximalt 18,1 miljoner kronor.

Region Norrbotten har genom kreditivet lånat ut 18,1 miljoner kronor till KSA.

En revisor med särskild kompetens från flygbranschen har därefter granskat avskrivningsmodellen. Revisorn har förordat en annan avskrivningsmodell än den som tidigare använts. Den nya avskrivningsmodellen som revisorn förordar innebär att KSA går från en linjär avskrivning på 20 år till en komponentindelad avskrivning med tre komponenter uppdelad på flygplans-

kropp, motor och medicinteknisk utrustning. Detta med stöd av RKR R4 Materiella anläggningstillgångar där krav på att tillgången ska delas in i komponenter ställs ifall tillgången har identifierbara komponenter med olika nyttjandeperioder där varje komponents värde uppgår till minst 100 000 kronor. Revisorn har förordat den nya avskrivningsmodellen då den bättre motsvarar branschpraxis och de krav som ställs enligt god redovisningssed.

Förändringen innebär att flygplanskropp (67 procent av värdet) avskrivs på 30 år, motorer (32 procent av värdet) avskrivs på 20 år och medicinteknisk utrustning (1 procent av värdet) avskrivs på 7 år.

Konsekvensen av den ändrade avskrivningsmetoden är att lånet återbetalas över 30 år istället för 20 år. Regionen erhåller ränteintäkt under hela löptiden.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Bilagor:

Regionfullmäktiges beslut 2017-06-20/21 § 62.

Informationsbrev från KSA om avskrivningsmodell daterad 2021-12-29

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Ekonomidirektör

KSA

§ 17

Förslag till ägardirektiv till regionägda bolag 2022

Dnr 1536-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att:

1. Till årsstämman för BD Pop AB föreslå bifogat ägardirektiv för verksamhetsåret 2022.
2. Till årsstämman för Energikontor Norr AB föreslå bifogat ägardirektiv för verksamhetsåret 2022
3. Till årsstämman för Filmpool Nord AB föreslå bifogat ägardirektiv för verksamhetsåret 2022.
4. Till årsstämman för Investeringar i Norrbotten AB föreslå bifogat ägardirektiv för verksamhetsåret 2022.
5. Till årsstämman för IT Norrbotten AB föreslå bifogat ägardirektiv för verksamhetsåret 2022.
6. Ge regiondirektören i uppdrag att med avseende av pågående etableringar och samhällsomvandling i länet, under 2022 genomföra ägardialog om nödvändighet att se över bolagens ägardirektiv.

Reservation

Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

De regiondelägda bolagen utgör en viktig resurs för regionens utvecklingsarbete och regionens samverkan med den kommunala nivån. Förändringar föreslås med koppling till hållbar utveckling för att långsiktig säkerställa trygghet i bolagens verksamhetsutveckling.

Ärendet

Efter dialoger med Norrbottens Kommuner och verksamhetsledning i bolagen föreslås ägardirektiven för samtliga bolag på beredningsstadiet vara nästan oförändrade från föregående år. Hållbar utveckling förtydligas. Bolagets tjänster ska bidra till att de 17 målen för hållbar utveckling i Agenda 2030 genomförs och integreras i samhället - ekologiskt, socialt och ekonomiskt. På så sätt bidrar bolagen till att länet investerar i omställning till en hållbar framtid och till visionen i Norrbottens regionala utvecklingsstrategi: Vi ska bli Sveriges mest välkomnande och nytänkande län. Pågående etableringar och samhällsomvandling i länet kan göra det nödvändigt att se över bolagens ägardirektiv till ägardirektiv år 2023.

Regionala utvecklingsnämnden har 2021-12-07 § 110 föreslagit fullmäktige besluta att föreslå bifogade ägardirektiv för berörda bolag till respektive bolags årsstämma för verksamhetsåret 2022.

Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår stryka meningarna ”Bolagets tjänster ska bidra till att de 17 målen för hållbar utveckling i Agenda 2030 genomförs och integreras i samhället – ekologiskt, socialt och ekonomiskt. På så sätt bidrar bolaget till att länet investerar i omställning till en mer hållbar framtid och visionen i Norrbottens utvecklingsstrategi” i samtliga förslag till ägardirektiv.

Nils-Olov Lindfors (C) föreslår bifalla regionala utvecklingsnämndens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionala utvecklingsnämndens förslag mot Marianne Sandströms förslag och finner att regionstyrelsen bifaller regionala utvecklingsnämndens förslag.

Beslutsunderlag:

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2021-12-07 § 110

Förslag till ägardirektiv för BD Pop AB 2022

Förslag till ägardirektiv för Filmpool Nord AB 2022

Förslag till ägardirektiv för Energikontor Norr AB 2022

Förslag till ägardirektiv för IT-Norrbotten AB 2022

Förslag till ägardirektiv för Investeringar i Norrbotten AB 2022

Protokollsutdrag skickas till:

Regional utvecklingsdirektör

§ 18**Ägaranvisning ALMI Företagspartner Nord AB**

Dnr 1537-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att:

1. Anta ägaranvisningar för Almi Företagspartner Nord AB år 2022
2. Fastställa upprättat förslag till driftanslag

Yttrande till beslutsförslaget

Almi Företagspartner Nord AB bidrar till behovet hos regionens näringsliv av god rådgivning och finansiering för tillväxt i regionens näringsliv. Det är en positivt med aktiv dialog mellan parterna för att åstadkomma en avvägning mellan nationella och regionala prioriteringar.

Ärendets behandling under sammanträdet

Nils-Olov Lindfors (C) anmäler jäv och deltar inte i behandlingen av ärendet.

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionala utvecklingsnämndens förslag under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ärendet**Ägaranvisningen**

Ägarrepresentanter (Region Norrbotten, Region Västerbotten och Almi Företagspartner AB) har gemensamt diskuterat fram en revidering av ägaranvisningen, bilagd i denna handling.

Väsentliga förändringar i ägaranvisningen 2022 är:

- Förtydligande i syfte att tydliggöra att fokus ligger på hållbar konkurrenskraft. Bedöms ligga väl i linje med hur moderbolaget uppfattar att ägarna gemensamt ser på vikten av hållbarhet.
- Tydliggörande att bolaget ska agera för att upprätthålla kund- och marknadskännedom i hela regionen också i inlandet och glest befolkade kommuner.
- Förslag om ett nytt bredare uppdrag gentemot framtida näringar inom ramen för smart specialisering som kan utvecklas som komplement till de regionala basnäringarna.
- Den målstruktur som överlämnades föregående ägaranvisning gäller fortsatt till dess att ny och reviderad målstruktur överlämnas.

Regionala utvecklingsnämnden har 2021-12-07 § 111 föreslagit fullmäktige besluta att anta ägaranvisningar för Almi Företagspartner Nord AB för år 2022 och att fastställa upprättat förslag till driftanslag.

Anslag

För år 2021 föreslogs en uppräknig av anslaget för ökade kostnader på 4 %, som antogs av Region Västerbotten. Region Norrbotten bedömdes dock på grund av omställningen inte ha möjlighet att utöka driftsbidraget eller ramen för insatser för ökad tillväxt för år 2021. Koncernen föreslår inte någon förändring av bolagets finansiering för verksamheten år 2022.

Ägarna har beslutat att verksamheten 2022 ska finansieras enligt nedan.

Almi Nord kronor	Moderbolag		Regionala ägare		Summa
Driftsanslag	12 625 772	51%	12 130 644	49%	24 756 416
<i>Varav Norrbotten</i>	<i>6 176 992</i>		<i>5 934 757</i>		
<i>Varav Västerbotten</i>	<i>6 448 780</i>		<i>6 195 886</i>		
Reserverade medel för insatser för ökad tillväxt	2 050 000	51%	1 969 608	49%	4 019 607
<i>Varav Norrbotten</i>	<i>1 025 000</i>		<i>984 804</i>		
<i>Varav Västerbotten</i>	<i>1 025 000</i>		<i>984 804</i>		
Totalt	14 675 772		14 100 251		28 776 023

Reserverade medel för insatser för ökad tillväxt kan tas i anspråk efter beslut om samverkan i projekt.

Beslutsunderlag:

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2021-15-07 § 111
 Almi Nord förslag anvisning 2021
 Missiv till ägaranvisning Almi Nord region
 Regionala utvecklingsnämnden 2021-10-13

Protokollsutdrag skickas till:

Regional utvecklingsdirektör

§ 19

Ansvarsfrihet för år 2020 avseende kommunalförbundet Konstmuseet i Norr

Dnr 1538-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att bevilja direktionen samt de enskilda förtroendevalda i Kommunalförbundet Konstmuseet i Norr ansvarsfrihet för 2020 års verksamhet.

Yttrande till beslutsförslaget

Revisorerna, varje förbundsmedlem utser en revisor vardera, tillstyrker enligt revisionsberättelsen 2020 att direktionen samt de enskilda förtroendevalda beviljas ansvarsfrihet.

Sammanfattning

Efter förbundsdirektionens godkännande av årsredovisning och verksamhetsberättelse skall handlingarna överlämnas till respektive medlemsfullmäktige för hantering av ansvarsfrihet. Revisorerna riktar kritik med direktionens bokföring av konst och regionala utvecklingsnämnden bistår revisorernas bedömning att följa RKR R4 avseende bokföring av konst.

Regionala utvecklingsnämnden har 2021-12-07 § 125 föreslagit fullmäktige besluta att bevilja direktionen samt de enskilda förtroendevalda i Kommunalförbundet Konstmuseet i Norr ansvarsfrihet för 2020 års verksamhet.

Ärendets behandling under sammanträdet

Doris Messner (SJVP) och Anita Sköld (M) anmäler jäv och deltar inte i styrelsens behandling av ärendet.

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionala utvecklingsnämndens förslag under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ärendet

Enligt förbundsordningen 15 § ska förbundets årsredovisning och verksamhetsberättelse godkännas i direktionen senast 15 april året efter det år som redovisningen avser och därefter överlämnas till respektive medlemsfullmäktige för hantering av ansvarsfrihet. Vid direktionens möte 20 april 2020 godkändes årsredovisningen av förbundsdirektionen. Direktionen gav förvaltningen i uppdrag att återkomma till direktionen med en plan för åtgärder av de utvecklingspunkterna som revisionsgruppen tagit upp.

Den 19 april 2020 skickade Kommunalförbundet Konstmuseet i Norr revisionsberättelse och årsredovisning för verksamhetsåret 2020 till Region Norrbotten.

I revisionsberättelsen, 2021-04-19, framgår revisorernas bedömning av kommunalförbundet enligt nedan:

- Att räkenskaperna i allt väsentligt är rättvisande.
- Att utfallet är förenligt med målet för god ekonomisk hushållning i det finansiella perspektivet och delvis förenligt med målen i verksamhetsperspektivet.
- Att direktionen i övrigt i tillräcklig utsträckning har bedrivit verksamheten på ett ändamålsenligt sätt.
- Att direktionen har bedrivit verksamheten från ett ur ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt.
- Att direktionens interna kontroll inte helt har varit tillräcklig. Det finns utvecklingspotential kopplat till internkontrollen.

Regionala utvecklingsnämnden förutsätter att Konstmuseet i Norrs direktion tar fram en plan för åtgärder av de utvecklingspunkterna som revisionsgruppen tagit upp.

Revisorernas underlag för revisionell bedömning samt förslag till utvecklingsområden redovisas i bifogade granskningsrapporter

Bilagor

Bilaga 1 - Revisionsberättelse 2020 Konstmuseet i Norr

Bilaga 2 - Revisionsrapport, Granskning av årsredovisning 2020 Konstmuseet i Norr

Bilaga 3 - Revisionsrapport, Grundläggande granskning 2020 Konstmuseet i Norr

Bilaga 4 - Årsredovisning Konstmuseet i Norr 2020 Konstmuseet i Norr

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2021-12-07 § 125

Protokollsutdrag skickas till:

Regional utvecklingsdirektör

info@konstmuseetinorr.se

§ 20

Ansvarsfrihet för år 2020 avseende kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet

Dnr 1539-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att bevilja direktionen samt de enskilda ledamöterna för Kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet ansvarsfrihet för 2020 års verksamhet.

Yttrande till beslutsförslaget

Revisorerna utsedda av regionfullmäktige, tillstyrker enligt revisionsberättelsen för 2020 att respektive fullmäktige beviljar ansvarsfrihet för direktionen samt de enskilda ledamöterna i densamma.

Sammanfattning

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

Regionala utvecklingsnämnden har 2021-12-07 § 126 föreslagit fullmäktige besluta att bevilja direktionen samt de enskilda ledamöterna för Kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet ansvarsfrihet för 2020 års verksamhet.

Ärendets behandling under sammanträdet

Kenneth Backgård (SJPV), Lennart Ojanlatva (SJVP), Johnny Åström (SJVP), Doris Messner (SJVP), Johannes Sundelin (S) och Anders Öberg (S) anmäler jäv och deltar inte i behandlingen av ärendet.

Linda Frohm (M) tar över ordförandeskapet under ärendets behandling.

Beslutsgång

Vice ordföranden ställer regionala utvecklingsnämndens förslag under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller förslaget.

Ärendet

Enligt förbundsordningen 13 § ska förbundets revisorer granska verksamheten och lämna en revisionsberättelse till varje medlems fullmäktige som beslutar om ansvarsfrihet. Enligt samma paragraf är det direktionen som godkänner årsredovisningen och översänder den till revisorerna för granskning. Vid direktionens möte 15 juni 2021 godkändes årsredovisningen av förbunds-direktionen och den 6 juli 2021 skickade Kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet revisionsberättelse, gransknings- och revis-

ionsrapporter samt årsredovisningar för verksamhetsåret 2020 till fullmäktige i Norrbottens 14 kommuner samt fullmäktige i Region Norrbotten.

I revisionsberättelsen för 2020, 2021-05-11, framgår revisorernas bedömning av kommunalförbundet enligt nedan:

- Att förbundsdirektionen endast delvis skött verksamheten på ett från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt. I likhet med föregående år har förbundets medlemmar tvingats tillskjuta extra ekonomiska resurser för att den samlade verksamheten (myndighet + bolag) ska redovisa en ekonomi i balans.
- Att förbundsdirektionen delvis har bedrivit verksamheten på ett ändamålsenligt sätt.
- Att förbundsdirektionens interna kontroll i stort varit tillräcklig. Revisorernas bild är att direktionen under 2020 har utvecklat sin uppsikt jämfört med föregående år.
- Att räkenskaperna i allt väsentligt är rättvisande.
- Att resultatet enligt årsredovisningen inte är förenligt med de verksamhetsmål och finansiella mål som direktionen uppställt för god ekonomisk hushållning.

Revisorerna tillstyrker:

- Att respektive fullmäktige beviljar ansvarsfrihet för direktionen samt de enskilda ledamöterna i densamma.

Kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighets direktion har i sitt yttrande till revisionsberättelsen redovisat en plan med åtgärder för att motverka de effekter som den pågående pandemin har haft på möjligheten att uppnå verksamhetsmål och finansiella mål för god ekonomisk hushållning 2020.

Revisorerna underlag för revisionell bedömning samt förslag till utvecklingsområden redovisas i sin helhet i bifogade granskningsrapporter.

Bilagor:

Årsredovisning Länstrafiken i Norrbotten AB 2020
Granskningsrapport för 2020; Länstrafiken i Norrbotten AB
Årsredovisning Norrtåg AB 2020
Granskningsrapport för 2020; Norrtåg AB
Årsredovisning RKM 2020
Revisionsberättelse RKM 2020
Bilaga till revisionsberättelse RKM 2020
Revisionsrapport; Granskning av årsredovisning RKM 2020
Revisionsrapport; Grundläggande granskning 2020
RKM Skrivelse Fördjupad granskning RKM samt bolag 2020
Revisionsrapport; Anpassningsarbete inom RKM samt bolag 2020
Yttrande revisionsberättelsen RKM 2020
Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2021-12-07 § 126

Protokollsutdrag skickas till:
Regional utvecklingsdirektör
info@rkmbd.se

§ 21

Cancerplan för norra sjukvårdsregionen 2022-2024

Dnr 1597-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Sammanfattning

Regionalt cancercentrum norr har tagit fram en reviderad utvecklingsplan för cancervården för perioden 2022-2024 för norra sjukvårdsregionen. Planen har skickats till medlemsregionerna för kännedom och utarbetande av regionala handlingsplaner.

Ärendet

I grunduppdraget för de regionala cancercentrumen (RCC) ingår att ta fram en utvecklingsplan för cancervården i den egna sjukvårdsregionen. Planen ska baseras på den nationella cancerstrategin och revideras med jämna mellanrum. RCC Norr har tagit fram en plan för cancervården i norra sjukvårdsregionen för perioden 2022-2024. I planen beskrivs övergripande mål och inriktningar för cancervården för ett flertal delområden. Som komplement till den sjukvårdsregionala cancerplanen finns det på RCC Norrs webbplats detaljerade planer för de olika vårdprocesserna inom cancervården. Utifrån cancerplanen gör varje medlemsregion en handlingsplan för hur målen ska nås. Nedan ges en sammanfattning av inriktningarna inom de olika delområdena i cancerplanen 2022-2024.

Prevention och tidig diagnostik

Minst 30 procent av alla cancerfall kan förebyggas genom hälsosamma levnadsvanor och genom att man undviker infektioner som riskerar att ge cancer. Primärprevention, förebyggande arbete mot cancer, omfattar alla de samlade insatser som görs på individ-, grupp- och samhällsnivå för att minska risken för uppkomsten av cancer. RCC:s hälsofrämjande arbete utgår från den europeiska kodexen mot cancer. Sekundärprevention, att genom screening eller annan systematisk diagnostik upptäcka cancer tidigt, ger möjlighet att diagnostisera en tumörsjukdom medan den fortfarande går att bota. Det finns sedan lång tid två nationella screeningprogram inom cancerområdet, för bröstcancer och livmoderhalscancer. Regionerna planerar nu för att införa screening för tjock- och ändtarmscancer och för organiserad prostatacancer-testning. Det pågår även en diskussion om lungcancer-screening för vissa riskgrupper.

Patienter och närstående

För både patienten och vården finns det stora vinster med att patienten och dess närstående är aktiva och involverade i vårdprocessen. Närstående är oftast ett stort stöd för patienten, men utsätts också själva för stora påfrest-

ningar under sjukdomsperioden. Det finns därför ett starkt behov av stöd till närstående, speciellt för minderåriga. Patient- och närståendesamverkan ingår i stor utsträckning i vårdutvecklingsarbetet inom RCC.

Alla cancerpatienter i norra sjukvårdsregionen ska erbjudas tillgång till en namngiven kontaktsjuksköterska med ett tydligt definierat och skriftligt uppdrag. Det skapar trygghet för patienterna och är en förutsättning för fungerande cancerrehabilitering och för att vårdprocesserna ska fungera väl, både inom och mellan kliniker. De flesta patienterna med cancer erbjuds idag en kontaktsjuksköterska, men det finns stora skillnader gällande kontaktsjuksköterskornas uppdrag, utbildning och tid att utföra sitt uppdrag. Att fortsätta satsa på kontaktsjuksköterskorna är en av de viktigaste åtgärderna för en fortsatt god cancervård i norra sjukvårdsregionen.

RCC utarbetar digitala vårdplaner (som även kan fås på papper) för patienter med cancer, med nationellt gemensam information. Detta är en viktig informationskälla som gör vården mer jämlik och gör det lättare för patienten att ha en aktiv kommunikation med vården. Det är viktigt att behandlande verksamhet ger tydlig information om hur diagnos och behandling påverkar patientens funktion och livskvalitet. Målet är även att både patienter och närstående ska få det stöd som de har rätt till och behöver för att klara den ofta tunga och påfrestande utrednings- och behandlingstiden, rehabilitering och återgång till arbete.

Kunskapsstyrning och sammanhållen vårdprocess

Cancervården har ett välutvecklat arbete kring nationella vårdprogram, standardiserade vårdförlopp (SVF) och kvalitetsregister. Norra sjukvårdsregionen har sedan 2018 ett vilande värdskap för Nationellt programområde (NPO) Cancer. Nationella beslut har tagits om att RCC och den övriga kunskapsstyrningsorganisationen ska närma sig varandra. En utredning pågår om hur NPO Cancer ska organiseras i framtiden.

Multidisciplinär konferens (MDK) är ett viktigt inslag i bedömningen och behandlingen av patienter med cancer. Under en MDK diskuterar flera specialiteter och professioner en patients behandlingsalternativ för att få bästa behandlingsresultat. Detta forum är centralt för en jämlik och optimal vård och måste fortsätta att utvecklas och förstärkas.

Patienter som genomgår cancerbehandling har behov av rehabilitering både för de sidoeffekter som cancerbehandlingen medför och för de psykiska påfrestringar som diagnos och behandling av en cancersjukdom innebär. Idag är cancerrehabiliteringen eftersatt inom många områden. RCC Norr behöver tillsammans med regionerna arbeta för en bättre och mer jämlik cancerrehabilitering i hela sjukvårdsregionen.

Barn och unga

I canceröverenskommelsen mellan staten och SKR finns en särskild satsning för att stärka barncancervården. Ett mål är att inga barn eller föräldrar ska

uppleva otrygghet inom cancervården. Det behövs kompetens och resurser för att möta de särskilda behov som finns hos barn och unga med cancer.

Under de närmaste åren kommer alla barn som får cancer att erbjudas en genetisk kartläggning. Barn och ungdomar med misstänkt eller konstaterad ärftlighet för cancersjukdom ska utredas och följas enligt gällande riktlinjer. Idag pågår HPV-vaccinering av så väl pojkar som flickor för att förebygga utveckling av cancer i vuxen ålder. RCC Norr ska stödja och samordna insatser inom barncancervården i norra sjukvårdsregionen och aktivt jobba med preventivt arbete bland barn och unga.

Kompetensförsörjning

En av cancervårdens största utmaningar är att säkerställa kompetensförsörjningen. Förutom tillgången till de olika professionerna handlar det främst om att hitta nya arbetssätt, få bättre digitala stödfunktioner, skapa nätverk för kunskapsutbyte och hitta balansen mellan bred och djup kunskap. Bild- och funktionsmedicin och patologi är avgörande för diagnostik och därmed fortsatt behandling av cancer. Båda områdena är hårt ansträngda och behöver stärkas. Onkologisk kompetens är central vid behandling av flertalet cancersjukdomar. Det långsiktiga arbetet som pågår i både Region Jämtland Härjedalen och Region Norrbotten för att skapa egna onkologiska enheter genom utbildning av ST-läkare, behöver fortsätta.

Ett av de snabbaste utvecklingsområdena inom medicinen just nu är det som kallas precisionsmedicin. Tack vare den snabba utvecklingen inom genetik och teknik går det att mer exakt behandla till exempel cancersjukdomar genom att angripa utvalda biologiska processer i tumörsjukdomen eller med förfinad teknik behandla tumörer utan att annan vävnad påverkas. En viktig förutsättning för utvecklandet av precisionsmedicin är molekylärpatologi, där nya tekniker används för att kartlägga delar eller hela concertumörens arvs massa för att bättre kunna styra behandlingen. RCC Norrs uppdrag är att underlätta och samordna införandet av precisionsmedicin och molekylärpatologi inom cancerområdet för norra sjukvårdsregionen.

Ledning och styrning

Den snabba utvecklingen av ny teknik och behandling, som stundtals är mycket dyr, kräver nivåstrukturering och centralisering av vissa verksamheter för att ha en bra och effektiv vård av hög kvalitet. Norra sjukvårdsregionen har speciella utmaningar med stora glesbygdsområden, långa avstånd och svårigheter att rekrytera och behålla kompetens. Det gör att sjukvårdsregionen delvis måste hitta egna former för hur vårdprocesser ska organiseras.

Primärvården har en central roll i cancervården. De flesta cancerpatienterna har sin första vårdkontakt i primärvården. Utifrån den geografiska situation som gäller i norra sjukvårdsregionen är det centralt att stärka primärvårdens roll inom cancervården, både vad gäller diagnostik och för uppföljning, rehabilitering och palliativ vård.

Forskning och innovation

Det bedrivs idag mycket och god forskning inom cancerområdet, så även i norra sjukvårdsregionen. Detta är inte bara en förutsättning för att kunna utveckla cancervården utan är också viktigt för att upprätthålla hög kompetens och göra norra sjukvårdsregionen till en attraktiv arbetsplats. RCC Norrs roll är att stödja den sjukvårdsregionala cancerforskningen och skapa en bra infrastruktur för cancerforskning i hela sjukvårdsregionen.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Cancerplanen lyfter fram åtgärder för att stärka patienter och närståendes delaktighet i vårdprocessen. Planen tar även upp vikten av stöd under utrednings- och behandlingstiden samt efterföljande rehabilitering. Sammantaget ger dessa åtgärder en mer individuellt anpassad vård som skapar bättre möjligheter för jämställdhet i vården. RCC planerar för införande av ytterligare screeningprogram för både män och kvinnor. HPV-vaccination genomförs nu för både flickor och pojkar.

Bilagor:

Cancerplan för norra sjukvårdsregionen 2022-2024

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör

HR-direktör

Divisionschef Nära

Divisionschef Länssjukvård 1

Divisionschef Länssjukvård 2

Divisionschef Funktion

§ 22

Återtagande av patologiverksamhet

Dnr 70-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att återta patologiverksamheten från Unilabs AB och bedriva verksamheten i egen regi från och med 1 januari 2023.

Yttrande till beslutsförslaget

För att aktivt delta i utvecklingen av framtidens diagnostik behöver Region Norrbotten ha intern kunskap och kompetens inom patologi. Ett återtagande av patologiverksamheten säkerställer att kunskap kan byggas upp inom regionen något som är viktigt nu när det sker stora satsningar på utveckling av IT-infrastruktur för digital patologi och gensekvensbaserad diagnostik, både på sjukvårdsregional och nationell nivå. Det utvecklas nätverk och kunskapsstrukturer som det är viktigt att även Region Norrbotten är en del av och bidrar till. En återgång till drift av patologi i regionens egen regi bedöms också innebära samordningsvinster och på sikt lägre kostnader.

Sammanfattning

Region Norrbotten har idag avtal med extern aktör gällande patologiverksamheten vid Sunderby sjukhus. Inför att avtalet löper ut den 31 december 2022 behöver ställningstagande till fortsatt driftsform tas.

Ärendet

Bakgrund

Från 2009 fanns en avsiktsförklaring om regional samverkan inom klinisk patologi med Norrlands universitetssjukhus (NUS), men som inte fullföljdes på grund av personalbrist. Bristen på specialistutbildade patologer medförde 2014 att Region Norrbotten inte klarade att bedriva patologiverksamhet i egen regi. Det beslutades (dnr 02896-2014) därför om upphandling av patologiverksamheten av extern leverantör. Unilabs AB tilldelades uppdraget genom ett 7+1+1-årigt avtal, med start 1 januari 2015. Unilabs AB har under avtalsperioden ansvarat för patologiverksamheten samt bårhusverksamheten på Sunderby sjukhus. 2018-2019 skrevs tilläggs avtal gällande överföring av data från laboratorieinformationssystemet (LIS), bårhusverksamheten på Björksskatan i Luleå samt hanteringen av kallelsekansliet för gynekologiska hälsokontroller.

Målsättningen med upphandlingen var att stärka patologiverksamheten i Norrbotten och utbilda lokala patologer för att på sikt bygga upp en verksamhet som kan stå på egna ben.

Unilabs AB har saknat kompetens gällande hematopatologi (lymfom- och leukemidiagnostik), oralpatologi (diagnostik av sjukdomar i munhålan) samt diagnostik av cancerpatienter som behandlats vid NUS, därför har det reg-

ionala samarbetet med NUS har under avtalsperioden omfattat all sådan diagnostik.

Huvudavtalet med Unilabs AB löpte ut 31 december 2021: Det beslutades därför att avropa ett optionsår i avtalet för att utreda hur patologiverksamheten i länet framöver ska hanteras.

Val av driftsform framöver

När avtalet med Unilabs AB avseende patologin löper ut, har regionen möjlighet att antingen besluta om återtagande av patologiverksamheten i egen regi, alternativt gå ut i ny upphandling. De två alternativen beskrivs nedan.

Alternativ 1: Återtagande av patologiverksamheten

Vid ett återtagande av verksamheten är regionens målsättning att återanställa ca 30-35 personal (varav fyra specialistläkare och två ST-läkare) samt att köpa hela eller delar av befintlig utrustning och inventarier från Unilabs AB. Priset är vid försäljningsdagen det bokförda värdet, dock lägst 10 procent av anskaffningskostnaden. Enligt de beräkningar som gjorts uppgår den kostnaden i dagsläget till cirka 3,8 mkr. Regionen kommer också behöva investera ytterligare i bland annat ett nytt laboratorieinformationssystem (LIS) till en kostnad av cirka 2,5 mkr. Under åren 2023-2025 bedöms reinvesteringar av instrument krävas till en kostnad av cirka 4,7 mkr.

Dialog har förts med NUS om en utökad regional samverkan vid ett återtagande, vilket de ställer sig positiva till då de idag har en betydligt bättre bemanning än 2014. Mot bakgrund av den utveckling som sker inom den gensekvensbaserade cancerdiagnostiken och precisionsmedicinen (individbaserad, personbaserad eller skräddarsydd medicin) behövs ett väl utvecklat samarbete inom patologin inom den norra sjukvårdsregionen. Regionerna kommer att vara för små för att var för sig kunna utveckla och erbjuda den alltmer avancerade diagnostik som efterfrågas.

