

Regionfullmäktiges protokoll

**Sammanträdet den 19-20 november
2019**

§ 104 - 136

Henrik Berg, sekreterare

Justerat den 22 november 2019

Margareta Henricsson (SJVP), ordförande

Anders Bohm (SJVP), justerare

Susanne Ström (SD), justerare

Bevis

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på regionens officiella anslags-
tavla den november 2019.

Överklagandetiden utgår den december 2019.

Henrik Berg

REGIONFULLMÄKTIGE DEN 19-20 NOVEMBER 2019

Sammanträdet öppnas	3
Anmälan om inkallade ersättare	4
Upprop	5
Val av två protokolljusterare.....	8
Information från presidiet	9
Anmälan om motioner, interpellationer och frågor	10
Finansplan 2020-2022.....	11
Förbundsordning och samverkansavtal – Svensk Luftambulans	14
Samverkansavtal helikopter – Svensk Luftambulans	16
Avsättning av medel till kapitalförvaltning 2019	18
Förändring i regelverket för avgifter.....	19
Gemensamt samordningsförbund i Norrbotten.....	26
Reviderad förbundsordning för Norra sjukvårdsregionförbundet	29
Regler för partistöd 2020	31
Motion 14-2019 om maxtak för partistöd.....	32
Motion 15-2019 om digitala vårdlösningar	33
Ajournering.....	38
Sammanträdet öppnas	39
Anmälan om inkallade ersättare	40
Upprop	41
Sjukvårdsberedningens verksamhetsrapport 2019.....	44
Uppdragsberedningens verksamhetsrapport 2019	45
Motion 19-2019 om införande av vårdpuck	46
Revidering av regionfullmäktiges arbetsordning.....	48
Revidering av reglemente för regionfullmäktiges beredningar och utskott..	52
Uppdrag till regionfullmäktiges beredningar 2020.....	53
Regionfullmäktiges sammanträdes- och utbildningsdagar 2020	57
Ansvarsfrihet 2018 – Kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet	58
Ansvarsfrihet 2018 – Kommunalförbundet Konstmuseet i norr.....	60
Avsägelse av uppdrag.....	61
Övriga val	62
Interpellationssvar.....	64
Sammanträdet avslutas	65

§ 104

Sammanträdet öppnas

Regionfullmäktiges ordförande Margareta Henricsson (SJVP) förklarar sammanträdet öppnat kl. 10:04. Sammanträdet hålls i Regionhuset, Luleå.

§ 105

Anmälan om inkallade ersättare

Parti	Förhindrad ledamot	Inkallad ersättare
(SJVP)	Stig Nordqvist	Staffan Eriksson
	Lena Hedman	Heli Valjus Helin
	Nicklas Johansson	Maire Nyström
(S)	Johannes Sundelin	Emmi-Lie Spegel
	Lennart Åström (kommer efter 13.00)	Ida Johansson
	Camilla Mattila	Roland Nirlén
	Daniel Persson	Mashalla Mawlod Mohamed
	Lennart Thörlund	Anders Burman
	Ann-Sofie Isaksson	Birgitta Siljelöf
	Nils Harnesk	Ann-Kristin Nilsson

§ 106

Upprop

Följande ledamöter anmäler sig närvarande vid uppuppet:

Sjukvårdspartiet (27 ledamöter)	
Ledamot	Ersätter
Kenneth Backgård	
Doris Messner	
Johnny Åström	
Dan Ankarholm	
Anders Sundström	
Margareta Henricsson	
Ann-Christin Åström	
Lennart Ojanlatva	
Anders Bohm	
Erika Sjöo	
Bo Ek	
Jörgen Afvander	
Anders Rönnqvist	
Anna Scott	
Terese Falk Carolin	
Staffan Eriksson	Stig Nordqvist
Martin Åström	
Tomas Vedestig	
Margareta Dahlén	
Sead Maglic	
Sören Sidér	
Heli Valjus Helin	Lena Hedman
Anne Stridsman	
William Torikka	
Christer Bergdahl	
Maire Nyström	Nicklas Johansson
Monika Karlsson	

Socialdemokraterna (23 ledamöter)	
Ledamot	Ersätter
Anders Öberg	
Elisabeth Lindberg	
Emmi-Lie Spegel	Johannes Sundelin
Helena Öhlund	
Ida Johansson	Lennart Åström
Roland Nirlén	Camilla Mattila
Bengt Westman	

Ledamot	Ersätter
Ia Uvberg	
Mashalla Mawlod Mohamed	Daniel Persson
Anita Gustavsson	
Jan Sydberg	
Eivor Olofsson	
Sven Holmqvist	
Carina Strömbäck	
Anders Burman	Lennart Thörnlund
Gerd Siverhall	
Lennart Holm	
Birgitta Siljelöv	Ann-Sofie Isaksson
Patrik Åman	
Maivor Johansson	
Ann-Kristin Nilsson	Nils Harnesk
Anna-Carin Aaro	
Thor Viklund	

Moderata Samlingspartiet (6 ledamöter)	
Ledamot	Ersätter
Linda Fröhm	
Anders Josefsson	
Monika Hedström	
Henrik Wiström	
Roland Nordin	
Birgit Meier Thunborg	

Vänsterpartiet (6 ledamöter)	
Ledamot	Ersätter
Glenn Berggård	
Conny Sundkvist	
Elisabeth Bramfeldt	
Maria Holmquist-Ek	
Christina Snell-Lumio	
Linda Jonsson	

Sverigedemokraterna (5 ledamöter)	
Ledamot	Ersätter
Marianne Sandström	
Lage Hortlund	
Paula Palmqvist	
Denise Magnusson (-)	Per Göransson
Susanne Ström	

Centerpartiet (4 ledamöter)	
Ledamot	Ersätter
Nils-Olov Lindfors	
Sarah Karlsson	
Kurt-Åke Andersson	
Majvor Sjölund	

Inkallade ej tjänstgörande ersättare

Parti	Ersättare
(SJVP)	Dick Vånsjö
	Ann-Sofie Henriksson
	Lena Pallin
	Roland Dahlqvist
	Tommy Krigsman
	Malin Markström
	Berit Vesterlund
(S)	Eivy Blomdahl
	Peter Sköld
	Roland Karlsson
(M)	Daniel Bergman
	Marina Eriksson
(V)	Gunnel Sandlund
	Kati Jääskeläinen
(SD)	Kristina Karlsson
(C)	Perarne Kerttu

§ 107

Val av två protokolljusterare

Ledamöterna Anders Bohm (SJVP) och Susanne Ström (SD) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

Justeringen äger rum den 22 november 2019 kl. 15:00 i Regionhuset.

§ 108

Information från presidiet

Ordföranden informerar om dagordningen, utdelning av Rubus Arcticus-stipendiet, regionens miljöpris och näringslivspris mm.

Noteringar

Per Göransson (SD) ansluter till sammanträdet. Denise Magnusson (-) avbryter därmed sin tjänstgöring.

§ 109

Anmälan om motioner, interpellationer och frågor

Inkomna motioner:

- Motion 29-2019 om begrepp (Linda Jonsson och Kristina Nilsson, V)
- Motion 30-2019 om hållbar och långsiktig kompetensförsörjning (Linda Jonsson och Kristina Nilsson, V)
- Motion 31-2019 om att synliggöra och minimera av regionens klimatavtryck (Christina Snell Lumio och Kristina Nilsson, V)
- Motion 32-2019 om att möjliggöra och underlätta det politiska arbetet med regional utveckling (Glenn Berggård, V)

Inkomna interpellationer:

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

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att interpellationerna får ställas.

§ 110

Finansplan 2020-2022

Dnr 3041-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige fattar följande beslut:

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

Reservationer

Socialdemokraternas, vänsterpartiets och sverigedemokraternas ledamöter reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionen måste fortsätta med den påbörjade omställningen för att sänka kostnaderna i verksamheten för att långsiktigt klara en ekonomi i balans. Regionens kostnadsnivå är hög och kostnadsutvecklingen är högre än utvecklingen av skatter, bidrag och utjämning. Om riksdagen beslutar om en ny kostnadsutjämning med ökat bidrag skulle det ge möjlighet till en hållbar omställning som är robust och framåtsyftande.

Sammanfattning

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

Finansplanen innehåller aktuella budgetramar för perioden 2020-2022.

Regionstyrelsen beslutade 2019-11-13 § 222 att bifalla det liggande förslaget.

Ärendets behandling under sammanträdet

Kenneth Backgård (SJVP), Linda Frohm (M), Marianne Sandström (SD) Nils-Olov Lindfors (C) och Staffan Eriksson (SJVP) föreslår bifalla regionstyrelsens förslag.

Anders Öberg (S), Helena Öhlund (S), Elisabeth Lindberg (S), Bengt Westman (S) och Anna-Carin Aaro (S) föreslår bifalla socialdemokraternas förslag till finansplan 2020-2022.

