

Regionstyrelsens protokoll

Sammanträdesdatum: 2018-02-29

Tid: kl. 13.00–14:51

Plats: Regionhuset, regionstyrelsens sammanträdesrum

§ 38-67

Beslutande

Maria Stenberg (S), ordf.

Thor Viklund (S), ers.

Gustav Uusihannu (S), ers.

Agneta Lipkin (S)

Anders Öberg (S)

Anita Gustavsson (S)

Glenn Berggård (V), v ordf.

Agneta Granström (MP)

Kenneth Backgård (NS)

Dan Ankarholm (NS)

Doris Messner (NS)

Johnny Åström (NS)

Mattias Karlsson (M)

Nils-Olov Lindfors (C)

Jens Sundström (L)

Övriga närvarande

Veronika Sundström, regiondirektör

Jonas Thörnqvist, biträdande regiondirektör

Tarja Lepola, ekonomi- och planeringsdirektör

Anna Lindberg, regional utvecklingsdirektör

Sekreterare

Henrik Berg

Justerat den 2018-03-05

Justerat den 2018-03-09

Maria Stenberg, ordförande

Kenneth Backgård, justerare

Anslagsbevis

Justeringen anslås: 2018-03-12

Överklagandetiden utgår: 2018-04-03

Henrik Berg

Innehållsförteckning

Val av protokolljusterare	4
Fastställande av slutlig föredragningslista	5
Fastställande av närvarorätt vid dagens sammanträde	6
Återrapportering från regionstyrelsens temasammanträde 2018-02-28.....	7
Delgivningar till regionstyrelsen 2018-02-28	8
Delegationsbeslut anmälda till regionstyrelsen 2018-02-28	9
Rapport från Internationella beredningen	10
Regiondirektörens rapport	11
Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2018-02-28	12
Årsredovisning 2017.....	13
Divisionernas årsrapporter 2017	19
Vårdval Norrbotten Primärvård, uppföljning januari-december 2017.....	20
Årsrapport regionens tandvårdsstöd 2017	23
Kompensation till privata leverantörer i Vårdval Norrbotten 2017	25
Årsrapport för privata vårdgivare på nationella taxan 2017	27
Fastighetsinvesteringar Sunderby sjukhus 2018	29
Rivning av Malmbergets hälsocentral	31
Årsrapport Folkhälsa 2017.....	33
Miljöredovisning 2017.....	34
Patientsäkerhetsberättelse för Region Norrbotten 2017.....	38
Uppföljning av internkontroll 2017	40
Revisionsrapport, Samverkan avseende personer med psykisk funktionsnedsättning	44
Revisionsrapport, Granskning av tillförlitlighet i redovisning, system och rutiner avseende kundfakturerings	45
Motion 9-2017 om vaccinationsprogram för 65+	47
Motion 11-2017 om fler vårdplatser och vårdplatskoordinator på Sunderby sjukhus	48
Remiss av betänkandet Nästa steg? Del 2, Förslag för en stärkt minoritetspolitik.....	50

Riktlinje för hat och hot mot förtroendevalda.....	52
Policy för medborgardialog	53
Medfinansiering av projektet Datacenter Innovation Region	54
Val av ledamot i Kulturbedningen.....	57

§ 38**Val av protokolljusterare**

Ledamoten Kenneth Backgård (NS) utses till att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 39**Fastställande av slutlig
föredragningslista**

Slutlig föredragningslista för sammanträdet fastställs.

Ordföranden informerar om ett extra sammanträde för regionstyrelsen den 11 april 2018, för att behandla ett ärende om investeringar på Sunderby sjukhus.

§ 40**Fastställande av närvarorätt vid dagens sammanträde**

Regionstyrelsen beslutar att hela dagens sammanträde ska vara offentligt.

§ 41**Återrapportering från regionstyrelsens
temasammanträde 2018-02-28**

Dnr 814-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Vid regionstyrelsens temasammanträde 2018-02-28 informerade Utvecklingsavdelningen om regionens omställningsarbete inför 2035.

Vidare lämnade Helseplan en information om pågående arbete kring akut omhändertagande.

Protokollsutdrag skickas till:

Regionens revisorer

§ 42**Delgivningar till regionstyrelsen 2018-02-28**

Dnr 504-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Delgivningar enligt bilaga.

Bilagor

Information från Socialstyrelsen om barn med funktionsnedsättning

§ 43**Delegationsbeslut anmälda till
regionstyrelsen 2018-02-28**

Dnr 154-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna redovisningen av delegationsbeslut.

Regionstyrelsens ordförande

- Yttrande över remissen Ds 2017:68, Förutsättningar för vissa särskilda boendeformer för äldre, dnr 42-2017
- Yttrande till förvaltningsrätten i mål 2885-17, laglighetsprövning enligt kommunallagen – Finansplan 2018-2020

Regiondirektören

- Avskrivning av fordringar januari 2018, dnr 160-2018

Ekonomi- och planeringsdirektören

- Avskrivning av fordringar december 2017 och januari 2018, dnr 160-2018

Avdelningen för regional utveckling

- Delegationsbeslut november 2017-januari 2018

Division service/Upphandling

- Delegationsbeslut upphandling 2017-12-18 – 2018-01-28

§ 44**Rapport från Internationella
beredningen**

Dnr 315-2017

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Internationella beredningen avlägger rapport.

Bilagor:

Rapport från Internationella beredningen 2018-02-15

§ 45

Regiondirektörens rapport

Dnr 5-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar lägga informationen till handlingarna.

Ärendet

Regiondirektörens rapport enligt bilaga.