Inom den nationella/regionala kunskapsstyrningen bedrivs projektet digital patologi för att utveckla nätverksdiagnostik inom och mellan sjukvårdsregioner. Det innebär bättre förutsättningar för patologer i olika regioner att samarbeta. Det pågår även ett projekt kring den gensekvensbaserade cancerdiagnostiken och vilka analyser som ska erbjudas alla svenska patienter med de vanligaste cancerformerna vid diagnostik och val av behandling. Det ska bidra till en mer jämlik vård för cancerpatienter.

Vid ett återtagande behöver patologiresurser säkras genom regionens befintliga stafettläkaravtal eller tilläggsavtal för att säkra bemanning vid eventuella sjukdomar och produktionstoppar i verksamheten

Ett övergångsavtal, omfattande personal, IT system samt instrument och metoder, behöver tecknas med Unilabs AB för att återtagandet att driften ska ske med så liten påverkan på produktionen som möjligt.

Alternativ 2: Upphandling av patologiverksamhet

Antalet aktörer i Sverige som kan lämna anbud vid en upphandling av hela patologiverksamheten är begränsad, vilket kan innebära en risk för svag konkurrens och därmed en förväntad relativt hög prisbild.

Unilabs AB har under avtalstiden levererat enligt förväntan. De har utbildat två ST-läkare och infört digital patologi. Kostnaden för den del av patologiverksamheten som Unilabs ansvarar för har däremot ökat kraftigt. Unilabs verksamhet i Region Norrbotten omsätter 55 mkr per år. Regionen har under avtalstiden finansierat lokaler och två-tre ST-läkartjänster.

En ny upphandling med en avtalstid motsvarande dagens skulle på sikt innebära en risk att regionen förlorar egen kompetens vilket försvårar kommande upphandlingar och omöjliggör framtida återtagande. Det innebär också en risk att regionen hamnar utanför den samverkan som nu byggs upp på nationell och regional nivå.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef, division Funktion

§ 23**Regiongemensam analysplan 2022**

Dnr 1416-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna analysplan 2022. Återrapportering ska ske i regiondirektörens rapport eller muntligt.

Yttrande till beslutsförslaget

Fördjupade analyser behövs som underlag för ledning och styrning inom Region Norrbotten. Arbetet med analyser av verksamheten behöver ske planerat och strukturerat baserat på prioriterade områden för fördjupad analys. Analysplanen har en viktig strategisk funktion.

Sammanfattning

Förslag till analysplan år 2022 fastställer regionens inriktning avseende analyser under det kommande året. I analysplanen lyfts strategiskt prioriterade analysområden fram. Analysplanen och resultaten av analyserna ger framförallt underlag till arbetet med planering.

Ärendet

Som ett komplement till löpande mer verksamhetsanpassad och specifik uppföljningsverksamhet har strategiskt prioriterade analysområden lyfts fram genom en analysplan.

I analysplan år 2022 är 9 analyser inplanerade. Samtliga analyser handlar om hälso- och sjukvård. Analyserna i analysplanen redovisas i form av rapporter, korta analyser och analysresultat. Analysplanen uppdateras årligen.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Könsuppdelad statistik anges när data finns och jämställdhetsanalys bedöms relevant i förhållande till uppdragets syfte. En del data saknar könsuppdelade uppgifter.

Bilagor:

Analysplan 2022

Protokollsutdrag skickas till:Ekonomi- och uppföljningsdirektör
Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 24

Plan för höjd beredskap

Dnr 73-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att fastställa Region Norrbottens plan för höjd beredskap.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten fattade beslut i styrelsen 2016-03-03 om planering för civilt försvar, i linje med regeringens beslut om återupptagen försvarsplanering. Region Norrbottens beredskapsplan, vilken fastställdes i styrelsen 2021-12-14 utgör grund för planeringen. Plan för höjd beredskap kompletterar beredskapsplanen med skrivningar om verksamheten vid höjd beredskap.

Sammanfattning

Regionens Plan för höjd beredskap är utformad för att uppfylla kraven i Förordning (2006:637) om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap: *Varje kommun och region ska ha de planer som behövs för verksamheten under höjd beredskap. Dessa ska innehålla uppgifter om den verksamhet som är avsedd att bedrivas under höjd beredskap. Av planerna ska också framgå krigsorganisationen, den personal som ska tjänstgöra i denna och vad som i övrigt behövs för att kommunen eller regionen ska kunna höja sin beredskap och bedriva verksamheten under höjd beredskap.*

Planen innehåller bland annat planeringsförutsättningar, exempel på åtgärder samt information om verksamhetens innehåll och prioritering. Till planen hör även en säkerhetsskyddsklassificerad underbilaga. Plan för höjd beredskap är formellt en bilaga till Region Norrbottens beredskapsplan (dnr 01343-2021).

Ärendet

Plan för höjd beredskap är en bilaga till Region Norrbottens beredskapsplan. Planen ger vägledning för hur regionen ska planera och genomföra sjukvård samt tandvård vid höjd beredskap och är delvis ett resultat av samverkan inom norra sjukvårdsregionen.

Planen innehåller bl a regionens mål och syfte för den verksamhet som ska bedrivas under höjd beredskap, sammanfattning av uppdraget samt information om Försvarsproposition 2020/21:30. Vidare tydliggörs ansvar för krigsledning på regional och lokal nivå samt hur verksamheten ska bedrivas.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Bilagor:

Plan för höjd beredskap

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschefer

Regionstabschef

§ 25

Regionstyrelsens delegationsordning 2022

Dnr 6-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att fastställa regionstyrelsens reviderade delegationsordning.

Sammanfattning

Regionstyrelsen föreslås fastställa en revidering av regionstyrelsens delegationsordning. Revideringen avser

- Tillägg i delegationsordningen om rätt att besluta om fördelning av medel som tilldelats regionen från nationella överenskommelser mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR).
- Tillägg i delegationsordningen om rätt att besluta om lokala subventioner på läkemedel till enskilda individer.
- Tillägg i delegationsordningen om rätt att besluta om att anmäla personuppgiftsincident till tillsynsmyndigheten samt besluta om att informera den registrerade om personuppgiftsincidenten.
- Justering av titeln ”Ekonomi- och planeringsdirektör” till ”Ekonomidirektör”.

Ärendet

Beslut om fördelning av medel som tilldelats regionen från nationella överenskommelser mellan regeringen och SKR

SKR samarbetar med regeringen inom områden som båda parter har identifierat som särskilt viktiga för den fortsatta utvecklingen av hälsa, vård och omsorg inom kommuner och regioner. Dessa samarbeten benämns nationella överenskommelser.

Exempel på nationella överenskommelser är Genomförande av vaccinering mot covid-19, Insatser inom området psykisk hälsa och Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider.

Regionen tilldelas varje år medel som ska användas för specifika ändamål i enlighet med de nationella överenskommelserna. Vilken summa som de nationella överenskommelserna totalt uppgår till varierar från år till år. I överenskommelserna regleras vilka syften som medlen ska användas till. Regionen beslutar sedan hur medlen ska fördela sig mellan olika satsningar och delsatsningar. Ett beslut om att fördela medlen till vissa verksamheter eller områden kan innehålla flera satsningar och delsatsningar. Satsningarna varierar stort i belopp. Under 2021 tilldelades t.ex. 50 000 kr till *Marknadsföring/implementering digitalen psykisk hälsa*, 14 000 000 kr till *Utökad*

antagning AT-läkare och 70 000 000 kr till *Ersättning covid-kostnader*. Besluten om de olika satsningarna fattas successivt under året.

Besluten om hur medel från de nationella överenskommelserna ska användas har inom regionen fattats på tjänstemannanivå. Regionen saknar dock i dagsläget en beslutsordning för vem som för regionens räkning har rätt att fatta dessa beslut. Beslutsordningen för regionens hantering av dessa medel behöver därför tydliggöras och fastställas.

Vissa medel ska användas för ändamål som är gemensamma för regionen och kommuner. Vid fördelning av dessa medel krävs ett samarbete mellan regionen och kommunerna. Regionen är dock ansvarig för att fatta beslut om den del av medlen som tilldelats regionen.

För att skapa en effektiv och tydlig hantering av medlen föreslås en revidering av regionstyrelsens delegationsordning innebärande att

- beslut om fördelning av medel som tilldelats regionen från nationella överenskommelser mellan regeringen och SKR upp till ett belopp om 10 000 000 kr per beslut fattas av regiondirektören eller av denne delegerad tjänsteman (punkt 2.3.6 i delegationsordningen), samt
- beslut om fördelning av medel som tilldelats regionen från nationella överenskommelser mellan regeringen och SKR överstigande 10 000 000 kr per beslut fattas av regionstyrelsens ordförande (punkt 2.3.7 i delegationsordningen).

Beslut om lokala subventioner på läkemedel till enskilda individer

Regionstyrelsen beslutade den 14 september 2021 att

1. Beslut om lokala subventioner på läkemedel till enskilda individer tas av regiondirektören eller av denne delegerad tjänsteman.
2. Regiondirektören får i uppdrag att revidera regionstyrelsens delegationsordning med anledning av detta beslut.

Regionstyrelsen föreslås nu fastställa den reviderade delegationsordningen med anledning av beslutet den 14 september 2021. Revideringen innebär att ärendetypen ”Beslut om lokala subventioner på läkemedel till enskilda individer” läggs till i delegationsordningen (punkt 5.9), att regiondirektören läggs in som delegat samt att det skrivs in att denna beslutanderätt får vidaredelegeras.

Beslut att anmäla personuppgiftsincident till tillsynsmyndigheten samt beslut att informera den registrerade om personuppgiftsincidenten

Regionens hantering av personuppgifter styrs av bl.a. Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 av den 27 april 2016 om skydd för fysiska personer med avseende på behandling av personuppgifter och om det fria flödet av sådana uppgifter och om upphävande av direktiv 95/46/EG (allmän dataskyddsförordning).

Vid en personuppgiftsincident ska den personuppgiftsansvarige, enligt artikel 33 i dataskyddsförordningen, utan onödigt dröjsmål och, om så är möjligt, inte senare än 72 timmar efter att ha fått vetskap om den, anmäla personuppgiftsincidenten till den tillsynsmyndighet som är behörig i enlighet med artikel 55, såvida det inte är osannolikt att personuppgiftsincidenten medför en risk för fysiska personers rättigheter och friheter.

Om personuppgiftsincidenten sannolikt leder till en hög risk för fysiska personers rättigheter och friheter ska den personuppgiftsansvarige, enligt artikel 34 dataskyddsförordningen, utan onödigt dröjsmål informera den registrerade om personuppgiftsincidenten.

Regionstyrelsens delegationsordning innefattar inte någon delegation avseende vem som har rätt att besluta att anmäla personuppgiftsincident till tillsynsmyndigheten samt beslut om att informera den registrerade om personuppgiftsincidenten.

Regionstyrelsen föreslås därför fastställa en revidering innebärande att ärendetypen ”Beslut att anmäla personuppgiftsincident till tillsynsmyndigheten samt beslut om att informera den registrerade om personuppgiftsincidenten” läggs till i delegationsordningen (punkt 9.8), att regiondirektören läggs in som delegat samt att det skrivs in att denna beslutanderätt får vidaredelegeras.

Justering av titeln ”Ekonomi- och planeringsdirektör” till ”Ekonomidirektör”

I punkt 10.1 i nuvarande delegationsordning står ”För regionstyrelsens ordförande beslutsattesterar ekonomi- och planeringsdirektören” och i punkt 10.4 står att ”För oppositionsråd beslutsattesterar ekonomi- och planeringsdirektören.” I och med omställningen har titeln *ekonomi- och planeringsdirektör* ändrats till *ekonomidirektör*. Punkt 10.1 och 10.4 föreslås därför ändras så att *ekonomi- och planeringsdirektör* ersätts med *ekonomidirektör*.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Bilagor:

Regionstyrelsens delegationsordning.

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Stabschef

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Dataskyddsombud

§ 26

Riktlinjer för förskrivning av hjälpmedel till personer med funktionsnedsättning år 2022

Dnr 40-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att anta reviderade riktlinjer för förskrivning av hjälpmedel till personer med funktionsnedsättning år 2022.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionen har i samverkan med berörda aktörer gjort en årlig översyn av riktlinjerna för förskrivning av hjälpmedel för personer med funktionsnedsättning. Förslaget till riktlinjer för 2022 innehåller vissa förtydliganden och förändringar. Regionstyrelsen ställer sig positiv till föreslagna förändringar.

Sammanfattning

Riktlinjer för förskrivning av hjälpmedel är gemensamma för regionen och Norrbottens kommuner. Riktlinjerna har som grund den för regionen och länets kommuner gemensamma hjälpmedelspolicyn som beslutats om år 2013. Riktlinjerna revideras årligen.

Översynen av riktlinjerna inför år 2022 har fokuserat på förtydliganden och förändringar av riktlinjerna i syfte att säkerställa upphandling av ändamålsenliga produkter samt underlätta för förskrivare att göra en korrekt individuell behovsbedömning i samverkan med patienten.

Förslag till förändringar som är gemensamma avser tyngdtäcken och badstolar. Förslag som enbart berör regionens verksamheter avser gästolar, stödhjul till egen cykel och sadelstol till barn. Sammantaget beräknas samtliga förslag till förändringar vara kostnadsneutrala.

Polsam ställde sig bakom förslaget till reviderade riktlinjer 211201.

Ärendet

Riktlinjer för förskrivning av hjälpmedel är gemensamma och baseras på den gemensamma hjälpmedelspolicyn för Region Norrbotten och Norrbottens kommuner, 2013.

Riktlinjerna revideras årligen i samverkan mellan Region Norrbotten, Norrbottens kommuner och Länshjälpmedelsgruppen samt i samråd med intresseorganisationer för personer med funktionsnedsättningar och pensionärsorganisationer. Eventuella synpunkter som organisationerna lämnar ska tydligt framgå i den fortsatta beredningen. Inga invändningar har framkommit gällande förslag till revidering av riktlinjer för 2022.

Gemensamma förändringar för regionen och länets kommuner

Tyngdtäcken föreslås inte förskrivas utan ska bedömas som egenvårdsprodukt. Medicintekniska produktrådet rekommenderar regionerna att upphöra med subventioner av tyngdtäcken eftersom det saknas vetenskapliga studier som tydligt visar att tyngdtäcken medför patientnytta.

Vad gäller badstolar för vuxna finns inget upphandlat sortiment varför inköp av produkten föreslås vara individens eget ansvar.

Övriga gemensamma förändringar handlar om förtydliganden.

Förändringar som enbart berör Region Norrbotten

Gåstolar föreslås förskrivas till barn endast i undantagsfall om inget annat gånghjälpmedel fungerar. Kriterierna har förtydligats avseende förskrivning av sadelstol till barn som inte kan sitta på en vanlig arbetsstol. Sammantaget innebär förslagen inga eller marginella kostnadsökningar.