Glenn Berggård (V), Linda Jonsson (V) och Christina Snell Lumio (V) föreslår i första hand att återremittera ärendet för omarbetning till att överensstämna med intentionerna i vänsterpartiets förslag till Strategisk plan 2020-2022. I andra hand föreslår Glenn Berggård en ändring om att finansplanen

justeras i enlighet med intentionerna i vänsterpartiets förslag till Strategisk plan 2020-2022.

Marianne Sandström (SD) och Lage Hortlund (SD) föreslår ett tillägg om att under 2021 avveckla Konstmuseet i norr (6,6 mkr/år), att under 2021 avveckla BD Pop AB (5 mkr/år), att under 2021 avveckla Film pool Nord AB (25 mkr/år), att avveckla Rubus Arcticus-stipendiet (400 tkr/år), att införa ett maxtak för partistöd på 2,5 mkr per parti (1,5 mkr/år) samt att införa ett ansvar för den enskilde att bekosta språktolk efter en bosättningstid om två år i Sverige (5 mkr/år).

Beslutsgång

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

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag mot Anders Öbergs förslag och finner att fullmäktige bifaller regionstyrelsens förslag.

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag mot Glenn Berggårds förslag och finner att fullmäktige bifaller regionstyrelsens förslag.

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

Ärendet

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

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

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

Regeringen har även lämnat ett lagförslag om ändrad kostnadsutjämning som ska gälla från 2020 som riksdagen planeras behandla 20 november 2019. Förslaget ger Region Norrbotten 199 mnkr år 2020 i ökad kostnadsutjämning efter avdrag för betalning av införande bidrag. Den nya kostnadsutjämningen är inte medtagen i finansplanen då den ännu inte är beslutad av riksdagen.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

Bilagor

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 222

Finansplan 2020-2022

Socialdemokraternas förslag till finansplan 2020-2022

Noteringar

Anders Josefsson (M) avbröt tjänstgöringen under ärendets behandling. Ersätts av Daniel Bergman (M).

Paula Palmqvist (SD) avbröt tjänstgöringen under ärendets behandling och ersätts av Denise Magnusson (-).

Lennart Åström (S) ansluter till sammanträdet. Ida Johansson (S) avbryter därmed sin tjänstgöring.

Regionfullmäktige beslutar att behandlingen av ärende 9 (Sjukvårdsberedningens verksamhetsrapport 2019) och ärende 10 (Uppdragsberedningens verksamhetsrapport 2019) hänskjuts till fullmäktiges fortsatta sammanträde 2019-11-20.

§ 111

Förbundsordning och samverkansavtal – Svensk Luftambulans

Dnr 3179-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att

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

Ärendet

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

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

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

Regionstyrelsen har 2019-11-13 § 227 beslutat bifalla det liggande förslaget.

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

Bilagor:

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 227

Förbundsordning

Samverkansavtal

Samverkansavtal angående finansiering av och driftkostnadsfördelning för helikoptrar för operativ drift i Region Norrbotten, Region Västerbotten och

Region Jämtland Härjedalen samt kostnadsfördelning för gemensam reservhelikopter

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
Avdelningsdirektörer
Divisionschefer

Noteringar

Notering: Roland Nordin (M) och Monika Hedström (M) avbryter tjänstgöringen. Anita Sköld (M) ersätter Roland Nordin.

§ 112

Samverkansavtal helikopter – Svensk Luftambulans

Dnr 2753-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att

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

Bakgrund

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

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

Regionstyrelsen har 2019-11-13 § 228 föreslagit fullmäktige bifalla det ligande förslaget.

Ärendet

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

Region Norrbotten bedömer att prestandamässigt uppfyller båda helikoptermodellerna H 145 och AW 169 (vår nuvarande helikoptermodell) de krav som vi ställer för start från Kirunaplattan. I Norge klassas båda helikoptermodellerna H 145 och AW 169 som medeltunga. Vidare har EU:s byrå för luftfartssäkerhet (EASA) utfärdat certifiering av både H 145 och AW 169. Den visar att båda helikoptermodellerna är klassificerade i samma kategori. Helikoptermodellen H 145 är bedömd av enhetschefer samt driftansvarig sektionsledare (arbetsmiljöansvariga) utifrån ett arbetsmiljöperspektiv. Dessa personer gör en samlad bedömning att helikoptermodellen H 145 inte utgör en försämring utifrån ett arbetsmiljöperspektiv.

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

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

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

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

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

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
Avdelningsdirektörer
Divisionschefer

Bilagor:

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 228

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

§ 113

Avsättning av medel till kapitalförvaltning 2019

Dnr 3099-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att 200 mnkr flyttas från likviditetsförvaltningen till den mer långsiktiga kapitalförvaltningen, för att möta framtida ökad likviditetsbelastning för utbetalning till pensioner.

Ärendet

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

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

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

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

Regionstyrelsen har 2019-11-13 § 229 föreslagit fullmäktige bifalla det ligande förslaget.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

Bilagor

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 229

§ 114

Förändring i regelverket för avgifter

Dnr 3098-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att återremittera ärendet för beaktande av konsekvenserna för klimatet avseende punkterna 7 och 8 samt för konsekvensbeskrivning av de socioekonomiska (klassmässiga) effekterna av alla punkter i hela förslaget.

Reservationer

Sjukvårdspartiets, moderaternas och centerpartiets ledamöter reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutet

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

Sammanfattning

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

Regionstyrelsen har 2019-11-13 § 224 föreslagit fullmäktige besluta att förändra följande avgifter:

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

11 Externa gäster i dubbelrum på patienthotell från 1200 kronor till 1300 kronor.

De nya avgifterna träder i kraft den 1 januari 2020.

Ärendets behandling under sammanträdet

Glenn Berggård (V) föreslår i första hand återremittera ärendet i sin helhet för beaktande av konsekvenserna för klimatet avseende punkterna 7 och 8 samt för konsekvensbeskrivning av de socioekonomiska (klassmässiga) effekterna av alla punkter i hela förslaget. I andra hand föreslår Glenn Berggård bifalla punkterna 4 och 11 samt att avslå övriga punkter.

Anders Öberg (S) föreslår i första hand bifalla Glenn Berggårds förslag om återremiss. I andra hand föreslår Anders Öberg bifalla punkterna 1, 3, 4, 7,8,9 och att bifalla punkterna 2, 5, 6, 10 och 11.

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

Beslutsgång

Ordföranden ställer Glenn Berggårds förslag om återremiss under proposition och finner att fullmäktige bifaller förslaget.

Ärendet

Egenavgifter i vården

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

EGENAVGIFTER VÅRD 2019

REGION	PRIMV	SPECLÄK	AKUTMOTT	JOUR		SJUKV BEH
				PRIMV	AKUTMOTT	
Norrbotten	200	200	300	300	300	200
Västerbotten	200	200	200	200	200	200
Jämtland Härjedalen	300	300	400	400	400	300
Västernorrland	200	200	400	300	300	200
Blekinge	150	300/150 psykiatri	400	150	400	0 dsk 100 specvård
Dalarna	200	350	350/400 akuten Falun o Mora högre avgift	250	400	150

REGIONFULLMÄKTIGE DEN 19-20 NOVEMBER 2019

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

EGENAVGIFT DIGITALA VÅRDTJÄNSTER 2019

REGION	ALLMÄNLÄK	SPECLÄK	SJUKV BEH
Norrbottn	200	200	200
Västerbottn	200	200	200
Jämtland Härjedalen	300	300	300
Västernorrland	200	200	200
Blekinge	150		100
Dalarna	200	-	150
Gotland	100	100	0
Gävleborg	200	200	200
Halland	200	300	100
Jönköping	250	250	250
Kalmar	200	200	200
Kronoberg	100	100	100
Skåne	200	300	200 usk, ssk, dsk avgiftsfritt
Stockholm	200	350	200/100 beroende på yrkeskategori
Sörmland	0	Finns inget beslut	Finns inget beslut
Uppsala	150	330	110 remiss från pv 150 närvårdsakutmott
Värmland	200	200	200
Västmanland	140	280	140 pv 280 spec

Västra Götaland	100	300	50 vald vc	100 annan vc
Örebro	100		280	100
Östergötland	200		200	200

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

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

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

	Avgift idag fysiska besök och digitala besök	Föreslagen avgift	Ökad intäkt	Reducering pga ökade frikortsbesök	Ökning av avgiftsförändring
Primärvård	200 kr	300 kr	19,9 mnkr	-12,8 mnkr	7,2 mnkr
Specialistvård	200 kr	300 kr	9,8 mnkr	-6,2 mnkr	3,5 mnkr
Akutmottagning/jourcentral	300 kr	400 kr	3,2 mnkr	-2,7 mnkr	0,5 mnkr
Akutmottagning/jourcentral inkl ambulans	500 kr	600 kr	0,6 mnkr	-0,7 mnkr	-0,1 mnkr
Behandling i hemmet utförd av ambulanspersonal	0	300 kr	-	-	-
Besök på akutmottagning/jourcentral för barn och ungdomar 0-19 år	0 kr	120 kr	1,9 mnkr	-	1,9 mnkr
Antal besök för att nå frikort i snitt	5,3	3,6			
Totalt			35,4 mnkr	-22,8 mnkr	13,1 mnkr

Efterdebitering av uteblivna besök

Enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) får vårdavgifter och avgifter med anledning av att patienter uteblir från avtalade besök tas ut enligt grunder

som landstinget eller kommunen bestämmer. Avgiften för uteblivet besök är idag 200 kronor i Region Norrbotten. Uteblivandeavgiften tas ut även för avgiftsbefriade besök.