Bilagor:

Regiondirektörens rapport till regionstyrelsen 2018-02-28

Ledningsrapport december 2017

Ledningsrapport januari 2018

§ 46

Återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2018-02-28

Dnr 321-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna redovisad återrapportering av regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2018-02-28.

Sammanfattning

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

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

Bilagor:

Förteckning över regionstyrelsens uppdrag till regiondirektören 2018-02-28

§ 47

Årsredovisning 2017

Dnr 3-2018

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att godkänna årsredovisning för Region Norrbotten 2017.

Yttrande till beslutsförslaget

Det är glädjande att regionen klarar det finansiella resultatmålet på 2 procent av skatter och statsbidrag. Region Norrbotten har den i särklass lägsta nettokostnadsutvecklingen av alla landsting/regioner. På sikt är dock förutsättningarna för vården mycket utmanande. Därför måste förbättringsarbetet inom hälso- och sjukvården intensifieras för att klara kompetensförsörjning, kvalitet och ekonomi.

För att fortsätta att klara finansiella målen för god ekonomisk hushållning krävs att regionen minskar kostnadsnivån med cirka 200 miljoner. En del i detta är att fortsätta arbetet med att bli oberoende av inhyrd personal. Förutom förbättrad ekonomi ska detta också leda till bättre kontinuitet för patienterna, god arbetsmiljö och skapa förutsättningar för ett utvecklingsarbete där alla bidrar till ökad kvalitet.

Sammanfattning

Region Norrbottens resultat uppgick 2017 till 302 mkr, vilket är en förbättring med 104 mkr från 2016. Den låga nettokostnadsutvecklingen gör att regionen når det finansiella målet på 2 procent av skatter och statsbidrag. I och med det positiva resultatet kan balanskravsunderskottet från tidigare år återställas.

Regionens divisioner redovisar ett underskott på 385 mkr vilket är en förbättring med 65 mkr jämfört med 2016 när hänsyn tagits till budgetförändringar mellan åren. Divisionernas resultat avviker negativt med 251 mkr mot resultatmålet, vilket beror på att de ekonomiska handlingsplanerna inte gett full effekt och att andra kostnader ökat. Övriga verksamheter redovisar ett överskott på 172 mkr vilket är 112 mkr bättre än resultatmålet.

Den samlade bedömning av de strategiska målen ger att tre av de tio strategiska målen har uppnåtts, fyra har delvis uppnåtts medan tre inte har nått upp till målsättningen.

Ärendet

Fullmäktige har formulerat de övergripande strategiska målen. Utifrån dessa har sedan styrelsen identifierat delmål och framgångsfaktorer samt styr- och kontrollmått för måluppfyllelse. I vissa fall är målen långsiktiga vilket innebär att de sträcker sig längre fram i tid, målet ska då ses som en förväntad

utveckling på sikt. Styrelsen har även formulerat en inriktning för verksamheten 2017. Dessa tillsammans utgör utgångspunkten för årsredovisningens struktur och uppföljning.

Ekonomiskt resultat

Region Norrbottens resultat uppgick 2017 till 302 mkr, vilket är en förbättring med 104 mkr jämfört med 2016 men är 10 mkr sämre än budget. Resultatet 2017 i relation till skatter och generella statsbidrag är 3,8 procent vilket innebär att det finansiella målet på 2 procent uppnås.

För att nå målet om en ekonomi som ger handlingsfrihet är det viktigt att verksamhetens nettokostnad över tid inte ökar mer än skatteintäkter och statsbidrag. Under 2017 ökade nettokostnaden med 116 mkr (1,5 procent) samtidigt som skatter, statsbidrag och utjämning ökade med 242 mkr (3,1 procent).

Verksamhetens intäkter är 32 mkr högre jämfört med föregående år. Avvikelsen mot budget är positiv 317 mkr vilket beror på statsbidrag och EU-bidrag som inte var kända vid budgettillfället och som till stor del även motsvaras av ökade kostnader. Andra intäkter som inte var budgeterade är försäkringsintäkter för branden vid Björkskatans hälsocentral på 30 mkr som också motsvaras av kostnader på 36 mkr.

Verksamhetens kostnader är 148 mkr högre jämfört med föregående år. Avvikelsen mot budget är 373 mkr vilket beror på att de ekonomiska handlingsplanerna inte gett full effekt och att andra kostnader ökat, framför allt för inhyrd personal. Personalkostnaderna har ökat med 1,5 procent vilket är lägre än lönerrevisionen som var 2,1 procent. Kostnaderna för riks- och regionsjukvård och läkemedel har minskat jämfört med. För inhyrd personal har kostnaderna ökat.

Skatter och statsbidrag är 43 mkr bättre än budget och finansnettot är 4 mkr bättre än budget

Regionens divisioner redovisar ett underskott på 385 mkr vilket är en förbättring med 65 mkr jämfört med 2016. Divisionernas resultat avviker negativt med 251 mkr mot resultatmålet. Utfallet av divisionernas ekonomiska handlingsplaner är 129 mkr jämfört med planerade 332 mkr, vilket betyder att 39 procent av handlingsplanerna har gett effekt under året.

Övriga verksamheter redovisar ett överskott på 172 mkr vilket är 112 mkr bättre än resultatmålet. Den positiva avvikelse beror på ej förbrukade medel för asyl- och flyktingmedel, läkemedel, IT-utveckling, regiondirektörens stab och uppdrag samt avsatta medel för hälso- och sjukvård där medel från nationella överenskommelser används istället.