Stödhjul till cykel är inte en medicinteknisk produkt och kan utgöra en säkerhetsrisk vid montering på privat cykel varför produkten föreslås tas bort. Det innebär en kostnadsminskning under förutsättning att förskrivningen av trehjuliga cyklar inte ökar. För närvarande har Länservice trehjuliga cyklar i lager.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Bilagor:

PM Riktlinjer för förskrivning av hjälpmedel för personer med funktionsnedsättning 2022

Förslag Riktlinjer för förskrivning av hjälpmedel för personer med funktionsnedsättning 2022

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Divisionschef Nära

Divisionschef Länsjukvård 1

Divisionschef Länsjukvård 2

Divisionschef Psykiatri

Ekonomidirektör

§ 27

Avtal om första hjälpen-åtgärder

Dnr 86-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Regiondirektören får i uppdrag att erbjuda samtliga länets kommuner att teckna avtal om första hjälpen-åtgärder.
2. Division Länssjukvård 1 kompenseras för tillkommande kostnader för avtalet från och med 2022.

Yttrande till beslutsförslaget

Samverkan med kommunerna är en viktig förutsättning för genomförandet av regionens hälso- och sjukvårdsuppdrag i länets samtliga delar. Regionstyrelsen vill därför tillmötesgå kommunernas önskemål om en utvidgning av avtalet om första hjälpen-åtgärder till länets samtliga kommuner.

Sammanfattning

Regionen har tagit fram ett nytt avtal om köp av första hjälpen-åtgärder från kommunernas räddningstjänster. Avtalet ska ersätta det tidigare IVPA-avtalet samt överenskommelsen om hjärtstoppslarm.

Ärendet

Regionen har sedan tidigare avtal och överenskommelser med kommunernas räddningstjänster om första hjälpen insatser samt transport av ambulanspersonal i väglösa områden. Denna samverkan är uppdelad på följande avtal.

- Transport i terräng (2004) – avser hjälp med transport av ambulanspersonal till en drabbad i väglöst land (14 kommuner).
- Transport i skärgård – avser hjälp med transport av ambulanspersonal i skärgård.
- IVPA (i väntan på ambulans) (2011) – insatser med första hjälpen m.m. på orter där det är långt till närmaste ambulansstation (9 kommuner och 13 orter).
- Hjärtstoppslarm (2014) – insatser med hjärt-lungräddning i länets tätorter om ambulanserna där skulle vara upptagna (6 kommuner).

Översyn av avtalen

Transport i terräng

Under hösten 2020 genomfördes i samverkan med kommunerna en översyn av avtalet om transport i terräng och ett nytt avtalsförslag togs fram våren 2021.

Transport i skärgård

För södra kuststräckan finns sedan tidigare avtal med Sjöfartsverket om transport i skärgård. Ett förslag till avtal för östra kuststräckan har tagits fram tillsammans med Kalix kommun och Haparanda stad.

IVPA (I väntan på ambulans)

Delar av det nuvarande IVPA-avtalet behöver justeras eftersom regelverk och ansvarsförhållanden ändrats de senaste åren. Därför har medicinskt ansvariga tillsammans med regionens jurist och ansvarig för patientsäkerhet tagit fram ett nytt förslag till avtal under hösten 2021. Det nya avtalet benämns Avtal om första hjälpen-åtgärder och inkluderar även insatser som idag finns i överenskommelsen om hjärtstoppslarm.

Nytt förslag till avtal om första hjälpen-åtgärder

I samband med att de nya avtalen tagits fram har kommunerna framfört önskemål om att avtalet om första hjälpen-åtgärder (tidigare IVPA) ska utvidgas från dagens 9 kommuner till länets samtliga kommuner. Kommunerna avser att behandla avtalen samlat och ser ovanstående utvidgning som en förutsättning för undertecknande av övriga nämnda avtal.

Inom nuvarande IVPA-avtal uppgår antalet larm till ca 50 per år. Bedömningen är att volymen kommer att öka avsevärt när alla kommuner omfattas. Regionen har därför sett över behovet av dessa tjänster i länet och föreslår att det nya avtalet om första hjälpen-åtgärder utvidgas till samtliga kommuner och att ersättningen regleras enligt följande upplägg.

- Regionen ersätter kommunerna med 1600 kr per uppdrag på orter med deltidstationer eller räddningsvårn. Ingen ersättning utgår till heltidstationer i tätortskommunerna.

Ekonomiska konsekvenser

Eftersom det nya avtalet om första hjälpen-åtgärder föreslås omfatta samtliga länets kommuner kommer det medför en viss kostnadsökning för regionen. Det är svårt att förutsäga hur stor den totala kostnaden för avtalet blir men uppskattningsvis kommer den uppgå till mellan 200-300 tkr per år.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Länssjukvård 1
Divisionschef Länssjukvård 2
Divisionschef Nära
Divisionschef Funktion
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Ekonomidirektör

§ 28

Forskningsboks lut 2021

Dnr 1595-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna Forskningsboks lut för 2021.

Yttrande till beslutsförslaget

Även år 2021 har präglats av pandemins effekter, men det är positivt att ovanligt många medarbetare disputerat under året. Att bygga och utveckla den akademiska miljön är viktigt för regionens utbildningsuppdrag och utvecklingen av hälso- och sjukvården. Därför satsar regionen långsiktigt för att skapa livskraftiga forskningsmiljöer som attraherar och utvecklar medarbetarna.

Sammanfattning

Forskningsboks lutet beskriver forskningens förutsättningar och den pågående kliniska forskningen inom Region Norrbotten. I boks lutet redovisas bland annat tillgängliga ekonomiska medel för forskningsfinansiering, forskningsinfrastruktur, vetenskaplig produktion och forskningsaktiviteter.

Ärendet

Den akademiska kompetensen har minskat något sedan föregående år, trots att sex medarbetare disputerat under året. Detta förklaras främst av pensionsavgångar och avslutade anställningar under året. Antalet professorer och docenter ligger dock på samma som föregående år. Även antalet vetenskaplig publikationer på 89 stycken är något färre än förra året. Inför 2021 års ansökningsomgång inkom 53 ansökningar, vilket är något färre jämfört med året innan. Främst var det färre nya doktorander som sökte forskningsmedel. Totalt beviljades ekonomiskt forskningsstöd för närmare 9 700 tkr varav 1 125 tkr bestod av Basenhets-ALF. Totalt sökbara medel under 2021 ökade något jämfört med året innan, vilket beror på en högre tilldelning av det prestationsbaserade anslaget Basenhets-ALF.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Av de 53 personer som sökte ekonomiskt forskningsstöd var 20 män och 33 kvinnor. Av de 49 som beviljades forskningsstöd var 19 män och 30 kvinnor. Den akademiska kompetensen under året bestod av 29 forskarstuderande, varav 15 män och 14 kvinnor, och 77,5 forskarutbildade, varav 37 män och 42 kvinnor. Sammansättningen av det Vetenskapliga rådet bestod under 2021 av 5 män och tre kvinnor.

Bilagor:

Forskningsboks lut 2021

Protokollsutdrag skickas till:
Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 29

Utvärdering av jämställda beslut 2021

Dnr 1431-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Ge regiondirektören i uppdrag att under 2022 utveckla arbetet för att säkerställa att jämställda beslut fattas.
2. Ge regiondirektören i uppdrag att återrapportera uppdraget med jämställda beslut i januari 2023 med en delavstämning i juni 2022.
3. Lägga utvärderingen av jämställda beslut till handlingarna.

Yttrande till beslutsförslaget

Arbetet med att få till jämställda beslut måste fortsätta då det är en lärande-process för samtliga inblandade och vissa saker tar tid för att det ska få ordentligt genomslag. Målet är att nå långsiktighet och att göra jämställda beslut som något självklart för Region Norrbotten, oavsett nivå i organisationen.

Sammanfattning

Regionen har tidigare beslutat att från och med 1 januari 2020 ska alla beslut vara jämställda. I detta ärende redovisas en uppföljande utvärdering av hittills genomfört arbete.

Ärendets behandling under sammanträdet

Ia Uvberg (S) föreslår en ändring i punkt 2 om att uppdraget ska återrapporteras i juni 2022.

Linda Frohm (M) föreslår ett tillägg av punkt 2 i det liggande förslaget om att en delavstämning ska ske i juni 2022.

Ia Uvberg (S) stödjer Linda Frohms tillägg.

Beslutsgång

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

Ordföranden ställer Linda Frohms tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller tillägget.

Ärendet

Jämställdhet är en grundläggande rättighet och en nödvändighet för att Norrbotten ska utvecklas. Där måste regionen öka kunskapen om hur prioriteringar och beslut faktiskt påverkar jämställdheten i samhället. Jämställdhet som kunskapsområde berör varje person och varje nivå i organisationen vilket gör uppdraget om att jämställdhetsintegrera organisationen till ett om-

fattande uppdrag. En ofta använd definition från Europarådet beskriver jämställdhetsintegrering som en ”(om)organisering, förbättring, utveckling och utvärdering av beslutsprocesser, så att ett jämställdhetsperspektiv införlivas i allt beslutsfattande, på alla nivåer och i alla steg av processen, av de aktörer som normalt sett deltar i beslutsfattande”.

Bakgrund

Regionstyrelsen beslutade 8 maj 2019 (§ 132) att ge regiondirektören i uppdrag att inför 2020 ta fram en plan för hur ärendehanteringsprocessen skulle utvecklas så att jämställda beslut kan fattas. Som ett viktigt steg i arbetet för att ta reda på utfallet av jämställda beslut beslutade regionstyrelsen den 3 februari 2021 (§17) att ge regiondirektören i uppdrag att återkomma med en utvärdering av arbetet med jämställda beslut.

Genomfört arbete

Arbetet genomfördes, något som bland annat resulterade i att dokumentmallen utvecklades med avsnitt om jämställdhet i syfte att samtliga beslut skulle analyseras med fokus på hur beslutet kan påverka jämställdheten. Det medförde att varje handläggare blev tvungen att på något sätt ta hänsyn till beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet. Stödmaterial för ärendehantering uppdaterades med info om detta. För att stödja handläggare i arbetet med dessa skrivningar i ärendena utbildades ett 30-tal personer i jämställdhet med fokus på ärendehantering. Även de förtroendevalda fick utbildning i jämställdhet för att lättare förstå varför och på vilket sätt jämställdhet i beslut bör efterfrågas.

Utvärdering

Som ett led i utvärderingen har de första 100 besluten i Regionstyrelsens sammanträden från 28 januari 2020 – 15 september 2020 granskats. Syftet med granskningen har varit att undersöka om dessa ärenden har någon jämställdhetsmotivering i ärendemallen, under avsnittet ”beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet”.

Utvärderingen visar att efter införandet av de jämställda besluten har 28 ärenden av 100 en motivering avseende jämställdhet. 52 av ärendena innehåller enbart standarmeningen som slår fast *att beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar*, vilket egentligen innebär att det saknas motivering. I 20 av ärendena har avsnittet om jämställdhet helt raderats.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Att fortsätta utveckla arbetet med att få till jämställda beslut är avgörande för jämställdheten. Utgångspunkten är att kvinnor och män, flickor och pojkar ska ha samma makt att forma samhället och sina egna liv. Det är därför regionens skyldighet att se till att kvinnor och män, flickor och pojkar ges likvärdiga förutsättningar till det genom allt från en jämställd hälso – och sjukvård, jämställd resursfördelning till ett tryggt och ett jämställt bemötande. Alla politiska beslut ligger till grund för detta. Det är också nödvändigt för

att Region Norrbotten, som regionalt utvecklingsansvarig och genom sin verksamhet, ska kunna bidra till att målen i Agenda 2030 uppfylls då jämställdhet ska integrera hela agendan.

Bilagor:

Utvärdering av jämställda beslut – rapport

§ 30**Revisionsrapport Arbetsmiljö kopplat till covid-19**

Dnr 1316-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen har tagit del av revisorernas rekommendationer och ger regiondirektören i uppdrag att skyndsamt ta fram en strategi för att säkerställa de brister som revisorerna uppmärksammat när det gäller arbetsmiljön i Region Norrbotten.

Yttrande till beslutsförslaget

Mot bakgrund av att arbetsgivaren är skyldig att undersöka, genomföra och följa upp verksamheten på ett sådant sätt att ohälsa och olycksfall i arbetet förebyggs och en tillfredsställande arbetsmiljö uppnås är det viktigt att arbetsmiljöfrågor fortsätter ha hög prioritet. Regionstyrelsen anser därför att regionens arbete med att ständigt förbättra det systematiska arbetsmiljöarbetet ska fortsätta efter att denna rapport lagts till handlingarna så att lagkrav kan upprätthållas.

Sammanfattning

De förtroendevalda revisorerna i Region Norrbotten har genomfört en granskning av arbetsmiljö kopplat till covid-19. Syftet med granskningen har varit att granska och pröva om regionstyrelsen säkerställt att det bedrivs ett ändamålsenligt systematiskt arbetsmiljöarbete kopplat till covid-19.

Utifrån genomförd granskning är revisorernas bedömning att regionstyrelsen inte helt säkerställt att det bedrivs ett ändamålsenligt systematiskt arbetsmiljöarbete kopplat till covid-19.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår en ändring om att regionstyrelsen uppdrar till regiondirektören att skyndsamt ta fram en strategi för att säkerställa de brister som revisorerna uppmärksammat när det gäller arbetsmiljön i Region Norrbotten.

Ordföranden stödjer Anders Öbergs ändring.

Beslutsgång

Ordföranden ställer Anders Öbergs ändring under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller ändringen.

Ärendet

Revisorerna ger ett antal rekommendationer till regionstyrelsen för att utveckla granskningsområdet. I följande avsnitt återges rekommendationerna

tillsammans med regionens synpunkter. I efterföljande avsnitt beskrivs revisionsfrågorna med tillhörande bedömningar samt regionens synpunkter.

Revisorernas rekommendationer

Säkerställ att det finns förutsättningar för linjecheferna att arbeta med den organisatoriska och sociala arbetsmiljön

Regionens synpunkter

För att stödja cheferna i det systematiska arbetsmiljöarbetet föreslås att SAM-checklistan ses över med aktuella APT-material inför 2022. Vidare är fördjupad SAM-utbildning planerad att erbjudas till chefer med start 2022, den ska bestå av tre delar, såsom Organisatorisk och social arbetsmiljö, Rehabilitering samt Systematiskt arbetsmiljöarbete med ett avsnitt om riskbedömning.

Säkerställ att kontroll av vidtagna arbetsmiljöåtgärder sker på samtliga organisatoriska nivåer

Regionens synpunkter

Ett utvecklingsarbete har inletts genom att använda IA som en metod för att bevaka, kontrollera och följa upp riskbedömningar på olika organisatoriska nivåer. En utvärdering ska visa om denna metodik är något som kan fortsätta vidareutvecklas. För att stärka kontrollen av arbetsmiljöåtgärder föreslås att en gemensam agenda med fokus på ökad bevakning och kontroll av arbetsmiljöåtgärder tas upp på lämplig samverkansnivå.