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

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

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

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

Egenavgifter och högkostnadsskydd sjukresor

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

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

En höjning av milersättningen för sjukresa med egen bil från tolv kronor till femton kronor per mil innebär att det blir nödvändigt att samtidigt höja egenavgiften för sjukresa med egen bil från 100 till 125 kronor. Dessa två parametrar måste följas åt för att en resa ska överstiga åtta mil enkel väg för att ge bidrag. Egenavgiften måste höjas om milersättningen höjs, i annat fall blir det en stor andel korta resor som får sjukreseersättning, vilket innebär att kostnaden blir större för regionen. En höjning av milersättningen från tolv till femton kronor per mil, samt en höjning av egenavgiften för sjukresa med egen bil med 100 till 125 kronor ger en kostnadsökning på 2,5 mnkr, från 10,0 mnkr till 12,5 mnkr. I det fall nuvarande milersättning och egenavgift behålls blir regionens kostnad för sjukresor med egen bil oförändrad, det vill säga 10,0 mnkr.

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

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

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

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

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

Borttappad tandställning eller bettskena

Borttappade tandställningar och bettskenor medför onödiga kostnader för regionen.

Idag debiteras vårdnadshavare när personer under 18 år tappar bort avtagbara tandställningar i de fall ny tandställning ska utföras. Patienter mellan 20- 23 år har tidigare betalat detta själva, men har nu gratis tandvård vilket inneburit ökade kostnader för regionen. Regionen föreslår att avgifterna för borttappade avtagbara tandställningar och mjuka bettskenor, 500 kronor samt för hård bettskena, 1000 kronor ska gälla för alla patienter.

Andningshjälpmedel

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

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

Avgift för boende på patienthotell

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

Bilagor

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 224

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör
Ekonomi- och planeringsdirektör
Divisionschef Länsjukvård
Divisionschefer Närsjukvård

§ 115

Gemensamt samordningsförbund i Norrbotten

Dnr 3085-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att

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

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

Yttrande till beslutet

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

Sammanfattning

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

Regionstyrelsen har 2019-11-13 § 235 föreslagit fullmäktige bifalla det lig-
gande förslaget.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S), Linda Frohm (M) och William Torikka (SJVP) föreslår
bifalla regionstyrelsens förslag.

Linda Frohm (M) föreslår ett tillägg till punkt 5 om att berörda ledamöter
och ersättares uppdrag ska pågå till den 31 december 2019.

William Torikka (SJVP) stödjer Linda Frohms tillägg.

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionstyrelsens beslut under proposition och finner att
fullmäktige bifaller förslaget.

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

Ärendet

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

Gemensamt samordningsförbund

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

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

En ny förbundsordning för det gemensamma förbundet har utarbetats och
beslut förväntas av samtliga medlemmar senast den 30 november 2019. För-
bundets styrelse kommer att bestå av sex ledamöter och sex ersättare. Varje
förbundsmedlem utser vardera en ledamot och en ersättare som väljs för fyra
år. Styrelsen upprättar årligen en plan för förbundets verksamhet och eko-
nomi samt utser en förbundschef som har i uppdrag att leda verksamheten
och verkställa styrelsens beslut. Förbundets räkenskaper, årsredovisning
samt styrelsens förvaltning granskas av tre revisorer som representerar för-
bundsmedlemmarna.

Ekonomisk förvaltning

Avgående styrelser för förbunden i Luleå, Piteå och Älvsbyn ansvar för att
upprätta årsredovisning för 2019. Från och med 1 januari 2020 överförs till-
gångar och skulder till det nya gemensamma förbundet. Medlemmarna har

andel i förbundets tillgångar och skulder i förhållande till vad de tillskjutit i budget. De avgående styrelserna i de förbund som upplöses/likvideras har ansvar att upprätta årsredovisning för 2019.

Budget år 2020

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

Bilagor

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 235

Avsiktsförklaring

Reviderad förbundsordning samordningsförbundet Activus, Piteå

Reviderad förbundsordning samordningsförbundet Consensus, Älvsbyn

Förbundsordning samordningsförbundet Södra Norrbotten

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 116

Reviderad förbundsordning för Norra sjukvårdsregionförbundet

Dnr 3162-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att godkänna reviderad förbundsordning för Norra sjukvårdsregionförbundet.

Yttrande till beslutet

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

Sammanfattning

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

Regionstyrelsen har 2019-11-13 § 234 föreslagit fullmäktige bifalla det ligande förslaget.

Ärendets behandling under sammanträdet

Kenneth Backgård (SJVP) föreslår bifalla regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag under proposition och finner att fullmäktige bifaller förslaget.

Ärendet

Förslagen till förändringar av förbundsordningen har delats in i två steg. Redaktionella ändringar beslutades i förbundsdirektionen i december 2018 och har därefter fastställts i respektive medlemsregions regionfullmäktige. I den reviderade förbundsordningen som beslutades i oktober 2019 har bl.a. målbilden tydliggjorts, likaså hur regionerna arbetar med att bygga upp strukturen för kunskapsstyrning.

Förbundet har följande huvuduppgifter:

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

Bilagor

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 234

Förslag till förbundsordning för Norra Sjukvårdsregionförbundet

Norra Sjukvårdregionförbundets protokoll 2019-10-02 § 74

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 117

Regler för partistöd 2020

Dnr 3049-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att fastställa regler för partistöd 2020.

Reservationer

Sverigedemokraternas ledamöter reserverar sig mot beslutet.

Ärendet

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

Regionstyrelsen har 2019-11-13 § 236 föreslagit fullmäktige bifalla det liggande förslaget.

Ärendets behandling under sammanträdet

Nils-Olov Lindfors (C) och Kenneth Backgård (SJVP) föreslår bifalla regionstyrelsens förslag.

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

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag under proposition och finner att fullmäktige bifaller förslaget.

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

Bilagor

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 236

Regler för partistöd 2020

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

§ 118

Motion 14-2019 om maxtak för partistöd

Dnr 2186-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.

Reservationer

Sverigedemokraternas ledamöter reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutet

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

Sammanfattning

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

Regionstyrelsen har 2019-11-13 § 247 föreslagit fullmäktige avslå motionen.

Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag mot Marianne Sandströms förslag och finner att fullmäktige bifaller regionstyrelsens förslag.

Ärendet

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

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

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

Bilagor

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 247

Motion 14-2019 om maxtak för partistöd

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsdirektör

Notering

Conny Sundkvist (V) avbryter tjänstgöringen och ersätts av Erik Grähs (V).

§ 119

Motion 15-2019 om digitala vårdlösningar

Dnr 2214-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.

Reservationer

Socialdemokraternas ledamöter reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutet

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

Sammanfattning

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

Förlag till beslut om följande åtgärder:

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

Regionstyrelsen har 2019-11-13 § 248 föreslagit fullmäktige avslå motionen.

Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla motionen.

Kenneth Backgård (SJVP) föreslår bifalla regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag mot Anders Öbergs förslag och finner att fullmäktige bifaller regionstyrelsens förslag.

Omröstning begärs, där en ja-röst innebär bifall till regionstyrelsens förslag och en nej-röst innebär bifall till motionen. Efter genomförd omröstning redovisar ordföranden att 36 ja-röster och 23 nej-röster lämnats samt att 11 ledamöter avstått från att rösta. Ordföranden konstaterar därmed att fullmäktige beslutat bifalla regionstyrelsens förslag.