Ekonomi i balans

I och med det positiva resultatet på 302 mkr kan balanskravsunderskottet från tidigare år återställas. Även om regionen sammantaget nästan nådde

resultatmålet på 312 mkr så har hälso- och sjukvårdsdivisionerna fortfarande underskott. En förklaring är att de ekonomiska handlingsplanerna inte har gett tillräcklig effekt och således förskjuts effekterna framåt i tiden. Samtidigt ökar andra kostnader. I arbetet att nå en ekonomi i balans krävs att divisionerna under kommande år genomför handlingsplanen med full ekonomisk effekt och att andra kostnader inte samtidigt ökar.

Styrelsens samlade bedömning av måluppfyllelsen avseende fullmäktiges strategiska mål:

Bedömningen av måluppfyllelsen av de strategiska målen är en samlad bedömning, vilket innebär att resultatet för enskilda styrmått och kontrollmått inte nödvändigtvis får avgörande genomslag på måluppfyllelsen, utan även andra faktorer påverkar.

Medborgare

Nöjda medborgare

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet till viss del är uppfyllt. Insatser för att skapa hållbara livsmiljöer pågår i hela Norrbotten. Antalet vårdkonsultationer/behandlingsfall på distans inom specialiserad vård ökar. Även andelen ekologiska livsmedel i egen regi ökar något. Däremot har också antalet sjukresor ökat. Trots att en övervägande del av norrbottningarna anser att de har tillgång till den vård de behöver och har förtroende för hälso- och sjukvården, är länets resultat under rikets genomsnitt. Överlag ligger länet sämre till än riket i de flesta förtroendemått, både för hälsocentraler och sjukhus. Hälften av norrbottningarna anser att vården inte ges på lika villkor, vilket främst förklaras med skillnader i ålder, var man bor i länet, utbildning, yrke och inkomst. Mätningar under 2018 (Myndigheten för Vårdanalys) kommer att ge vidare information och fördjupa kunskapen om befolkningens förtroende för hälso- och sjukvården i riket. Kunskapen är ett viktigt komplement till Region Norrbottens arbete med att följa medborgarnas förtroende för verksamhetens olika delar.

Sveriges bästa självskattade hälsa

Den samlade bedömningen är att målet för 2017 uppnåtts. Det långsiktiga målet är att norrbottningarna ska ha en självskattad hälsa i nivå med riket år 2025. Det ses en tydligt positiv hälsoutveckling som tyder på att länet är på rätt väg. Andelen som skattar sin hälsa som bra eller mycket bra ökar bland både kvinnor och män även om den är aningen lägre än för riket i genomsnitt. Under verksamhetsåret har arbetet med hälsofrämjande och stödjande insatser för jämlik hälsa fortsatt. Antalet hälsosamtal ökar. Det preventiva arbetet i vissa utsatta områden är förstärkt, exempelvis i länets östra delar där hälsosamtal i befolkningen fått extra fokus. Målet när det gäller andel barn och unga undersökta i tid hos Folktandvården är uppnått under året. Satsningar på att sprida arbeten för att främja psykisk hälsa bland barn och unga har fortsatt. Stödet till de mest utsatta grupperna har fortsatt också i och med arbetet med att uppmärksamma våld i nära relationer. Jämlik hälsa och förbättrad hälsa kan dock inte uppnås enbart med Region Norrbotten som aktör. Samarbete och samverkan med övriga samhällsaktörer och civilsamhälle är

nödvändigt. Ett viktigt redskap i detta kommer bli den nya Norrbottniska folkhälsostrategin.

Verksamhet

En effektiv verksamhet med god kvalitet

Den samlade bedömningen är att arbetet mot målet resulterat i förbättringar på flera områden men sammantaget så nås inte målet för 2017. Utfallen för de indikatorer som kopplats till målet visar att utvecklingen i de flesta fall går åt rätt håll men att förändringstakten är för låg för att målnivåerna för året ska nås. Inom palliativ vård har förbättringar skett men en stor del återstår till målnivån. För psykisk ohälsa uppnåddes målet om att följa upp levnadsvanor under året. Antalet ärenden till patientnämnden inom området kommunikation ökade jämfört med föregående år, tvärt emot målsättningen. När det gäller tillgängligheten så visar indikatorerna att målen för läkarbesök inom specialiserad vård och åtgärd inom 90 dagar inte nås. Däremot klarar regionen målet för ledtiderna för standardiserade vårdförlopp inom cancer vården med god marginal. Antalet invånare som loggat in på e-tjänsterna på 1177 har fortsatt att öka under året och funktionaliteten utvidgas kontinuerligt, dock har målet för antalet invånare som loggat in på e-tjänsterna inte nåtts ännu. Antalet mottagningar som erbjuder mottagning via distansöverbyggande teknik ökade under året för både hälsocentraler och specialistmottagningar. Regionens mål att minska andelen vårdskador till under fem procent har inte uppnåtts men preliminära resultat för 2017 tyder på en minskning jämfört med 2016. När det gäller andelen patienter med journalförd läkemedelsberättelse vid utskrivning når regionen som helhet inte upp till målet, men en förbättring har skett och målet nås inom delar av verksamheten.

Helhetsperspektiv med personen i centrum

Den samlade bedömningen är att målet inte nås för 2017 men att pågående insatser för att stärka samverkan internt och externt kommer ge resultat på längre sikt. För andelen oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar, samt för utskrivningsklara patienter, nås inte målnivåerna. Antalet samordnade individuella planer har ökat jämfört med 2016 men målnivån uppnås inte. Målet att öka den enskildes delaktighet i upprättandet av en samordnad individuell plan har uppfyllts för 2017 då deltagandet ökat betydligt.