Säkerställ att det sker ett förbättringsarbete baserat på rapporterade tillbud på samtliga organisatoriska nivåer

Regionens synpunkter

När det gäller arbetsskadehanteringen gällande covid har stora utvecklingsinsatser skett och stort fokus har varit på att pröva, ompröva och beskriva hantering av arbetsskador och tillbud som har en koppling till covid. Flertalet rutiner har skapats och uppkom på grund av nya eller ändrade riskbedömningar, och erfarenheter från tillbud eller arbetsskador.

Regionen delar bilden av att förbättringsarbete som har skett i verksamheterna på ett bättre sätt skulle kunna lyftas upp och redovisas. I regional krisledning har dock verksamheterna hanterats kontinuerligt under pandemiperioden, och justeringar utifrån behov har skett.

Att chefernas situation ges särskild uppmärksamhet i det systematiska arbetsmiljöarbetet

Regionens synpunkter

Det ordinarie arbetet gällande systematiskt arbetsmiljöarbete, har till stor del fått stå tillbaka på grund av pandemin. Därför föreslås det att en medarbetarundersökning genomförs hösten 2022, med frågor som mäter organisatorisk och social arbetsmiljö, vidare behöver hållbart medarbetarengagemang, samt hållbart säkerhetsengagemang mätas, liksom frågor rörande kränkande särbehandling och förutsättningar för chefer att utöva sitt ledarskap. Medarbetarundersökning genomfördes senast på Region Norrbotten, 2018. Respek-

tive linjechef ges då förutsättningar att arbeta med handlingsplan utefter chefer och medarbetares behov.

Revisorernas bedömningar

Nedan återges de revisionsfrågor som använts i granskningen samt revisorerna bedömningar för respektive fråga. Regionen lämnar synpunkter i de fall revisionsfrågan inte har bedömts som uppfylld.

Finns tillräckliga rutiner för riskbedömningar och handlingsplaner och efterlevs dessa?

Revisorernas bedömning – *Ja*

Finns dokumenterade riskbedömningar och eventuella handlingsplaner?

Revisorernas bedömning *Delvis-*

Bedömningen baseras på att intervjuade ger uttryck för att man löpande genomfört risk och konsekvensanalyser kopplat till pandemins påverkan på verksamheten samt att det finns flera exempel på dokumenterade riskbedömningar och handlingsplaner. Granskningen visar dock att det saknats risk-och konsekvensanalyser för chefers situation och arbetsmiljö. Det saknas också en samlad bild över organisationens följsamhet till riktlinjer och mallar inom området.

Regionens synpunkter

Regionen delar bilden av att det saknats risk-och konsekvensanalyser för chefers arbetsmiljö, och vill därför göra en medarbetarundersökning hösten 2022 som mäter chefers arbetsmiljö och om de anser sig ha de förutsättningar de behöver för att utöva sitt ledarskap. På så sätt skulle medarbetarundersökningen vara en nulägesanalys och ge information till vilka fortsatta aktiviteter som anses vara lämpliga utifrån chefers arbetsmiljö.

Finns tillräckliga rutiner för rapportering av tillbud och skada och rapporteras tillbud och skada?

Revisorernas bedömning *Delvis –*

Bedömningen baseras på att det finns kända system och arbetssätt, men baseras också på att rapportering av tillbud och arbetsskada har skett i varierande utsträckning i olika verksamheter, vilket framkommit i intervjuer.

Regionens synpunkter

Regionen anser inte att det i nuläget saknas rutiner för att bedriva ett covid-säkert arbete (se insidan).

Finns rutiner för att arbeta med den organisatoriska och sociala arbetsmiljön?

Revisorernas bedömning *Delvis-*

Arbetsgivaren ska se till att chefer och arbetsledare har kunskaper om hur man förebygger och hanterar ohälsosam arbetsbelastning samt kränkande särbehandling. Vidare bedöms att det inte går att styrka att arbetsgivaren sett

till att det funnits tillräckliga förutsättningar att omsätta kunskaper i praktiken.

Regionens synpunkter

I revisionsrapporten beskrivs en kultur i att omhänderta arbetsmiljöfrågor som rör organisatorisk arbetsmiljö och kränkingsfrågor, vilket regionen delar uppfattning med revisorerna kring. Arbetsbelastningen under pandemin beskrivs ha påverkat möjligheten att arbeta med den systematiska arbetsmiljön och omsätta teori med praktik.

Regionen håller med om att det systematiska arbetsmiljöarbetet till viss del har fått stå tillbaka under pandemin, och ett förbättringsarbete för att se över SAM-Årshjulet planeras under våren 2022, för att stödja cheferna vidare i arbetsmiljöarbetet. Det är också viktigt att mäta den organisatoriska och sociala arbetsmiljön när normalläge uppstår efter pandemin.

Sker kontroll av att vidtagna åtgärder ger önskad effekt?

Revisorernas bedömning *Nej-*

Bedömningen baseras på att det varken i dokumentanalys eller vid intervjuer kan styrkas att det skett ett systematiskt förbättringsarbete baserat på rapporterade tillbud under granskningsperioden.

Regionens synpunkter

Regionen delar bilden av att förbättringsarbete som har skett i verksamheterna på ett bättre sätt skulle kunna lyftas upp och redovisas. I regional krisledning har dock verksamheterna hanterats kontinuerligt under pandemiperioden, och justeringar utifrån behov har skett.

Genomförs ett förbättringsarbete baserat på rapporterade tillbud?

Revisorernas bedömning *Nej-*

När det gäller arbetsskadehantering gällande covid har stora utvecklingsinsatser skett och stort fokus har varit på att pröva, ompröva och beskriva hantering av arbetsskador och tillbud som har en koppling till covid. Flertalet dokument har skapats och uppkom på grund av nya eller ändrade riskbedömningar, och erfarenheter från tillbud eller arbetsskador.

Regionens synpunkter

Region Norrbotten delar inte revisorernas bedömning, att det inte sker ett förbättringsarbete baserat på rapporterade tillbud, utan att det snarare bedrivs ett kontinuerligt omfattande förbättringsarbete, där metoder, bedömningar och arbetssätt ständigt har omprövats tillsammans med myndigheter och deras uppdaterade information.

Görs en årlig uppföljning av arbetsmiljöarbetet?

Revisorernas bedömning *Delvis –*

Bedömningen baseras på att det vid intervjuer har framkommit att det finns variationer mellan enheterna avseende huruvida man genomfört årlig upp-

följning av det systematiska arbetsmiljöarbetet eller inte samt att befintlig uppföljning visar att regionens arbetsmiljö har försämrats under pandemin.

Regionens synpunkter

En årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet har genomförts på övergripande nivå och verksamhetschefer har ansvarat för att sammanställa sina enheters systematiska arbetsmiljöarbete. För att kontrollera att samtliga chefer på regionen känner till hur verksamhetschefen har svarat på bedömningsfrågorna, bör återkoppling göras från verksamhetschef till linjechef, och vidare dialog kring enhetens systematiska arbetsmiljöarbete bör ske på APT.

Sker rapportering till styrelsen samt vilka eventuella beslut om åtgärder fattar styrelsen?

Revisorernas bedömning *Ja*

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Bilagor:

Revisionsrapport

Revisorernas skrivelse

Protokollsutdrag skickas till:

Regionens revisorer

HR-direktör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 31

Remiss – Börja med barnen! – Följa upp hälsa och dela information för en god och nära vård

Dnr 1404-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lämna yttrande enligt förslag i bilaga.

Sammanfattning

Slutbetänkandet *Börja med barnen! – Följa upp hälsa och dela information för en god och nära vård* har föregåtts av ett delbetänkande vars syfte har varit att uppnå en mer jämlik vård som innefattar hälsofrämjande och förebyggande insatser för barn och unga i hela landet, men också att genom insatser i den nära vården för barn och unga med psykisk ohälsa avlasta den specialiserade barn- och ungdomspsykiatrin.

I slutbetänkandets redovisas hur en samlad uppföljning av barn och ungas fysiska och psykiska hälsa kan utformas som stödjer utvecklingen dels av det hälsofrämjande arbetet för barn och unga både på individuell och nationell nivå, dels av vårdens utformning och innehåll. Båda uppdragen bygger på hälsouppgifter som dokumenteras i patientjournalen och som sedan kan användas för att dela uppgifter inom och mellan vårdgivare för vård och behandling, för att lämna uppgifter till den enskilde samt för uppföljning av barn och ungas hälsa och kvalitetssäkring av verksamheterna.

Regionen ställer sig positiv till utredningens förslag.

Ärendet

Bakgrund

I delbetänkandet *Börja med barnen! En sammanhållen god och nära vård för barn och unga (SOU 2021:34)* lämnade utredningen förslag till en hälsoreform för barn och unga i Sverige som ska bidra till att minska fragmentiseringen och glappen i hälso- och sjukvården samt bryta trenden med ökad psykisk ohälsa hos barn och unga. Utredningen föreslog bland annat att hälso- och sjukvårdens ansvar för att främja hälsa ska förtydligas i hälso- och sjukvårdslagen och att ett nationellt hälsovårdsprogram tas fram som ska gälla för hälsouppföljning av barn och unga från 0-20 år. I hälsoformen ingår också sex steg för att driva på utvecklingen av en mer sammanhållen hälso- och sjukvårdsorganisation för barn och unga med psykiska vårdbehov.

Regionen yttrade sig över delbetänkandet (regionstyrelsen 6 oktober 2021, §210, dnr 00815-2021) och var överlag positiv till utredningens förslag. Regionen önskade dock tydliggöranden inom vissa områden och gav även

förslag på tillägg till vissa delar av utredningens resonemang. Nedan följer en kort beskrivning av slutbetänkandets förslag.

Utredningens bedömningar och förslag

I slutbetänkandet konstateras att det idag saknas systematisk uppföljning av barn och ungas hälsa eller av barn- och ungdomshälsovården på nationell nivå. Det saknas också uppgifter om deras hälsoutveckling i befintliga hälsoregister som tar sikte på god hälsa. Flera insatser behövs därför för att uppföljningen ska bidra till en bättre vård för barn och unga.

Vidare bedöms att en central förutsättning för att uppnå en sammanhållen god och nära vård för barn och unga är att relevant information kan delas inom och mellan de verksamheter som vårdar barn och unga, vilket idag inte sker i tillräcklig utsträckning. Detta beror bland annat på att det saknas en nationell informationsstruktur som tillämpas på samma sätt av alla, men också organisatoriska, kulturella och juridiska faktorer påverkar. Bristerna påverkar både barnets och vårdnadshavares möjligheter att vara delaktiga i barnets vård och behandling, men också verksamhetens kvalitet. Det finns därför behov av åtgärder för att stärka förutsättningarna för informationsdelning.

Uppföljning av barn och ungas hälsa

Utifrån ett hälsofrämjande och förebyggande perspektiv är det viktigt att följa olika aspekter av barn och ungas hälsa, från graviditet till 20 års ålder. Socialstyrelsen får därför i uppdrag att utreda om det är möjligt och lämpligt att följa barn och ungas hälsa i hälsodataregister samt om elevhälsans medicinska insatser och hälso- och sjukvård vid ungdomsmottagningarna kan inkluderas i hälsodataregister. Socialstyrelsen ska sedan lämna nödvändiga författningsförslag där så kan ske.

Förtydligande om uppgifter om hälsovård i kvalitetsregister

Det är nödvändigt att följa upp hälsovårdande verksamheter därför behöver uppgifter om hälsofrämjande och förebyggande insatser registreras i kvalitetsregister så att vården kan kvalitetssäkras. Därför föreslås att patientdatalagen (2008:355) förtydligas i 7 kap. 1 och 4 §§ så att även *hälsovård* omfattas och kan registreras i kvalitetsregister. Lagändringen träder i kraft den 1 juli 2022. För att registren ska kunna utvecklas och uppnå full täckningsgrad bör statligt stöd utgå till kvalitetsregister för hälsovårdande verksamheter för barn och unga under en uppbyggnadsfas.

Kartlägga förekomsten av och behov hos barn och unga med långvariga och stora vård- och omsorgsbehov

Det behövs samlad nationell kunskap och skarp analys av sjukdomsuttryck, sjukdomsförekomst och vård- och omsorgsbehov som barn och unga med kroniska sjukdomar eller annan långvarig ohälsa uppvisar. Då detta idag saknas ges Socialstyrelsen i uppdrag att leda ett sådant kartläggningsarbete. Socialstyrelsen behöver först undersöka vilka regioner som kan och vill delta och andra förutsättningar för kartläggningen. På sikt kan resultatet av kart-

läggningen bli användbar inom ramen för den nationella kunskapsstyrningen.

Informationsdelning mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsten behöver stärkas

Utredningen om sammanhållen information inom vård och omsorgs (S 2019:01) förslag till bestämmelser om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation bör genomföras. Regeringen bör tillsätta en utredning med uppdrag att undersöka om det är möjligt och lämpligt att utvidga de föreslagna bestämmelserna om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation till att omfatta fler grupper av barn och unga inom socialtjänsten än de med funktionsnedsättning.

Utredning om utlämnande av uppgifter från hälso- och sjukvården till barn och vårdnadshavare

Barn kan missgynnas av att deras vårdnadshavare inte har tillgång till relevant information från hälso- och sjukvården och därmed inte kan hantera barnets vårdkontakter. Regeringen föreslås tillsätta en utredning för att utreda om dagens lagstiftning är ändamålsenlig när det gäller utlämnande av uppgifter från hälso- och sjukvården till barn respektive vårdnadshavare.

Barn och unga bör kunna ge ombud elektronisk tillgång till patientuppgifter

Även när ett barn har uppnått sådan ålder och mognad att barnet själv förfogar över uppgifterna kan barnet vilja ta hjälp av vårdnadshavare eller någon annan närstående i sina vårdärenden och därför ge någon annan tillgång till patientuppgifter. Att kunna ge nära viktiga vuxna, inklusive vuxna som inte är barnets vårdnadshavare, tillgång till uppgifter från hälso- och sjukvården kan vara angeläget ur ett barnrättsperspektiv. Därför bör *utredningen om sammanhållen information inom vård och omsorgs (S 2019:01)* förslag till bestämmelser som tillåter att vårdgivare, under vissa förutsättningar, får ge ombud elektronisk tillgång till patientuppgifter genomföras.

Större statligt ansvar för nationell digital infrastruktur

Detta är viktigt för att få mer kompatibla vårdinformationssystem som enklare kan kommunicera med varandra och utbyta relevant information i hälso- och sjukvården och omsorgen. Utvecklingen och användningen av nationellt fastställda termer och begrepp för dokumentation i hälso- och sjukvården behöver öka väsentligt. Berörda hälso- och sjukvårdsaktörer behöver se till att så sker. Detta ökar möjligheterna till jämförbara data med hög kvalitet som kan användas i uppföljning, utvärdering och verksamhetsutveckling.