Omröstningsresultat

Sjukvårdspartiet (27 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Kenneth Backgård		J			
Doris Messner		J			
Johnny Åström		J			
Dan Ankarholm		J			
Anders Sundström		J			
Margareta Henricsson		J			
Ann-Christin Åström		J			
Lennart Ojanlatva		J			
Anders Bohm		J			
Erika Sjöo		J			
Bo Ek		J			
Jörgen Afvander		J			
Anders Rönnqvist		J			
Anna Scott		J			
Terese Falk Carolin		J			
Staffan Eriksson	Stig Nordqvist	J			
Martin Åström		J			
Tomas Vedestig		J			
Margareta Dahlén		J			
Sead Maglic		J			
Sören Sidér		J			
Heli Valjus Helin	Lena Hedman	J			
Anne Stridsman		J			
William Torikka		J			
Christer Bergdahl		J			
Maire Nyström	Nicklas Johansson	J			
Monika Karlsson		J			

Socialdemokraterna (23 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Anders Öberg			N		
Elisabeth Lindberg			N		
Emmi-Lie Spegel	Johannes Sundelin		N		
Helena Öhlund			N		
Lennart Åström			N		
Roland Nirlén	Camilla Mattila		N		
Bengt Westman			N		
Ia Uvberg			N		

Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Mashalla Mawlod Mo- hamed	Daniel Persson		N		
Anita Gustavsson			N		
Jan Sydberg			N		
Eivor Olofsson			N		
Sven Holmqvist			N		
Carina Strömbäck			N		
Anders Burman	Lennart Thörnlund		N		
Gerd Siverhall			N		
Lennart Holm			N		
Birgitta Siljelöv	Ann-Sofie Isaksson		N		
Patrik Åman			N		
Maivor Johansson			N		
Ann-Kristin Nilsson	Nils Harnesk		N		
Anna-Carin Aaro			N		
Thor Viklund			N		

Moderata Samlingspartiet (6 ledamöter)

Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Linda Frohm		J			
Daniel Bergman	Anders Josefsson	J			
Anita Sköld	Monika Hedström	J			
Henrik Wiström		J			
	Roland Nordin				
Birgit Meier Thunborg		J			

Vänsterpartiet (6 ledamöter)

Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Glenn Berggård				A	
Erik Grähs	Conny Sundkvist			A	
Elisabeth Bramfeldt				A	
Maria Holmquist-Ek				A	
Christina Snell-Lumio				A	
Linda Jonsson				A	

Sverigedemokraterna (5 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Marianne Sandström				A	
Lage Hortlund				A	
Denise Magnusson (-)	Paula Palmqvist			A	
Per Göransson				A	
Susanne Ström				A	

Centerpartiet (4 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Nils-Olov Lindfors		J			
Sarah Karlsson		J			
Kurt-Åke Andersson		J			
Majvor Sjölund		J			

Ärendet

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

Vårdapp för att kunna komma i kontakt med vårdpersonal

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

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

Samverkan med Inera

Region Norrbotten har idag en nära samverkan med Inera där våra initiativ och åtgärder ska säkerställa en följsamhet med den nationella strategin. Regionens verksamhet vid 1177 VPT kommer under hösten att delta i tester där patienter ska kunna erbjudas möjlighet att bifoga bilder när de tar kontakt med sjukvårdsrådgivningen. Ovan beskrivna digitala ingång till vården kommer också initialt att kunna komplettera erbjudandet och bidra till ökad tillgänglighet. Ett fortsatt nära samarbete med Inera är av yttersta vikt för våra vägval och åtgärder för en långsiktigt hållbar utveckling.

Tillse att den digitala ungdomsmottagningen kan erbjudas i hela Norrbotten

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

Bilagor

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 248

Motion 15-2019 om digitala vårdlösningar i Region Norrbotten

Protokollsutdrag skickas till:

Digitaliseringsdirektör

Divisionschefer Närsjukvård

Divisionschef Länsjukvård

§ 120

Ajournering

Sammanträdet ajourneras kl. 17:50 för att återupptas nästa dag kl. 09:00.

§ 121

Sammanträdet öppnas

Regionfullmäktiges ordförande Margareta Henricsson (SJVP) förklarar sammanträdet öppnat kl. 09:05. Sammanträdet hålls i sessionssalen, Regionhuset i Luleå.

§ 122

Anmälan om inkallade ersättare

Parti	Förhindrad ledamot	Inkallad ersättare
(SJVP)	Stig Nordqvist	Staffan Eriksson
	Lena Hedman	Heli Valjus Helin
	Nicklas Johansson	Maire Nyström
(S)	Johannes Sundelin	Emmi-Lie Spegel
	Camilla Mattila	Roland Nirlén
	Daniel Persson	Mashalla Mawlod Mohamed
	Lennart Thörlund	Anders Burman
	Ann-Sofie Isaksson	Birgitta Siljelöf
	Nils Harnesk	Ann-Kristin Nilsson

§ 123

Upprop

Sjukvårdspartiet (27 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Kenneth Backgård					
Doris Messner					
Johnny Åström					
Dan Ankarholm					
Anders Sundström					
Margareta Henricsson					
Ann-Christin Åström					
Lennart Ojanlatva					
Anders Bohm					
Erika Sjöo					
Bo Ek					
Jörgen Afvander					
Anders Rönnqvist					
Anna Scott					
Terese Falk Carolin					
Staffan Eriksson	Stig Nordqvist				
Martin Åström					
Tomas Vedestig					
Margareta Dahlén					
Sead Maglic					
Sören Sidér					
Heli Valjus Helin	Lena Hedman				
Anne Stridsman					
William Torikka					
Christer Bergdahl					
Maire Nyström	Nicklas Johansson				
Monika Karlsson					

Socialdemokraterna (23 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Anders Öberg					
Eivy Blomdahl	Elisabeth Lindberg				
Emmi-Lie Spegel	Johannes Sundelin				
Helena Öhlund					
Lennart Åström					
Roland Nirlén	Camilla Mattila				
Bengt Westman					
Ia Uvberg					

Socialdemokraterna forts. (23 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Mashalla Mawlod Mo- hamed	Daniel Persson				
Anita Gustavsson					
Jan Sydberg					
Eivor Olofsson					
Sven Holmqvist					
Carina Strömbäck					
Anders Burman	Lennart Thörnlund				
Gerd Siverhall					
Lennart Holm					
Birgitta Siljelöv	Ann-Sofie Isaksson				
Patrik Åman					
Maivor Johansson					
Ann-Kristin Nilsson	Nils Harnesk				
Anna-Carin Aaro					
Thor Viklund					

Moderata Samlingspartiet (6 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Linda Frohm					
Anders Josefsson					
Monika Hedström					
Henrik Wiström					
Roland Nordin					
Birgit Meier Thunborg					

Vänsterpartiet (6 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Glenn Berggård					
Conny Sundkvist					
Elisabeth Bramfeldt					
Maria Holmquist-Ek					
Christina Snell-Lumio					
Linda Jonsson					

Sverigedemokraterna (5 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Marianne Sandström					
Lage Hortlund					
Paula Palmqvist					
Per Göransson					
Susanne Ström					

Centerpartiet (4 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Nils-Olov Lindfors					
Sarah Karlsson					
Kurt-Åke Andersson					
Majvor Sjölund					

Inkallade ej tjänstgörande ersättare

Parti	Ersättare
(SjVP)	Dick Vånsjö
	Ann-Sofie Henriksson
	Lena Pallin
	Roland Dahlqvist
	Tommy Krigsman
	Malin Markström
	Berit Vesterlund
(S)	Eivy Blomdahl
	Peter Sköld
	Erik Söderlund
(M)	Daniel Bergman
	Marina Eriksson
(V)	Gunnel Sandlund
	Kati Jääskeläinen
(SD)	Kristina Karlsson
(C)	Perarne Kerttu

§ 124

Sjukvårdsberedningens verksamhetsrapport 2019

Dnr 3293-2019

Regionfullmäktiges beslut

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

Ärendet

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

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

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

Protokollsutdrag skickas till:

Digitaliseringsdirektör

Bilagor

Sjukvårdsberedningens verksamhetsrapport 2019

§ 125

Uppdragsberedningens verksamhetsrapport 2019

Dnr 3294-2019

Regionfullmäktiges beslut

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

Ärendet

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

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

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

Protokollsutdrag skickas till:

Regional utvecklingsdirektör

Bilagor

Uppdragsberedningens verksamhetsrapport 2019

§ 126

Motion 19-2019 om införande av vårdpuck

Dnr 2221-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.

Reservation

Sverigedemokraternas ledamöter reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutet

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

Sammanfattning

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

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

Regionstyrelsen har 2019-11-13 § 249 föreslagit fullmäktige avslå motionen.

Ärendets behandling under sammanträdet

Marianne Sandström (SD) föreslår bifalla motionen.

Kenneth Backgård (SJVP) föreslår bifalla regionstyrelsens beslut.

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag mot Marianne Sandströms förslag och finner att fullmäktige bifaller regionstyrelsens förslag.

Ärendet

Digitala tjänster och lösningar ökar på flera områden inom hälso- och sjukvård. Systemet vårdpuck är framtaget av ett företag som specialiserat sig på trådlös servicekommunikation. De erbjuder digitala mobila vårdpuckar som möjliggör för personal att kalla patient till läkarbesök och för patienten att röra sig fritt inom sjukhuset i avvaktan på tid för besök. Systemet har testats bland annat i Region Blekinge och Region Östergötland och flera verksamhetsområden på Sunderby sjukhus har utrett möjligheten till införande av vårdpuckar. Tekniken är inte svår att införa och systemet kan underlätta för patienter inom vissa verksamheter, dock går systemet inte att integrera med journalsystemet VAS och man fann att flera nya arbetsmoment tillkom. Lanseringen av ytterligare ett externt system förutsätter att nyttan överväger i förhållande till det merarbete och kostnader som uppstår.

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

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

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

Bilagor

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 249

Motion 19-2019 vårdpuck

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör
Ekonomi- och planeringsdirektör
IT/MT-Direktör
Divisionschef Länssjukvård
Divisionschefer Närsjukvård

§ 127

Revidering av regionfullmäktiges arbetsordning

Dnr 3094-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att fastställa regionfullmäktiges arbetsordning.

Reservationer

Vänsterpartiets ledamöter reserverar sig mot beslutet.