Kunskap och förnyelse

Konkurrenskraftig och närande region

Den samlade bedömningen är att målet har uppnåtts under året. Insatserna för hållbar utveckling bidrar till att skapa goda förutsättningar för utveckling inom kulturområden, näringslivet och samhällsutvecklingen. Utvecklingsmedel fördelas enligt prioriteringar i regionala planer och strategier. Region- en jobbar aktivt med att synliggöra våra särskilda förutsättningar och behov för en hållbar utveckling.

Förnyelse för framtiden

Den samlade bedömningen är att målet är uppfyllt. Ledarskapet är centralt

för att lyckas med att utveckla och implementera vårdflöden där klinisk vård, forskning och utveckling samverkar för kontinuerliga förbättringar. Regelbundna utbildningar för processledning genomförs. Antalet chefer som genomgått utbildning i process/ förbättringsarbete är nu ca 230. Forskningsverksamheten utvecklas stabilt. Målsättningen är att säkerställa en hållbar utveckling genom att satsa på större forskningsmiljöer där erfarna forskare delar med sig av sin kunskap och handleder yngre kolleger. Produktionen av vetenskapliga artiklar är något lägre än året innan. Det beror på att vi de senaste två åren har haft många forskarstuderande som disputerat och att vi nu har ett stort antal relativt nyantagna doktorander. Innovativa idéer som lämnats in av medarbetare till www.ideplats.se har ökat. Antalet samverkansprojekt med extern finansiering har ökat. Etableringen av ett regiongemensamt projektkontor tillsammans med en samordnad beslutsprocess för utvecklingsprojekt har förbättrat förankring, kvalitet och genomförande av utvecklingsåtgärder. Antalet projekt i samverkan med externa aktörer har ökat.

Medarbetare

Attraktiv arbetsgivare

Den samlade bedömningen för 2017 är att målet delvis är uppnått. Regionen har genomfört ett antal förbättringar, men fortsatt arbete behövs för att nå målet i sin helhet. Regionen arbetar aktivt för att främja mångfald och för att uppnå jämställda och jämlika villkor. Chefernas förutsättningar att utöva ledarskap behöver fortsatt utvecklas, där stöd och avlastning i bemanningsfrågor är avgörande. Därför är det pågående bemanningsprojektet prioriterat, tillsammans med utbildningsfrågor, rekryteringsarbete, uppgifts- och kompetensväxling.

Aktivt medarbetarskap

Den samlade bedömningen är att målet delvis är uppnått. Mätningarna av sjukfrånvaron visar att den totala sjukfrånvaron minskar och att andelen hälsofrämjande och förebyggande insatser ökar. Sammantaget är aktivt medarbetarskap ett utmanande målområde som kräver stora insatser under många år. Därför är fokus fortsatt på tidig rehabilitering och förebyggande insatser.

Ekonomi

En ekonomi som ger handlingsfrihet

Den samlade bedömningen är att målet delvis har uppnåtts. Regionen redovisar ett positivt resultat för perioden som överstiger 2 procent av skatter, utjämning och statsbidrag och således uppnås ett delmål. En framgångsfaktor är att nettokostnads-utvecklingen är lägre än intäktsutvecklingen. Regionens nettokostnader ökade med 1,5 procent medan skatter, utjämning och bidrag ökade med 3,1 procent.

För att uppnå målet helt måste divisionerna hålla sina ekonomiska ramar. Divisionerna har förbättrat resultatet med 65 mkr jämfört med 2016 men redovisar sammantaget fortfarande ett stort underskott, endast en division klarar resultatmålet. Handlingsplanerna har börjat ge effekt men fortfarande

återstår mycket att göra. Svårigheter med kompetensförsörjningen medför ökade kostnader för inhyrd personal, främst sjuksköterskor.

Ekonomi som inte belastar kommande generationer
Den samlade bedömningen är att målet inte har uppnåtts. Flera indikatorer utvecklas dock i rätt riktning. Framgångsfaktorn är effektiva processer och flöden där hälso- och sjukvårdsdivisionerna har påbörjat arbetet med effektiva flöden.

Regionens kostnader för att producera hälso- och sjukvård är högre än genomsnittet i riket. Senaste jämförelsen visar att kostnadsnivån är ca 7 procent högre än för jämförbara sjukhus.

För den långsiktiga måluppfyllelsen måste kostnadsnivån sänkas i storleksordningen 200-300 mkr. Arbetet med kompetensförsörjning och kompetensväxling har avgörande betydelse. Även arbetet med processer och flöden måste fokuseras och en viktig komponent i effektiva processer är produktions- och kapacitetsplaneringen.

Bilagor:

Årsredovisning Region Norrbotten 2107

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsavdelningen

§ 48**Divisionernas årsrapporter 2017**

Dnr 294-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna divisionernas årsrapporter 2017.

Ärendet

Division Närsjukvård, Länssjukvård, Folk tandvård, Service och Länsteknik har sammanställt sina årsrapporter för 2017.

Bilagor:

Årsrapport 2017 Division Närsjukvård

Årsrapport 2017 Division Länssjukvård

Årsrapport 2017 Division Folk tandvård

Årsrapport 2017 Division Service

Årsrapport 2017 Division Länsteknik

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsavdelningen

§ 49

Vårdval Norrbotten Primärvård, uppföljning januari-december 2017

Dnr 258-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna uppföljningsrapporten för Vårdval Primärvård januari-december 2017.