Konsekvenser för regionen

Utredningens förslag är en investering i en mer effektiv vård. På kort sikt kan förslagen dock få administrativa och ekonomiska konsekvenser för regionerna, exempelvis i samband med anslutning till kvalitetsregistret eller kompetensutveckling i samband med att nya system införs.

Konsekvenser för jämställdhet

Utredningens förslag får positiva konsekvenser för utvecklingen av en mer jämlik och jämställd vård. De innebär bättre förutsättningar att följa barns och ungas hälsoutveckling och de hälsofrämjande och förebyggande insatser som ges till barn och unga. Det skapar i sin tur möjligheter att analysera skillnader i hälsa hos pojkar och flickor och utvärdera effekterna av olika insatser. Med stöd av dessa uppgifter kan mer effektiva och riktade insatser utvecklas och mer adekvata insatser erbjudas till alla flickor och pojkar oavsett bakgrund.

Konsekvenser för barn

Utredningens förslag får positiva konsekvenser för barn. Barnets rättigheter enligt barnkonventionen stärks.

Bilagor:

Remissyttrande, Börja med barnen! – Följa upp hälsa och dela information för en god och nära vård (SOU 2021:78)

Remissyttrande, Börja med barnen! En sammanhållen god och nära vård för barn och unga (SOU 2021:34), dnr 00815-2021

Protokollsutdrag skickas till:

Socialdepartementet

Hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 32

Initiativärende 13-2021 om utökat samarbete kring covid-testning för personer bosatta i Norrbotten

Dnr 1557-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga initiativärendet till handlingarna.

Ärendet

Marianne Sandström (SD) har lämnat in ett initiativärende om utökat samarbete kring covid-testning för personer bosatta i Norrbotten.

Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) återkallar initiativärendet då frågan inte längre är aktuell.

Bilagor

Initiativärende 13-2021 om utökat samarbete kring covid-testning för personer bosatta i Norrbotten

§ 33

Motion 5-2021 om redovisning av deltagande i screeningnärvaro som led i folkhälsoarbetet

Dnr 818-2021

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att avslå motionen.
2. Regionstyrelsen ger regiondirektören i uppdrag att säkerställa att framtidens vårdinformationsstöd möjliggör uppföljning på kommunnivå (geografiskt), kön och ålder.

Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Att ändra rutinerna för datauttag i befintliga system skulle innebära en arbetsinsats som inte bedöms rimlig då ett nytt vårdinformationsstöd (FVIS) är under uppbyggnad och förväntas vara i drift 2024. Regionen anser att det är viktigt med en jämlik och jämställd hälso- och sjukvård och därför bör det säkerställas att verksamheter kan följas upp på geografi, kön och ålder. FVIS kommer att erbjuda helt andra möjligheter till utdata än nuvarande systemstöd gör men det är ännu inte möjligt för regionen att på detaljnivå utreda hur sådan statistik skulle kunna se ut.

Sammanfattning

Glenn Berggård (V) föreslår att Region Norrbotten ska följa upp och redovisa screeningverksamheten på kommunnivå, över tid, göra en analys av resultatet och till sist vidta åtgärder för att skapa en mer likvärdig utveckling av befolkningens hälsa. Motionären yrkar på att regionfullmäktige ska besluta att:

- Region Norrbotten skall följa upp deltagande i screeningverksamheten bland invånarna från de olika kommunerna.
- Redovisa kommunuppdelat deltagande, avanmält deltagande samt också uteblivit deltagande från bokad tid i screeningsverksamheterna årligen från 2015 och framåt samt
- Analysera och vidta åtgärder som kan bidra till mer jämlikt deltagande från invånarna från alla kommuner i screeningverksamheterna.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla motionen.

Anders Öberg (S) stödjer Glenn Berggårds förslag.

Beslutsgång

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

Ärendet

Vänsterpartiet anför att de olika screeningprogrammen som Region Norrbotten är delaktig i utgör ett led i arbetet med att förebygga sjukdom och främja hälsa. Deltagandet i de olika screeningprogrammen ser olika ut i länets kommuner men det redovisas inte, följs inte upp och kan följaktligen inte bidra till att folkhälsan utvecklas på ett likvärdigt sätt över länet.

Registrering av screeningverksamhet i dag

Idag redovisas antal inbjudna, antal screenade och täckningsgrad på kön och på verksamhetsområdesnivå. Vad som i slutändan redovisas beror på vad som inledningsvis registreras och hur det görs. Registreringen av screeninginsatser sker inom olika hälso-och sjukvårdsdivisioner och i olika system och databaser som inte kommunicerar med varandra. Inte sällan görs de regionala sammanställningarna manuellt och berör många personer och led i verksamheten. Att ändra rutinerna för datauttag i befintliga system skulle innebära en stor arbetsinsats som inte bedöms rimlig då en ny vårdinformativmiljö är under uppbyggnad och förväntas vara i drift 2024. Det nya systemet har arbetsnamnet FVIS och kommer ersätta VAS och ge ett grundläggande stöd för vårddokumentation, vårdadministration, vårdplanering, osv.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet och jämlikhet

Beslutet förbättrar förutsättningarna att styra och leda Region Norrbottens verksamheter att bli mer jämlika och jämställda - för kvinnor och män, i olika åldrar och i olika kommuner i Norrbotten.

Bilagor:

Motion 5-2021 om årlig redovisning av deltagande i screeningverksamhet som led i folkhälsoarbetet

Protokollsutdrag skickas till:

IT/MT-direktör

Divisionschef division Länssjukvård 2

§ 34

Motion 8-2021 om regional fysisk planering och bostadsförsörjningsplanering

Dnr 821-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige besluta att avslå motionen.

Reservationer

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regional fysisk planering är ett viktigt verktyg för hållbar regional utveckling och för tidiga dialoger mellan kommuner och regionala planeringsaktörer om viktiga strategiska utvecklingsfrågor. Dessa behöver dock inte ske inom ramen för plan- och bygglagen (PBL). Region Norrbottens har påbörjat arbetet med att utveckla sin roll i den regionala fysiska planeringen genom framtagande av *Strukturbild Norrbotten* som pågår 2020-2023. Under processens gång kommer frågan om hur förankring, möjligheter och behov i länet av framtida regional fysisk planering inom PBL att undersökas.

Sammanfattning

Mot bakgrund av de omfattande planerade investeringarna i olika delar av Norrbotten och även i angränsande kommuner i Västerbotten, anser Glenn Berggård (Vänsterpartiet) att regional fysisk planering behöver införas även i Norrbotten. Han föreslår därför i en motion att regionfullmäktige ska besluta att:

- Region Norrbotten påbörjar arbetet att genomföra regional fysisk planering enligt PBL
- Inriktningen på arbetet ska vara att bidra till ett mer jämlikt och jämställt Norrbotten.
- Regionplanen ska innehålla ett bostadsmål i den regionala bostadsplaneringen som anger hur många bostäder, varav minst hälften hyresrätter, som behöver byggas i Norrbotten, och byggandet ska därefter fördelas på kommunerna i Norrbotten.
- Hos riksdag och regering efterfråga finansieringsstöd för hyresrättsproduktion i delar av länet med bristande bostadsmarknad.

Regionala utvecklingsnämnden har 2022-02-01 § 14 föreslagit fullmäktige avslå motionen.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla motionen.

Anders Öberg (S) stödjer Glenn Berggårds förslag.

Beslutsgång

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

Ärendet

Bakgrund

Enligt motionären förändrades Plan- och bygglagen (PBL) den 1 januari 2019, till att medge att regionerna kan bedriva regional fysisk planering.

Enligt Glenn Berggård tar de olika kommunerna i Norrbotten olika ansvar för bostadsförsörjningen och de nu omfattande investeringsbehoven kan behöva följas av en samordning avseende bostadsförsörjningen. I den regionala fysiska planeringen anser han därför att det bör identifieras ”bindande” bostadsmål fördelat på kommunerna.

Om regional fysisk planering och regional utvecklingsplanering

Det går att bedriva regional fysisk planering både inom och utanför plan- och bygglagen (PBL). Om regional fysisk planering sker inom PBL så benämns det regionplanering och utanför PBL kallas det regional utvecklingsplanering. Regionplanering berör några få regioner medan alla län ska arbeta med regional utvecklingsplanering.

I dagsläget är det två regioner i Sverige bedriver regional fysisk planering enligt PBL. Dessa regioner ansvarar då för att upprätta en regionplan. Processen att ta fram en regionplan enligt PBL är liknande som för att ta fram en kommunal översiktsplan. För att bli regionplaneupprättare krävs att regionen lämnar in en begäran om detta till finansdepartementet. Det är viktigt med ett förankringsarbete mot kommunerna i länet då regionen måste ha stöd av en majoritet av länets kommuner i frågan. Utöver detta måste regionen inom organisationen ha kapacitet att ta på sig ansvaret. Regionplanering handlar om att på en övergripande nivå planera och utreda frågor av regional betydelse som berör fler än en kommun. Syftet med regional fysisk planering är att den ska underlätta för den kommunala planeringen och övriga regionala planeringar. En regionplan är inte bindande utan ska fungera vägledande för kommunernas planering och fungera som ett beslutsunderlag. Det är därför inte möjligt att, som motionären föreslår, ange bindande mål för det kommunala bostadsbyggandet. Bostadsförsörjningen ansvarar kommunerna för enligt lagen om kommunernas bostadsförsörjningsansvar (2000:1383).

Det finns goda möjligheter för samverkan kring regional planering, så kallad regional utvecklingsplanering, utan att göra det med regional fysisk planering enligt Plan- och bygglagen. Regional utvecklingsplanering styrs av flera lagar och förordningar och resulterar i olika planer, strategier och program. Av dessa är det främst regional utvecklingsstrategi, länsplan för regional transportinfrastruktur och regionala trafikförsörjningsprogram som har koppling till fysisk planering. Andra exempel på regional utvecklingsplanering är

att arbeta med regionala strukturbilder och att ta fram olika typer av rumsliga analyser av mellankommunala och regionala frågor.

Pågående arbete

I den regionala utvecklingsstrategin för Norrbotten anges fysisk planering på kommunal och regional nivå som ett prioriterat område. Syftet är att lyfta strategiska samhällplaneringsfrågor i ett större regionalt perspektiv och över kommungränser för att tillsammans hitta fler samordningseffekter och smartare prioriteringar.

Att regionen borde ha uppdrag och mandat att ta ansvar för den regionala fysiska planeringen är en av de påverkansfrågor som regionstyrelsen tidigare har beslutat om (RS 2019-02-27, § 69)

Som ett led i detta arbete har den regionala utvecklingsdirektören fått i uppdrag att undersöka möjligheterna för att få uppdrag inom regional fysisk planering (beslut i RUN 2019-02-26, § 24)

Regionala utvecklingsnämnden har i sitt svar till finansdepartementet (Dnr 00506-2019) rörande *En ny regional planering* påtalat att Norrbotten har behov av regional samordning av planeringsfrågor. Behovet är första hand att skapa samordningsplattformar för dialog om viktiga mellankommunala och mellanregionala planeringsfrågor. I en möjlig förlängning, när och om det finns stöd för det i länets kommuner, kan Region Norrbotten komma att söka att upprätta regionplan enligt Plan- och bygglagen (PBL).

Region Norrbotten arbetar för närvarande med regional utvecklingsplanering och med att utveckla sin roll i den regionala planeringen genom att ta fram *Strukturbild Norrbotten* som beräknas vara klar 2023. Framtagandet av strukturbilder är en del i genomförandet av den regionala utvecklingsstrategins insatsområde Hög livskvalité i attraktiva livsmiljöer.

I processen för framtagandet av *Strukturbild Norrbotten* ingår att skapa samordningstillfällen och mötesplatser för samplanering mellan de regionala och kommunala planeringsaktörerna. Inför arbetet med strukturbilder har Region Norrbotten tagit fram en vägledning för samverkan inom regional planering.

Strukturbild Norrbotten ska koppla samman den regionala utvecklingsstrategin med kommunernas översiktsplaner och har även som syfte att höja regionens kapacitet och förmågor som regionalt utvecklingsansvarig inom fysisk planering. Ett exempel på kunskapsunderlag som har tagits fram är *Regional ebnätsanalys* och *Hållbarhetsanalys av regional transportplanering*. Inom regeringsuppdraget *Hållbar regional utveckling* fördjupas underlagen till strukturbilden med ett förstärkt hållbarhetsperspektiv. Exempel på aktiviteter som pågår är bland annat sociala hållbarhetsanalyser av den regionala transportplaneringen och insatser för hälsofrämjande samhällsplanering hos regionala och kommunala aktörer.

Sammanfattat så är regional fysisk planering ett viktigt verktyg för hållbar regional utveckling och för tidiga dialoger mellan kommuner och regionala planeringsaktörer om viktiga strategiska utvecklings- och markanvändningsfrågor oavsett om den sker inom eller utom PBL. Detta blir särskilt viktigt i det läge länet nu befinner sig i med en stark utveckling. Beslut om regional fysisk planering enligt PBL måste föregås av noggranna utredningar och drivas av ett behov från kommunerna av regional samordning av vissa planeringsfrågor som gynnas av ett regionalt perspektiv. Beslut att ansöka om att ansvara för regional fysisk planering enligt PBL bör därför inte tas i nuläget utan avvakta resultatet av *Strukturbild Norrbottens* genomförande där det ingår att undersöka kommunernas behov av regional planering och att utveckla Region Norrbottens egen kompetens i frågan.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

En god samhällsplanering är en förutsättning för ett samhälle som är jämställt mellan kvinnor och män, flickor och pojkar. På regional nivå kan det innebära att särskilt undersöka jämställdhetsaspekter och andra hållbarhetsperspektiv i de regionala planerings- och styrdokumenterna. Detta kan och ska göras oavsett om den regionala fysiska planeringen sker inom eller utanför ramen för plan- och bygglagen (PBL), därför bedöms inte beslutet ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Bilagor:

Regionala utvecklingsnämndens protokoll 2022-02-01 § 14

Motion om regional fysisk planering och bostadsförsörjningsplanering

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

Regional utvecklingsdirektör

§ 35**Motion 18-2021 om införande av sex timmars arbetsdag**

Dnr 1415-2021

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att avslå motionen.

Reservation

Glenn Berggård (V) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Mot bakgrund av bland annat de demografiska och ekonomiska utmaningar som regionen står inför bedöms det inte möjligt att införa sex timmars arbetsdag då detta skulle medföra behov av väsentligt fler medarbetare än idag.