Ärendet

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

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

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

Regionstyrelsen har 2019-11-14 § 237 föreslagit fullmäktige fastställa regionfullmäktiges arbetsordning.

Ärendets behandling under sammanträdet

Christina Snell-Lumio (V) föreslår en ändring i § 69 i arbetsordningen om att ersätta ”bör” med ”ska” i meningen ”En interpellation bör besvaras skriftligt senast dagen före sammanträdet som följer närmast efter då interpellationen ställdes”.

Christina Snell-Lumio (V) föreslår en ändring i § 70 i arbetsordningen om att ersätta ”bör” med ”ska” i andra samt i sista meningen.

Conny Sundkvist stödjer Christina Snell-Lumios förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget, undantaget §§ 69 och 70, under proposition och finner att fullmäktige bifaller förslaget.

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag avseende § 69 mot Christina Snell-Lumios förslag och finner att fullmäktige bifaller regionstyrelsens förslag.

Omröstning begärs och genomförs, där en ja-röst innebär bifalla regionstyrelsens förslag och en nej-röst innebär bifalla Christina Snell-Lumios förslag. Efter genomförd omröstning redovisar ordföranden att 65 ja-röster och 6 nej-röster avgetts, och att fullmäktige därmed beslutat bifalla regionstyrelsens förslag avseende § 69 i arbetsordningen.

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag avseende § 70 mot Christina Snell-Lumios förslag och finner att fullmäktige bifaller regionstyrelsens förslag.

Omröstningsresultat

Sjukvårdspartiet (27 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Kenneth Backgård		J			
Doris Messner		J			
Johnny Åström		J			
Dan Ankarholm		J			
Anders Sundström		J			
Margareta Henricsson		J			
Ann-Christin Åström		J			
Lennart Ojanlatva		J			
Anders Bohm		J			
Erika Sjöo		J			
Bo Ek		J			
Jörgen Afvander		J			
Anders Rönnqvist		J			
Anna Scott		J			
Terese Falk Carolin		J			
Staffan Eriksson	Stig Nordqvist	J			
Martin Åström		J			
Tomas Vedestig		J			
Margareta Dahlé		J			
Sead Maglic		J			
Sören Sidér		J			
Heli Valjus Helin	Lena Hedman	J			
Anne Stridsman		J			
William Torikka		J			
Christer Bergdahl		J			
Maire Nyström	Nicklas Johansson	J			
Monika Karlsson		J			

Socialdemokraterna (23 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Anders Öberg		J			
Elisabeth Lindberg		J			
Emmi-Lie Spegel	Johannes Sundelin	J			
Helena Öhlund		J			
Lennart Åström		J			
Roland Nirlén	Camilla Mattila	J			
Bengt Westman		J			
Ia Uvberg		J			

Socialdemokraterna forts. (23 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Mashalla Mawlod Mo- hamed	Daniel Persson	J			
Anita Gustavsson		J			
Jan Sydberg		J			
Eivor Olofsson		J			
Sven Holmqvist		J			
Carina Strömbäck		J			
Anders Burman	Lennart Thörnlund	J			
Gerd Siverhall		J			
Lennart Holm		J			
Birgitta Siljelöv	Ann-Sofie Isaksson	J			
Patrik Åman		J			
Maivor Johansson		J			
Ann-Kristin Nilsson	Nils Harnesk	J			
Anna-Carin Aaro		J			
Thor Viklund		J			

Moderata Samlingspartiet (6 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Linda Frohm		J			
Anders Josefsson		J			
Monika Hedström		J			
Henrik Wiström		J			
Roland Nordin		J			
Birgit Meier Thunborg		J			

Vänsterpartiet (6 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Glenn Berggård			N		
Conny Sundkvist			N		
Elisabeth Bramfeldt			N		
Maria Holmquist-Ek			N		
Christina Snell-Lumio			N		
Linda Jonsson			N		

Sverigedemokraterna (5 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Marianne Sandström		J			
Lage Hortlund		J			
Paula Palmqvist		J			
Per Göransson		J			
Susanne Ström		J			

Centerpartiet (4 ledamöter)					
Ledamot	Ersätter	Ja	Nej	Av- står	Frånv
Nils-Olov Lindfors		J			
Sarah Karlsson		J			
Kurt-Åke Andersson		J			
Majvor Sjölund		J			

Bilagor

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 237
 Förslag till regionfullmäktiges arbetsordning
 Regionfullmäktiges protokoll 2018-211-21/22 § 118

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

Notering

Conny Sundkvist (V) avbryter tjänstgöringen och ersätts av Sanna Berggren (V).

§ 128

Revidering av reglemente för regionfullmäktiges beredningar och utskott

Dnr 3096-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att fastställa reglemente för regionfullmäktiges beredningar och utskott.

Ärendet

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

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

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

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

Regionstyrelsen har 2019-11-13 § 238 föreslagit fullmäktige fastställa reglemente för regionfullmäktiges beredningar och utskott.

Ärendets behandling under sammanträdet

Kenneth Backgård (SJVP) föreslår bifalla regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag under proposition och finner att fullmäktige bifaller förslaget.

Bilagor

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 238

Förslag till reglemente för regionfullmäktiges beredningar och utskott

Regionfullmäktiges protokoll 2018-11-21/22 §§ 100 och 118

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör

§ 129

Uppdrag till regionfullmäktiges beredningar 2020

Dnr 3097-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att

- 1 Sjukvårdsberedningen ges för år 2020 uppdraget att föra medborgardialog om följande uppdrag: Vilka behov av stöd och hjälp från en ungdomsmottagning har barn och ungdomar i Norrbotten?
- 2 Uppdragsberedningen ges för år 2020 uppdraget att föra medborgardialog om följande uppdrag: Hur kan Region Norrbotten möjliggöra för medborgare och aktörer i Norrbotten att ställa om till en fossiloberoende region?
- 3 Beredningarna ska lämna sina verksamhetsrapporter till regionfullmäktige senast i november 2020.

Reservationer

Sverigedemokraternas ledamöter reserverar sig mot beslutet.

Sammanfattning

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

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

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

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

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

Vid regionstyrelsens behandling av ärendet 2019-11-13 § 240 föreslog socialdemokraterna följande uppdrag till beredningarna 2020:

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

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

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

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

Regionstyrelsen beslutade 2019-11-13 § 240 att överlämna regionfullmäktiges presidiums samt socialdemokraternas förslag om uppdrag till beredningarna 2020 till regionfullmäktige för beslut.

Ärendets behandling under sammanträdet

Kenneth Backgård (SJVP), Anders Öberg (S), Linda Frohm (M) och Nils-Olov Lindfors (C) föreslår bifalla presidiets förslag.

Glenn Berggård (V) föreslår bifalla socialdemokraternas förslag i regionstyrelsen avseende uppdrag till sjukvårdsberedningen, och att bifalla presidiets förslag avseende uppdrag till uppdragsberedningen.

Nils-Olov Lindfors (C) föreslår en ändring från ”fossilfri” till ”fossiloberoende” i presidiets förslag till uppdrag till uppdragsberedningen.

Glenn Berggård (V), Kenneth Backgård (SJVP) och Linda Frohm (M) stödjer Nils-Olov Lindfors ändring.

Marianne Sandström (SD), Lage Hortlund (SD) och Paula Palmqvist (SD) föreslår bifalla socialdemokraternas förslag i regionstyrelsen avseende uppdrag till fullmäktiges beredningar 2020.

Beslutsgång

Ordföranden ställer presidiets förslag avseende uppdrag till sjukvårdsberedningen mot Glenn Berggårds förslag och finner att fullmäktige bifaller presidiets förslag.

Ordföranden ställer presidiets förslag avseende uppdrag till uppdragsberedningen mot Nils-Olov Lindfors ändring och finner att fullmäktige bifaller Nils-Olov Lindfors ändring.

Ordföranden ställer Nils-Olov Lindfors förslag avseende uppdrag till uppdragsberedningen mot Marianne Sandströms förslag och finner att fullmäktige bifaller Nils-Olov Lindfors förslag.

Ärendet

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

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

I val av uppdrag har presidiet använt följande kriterier

- Länsperspektivet. Det ska gå att föra dialog om uppdragen i hela Norrbotten och resultatet av beredningarnas arbete ska belysa förhållanden i hela länet.
- In- och omvärldsbevakning. Beredningarnas uppdrag ska ligga i linje med regionens uppdrag och strategier samt harmoniera med signaler och trender från omvärlden.

- Påverkansmöjligheter. Uppdragen ska kunna leda till att utvecklingsmöjligheter identifieras och att hälsovinster i länet uppnås.
- Möjlighet till dialog. Uppdragen måste gå att föra dialog om ur det perspektiv som beredningens grunduppdrag omfattar.
- Nyhetsvärde. Uppdragen ska innefatta ett nytt ämne eller belysa ett tidigare ämne på ett nytt sätt.