Yttrande till beslutsförslaget

Norrbottningar ska ha tillgång till primärvård av hög kvalitet i hela länet. Resultaten har förbättrats inom flera fokusområden, till exempel görs läkemedelsgenomgångar i större omfattning och levnadsvanearbete visar bättre resultat. Målen nås inte inom alla områden och det finns skillnader inom länet. Andelen genomförda hälsosamtal är allt för lågt. Fortsatta åtgärder behövs för att länets befolkning ska ha en tillgänglig primärvård som erbjuder kontinuitet och där prevention är ett självklart inslag i verksamheten. Det är viktigt med fortsatt dialog med de hälsocentraler som inte når målen.

Sammanfattning

Beställaren följer ett antal indikatorer som redovisas i delårs- och årsrapporter. Beställaren för dialog kontinuerligt med verksamheten om områden med bristande resultat och låg måluppfyllelse. Uppföljningen visar resultatförbättring inom flera områden, det finns dock förbättringspotential på vissa hälsocentraler. Telefontillgänglighet har varit ett särskilt fokusområde. Resultaten har förbättrats på de hälsocentraler som hade låg måluppfyllelse i början på året. Ett annat område med särskild fokus har varit dokumenterade läkemedelsgenomgångar för äldre med många läkemedel. Åtgärder har gjorts och resultaten har förbättrats. Några hälsocentraler har låg måluppfyllelse inom mödra- och barnhälsovård, detta är även fortsättningsvis anledning till dialog med berörda. Dokumenterat levnadsvanearbete riktad mot två valda riksgupper visar bättre resultat än föregående år. Detta innebar att majoriteten av hälsocentraler fick ta del av den prestationsbaserade ersättningen som är kopplad till detta. Norrbottens hälsosamtal är en riktad hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande intervention på befolkningsnivå med huvudsyfte att minska insjuknandet i hjärt- och kärlsjukdom. Totalt har 11 procent av målgruppen genomfört hälsosamtalet. Bland 60-åringarna har 18 procent deltagit och motsvarande siffra för 50-åringar är 15 procent. Hälsosamtalen är ett fokusområde för beställarens uppföljning även fortsättningsvis.

Ärendet

Vårdval Norrbotten infördes 1 januari 2010 med utgångspunkten att invånarna själva skall ges möjlighet att välja hälsocentral. Alla aktörer i vårdvalet, oavsett driftsform, har samma uppdrag. De ska leverera en kvalitativt

god primärvård utifrån regionens beställning. Hälsocentralerna ska erbjuda en trygg och säker vård och uppfylla samma krav på kvalitet, kompetens och tillgänglighet.

I Norrbotten fanns år 2017 totalt 31 hälsocentraler, av dessa drivs 27 i egen regi. Antalet hälsocentraler har de senaste åren minskat genom sammanslagning eller nedläggning av hälsocentraler, den utvecklingen fortsätter under 2018. Majoriteten av norrbottningarna (86 procent) får sin primärvård via Region Norrbottens hälsocentraler. Antalet listade på länets privata hälsocentraler ökar, sammanlagt är drygt 34 000 norrbottningar listade på en privat hälsocentral. 59 procent av norrbottningarna har gjort ett aktivt vårdval.

Länssnittet för telefontillgänglighet är 86 procent, vilket är marginellt bättre än året före. Beställaren har haft särskild uppföljning med de hälsocentraler som har bristande telefontillgänglighet. Dessa hälsocentraler har fått begäran av rättelse vilket innebär att de får utföra analys av orsakerna till de låga resultaten och upprätta en handlingsplan för att komma till rätta med problemen. Det har skett en markant förbättring t.ex. på Kalix hälsocentral. Telefontillgängligheten är sämst på Kiruna hälsocentral.

Många olika undersökningar påvisar att patienter skattar kontinuitet högt. En indikator som följs i vårdvalet är läkarkontinuitet för patienter med många besök. Länssnittet är 40 procent, målnivån är 50 procent. Resultaten varierar mellan 18 procent och 69 procent, en tredjedel av länets hälsocentraler når målet. Hälsocentraler med vakanser på läkartjänster har de lägsta kontinuitetsresultaten. Vakanser är dock inte enda orsaken till låg kontinuitet utan även hälsocentralens arbetssätt och prioritering har betydelse för resultaten.

Äldre patienter med många förskrivna läkemedel bör ha en årlig dokumenterad läkemedelsgenomgång. Resultaten visar att 21 procent av patienter 75 år eller äldre med fem eller fler uthämtade läkemedel hade en dokumenterad läkemedelsgenomgång. Resultaten har förbättrats, 2016 var snittresultatet 16 procent i länet. Det är ett läkaransvar att dokumenterad läkemedelsgenomgång genomförs, men t.ex. klinikapotekare eller sjuksköterska kan bidra i själva genomförandet. Dokumenterade läkemedelsgenomgångar har varit en fokusindikator som beställaren följt och haft särskild dialog om med samtliga hälsocentraler. Förbättringsarbete har gjorts för att säkerställa dokumentationsrutinerna.

Från och med 2014 är målgruppen för levnadsvaneåtgärder två riskgrupper. Den ena gruppen är patienter med diabetes, högt blodtryck och/eller övervikt. Den andra gruppen handlar om patienter med psykisk ohälsa (depression, ångest och sömnstörning). Indikatorer som följs är andel patienter med dokumenterad riskbedömning (alkohol, fysisk aktivitet, matvanor och tobak) samt andel åtgärder enligt riktlinjer vid konstaterad risk. Det finns en ekonomisk ersättning, totalt 4,4 mkr, som är kopplad till dessa indikatorer. Hälsocentralerna får ta del av denna prestationsbaserade ersättning beroende på måluppfyllelse och hur stor andel patienter hälsocentralen har i respektive

grupp. Resultaten har förbättrats jämfört med tidigare år. Majoriteten av hälsocentralerna nådde målen inom minst två delområden, fyra hälsocentraler nådde målen inom samtliga delområden. Tre hälsocentraler nådde inget av delmålen och fick inte ta del av den prestationsbaserade ersättningen.