Sammanfattning

Glenn Berggård (V) anför i en motion att de vill att Region Norrbotten inför sex timmars arbetsdag med bibehållen lön inom en eller flera verksamheter med kvinnodominerande yrken. Vänsterpartiet yrkar därför att regionfullmäktige beslutar att:

- Region Norrbotten under 2022 identifierar verksamheter där reducerad arbetstid – 6 timmars arbetsdag, med bibehållen lön, kan införas samt
- att 6 timmars arbetsdag införs inom de verksamheterna med start 2023.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

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

Ärendet

Glenn Berggård anser att det behövs ett arbetsliv med plats för fler och där människor inte slits ut i förtid. Ett allt högre arbetstempo uppges stressa sönder hälsan, livet och relationerna till närstående. Motionären beskriver vidare att de stressrelaterade sjukskrivningarna ökar framförallt bland kvinnor då de utöver sitt förvärvsarbete även har det obetalda huvudansvaret för familj och hem generellt. Detta gör att många kvinnor idag väljer att arbeta deltid för att mäkta med. Med anledning av detta anser Vänsterpartiet att kortare arbetstid därför kan vara både ett steg mot ökad jämställdhet mellan kvinnor och män, men också bättre psykisk hälsa för kvinnor.

I motionen refereras till svensk forskning från Stressforskningsinstitutet som pekar på att kortare arbetstid minskar stressen och att sömnen förbättras. Med en kortare veckoarbetstid med möjlighet till kortare arbetsdagar bedöms det därför finnas mer tid till återhämtning och mer tid till hälsosamt privat- och familjeliv. Vänsterpartiet anför vidare att detta också skulle leda till att fler skulle tilltalas av att arbeta inom vård- och omsorgssektorn och därmed underlätta kompetensförsörjningen, men också leda till färre sjukskrivningar och förmå personalen att stanna kvar i yrket med den kompetens de besitter.

Berggård avslutar motionen med att ovanstående bör genomföras och utvärderas i samarbete med en följeforskare från exempelvis ett universitet eller institut och att valet av vilken/vilka enheter som införandet sker på ska göras i samråd med personalen.

Bakgrund

Regionfullmäktige avlog en liknande motion från Vänsterpartiet den 24 april 2019 (§34, motion nr 12-2018, dnr 03962-2018). Norrbotten står fortfarande inför en stor demografisk utmaning med en åldrande befolkning och färre i arbetsför ålder, vilket medför att hälso- och sjuk-vården i framtiden kommer att behöva vårda fler patienter utan att öka andelen medarbetare i motsvarande grad.

Reglering av arbetstid och kompetensförsörjning

Det finns bestämmelser i lagstiftning och centrala kollektivavtal som rör arbetstider och arbetstidens förläggning. Om regionen ska ändra veckoarbetstiden krävs lokala kollektivavtal som reglerar detta.

För att möta demografiska, ekonomiska och verksamhetsmässiga utmaningar som regionen står inför är det viktigt med en hållbar kompetensförsörjning och att resurser används på bästa och effektivaste sätt. Redan idag har regionen utmaningar med kompetensförsörjning inom vissa yrkeskategorier. Ett införande av sex timmars arbetsdag skulle kräva ännu fler medarbetare än de regionen har idag.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Deltidsarbete är betydligt vanligare bland kvinnor än män och i synnerhet bland arbetarkvinnor. Av kvinnor i arbetaryrken arbetar totalt 48 procent, det vill säga nästan hälften, deltid. Motsvarande andel för tjänstepersonskvinnor är ungefär en fjärdedel (24 procent). När det gäller män i arbetaryrken är 15 procent deltidarbetande och i tjänstepersonsyrken är motsvarande siffra 10 procent. För kvinnor i tjänstepersonsyrken är det också vanligt att gå ner i arbetstid och deltidarbete när barnen är små, något som inte är lika vanligt bland arbetarkvinnor. Bland män orsakas deltidarbete sällan av vård av barn. I teorin anser de flesta att det är självklart att både kvinnan och mannen ska ta gemensamt ansvar för gemensamt hem och eventuella barn. I praktiken är det dock fortfarande kvinnan som har huvudansvar för det obetalda hem- och omsorgsarbetet vilket medför ökad belastning och kan bidra till ohälsa.

Hälso- och sjukvården är en kvinnodominerad verksamhet med många gånger slitsamma arbetsförhållanden. Införandet av en arbetstidsförkortning skulle öka möjligheten till återhämtning vilket stärker och främjar hälsan hos både kvinnor och män inom hälso- och sjukvården. Fler deltidsarbetande män skulle också kunna bidra till en jämnare fördelning av det obetalda hem- och omsorgsarbetet och på så vis ökad jämställdhet.

Bilagor:

Motion 18-2021 om införande av sex timmars arbetsdag

Protokollsutdrag skickas till:

HR-direktör

§ 36

Åtgärder för att underlätta rekrytering av sjuksköterskor i primärvården

Dnr 90-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Tillsvidareanställda distriktssjuksköterskor i egenregins primärvård erhåller ett lönetillägg om 3000 kronor på månad.
2. Förändringen träder i kraft 1 april 2022.
3. Division Nära tillförs 0,48 mnkr 2022 för de yrkeskategorier som arbetar inom primärvårdens anslagsfinansierade del. För 2023 finansieras åtgärden med 0,64 mnkr och arbetas in i divisionens ekonomiska ramar för den anslagsfinansierade delen. Resterande ökning finansieras inom vårdvalet.
4. Återkoppling av hur satsningen utfallit ska redovisas till regionstyrelsen i november 2022 med information kring hur många nya sjuksköterskor som rekryterats efter satsningens införande i april 2022 och med information om varifrån rekryteringen skett.

Yttrande till beslutsförslaget

Styrelsen avser att öka primärvårdens förmåga att rekrytera och behålla sjuksköterskor genom att fatta beslut om en extraordinär satsning för distriktssjuksköterskor i primärvården. Satsningen är en stimulans och nödvändig för att primärvården ska klara omställningen till en god och nära vård samt de utökade uppdrag som den rådande pandemin för med sig.

Sammanfattning

I dagsläget råder stora svårigheter att rekrytera leg sjuksköterskor och distriktssjuksköterskor till länets primärvård. Region Norrbotten gör en extraordinär satsning i form av ett lönetillägg riktad till distriktssjuksköterskor som arbetar i primärvård.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår återremittera ärendet för att en jämställdhetsanalys ska genomföras.

Lennart Åström (S) stödjer Glenn Berggårds förslag.

Marianne Sandström (SD) föreslår ett tillägg enligt följande: ”Återkoppling av hur satsningen utfallit ska redovisas till regionstyrelsen i november 2022 med information kring hur många nya sjuksköterskor som rekryterats efter satsningens införande i april 2022 och med information om varifrån rekryteringen skett”.

Ordföranden stödjer Marianne Sandströms tillägg.

Beslutsgång

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

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

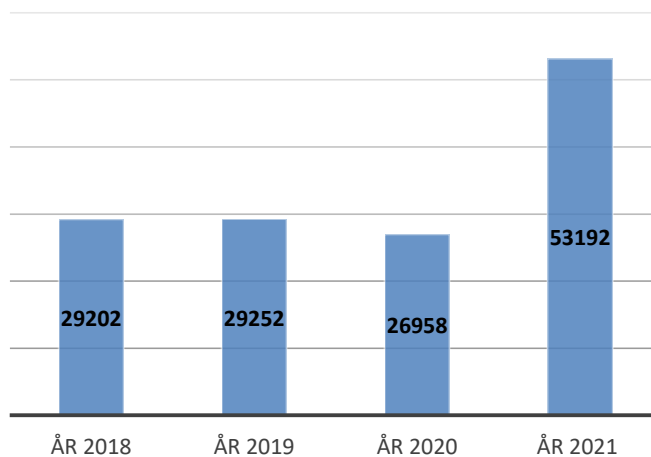
Ordföranden ställer Marianne Sandströms tillägg under proposition och finner att regionstyrelsen bifaller tillägget.

Ärendet

Bakgrund

Primärvården i Region Norrbotten har under en lång tid fått gradvis utökade ansvarsområden. Vård och behandlingsinsatser som förut utfördes i specialistsjukvård på sjukhus utförs numera i allt större omfattning på hälsocentralerna. Under det senaste året har primärvården dessutom fått kraftigt utökade arbetsuppgifter i samband med pandemin. Bland annat noteras ett ökat antal infektionspatienter som ska omhändertas i särskild ordning, ett ökat engagemang i provtagning och omfattande insatser inom folkhälsoområdet där egenregins primärvård arbetar med vaccinering och smittspårning. I Diagram 1 nedan visas som exempel antalet sjuksköterskebesök per månad i genomsnitt för det senaste halvåret 2021 i jämförelse med tidigare år.

Diagram 1: Antalet besök till sjuksköterska i egenregins primärvård, per månad för andra halvåret 2021 i jämförelse med tidigare år



I Region Norrbotten, liksom i Sverige i övrigt, pågår en omställning mot god och nära vård där primärvården förväntas vara basen i det framtida svenska hälso- och sjukvårdssystemet. I det sammanhanget pågår ett omfattande utvecklingsarbete med syfte att reformera primärvården med krav på bland annat ökad tillgänglighet samt att decentralisera verksamheten närmare patienterna. Den senare ambitionsutökningen ska ske bland annat genom inrättandet av flera allmänmedicinska slutenvårdsplatser, ökat antal filialer och

servicepunkter, samt utökade öppettider inom vissa områden. Därutöver ska tillgängligheten öka, bland annat genom ett ökat införande av digitala lösningar och ökade krav på att vårdgarantin ska hållas.

Under de senaste åren har bristen på distriktsläkare i primärvården uppmärksamats och i regionen behövs åtgärder för att i framtiden kunna rekrytera och behålla distriktsläkare. Ett annat mycket viktigt kompetensområde inom primärvården är leg sjuksköterskor och distriktssjuksköterskor. Sjuksköterskor behövs för att kunna svara upp till många av de krav som ställs på en modern primärvård.

Vad gäller lön och förmåner har de senaste årens satsningar i regionen avseende löneläge i hög grad tillfallit sjuksköterskor verksamma inom specialistsjukvårdens slutenvård. Satsningarna har bedömts som nödvändiga. Samtidigt har löneskillnaden mellan regionanställda sjuksköterskor och sjuksköterskor anställda i kommunerna ökat. Regionen ligger också lägre lönemässigt i jämförelse med distriktssköterskor i andra regioner, se Tabell 1 nedan.

Tabell 1: Medellön för distriktssjuksköterskor i Sverige 2020

Region	Medellön
Region Stockholm	40 343
Region Kronoberg	39 180
Region Östergötland	39 135
Region Västmanland	39 058
Region Jönköpings län	38 741
Region Sörmland	38 710
Västra Götalandsregionen	38 652
Region Halland	38 553
Region Skåne	38 469
Region Dalarna	38 419
Riket	38 377
Region Örebro län	38 281
Region Gotland	38 048
Region Kalmar län	37 862
Region Västernorrland	37 857
Region Uppsala	37 713
Region Värmland	37 685
Region Västerbotten	37 299
Region Gävleborg	37 040
Region Norrbotten	36 890

Egenregins primärvård har fått allt svårare att rekrytera distriktssköterskor och i dagsläget saknas i de allra flesta fall sökanden till de befattningar som annonseras ut. På flera hälsocentraler har bristsituationer uppstått vilket

bland annat fått till följd att telefontillgängligheten sjunkit dramatiskt. Under hösten 2021 har flera hälsocentraler rapporterat om arbetsmiljöproblematik som är kopplat till brist på sjuksköterskor.

Förslag om lönesatsning

Åtgärder för att stärka primärvårdens förmåga att rekrytera och behålla medarbetare kommer att genomföras. Utöver dessa föreslås en lönesatsning enligt följande. För de distriktsjuksköterskor som arbetar heltid på regionens hälsocentraler ska ett lönetillägg om 3000 kr per månad utgå. Vid deltidarbete ska lönetillägget reduceras. För de som roterar in i primärvårdens verksamheter på deltid ska lönetillägget reduceras.

Tillämpningsanvisningar för lönetillägg kommer att tas fram. De sjuksköterskor som redan erhållit lönetillägg för engagemang i slutenvård erhåller inte något lönetillägg utöver det man redan har. Denna extraordinära stimulansåtgärd är ett komplement till regionens marknadsmässiga löner och avtalade villkor.

Ekonomiska konsekvenser

För 2022 beräknas den extra ordinära satsningen kosta 5,53 mnkr och helårseffekten för 2023 bedöms till 7,37 mnkr. För 2022 finansieras åtgärden genom att Division Nära tillförs 0,47 mnkr för de yrkeskategorier som arbetar inom primärvårdens anslagsfinansierade del. För år 2023 finansieras åtgärden med 0,63 mnkr och arbetas in i divisionens ekonomiska ramar för den anslagsfinansierade delen i samband med budgetarbetet 2023. Resterade ökningarna finansieras inom vårdvalet. Nedan ges en sammanställning i tabellform.

Tabell 2: Antal distriktsjuksköterskor

Distriktsjuksköterskor	Antal
Tillsvidare anställda	140
Varav inom anslagsfinansierad verksamhet	12

Tabell 3: Kostnader för lönetillägg distriktsjuksköterskor

Yrkeskategori	Totalt merkostnad 2022 (tkr)	Merkostnad 2022 anslagsfinansierad verksamhet (tkr)	Totalt merkostnad 2023 (tkr)	Merkostnad 2023 anslagsfinansierad verksamhet (tkr)
Distriktsjuksköterskor	5 529,0	473,9	7 372,0	631,9

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör

HR-direktör

Ekonomidirektör
Divisionschef Nära

§ 37

Öka förmågan att rekrytera och behålla tandläkare

Dnr 91-2022

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. En startbonus införs motsvarande en extra månadslön till tandläkare som tillsvidareanställs i Folktandvården i Region Norrbotten från och med 1 mars 2022.
2. En rekryteringsbonus införs på 15 000 kr till den medarbetare som tipsar om en tandläkare som anställs i Folktandvården (ej stipendiater).
3. En extra lönesatsning för tandläkare görs inom ramen för löneöversynerna 2022, 2023 och 2024. För 2022 ska det årliga utfallet uppgå till 4 procent. Kompletterande ställningstagande görs därefter årsvis.
4. Under antagande att löneöversyn 2022 ger ett procentuellt lönepåslag på 1,8 procent tillför styrelsen ytterligare motsvarande 2,2 procent i lönepåslag vilket motsvarar 1,728 mnkr. För år 2023 och 2024 upparbetas eventuella kostnader i respektive års strategiska plan.

Reservationer

Socialdemokraternas ledamöter och Glenn Berggård (V) reserverar sig mot förslaget.

Yttrande till beslutsförslaget

Styrelsen har vid tidigare sammanträde (2021-11-17 § 220) beslutat om åtgärder för att utveckla och stärka folktandvården i länet. Ett relativt omfattande rekryteringsarbete pågår, men med hänsyn till den rådande situationen bedömer styrelsen att kompletterande åtgärder inom HR-området är nödvändiga. Folktandvården Norrbotten ska ligga i toppen lönemässigt för att i än större utsträckning vara en attraktiv arbetsgivare. Styrelsen föreslår därför en särskild satsning på tandläkarnas löner samt att en startbonus och en rekryteringsbonus införs för att stärka kompetensförsörjningen i folktandvården.