Sjukvårdsberedningen

Sjukvårdsberedningen arbetar med uppgifter som rör livsstilsfrågor, förebyggande hälso- och sjukvård samt länets hälso- och sjukvård och tandvård. Region Norrbottens strategiska plan för 2020-2022 påminner om att barnkonventionen blir lag från och med 1 januari 2020. Regionen ska arbeta med införande och efterlevnad av konventionens intentioner på alla nivåer i organisationen.

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

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

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

Uppdragsberedningen

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

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

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

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

Vidare skriver regionala utvecklingsnämnden i sin plan för 2019-2021 att de samhällsutmaningar som är kopplade till omställningen till en resurseffektiv och fossilfri region skapar goda möjligheter till både miljönytta och till näringsutveckling. Övergången till förnybara energikällor ger jord- och skogs-

brukets satsningar på produktion av bioenergi helt nya möjligheter till tillväxt. Energi- och miljöteknik och elintensiva etableringar har en lovande framtid, inte minst tack vare den stora tillgången på förnyelsebar vattenkraft och skog i Norrbotten. Regionen ska öka möjligheten att använda naturresurser ur ett hållbart perspektiv.

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

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

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

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

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

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

Bilagor

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 239

Protokollsutdrag skickas till:

Avdelningsdirektörer
Divisionschefer

§ 130

Regionfullmäktiges sammanträdes- och utbildningsdagar 2020

Dnr 2669-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att fastställa sammanträdes- och utbildningsdagar 2020.

Ärendet

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

Följande sammanträdes- och utbildningsdagar föreslås för 2020:

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

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

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

Regionfullmäktige återremitterade 2019-11-16 ärendet för att hitta ett annat datum för sammanträdet i juni 2020 än det föreslagna datumet 23-24 juni 2020.

Regionstyrelsen har 2019-11-13 § 251 föreslagit fullmäktige fastställa sammanträdes- och utbildningsdagar för regionfullmäktige 2020.

Bilagor

Regionfullmäktiges protokoll 2019-10-16

Regionstyrelsens protokoll 2019-11-13 § 251

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
Avdelningsdirektörer
Divisionschefer

§ 131

Ansvarsfrihet 2018 – Kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet

Dnr 3291-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

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

Protokollsanteckning

Sverigedemokraternas ledamöter deltar inte i beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

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

Sammanfattning

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

Ärendets behandling under sammanträdet

Kenneth Backgård (SJVP), Johnny Åström (SJVP), Erika Sjöo (SVJP), Anders Öberg (S), Helena Öhlund (S), Anders Josefsson (M), Roland Nordin (M), Sarah Karlsson (C), Majvor Sjölund (C), Glenn Berggård (V) och Elisabeth Bramfeldt (V) anmäler jäv och deltar inte i fullmäktiges behandling av ärendet.

Beslutsgång

Ordföranden ställer revisorernas förslag att bevilja ansvarsfrihet för direktionen i Kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet under proposition och finner att fullmäktige 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 11 juni 2019 godkändes årsredovisningen av förbundsrevisorer och den 3 juli 2019 skickade Kommunalförbundet Norrbottens läns kollektivtrafikmyndighet revisionsberättelse, gransknings- och revisionsrapporter samt årsredovisningar för verksamhetsåret 2018 till fullmäktige i Norrbottens 14 kommuner samt fullmäktige i Region Norrbotten.

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

Bilagor

Revisionsberättelse RKM 2018
Granskningsrapport Länstrafiken 2018
Granskningsrapport Bussgods 2018
Granskningsrapport Serviceresor 2018
Granskningsrapport Norrtåg 2018
Revisionsrapport Granskning av årsredovisning RKM 2018
Revisionsrapport Avtalshantering RKM 2018
Revisionsrapport Grundläggande granskning 2018
Årsredovisning KM 2018
Årsredovisning Länstrafiken 2018
Årsredovisning Bussgods 2018
Årsredovisning Serviceresor 2018
Årsredovisning Norrtåg 2018

Protokollsutdrag skickas till:

Regional utvecklingsdirektör

§ 132

Ansvarsfrihet 2018 – Kommunalförbundet Konstmuseet i norr

Dnr 3292-2019

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar att:

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

Yttrande till beslutsförslaget

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

Sammanfattning

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

Ärendets behandling under sammanträdet

Tomas Vedestig (SJVP), Helena Öhlund (S) och Majvor Johansson (S) anmäler jäv och deltar inte i fullmäktiges behandling av ärendet.

Beslutsgång

Ordföranden ställer revisorernas förslag att bevilja ansvarsfrihet för direktionen i Kommunalförbundet Konstmuseet i norr under proposition och finner att fullmäktige 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 direktionsmötet 24 april 2019 godkändes årsredovisningen av förbundsdirektionen och den 3 maj 2019 skickade Kommunalförbundet Konstmuseet i Norr revisionsberättelse och årsredovisning för verksamhetsåret 2018 till Region Norrbotten.

Bilagor

Revisionsberättelse 2018
Revisionsrapport Grundläggande granskning 2018
Årsredovisning Konstmuseet i Norr 2018

Protokollsutdrag skickas till:

Regional utvecklingsdirektör

§ 133

Avsägelse av uppdrag

- Kristina Nilsson (V) har avsagt sig uppdraget som ledamot i regionfullmäktige. Länsstyrelsen har utsett Conny Sundkvist (V) till ny ledamot och Mariann Jakobsson (V) till ny ersättare.
- Julia Engström (S) har avsagt sig uppdraget som ersättare i regionfullmäktige. Länsstyrelsen har ännu inte (191118) utsett ny ersättare.

§ 134

Övriga val

Regionfullmäktiges beslut

Regionfullmäktige beslutar i enlighet med valutskottets förslag.

Ärendet

Valutskottets förslag

Nedan angivna personer utses till respektive uppdrag:

Valet avser	Tjänstgörings-Period	Förslag
Ledamot i kommunalförbundet Svensk Luftambulans direktion	2019-12-01 – 2022-12-31	Ledamot Kenneth Backgård (SJVP) Trångforsgränd 7 961 44 Boden
Ledamot i kommunalförbundet Svensk Luftambulans direktion	2019-12-01 – 2022-12-31	Ledamot Anders Öberg (S) Nyåkersvägen 61 954 41 Södra Sunderbyn
Ersättare i kommunalförbundet Svensk Luftambulans direktion	2019-12-01 – 2022-12-31	Ersättare Monika Hedström (M) Småstuguvägen 20 982 38 Gällivare
Ersättare i kommunalförbundet Svensk Luftambulans direktion	2019-12-01 – 2022-12-31	Ersättare Elisabeth Lindberg (S) Lundavägen 7 944 73 Piteå
Ledamot i Samordningsförbundet Södra Norrbotten	2020-01-01 – 2023-03-31	Ledamot Bengt-Åke Strand (SJVP) Torgvägen 8 952 43 Töre
Ersättare i Samordningsförbundet Södra Norrbotten	2020-01-01 – 2023-03-31	Ersättare Erika Sjöo (SJVP) Instrumentvägen 39 961 46 Boden
Nämndeman i Förvaltningsrätten i Luleå <i>Efter Sara Johansson (S)</i>	2020-01-01 – 2023-12-31	Nämndeman Margareta Rönnberg (S) Melonvägen 6 961 48 Boden

Notering

Lennart Ojanlatva (SJVP) avbryter tjänstgöringen.

Paula Palmqvist (SD) avbryter tjänstgöringen och ersätts av Denise Magnusson (-)

§ 135

Interpellationssvar

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

§ 136

Sammanträdet avslutas

Ordföranden avslutar sammanträdet kl. 15:34.

Interpellation 22-2019 om avstånds- och litenhetsersättning (Linda Jonsson, V)

Dnr 3322-2019

Till regionrådet Kenneth Backgård (SJVP):

I oktober beslutade Regionstyrelsen i en översyn av ersättningsmodell för vårdval i primärvården om förändrad modell för ersättning till hälsocentraler i glesbygd. De tidigare reglerna för glesbygds- och avståndsersättning byggde på att hälsocentraler i glesbygd har ett större ansvar och bredare uppdrag och därför behöver kompenseras för de merkostnader det medför, tillsammans med en ersättning för de långa avstånden till sjukhus som vårt stora län innebär. Den nya modellen kompenserar istället i första hand för avstånd tillsammans med en beräkning av antal listade vid hälsocentralerna, där under 5000 listade ger en så kallad litenhetsersättning istället för glesbygdsersättning. Litenhetsersättningen ska gå till hälsocentraler i geografiska områden med litet befolkningsunderlag som inte har samma möjligheter att öka volymen och därmed de ekonomiska förutsättningarna

Den nya modellen för beräkning har medfört en omfördelning av de pengar som betalas ut till hälsocentraler i glesbygd.

Två av de tre hälsocentraler med längst avstånd till sjukhus, Arvidsjaur och Pajala, går miste om litenhetsersättningen då en fast gräns för antal listade har införts. Detta trots att även dessa hälsocentraler ligger i geografiska områden med litet befolkningsunderlag, utan större möjlighet att öka volymen och ekonomiska förutsättningar.

Hälsocentralerna i östra Norrbotten, Pajala, Övertorneå, Haparanda och Överkalix, får alla totalt en minskad ersättning i den nya fördelningen. Glesbygdskommuner som har en försörjningskvot på 1,0 eller mer, bestående av en allt äldre befolkning.