Norrbottens hälsosamtal är en riktad hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande intervention på befolkningsnivå med huvudsyfte att minska insjuknandet i hjärt- och kärlsjukdom. Hälsosamtal skall erbjudas personer listade vid hälsocentralen som under året fyller 30, 40, 50 eller 60 år. Antalet genomförda hälsosamtal var totalt 1 406, vilket är en ökning jämfört med föregående år då 847 hälsosamtal genomfördes. I aktuella åldergrupper har totalt 11 procent deltagit i hälsosamtal jämfört med sju procent 2016. Resultaten har förbättrats, men är långt från målet som är 25 procent av aktuella åldergrupper. Störst ökning finns bland de två äldsta åldersgrupperna, bland 60-åringarna har 18 procent deltagit och motsvarande siffra för 50-åringar är 15 procent. Det finns fortfarande ett antal hälsocentraler som har få genomförda hälsosamtal vilket föranleder att hälsosamtalen är fortsatt ett fokusområde för beställarens uppföljning.

För mödra- och barnhälsovård finns nationella basprogram som ska följas och som förtydligas i Styr- och vägledningsdokument för Norrbotten. Målet är att 80 procent av de som är inskrivna inom mödrahälsovård får ett tidigt separat hälsosamtal. Snittresultat för länet är 73 procent, vilket är en förbättring med två procent jämfört med föregående år. Beställaren har haft dialog med de hälsocentraler som nått lägsta måluppfyllelsen och resultatförbättring har skett på dem.

Länssnittet för hembesök hos familjer med ett nyfött barn är 65 procent. Detta är en förbättring med tio procent jämfört med året före. Målet, som är 70 procent, nås av hälften av hälsocentralerna. Beställaren har haft dialog med de hälsocentraler som haft lägsta måluppfyllelsen. Resultaten på dem har förbättrats.

Depressionsscreening för nyförlösta ligger på 72 procent, vilket är sju procent bättre än året före. Målet är 90 procent. Beställaren har haft dialog med hälsocentraler med låg måluppfyllelse och det har skett förbättring av resultat under året. Länsenheten för föräldra- och barnhälsa har tagit fram material på flera språk och har haft utbildning i depressionsscreening vilket också påverkat resultaten gynnsamt.

Bilagor:

Vårdval Primärvård, uppföljning januari-december 2017

Vårdval Primärvård, Resultatbilaga januari – december 2017

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef för Division Närsjukvård

Ekonomi- och planeringsavdelningen

§ 50

Årsrapport regionens tandvårdsstöd 2017

Dnr 290-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna uppföljning för 2017 av regionens tandvårdsstöd samt Vårdval allmän barn- och ungdomstandvård.

Yttrande till beslutsförslaget

Det är positivt att regionen nu har ett IT-system som ger ökade möjligheter till uppföljning och styrning.

Sammanfattning

Ett IT-stöd för administration av tandvårdsstöd och Vårdval barn- och ungdomstandvård har införts under året. Detta ger ökade möjligheter till uppföljning. I uppföljning 2017 har ett nuläge tagits fram som ska användas för djupare uppföljning och jämförelser med andra.

Ärendet

Regionen har enligt tandvårdslagen (1985:125) ansvar för avgiftsfri uppsökande verksamhet bland dem som omfattas av lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade samt bland dem som har varaktigt behov av omfattande vård och omsorgsinsatser. Regionen ska även svara för nödvändig tandvård till dessa grupper.

Regionen ska också tillgodose tandvård till personer som har stora svårigheter att sköta sin munhygien eller genomgå tandvårdsbehandling på grund av vissa sjukdomar eller funktionsnedsättningar.

Regionen ska även erbjuda tandvård till dem som har behov av särskilda tandvårdsinsatser som ett led i en sjukdomsbehandling under en begränsad tid.

För nödvändig tandvård, tandvård vid funktionsnedsättning och tandvård som ett led i en kortare sjukdomsbehandling gäller hälso- och sjukvårdens regelverk och patientavgifter.

Vårdval barn- och ungdomstandvård inom Region Norrbotten gäller 2017 för barn och ungdomar 3-21 år. I december 2017 var två procent av det totala antalet barn och unga i dessa åldrar listade hos privata vårdgivare, vilket är oförändrat jämfört med 2016.

Resultat

- Under 2017 uppsöktes 3 300 personer vilket är 51 procent av de som var berättigade till uppsökande munhälsobedömning. Kostnaden för uppsö-

kande tandvård, inklusive utbildning av omvårdnadspersonal är 3,2 mkr att jämföra med 2,8 mkr år 2016.

- Kostnaden för nödvändig tandvård, tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning samt tandvård som ett led i sjukdomsbehandling under en kortare tid 2017 är 36,8 mkr, vilket är 0,3 mkr lägre än 2016. Minskningen beror främst på ändrad åldersgräns för barn- och ungdomstandvård.
- Utbetalad ersättning 2017 i Vårdval barn- och ungdomstandvård är 1,4 mkr till privata vårdgivare och 65,3 mkr till folktandvården eller totalt 66,7 mkr, en ökning med 7,9 mkr jämfört med 2016. Ökningen beror på att åldersgruppen 20-21 år även tillhör gruppen för vårdvalet. Regionen har fått ökat statsbidrag för detta.