Sammanfattning

En särskild satsning på tandläkarnas löner samt införande av en startbonus och en rekryteringsbonus föreslås med målsättning att rekrytera och behålla medarbetare i folktandvården.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår i första hand återremittera ärendet för att göra en jämförelseanalys, i andra hand föreslår Glenn Berggård avslå det liggande förslaget.

Anders Öberg (S), Lennart Åström (S) och Johannes Sundelin (S) föreslår ett tillägg om att Region Norrbotten inför ett stipendium på 100 000 kr/ år till

nyexaminerade tandläkare som etablerar sig och jobbar heltid i Norrbotten. Stipendiet betalas ut årsvis under de tre första åren. Finansieras i strategiska plan för 2023.

Linda Frohm (M) föreslår avslå Anders Öbergs tillägg.

Beslutsgång

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

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

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

Ärendet

Bakgrund – Redovisning av pågående åtgärder för att underlätta bemanningsläget

Bemanningsläget för folktandvården är ansträngt då det saknas tandläkare. Tandläkarbrist inom folktandvård finns i hela Sverige och för Norrbottens län har vissa orter haft brist i över 20 år. Bemanningsläget medför, i kombination med de stora avstånden i länet, olägenheter för patienterna såsom längre väntetider och längre resvägar. Av den anledningen är det viktigt att vidta åtgärder för att rekrytera och behålla tandläkare i länets folktandvård.

Folktandvården arbetar sedan många år med strategiska rekryteringsinsatser, däribland utlandsrekrytering och stipendium till tandvårdsstuderande samt har utvecklat handledning, introduktion och fortbildning i syfte att locka fler tandvårdare och för att behålla befintliga.

Under verksamhetsåret finns aktiviteter inplanerade per månad. Under januari och februari månad deltar folktandvården på arbetsmarknadsdag i Göteborg, Stockholm och Umeå samt på Nolia karriärmässan. I mars månad hålls föreläsning för de tandläkarstudenter och tandtekniker som tar examen i Malmö.

I juni sker introduktionsdagar för tandläkare som ska sommarjobba på tillfällig legitimation. Syftet med att erbjuda introduktionsdagar är att få studenterna att känna sig trygga i yrkesutövningen under sommaren och att öka intresset för Norrbotten. Konceptet har tagits fram efter utvärderingar som visat på att detta är av stor vikt för de studerande. Region Norrbotten är troligen ensam om att erbjuda introduktion i denna form. Därutöver sker sommarjobbsträff i Luleå där man samlar alla sommararbetare för en informations- och aktivitetsdag i syfte att marknadsföra Norrbotten och öka attraktiviteten som arbetsgivare.

Under september månad sker gemensam träff där alla nya tandhygienist- och tandläkarstudenter bjuds in i syfte att informera om Norrbottensstipendiet och marknadsföra Norrbotten. Därutöver hålls gemensamt möte med befintliga stipendiater i syfte att bibehålla kontakten med studenterna och följa upp

intresse av att söka jobb i Norrbotten. Samma månad hålls även en rekryteringsmiddag med tandläkare termin 10 (sista terminen) i Umeå. Sista aktiviteten i årshjulet är att medverka på riksstämman. Det är en tandvårdskonferens där Norrbotten finns representerade via föreläsare, monterpersonal och podd-sändningar.

Utöver årshjulet finns flera aktiviteter:

- Ett väl utarbetat koncept i Norrbotten som innebär att tandvårdsstudenter med norrbottensanknytning erbjuds att söka ett stipendium (Tandläkare 15000 kr, Tandhygienist 9000 kr, Tandtekniker 9000 kr, Tandsköterska 4500 kr). Dessa är garanterade sommarjobb och en kontinuerlig kontakt hålls med dessa under deras studietid.
- Prova på jobbare – ett Folktandvårdsspecifikt koncept där regionen erbjuder 2-6 veckors betald praktik på tandvårdsklinik.
- Lokala aktiviteter i varje kommun (mässor, hemvandaraktiviteter etc.).
- Marknadsföring av tandvårdsyrken i skolor i samband med munhälsoinformation.
- Sedan 2018 har folktandvården arbetat med att förbättra utbildningsutbudet för medarbetare, ett koncept som inryms under namnet Folktandvården Academy. Undersökningar bland studenter har visat att en avgörande faktor för vilken arbetsgivare som väljs är hur arbetsgivare arbetar med kompetensutveckling. Under 2018 påbörjades ett omfattande arbete för att förändra befintlig utbildningskatalog i syfte att skapa ett mer attraktivt utbud. En ny katalog togs fram, baserat på medarbetarnas önskemål och verksamheternas behov. Kursansökningarna ökade betydligt under 2019. Som en effekt av pandemin utvecklades ett digitalt kursutbud under 2020 vilket även har fortsatt under 2021. Seminarierna har varit mycket uppskattade bland medarbetare och det har setts som ett lättillgängligt koncept.
- Utlandsrekrytering – under pandemin har vi utlandsrekryterat utifrån de spontanansökningar vi fått in. 2021 har två utlandsrekryterade tandläkare anställts.
- Samarbete med tandsköterskeutbildningar (bland annat Umeå, Luleå och Östersund) och ”öppet hus” aktiviteter för att locka studenter till svårrekryterade orter.

Bakgrund – Nyligen genomförda åtgärder

Folktandvården har under 2022 påbörjat ett samarbete med privata aktörer vad gäller helgjourer vid några orter i länet. Syftet är att avlasta folktandvårdens medarbetare och engagera privattandläkare i det gemensamma vårdåtgärdandet i större utsträckning.

I dagsläget är behovet större än någonsin att stimulera medarbetare till att arbeta på andra kliniker för att kunna erbjuda norrbottningarna en mer jämlik tandvård. Flera kliniker saknar helt fasta tandläkare idag och bemannas av personal från andra kliniker i länet. I jämförelse med regionens övriga avtal för intern rörlighet har folktandvården lägre ersättningsnivåer, framförallt för tandläkare. För att i större utsträckning likställa folktandvårdens avtal med

regionens övriga rörlighetserbjudanden har regiondirektören beslutat om en höjd ersättningsnivå för tandläkare. Dessutom omfattas timanställda pensionärer av den ökade ersättningen.

På kort sikt, fram tills rekryteringsarbetet fått avsedd effekt, är en ökad rörlighet en förutsättning för att kunna bedriva effektiv handledning och utveckling samt teamtandvård med nyttjande av gemensamma resurser.

Det finns en tydlig ambition från samtliga folktandvårdsorganisationer att inte öppna upp för bemanningsbolag. Detta eftersom koncept med hyrtandläkare bedöms förvärra situationen över landet med ökande rekryterings svårigheter och skenande kostnader. Det finns ett inriktningsbeslut i Sveriges kommuner och regioner (SKR) att vården ska minska beroendet av inhyrd personal. Det blir därför olämpligt om folktandvården Norrbotten i det läget, och med den kunskapen, öppnar upp för en vidare användning av bemanningsföretag över länet eftersom det skulle komma att påverka den offentligt drivna tandvården över hela landet.

Hyrtandläkare/konsulters närvaro med fria villkor och höga ersättningar ökar risken för att regionens egna medarbetare säger upp sig, vilket i sin tur medför ett alltmer ökat behov av hyrpersonal. Dessutom ökar kostnaderna i och med att den ersättning som regionen får betala för en inhyrd personal är väsentligt högre än nuvarande kostnader för löneanställda. I förlängningen bedöms därför hyrpersonal inte öka tillgången till kvalificerad personal, utan endast bidra till ökade kostnader.

Bedömningen är således att det långsiktigt är till nackdel för Folktandvården att öppna upp för att ta in inhyrda tandläkare. Bemanningsläget är däremot så pass ansträngt att det sannolikt kan komma att bli nödvändigt att upphandla privata aktörer vid någon enstaka klinik under vintern 2022. Upphandling sker enligt LOU och styrelsen gav vid sitt senaste sammanträde regiondirektören möjlighet att upphandla vid behov.

Under 2022 planeras ytterligare åtgärder vidtas med syfte att öka attraktiviteten till Folktandvården enligt följande.

- Marknadsföra Folktandvårdens arbetssätt än mer i övriga tandvårdssverige. Folktandvården ligger i framkant vad gäller modernt arbetssätt.
- Förändra sättet att se på tandvårdsbehov bland medborgare. Informera om vård efter risk, vid god munhälsa behöver du inte besöka tandvården varje år etc.
- Med stöd av nationella medel för kompetensförsörjning rekrytera en utbildningsplanerare för 2022. Ett attraktivt utbildningsutbud är en viktig faktor för att också kunna vara en attraktiv arbetsgivare utifrån hård konkurrens.
- Dialog med medarbetare/fackliga företrädare om arbetsinnehåll m.m.

Förslag till kompletterande åtgärder

Utöver de åtgärder som redan pågår eller de åtgärder som regionstyrelsen beslutade om vid sitt senaste sammanträde, bedöms ett antal ytterligare åtgärder som nödvändiga för att stärka förmågan att rekrytera och behålla tandläkare:

- Rekrytera en regionövergripande samordnare med ansvar för att i samarbete med kommuner/lokala bostadsbolag erbjuda bostäder till kandidater inom regionens svårrekryterade yrkeskategorier som en del i ett ”rekryteringspaket”. I rollen bör det även ingå samarbete med Arbetsförmedlingen samt lokala företag för att öka möjlighet till arbete i Norrbotten även för eventuell medföljande. Åtgärden finansieras genom ansökan till nationella medel för 2022.
- Arbeta än mer med att behålla befintliga medarbetare inom Folktandvården Norrbotten.
- Införa en startbonus motsvarande en extra månadslön till tandläkare som tillsvidareanställs i Folktandvården i Region Norrbotten från och med 1 mars 2022.
- Införa en rekryteringsbonus på 15 000 kr till den medarbetare som tipsar om en tandläkare som anställs i Folktandvården (ej stipendiater).
- Folktandvården måste ligga i toppen lönemässigt för att i än större utsträckning vara en attraktiv arbetsgivare. För att uppnå detta föreslås ett årligt utfall i löneöversyn år 2022-2024 på 4 procent för år 2022 och därefter årsvisa ställningstaganden till löneutveckling för 2023-2024.

Ekonomiska konsekvenser

Under antagande att löneöversyn 2022 ger ett procentuellt lönepåslag på 1,8 procent innebär ytterligare 2,2 procent i lönepåslag 2022 en merkostnad för VO Folktandvård på 1 728 tkr.

Kostnaden för startbonusen, en extra månadslön för nyanställda tandläkare, beräknas enligt nedan, kostnad per år i tkr:

Antal	2022	2023	2024
6 tandläkare	323		
10 tandläkare*)		574	
13 tandläkare**)			758

*) varav 4 med erfarenhet **) varav 5 med erfarenhet

Kostnaden för rekryteringsbonusen, 15 000 kr/medarbetare, beräknas enligt nedan, kostnad i tkr.

Antal	2022	2023	2024
2 tips per år	30	30	30

Ökade lönekostnader för tandläkare, start- och rekryteringsbonus finansieras inom ramen för folktandvårdens intäkter och befintliga ramar.

Förutom kostnaden innebär fler tandläkare inom folktandvården ökade möjligheten till högre tandvårdintäkter.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Protokollsutdrag skickas till:

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

HR-direktör

Divisionschef Nära

§ 38

Investeringsbeslut – Alkotestsystem för ambulansverksamheten

Dnr 1554-2020

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. division Länssjukvård 1 tilldelas 630 tkr för inköp från regionens investeringsram för 2021 enligt i ärendet redovisad investering i alkotestsystem.
2. Paragrafen anses vara omedelbart justerad.

Sammanfattning

Region Norrbotten är i behov av att investera i ett alkotestsystem för att kunna möta upp till säkerhetskrav som kan förväntas inom en verksamhet som ambulanssjukvården.

Ärendet

Alkolåssystem

Inriktningsbeslut för investering i alkotestsystem är taget av Regionstyrelsen 2020-12-09, § 222, ärende ” Investeringar i medicin- och informationsteknik”.

I dagens samhälle förväntas det att personal hos företag, myndigheter och organisationer som framför fordon av olika slag har genomgått en nykterhetskontroll. Många företag som exempelvis bedriver taxi-, buss- eller annan transportverksamhet har sedan många år sådana system installerade.

Även inom ambulanssjukvården har ett flertal regioner redan infört alkotestsystem. Av säkerhetsskäl är systemen inom ambulanssjukvården inte kopplade direkt till fordonen utan i stället i en terminal på ambulansstationen som medarbetarna använder när arbetspasset påbörjas.

Målet är att samtliga ambulansstationer i Norrbotten ska ha ett alkotestsystem på respektive enhet.

Funktionen innebär att man identifierar sig med SITHS-kort och därefter andas mot en beröringsfri IR-sensor. Resultatet visas inom några sekunder. Om resultatet är positivt (>0,2 promille) går en avisering till ansvarig chef och därefter hanteras personen i fråga enligt Region Norrbottens rutiner.

Ekonomi

Det finns en investeringsutgift för att driftsätta ett alkotestsystem i regionen, se *tabell 1 – ekonomi alkotestsystem*

Bilaga 1 – Tilldelningsbeslut alkotestsystem och bilaga 2 – LCC-kalkyl alkotestsystem är sekretessbelagda enligt lagen om offentlig upphandling fram tills tilldelningsbeslut är fattat. Dessa bilagor redovisar upphandlingsresultat inklusive investeringsutgifter samt service- och supportkostnader.

Tabell 1 – ekonomi alkotestsystem

System	Investeringsutgift
Alkotestsystem	630 tkr Enligt bilaga 1 – Tilldelningsbeslut alkotestsystem samt bilaga 2 – LCC-kalkyl alkotestsystem

Investeringsutgift för alkotestsystemet finansieras via tilldelad investeringsram för 2021 för regionstyrelsen.

Investeringen ger även upphov till en utökad driftkostnad för service- och support av systemet på cirka 100 tkr per år och hanteras inom befintliga ramar inom ambulanssjukvården.

Genomförande

Division Länssjukvård 1 ansvarar för införandet som bedrivs inom ramen för regionens förvaltningsmodell för att på bästa sätt kunna säkerställa att det finns kontrollfunktioner för mål, budget och risker.

Beställning sker i enlighet med upphandlat avtal.

Införande bedöms ske under kvartal två och tre 2022.

Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

Bilagor:

Bilaga 1 – Tilldelningsbeslut alkotestsystem (sekretessbelagd enligt lagen om offentlig upphandling fram tills tilldelningsbeslut är fattat)

Bilaga 2 – LCC-kalkyl alkotestsystem (sekretessbelagd enligt lagen om offentlig upphandling fram tills tilldelningsbeslut är fattat)

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Länssjukvård 1
 Divisionschef Regionstöd
 IT-/MT-direktör
 Ekonomidirektör