Att små hälsocentraler i glesbygd har ett bredare uppdrag och ett stort ansvar för en ofta äldre befolkning, är en verklighet i ett län som Norrbotten. Det arbete som bedrivs på dessa hälsocentraler är av största vikt för att alla medborgare i regionen ska ha tillgång till lika vård. Med en liten andel av befolkningen som underlag för de intäkter som behövs för att bedriva detta, måste de medel som fördelas prioriteras rätt.

Jag frågar därför:

- Vad är anledningen till att ersättningsmodellen för hälsocentraler i glesbygd behövde förändras?
- Anser du att utformningen av litenhetsersättningen, med fast gräns för antal listade, är rätt metod för att beakta glesbygdens hälsocentralers förutsättningar?
- På vilket sätt anser du att den nya ersättningsmodellen bidrar till nära vård, decentralisering och utveckling av länets alla delar?
- Kommer hälsocentraler i glesbygdskommuner med en hög och stigande försörjningskvot att kompenseras på något annat sätt?

Svar från Linda Frohm (M):

- 1 Den nuvarande glesbygds- och avståndsersättningen saknar modell och förklaring till hur de olika delarna är framräknade. Nu har vi en robust

och stabil modell för den extra ersättning som hälsocentraler i vissa av länets kommuner får för att bedriva primärvård.

- 2 Vårdvalet ställer samma krav på verksamhetens innehåll på alla hälsocentraler i länet. Det är svårare att få en ekonomiskt hållbar verksamhet på en liten enhet. Hälsocentraler, som är verksamma i glesbefolkat område och har därför sämre förutsättningar att lista till sig fler människor och växa, behöver en grundersättning. Nu har länets fem minsta hälsocentraler en extra grundersättning (1 mnkr) för att bedriva primärvård.
- 3 Vi har regiondrivna hälsocentraler i alla länets kommuner, även i de kommuner som har litet befolkningsunderlag t.ex. Arjeplog och Överkalix. Deras verksamhet tryggas med litenhetsersättning och avstånd ersättning. I den nya ersättningsmodellen finns också incitament i form av särskild ersättning för filialer och servicepunkter för att ge möjlighet till ökad service i glesbygden.
- 4 Vårdpengen, som är den huvudsakliga ersättningen till hälsocentraler, innehåller ålderskapiteringskvot som ger högre ersättning från 65 års ålder. Med stigande ålder höjs kvoten. På detta sätt får hälsocentraler med många äldre högre vårdpeng än de som har yngre befolkning.

Interpellation 23-2019 om frisktandvårdsavtal (Carina Strömbäck, S)

Dnr 3323-2019

Till regionrådet Kenneth Backgård (SJVP):

Sedan den 3 oktober 2019 finns information på Region Norrbottens hemsida om att det inte går att teckna Frisktandvårdsavtal från och med 18 september 2019. Fram till och med slutet av september månad sänder Folk tandvården ut brev med erbjudande om Frisktandvårdsavtal till patienter. När patienter därefter kontaktar Folk tandvården får de information om att det inte längre är möjligt att teckna Frisktandvårdsavtal. Går man in på 1177.se för Norrbotten så finns i skrivande stund fortfarande information om att det är möjligt att teckna Frisktandvårdsavtal.

Frisktandvårdsavtalet är och har i Norrbotten varit en möjlighet för många medborgare att ta hand om sin tandhälsa. Det har handlat om förebyggande tandhälsa för att minska behovet av omfattande tandvård. För många har det varit en möjlighet att sköta sin tandhälsa till en rimlig kostnad och framförallt för unga vuxna och pensionärer. Frisktandvårdsavtal ger möjligheten att fortsätta hålla en god förebyggande tandhälsa utan att behöva välja bort den med hänvisning till sin ekonomi.

Att inte sköta sin tandhälsa kan leda till omfattande kostnader för att återställa sina tänder och det leder även till följsjukdomar som ökar kostnaderna för Regionens sjukvård. Svensk forskning visar att patienter med svår tandlossning har tre gånger högre risk att dö tidigt. Främst av hjärtsjukdom, cancer, och sjukdomar i mage och tarmar. Sjukdomar som, förutom mänskligt lidande, renderar höga kostnader för sjukvården. Forskningen har visat att i genomsnitt dog gruppen med dålig munhälsa redan som 47-åringar.

Frisktandvårdsavtalet är inte enbart en möjlighet för patienter att ha råd med förebyggande tandhälsa det är även en betydande inkomstkälla för Folk tandvården. Under hela 2018 var Folk tandvårdens (i hela Sverige) intäkter för frisktandvårdsavtalet över en miljard kronor. Intäkterna har betydelse för att täcka upp för folk tandvårdens kostnader.

Frågor till Kenneth Backgård:

- Av vilken anledning har nuvarande politiska styrning valt att godkänna ett beslut om att ta bort möjligheten till Frisktandvårdsavtal?
- Har nuvarande politiska styrning gjort en kostnadsberäkning på de minskade intäkter till Folk tandvården som följd av att man tagit bort möjligheten till Frisktandvårdsavtal och hur stort är i så fall intäktsbortfallet?
- På vilket sätt tänker nuvarande politiska styrning i Region Norrbotten säkra upp möjligheten till god tandvård till en rimlig kostnad för hela Norrbottens befolkning?

Svar från Linda Frohm (M):

- 1 Det fattade beslutet är ett verksamhetsbeslut och inte ett politiskt beslut. Folk tandvården har inte lämnat den nationella modellen Frisktandvård. Däremot har man fattat beslutet att inte ny- eller omteckna avtal för närvarande. Motivet till det är resursbrist främst i form av tandläkare. De avtal som finns ska uppfyllas.
- 2 Folk tandvården förlorar intäkter på de avtal som uteblir på grund av ovanstående skäl. Det är inte möjligt att med säkerhet kostnadsberäkna

effekten av uteblivna avtal då den innehåller både plus och minusposter med betydande osäkerhet.

- 3 Regionen uppfyller idag sitt uppdrag med att tillhandahålla tandvård till länets befolkning utifrån de prioriteringsprinciper som är fastslagna av regionfullmäktige. Akut tandvård för barn och vuxna, avgiftsfri barntandvård i åldrarna 3-23 och tandvård till hälso- och sjukvårdens avgiftssystem för patienter med särskilda behov. Dessutom skall vuxentandvård ges till övriga vuxna i tillämplig omfattning, alltså baserat på de resurser som finns tillgängliga. Allt i enlighet med tandvårdslagen.
- 4 Under de senaste åren har folktandvården genomfört översyner av verksamheten på flera orter i länet med syfte att långsiktigt säkra tillgängligheten till tandvård. Det har också införts nya teambaserade arbetssätt som ökar produktiviteten och minskar väntetiderna.

Interpellation 24-2019 om hälsosamtal (Linda Jonsson, V)

Dnr 3327-2019

Till regionrådet Kenneth Backgård (SJVP):

Regionstyrelsen har fattat beslut att i uppdraget till hälsocentralerna plocka bort kravet och ersättningen för hälsosamtal riktade mot 30-åringar. Istället ska det ersättas med hälsosamtal som erbjuds nyblivna föräldrar. Det i ett län som har högst förekomst av hjärt- och kärlsjukdom och där den förväntade livslängden för framförallt män är som kortast. Tidiga insatser som kan förebygga levnadsvanerrelaterade sjukdomar är ett mycket viktigt förebyggande verktyg som minskar vårdbehov och på sikt avlastar våra resurser.

Att ta bort det här erbjudandet om hälsosamtal för 30-åringar försämrar möjligheten att insatsen blir just tidig. Nyblivna föräldrar har i sitt föräldraskap redan etablerade kontakter med vården och ett stöd i sitt partenskap. Att flytta över erbjudandet till nyblivna föräldrar på bekostnad av hela gruppen 30-åringar lämnar en risk att inte nå fram till gruppen unga män, som är en identifierad riskgrupp med tanke på den förväntade livslängden.

Anledningen till Regionstyrelsens beslut anges vara att 30-åringar är den målgrupp som i minst utsträckning deltar i samtalen och att resurserna på hälsocentralerna är knappa att genomföra uppdraget. Samtidigt som det de senaste veckorna lanserats en stor marknadsföringskampanj för att öka medborgarnas kännedom om hälsosamtalen och på så sätt öka antalet som tar del av det.

Med anledning av detta är mina frågor:

- Övervägde ni att invänta resultatet av marknadsföringskampanjen innan beslut om att ta bort hälsosamtal för 30-åringar togs?
- Kommer det att minska trycket på verksamheterna att flytta över erbjudandet till en annan grupp?
- Kan du tänka dig att återinföra Hälsosamtalen för 30-åringar med den bakgrund jag har beskrivit ovan?

Svar från Linda Frohm (M):

Det är glädjande att ni i Vänsterpartiet ser vikten av att erbjuda riktade insatser till befolkningen för att främja hälsa och förebygga sjukdom, inte minst hjärtkärlsjukdom. Kampanjen ”Kurt och spöket” var ett sätt att generellt öka kännedomen om Norrbottens hälsosamtal och nyttan med dem.