Bilagor:

Årsrapport regionens tandvårdsstöd 2017

Protokollsutdrag skickas till:

Avdelningen för ekonomi- och planering

§ 51

Kompensation till privata leverantörer i Vårdval Norrbotten 2017

Dnr 297-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar om

1. Ekonomisk kompensation avseende 2017 till
 - Gällivare hälsocentral 1 307 000 kr
 - Vårdcentralen Norrahamn 2 853 000 kr
 - Cederkliniken 2 177 000 kr
2. Kompensationen belastar vårdvalsverksamheten.

Sammanfattning

Region Norrbotten kompenserar till och med 2017 de privata hälsocentraler som finns i en kommun där de regiondrivna hälsocentralerna redovisar ett underskott efter avdrag för omställningskostnader.

År 2017 redovisar de regiondrivna hälsocentralerna i tre kommuner underskott varför tre hälsocentraler kompenseras.

Ärendet

Regionstyrelsen har beslutat om en riktlinje med principer för konkurrensneutralitet inom Vårdval Norrbotten. Ekonomisk kompensation kan ges till privata leverantörer om det ekonomiska resultatet för de regiondrivna hälsocentralerna i en kommun är negativ. Eventuella omställningskostnader ska avräknas.

För 2017 redovisade de regiondrivna hälsocentralerna i tre kommuner med privata hälsocentraler underskott. I Luleå redovisas omställningskostnader på 4,0 mkr för ombyggnation av Björkskatans hälsocentral inför sammanläggningen. I Piteå redovisas omställningskostnader på 1,5 tkr för att hantera förändringen av nedläggning av Furunäsets hälsocentral. Dessa omställningskostnader har justerats för i underskotten nedan.

Ekonomiskt resultat 2017 för regiondrivna hälsocentraler per kommun där privata aktörer finns:

Kommun	Antal listade i snitt 201612/201712	Underskott tkr 2017	Underskott per invånare 2017
Gällivare	10 237	-1 652	-161
Kiruna	17 642	0	0

Kommun	Antal listade i snitt 201612/201712	Underskott tkr 2017	Underskott per invånare 2017
Luleå	70 328	-26 483	-377
Piteå	30 570	-5 626	-184
Summa/snitt	128 777	-33 964	-262

Kompensation till privata hälsocentraler avseende 2017

Hälsocentral	Kommun	Listade 20612/201712	Ersättning 2017
Gällivare HC	Gällivare	8 100	1 307
Norrskenet	Kiruna	5 796	0
Norra hamn	Luleå	7 576	2 853
Cederkliniken	Piteå	11 829	2 177
Summa		33 301	6 337

Underskottet per kommun och listad för de regiondrivna hälsocentralerna multipliceras med snitt antal listade per privat hälsocentral för att få kompensation per hälsocentral.

År 2017 är det tre hälsocentraler som bedöms få kompensation på totalt 6 337 000 kronor.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsavdelningen

§ 52

Årsrapport för privata vårdgivare på nationella taxan 2017

Dnr 289-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen godkänner årsrapporten för privata vårdgivare på nationella taxan 2017.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten eftersträvar en bra dialog och samverkan med de privata vårdgivarna. Det arbetssättet bidrar till en bra uppföljning och kontroll. Det är även positivt att flera samverkansöverenskommelser har tecknats med läkare och fysioterapeuter verksamma på nationella taxan.

Sammanfattning

Nationella taxan utgår ifrån två lagstiftningar, lagen om läkarvårdsersättning (LOL) och lagen om ersättning för fysioterapi (LOF). Region Norrbotten ska handlägga och kontrollera utbetalningar, ersättningsetableringar, särskilda arvoden och vikariat mm, till vårdgivarna på nationella taxan i Norrbotten. Regionen kan inte påverka kostnadsbildningen eftersom taxan fastställs nationellt i ett samarbete mellan SKL, Fysioterapeuterna och Privatläkarförbundet. Regionen ska kontrollera att vårdgivarna följer lagstiftningen och att utbetalda ersättningar sammanstämmer med utförd vård. En bra dialog och samverkan med vårdgivarna underlättar uppföljning och kontroll. Det finns 24 registrerade läkaretableringar i Norrbotten och alla är verksamma. Det finns åtta specialiteter i allmänmedicin, de övriga specialiteter som förekommer mest är internmedicin och gynekologi. Det finns totalt 60 fysioterapietableringar registrerade i Norrbotten, av dessa är 58 verksamma. Verksamheten på nationella taxan i Norrbotten är till stor del centrerad till Luleå där 50 procent av fysioterapeuter och 75 procent av läkarna har sina mottagningar.

Ärendet

Region Norrbotten vill få ökad insyn i verksamheterna som bedrivs på nationella taxan i Norrbotten. Därför togs en utökad samverkansöverenskommelse fram 2016. Överenskommelsen innebär ett antal förmåner för vårdgivarna, men också skyldighet att samverka och vara transparenta mot Region Norrbotten. 13 fysioterapeuter och en läkare har idag samverkansöverenskommelse med regionen. Flertalet vårdgivare har aviserat att de kommer att skriva under samverkansöverenskommelsen under 2018.