Beslutet om att ta bort hälsosamtalet för 30-åringar togs på grundval av att det under flera år varit få 30-åringar som kommit. Ungefär 54 % av 30-åringarna hade tackat nej till sin inbjudan till och med november, medan motsvarande siffra för de äldre åldersgrupperna var lägre, 30-41 %. Det innebär att 70 % av inbjudna 50- och 60-åringar har tackat ja.

Det finns i dagsläget inte något beslut om att erbjuda förstagångsföräldrar hälsosamtal utan regionen utreder möjligheten att eventuellt besluta om att lägga det som ett uppdrag i beställningen 2021. Bedömningen är att förstagångsföräldrar kan vara särskilt motiverade att komma och det är också tidiga insatser som även spiller över på barnen. En utmaning kan vara att nå föräldrar oavsett kön, varför detta kommer behöva beaktas. Det är också viktigt att tillse att resurser finns för de hälsosamtal som ska genomföras.

Interpellation 25-2019 om framtiden för Haparanda hälsocentral (Bengt Westman, Eivor Olofsson, S)

Dnr 3330-2019

Till regionrådet Kenneth Backgård (SJVP) och regionrådet Linda Frohm (M):

Den röntgenutrustning som finns/fanns på Haparanda Hälsocentral började bli så gammal och omodern att det var svårt att hitta reservdelar till den. Det var också arbetsmiljömässigt belastande att ha röntgen anläggningen en trappa ner isolerad från övriga hälsocentralen. Den tidigare socialdemokratiskt ledda regionstyrelsen fattade ett beslut vid styrelsemöte 2018-05-02, att avsätta medel för en införskaffande av ny röntgen till Haparanda Hälsocentral och att flytta upp röntgen så att den involveras med övrig verksamhet på centralen.

Vi har undrat varför det tar så lång tid att verkställa beslutet? Nu börjar signalerna komma som förklarar inte bara dröjsmålet utan också att hela projektet är hotat. Haparandaborna kan vända sig till Kalix för att få röntgen menar Regionrådet Linda Frohm enligt artikel i NSD.

Det är många Haparandabor som la sina röster på nuvarande majoritetspartier i tron på deras löften om att allt skulle bli bättre på Hälsocentralen i Haparanda, Obs-platser skulle öppnas, till och med akut mottagning skulle öppnas. Kritiken mot socialdemokraterna var hård, inte ens röntgen ska det finnas i Haparanda mötte vi från väljarna före valet. Den förra styrelsen beslutade om ny röntgen som vi beskrivit ovan, men nu är det till och med så att nuvarande ledningen inte verkställer tidigare beslut.

Vi vill ha klarhet för framtiden för Haparanda Hälsocentral och befolkningen som enligt all statistik har bland det sämsta hälsoläget i länet och frågar därför regionledningen,

- 1 Ska beslutet om ny röntgen till Haparanda Hälsocentral dras tillbaka eller när ska det verkställas?
- 2 Kommer Haparandaborna få egna obs-platser på orten och slippa åka till Kalix, Överkalix eller Övertorneå?
- 3 Hur ser framtiden ut för Haparanda Hälsocentral, är det en fortsatt nedrustning eller kommer det att ske några nysatsningar. Kommer chefstjänsten att finnas kvar i Haparanda?

Svar från Linda Frohm (M):

- 1 Nej, beslutet ska inte dras tillbaka. Planering och upphandling pågår för utbyte av befintligt röntgensystem i Haparanda.
- 2 För närvarande pågår en stor genomlysning av all verksamhet i regionen som även omfattar obs-platserna. Det antal obs-platser som idag finns i Kalix, Överkalix och Övertorneå utgör det antal som regionen har behov av i dagsläget.
- 3 Framtidens vård och omsorg utgår ifrån individens behov och förutsätter ett nära samarbete mellan kommuner och regioner. Arbetet har påbörjats tillsammans med länets kommuner, bland annat i östra Norrbotten, för införande av nära vård och omsorg i hemmet. Syftet är att förbättra stödet till patienter med mer omfattande vårdbehov och stödet till anhöriga genom ökad samordning och mobil nära vård. För att öka samarbetet och

möjliggöra samordningsvinster införs en ny ledningsstruktur för hälsocentralerna i Övertorneå, Haparanda och Överkalix. En gemensam verksamhetschef kommer att, tillsammans med enhetschefer på respektive hälsocentral, ansvara för verksamheterna. Risk- och konsekvensanalys har genomförts på varje enhet och tydliga uppdragsbeskrivningar håller på att utarbetas för verksamhetschef respektive enhetschefer.

Interpellation 26-2019 om rekrytering från Region Stockholm (Marianne Sandström, SD)

Dnr 3342-2019

Till regionrådet Kenneth Backgård (SJVP):

Vi har i media kunnat läsa att flertalet vårdinrättningar i region Stockholm varslat och kommer att säga upp vårdpersonal som läkare och sjuksköterskor. Bland annat framkommer uppgifter om att Karolinska Universitetssjukhuset kommer att säga upp cirka 250 läkare.

Sverigedemokraterna Norrbotten undrar hur region Norrbotten kommer att agera för att visa framfötterna för att rekrytera in fler läkare, sjuksköterskor och övrig vårdpersonal från region Stockholm. Även om region Norrbotten i alla sammanhang ska arbeta aktivt för rekrytering anser Sverigedemokraterna att region Norrbotten bör agera utifrån ekvationen personalbrist i Norrbotten och ett nu uppkommit överskott av personal i region Stockholm.

- Vilka rekryteringsstrategier om några finns från region Norrbottens sida för att visa region Norrbotten som en attraktiv och möjlig arbetsgivare för den nu varslade personalen i Stockholmsområdet?
- Kommer region Norrbottens HR-avdelning eller annan avdelning inom region Norrbotten att agera med specifika insatser riktade gentemot den vårdpersonal som nu finns som arbetssökande i region Stockholm?

Svar från Kenneth Backgård (SJVP):

Enligt den bild som Region Stockholm förmedlar i media varslar de 250 läkare och 350 medarbetare inom vård och omsorg samt service. Det har inte framkommit någon information som tyder på ett varsel specifikt för sjuksköterskegruppen. Idag är det inte känt inom vilka medicinska specialiteter som Region Stockholm kommer ha en övertalighet av läkare.

Region Norrbotten identifierar via kompetensförsörjningsplaner aktuella rekryteringsbehov och kommer att arbeta aktivt för att attrahera och rekrytera vårdpersonal från Region Stockholm där det föreligger behov.

Interpellation 27-2019 om språktolkar (Marianne Sandström, SD)

Dnr 3342-2019

Sverigedemokraterna Norrbotten har följande frågeställningar kring språktolkar:

- Till vilken summa uppgår tolkkostnaderna avseende språktolkar i region Norrbotten årligen till och hur stor del utgörs av språk vilka inte utgörs av de lagstadgade minoritetsspråken (samiska, finska, meänkieli)?
- Vilka leverantörer använder regionen sig av när det gäller språktolkar och hur ser kostnaderna för språktolk ut i dessa avtal (eg. tolkkostnad per timme)?
- Hur sker urvalet av platstolk respektive distanstolk?
- Hur bedömer region Norrbotten i vilka fall tolkbehov föreligger?

Svar från Kenneth Backgård (SJVP):

- 1 Region Norrbotten har för 2017 och 2018 haft en kostnad på 8 900 000 kronor per år. I dagsläget går det inte att ta fram statistik som särskiljer minoritetsspråken från övriga språk utan att granska respektive faktura.
- 2 Regionen har tecknat avtal med Semantix, Transvoice, Tolkresurs, Hero-TolkAB, JärvaTolk och Översättningsservice AB och Digital Tolk för telefonolktjänster och Enlace group, Lingua Communication, Digital-Tolk, Transvoice och Tolkresurs för närvarotolktjänster.
- 3 En genomsnittlig timkostnad för telefonolknings är 300 kronor och för närvarotolknings är timkostnaden 490 kronor. Minsta debiteringstid för telefonolktjänst är 30 minuter och för närvarotolk 60 minuter. I pris ingår samtliga, med uppdraget förenliga kostnader (exklusive resekostnader vid närvarotolknings).
- 4 Patientens behov och tillgången till tolkresurs styr i vilken form tolknings utförs. Av 8 § förvaltningslagen (2017:900) framgår att när en myndighet har att göra med någon som inte behärskar språket ska myndigheten vid behov anlita tolk. För hälso- och sjukvården finns dessutom ytterligare en reglering i patientlagen. Där framgår att informationen till patienten ska anpassas till mottagarens ålder, mognad, erfarenhet, språkliga bakgrund och andra individuella förutsättningar. Den som ger informationen ska så långt som möjligt försäkra sig om att mottagaren har förstått innehållet i och betydelsen av den lämnade informationen. Tillgång till en kompetent tolk är en förutsättning för tillgänglig och rättssäker samhällsservice och jämlik och patientsäker vård.