Tillgången till behandling hos fysioterapeut är totalt sett (privata vårdgivare och vårdvalet) ojämnt fördelad över länet. Boden har bäst tillgång, där gjordes 1,3 besök/invånare. Gällivare har minst antal besök, 0,43 besök/invånare. Verksamheten på nationella taxan i Norrbotten är centrerad till

Luleå där 50 procent av fysioterapeuter och 75 procent av läkarna har sina mottagningar.

Under perioden januari– december 2017 gjordes lika många besök hos läkare som 2016. Antalet besök hos fysioterapeuter var ca 7 000 färre år 2017 än 2016. Verksamheten på nationella taxan kan variera något från år till år eftersom vårdgivarna byts ut genom så kallade ersättningsetableringar. När en ny vårdgivare kommer in på taxan minskar verksamheten oftast under en inledande period. Vårdgivaren har ett år på sig att uppnå det lagstadgade kravet om heltidsarbete.

I genomsnitt gjordes sju besök per patient hos fysioterapeuter och 1,7 besök per patient hos läkare under perioden januari - december 2017. Enligt lagstiftningen ska normalarvode debiteras för den huvudsakliga delen av behandlingarna i fysioterapiverksamheten. 21 av 58 fysioterapeuter debiterar normalarvode vid mer än hälften av besöken. Normalarvodet utgör enligt lagstiftningen det enhetliga arvodet för den huvudsakliga delen av den medicinska verksamhet som förekommer inom respektive läkares specialitet. Majoriteten av läkare debiterar normalarvode vid mer än hälften av besöken.

Bilagor:

Årsrapport för privata vårdgivare på nationella taxan 2017

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsavdelningen

§ 53

Fastighetsinvesteringar Sunderby sjukhus 2018

Dnr 287-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen godkänner fastighetsinvesteringen:

1. Investering i nybyggnad av Etapp B, Psykiatribyggnad vid Sunderby sjukhus
2. Den totala investeringen bedöms uppgå till 301 mnkr. Medel tas från anslaget för investeringar i Sunderby sjukhus

Sammanfattning

Nya lokaler för vuxenpsykiatri är ett led i genomförandet av beslutad utvecklingsplan för Sunderby sjukhus. Vuxenpsykiatriska verksamheten samlas i en ny byggnad vid Sunderby sjukhus på 7 300 kvm. Projektering och anbudsinfordran är genomförd. Byggstart för Etapp B är planerad till maj 2018 med färdigställande hösten 2020 och inflyttning första kvartalet 2021.

Fastighetsinvesteringen beräknas till 301 mnkr, varav konstnärlig gestaltning med 3 mnkr. Omställningskostnader samt inredning och utrustning tillkommer med 20 mnkr som finansieras inom verksamheternas befintliga ramar.

Ärendet

I Regionstyrelsens plan 2017 har 700 mnkr beslutats som investeringsram för Sunderby sjukhus.

Styrelsen har direkt eller via delegation tidigare beslutat och fördelat fastighetsinvesteringar för 0 mnkr för Sunderby sjukhus, för år 2018. Vid beslut om nedanstående förslag har styrelsen beslutat om investeringar för 269 mnkr.

Förslag till fastighetsinvestering:

Nya lokaler för vuxenpsykiatri är ett led i genomförandet av beslutad utvecklingsplan för Sunderby sjukhus. Vuxenpsykiatriska verksamheten samlas i en ny byggnad vid Sunderby sjukhus på 7 300 kvm. Projektering, förberedande arbeten och anbudsinfordran är genomförda. Lokalutformningen är i enlighet med tidigare inriktningsbeslut och är förankrad med verksamheten. Byggnadens arkitektoniska gestaltning är harmoniserad med befintligt sjukhus.

Beslutade medel för konstnärlig gestaltning kommer att nyttjas till ny konst i projektet samt kompletteringar och åtgärder för befintlig konst i sjukhuset.

Beslut om genomförandet av projektering och anbudsinfordran för Etapp B till en bedömd kostnad av 20 mnkr togs 13 december 2016, beslut om vissa

förberedande arbeten för 12 mnkr är tagna under 2017. Ansökan om hantering av sulfidleran inom fastigheten ligger för prövning hos miljöprövningsdelegationen, domslut har inte erhållits vid ärendeinlämningen.

Byggstart för Etapp B är planerad till maj 2018 med färdigställande hösten 2020 och inflyttning första kvartalet 2021.

Beslutet innefattar inga åtgärder eller kostnader i befintlig byggnad, By105 som psykiatri lämnar. Detta gäller även hyra och avvecklingskostnader för den tillfälliga paviljong som psykiatri nyttjar idag.

Fastighetsinvesteringen finansieras via beslutad hyresfördelningsprincip för Sunderby sjukhus.

Fastighetsinvesteringen beräknas till 301 mnkr, varav tidigare beslutat ingår med 32 mnkr och konstnärlig gestaltning med 3 mnkr. Tillkommer gör inredning och utrustning med 20 mnkr som finansieras inom verksamheternas befintliga ramar.

Ram i budget för investeringar i fastigheter vid Sunderby sjukhus för 2018	700 mnkr	Varav:					
		Fastighet	Konstnärlig gestaltning	Statsbidrag	Verksamhetsinventarier och utrustning		Driftkostnad
Objekt		<i>Belastar investeringsram</i>	<i>Belastar investeringsram</i>	<i>Belastar investeringsram</i>	<i>Disponeras i byggen-treprenaden</i>	<i>Belastar verksamhetensinvesteringsram</i>	<i>Belastar verksamhetens driftbudget</i>
Nybyggnad för vuxenpsykiatrisk verksamhet vid Sunderby sjukhus	301 mnkr	298 mnkr	3 mnkr		1 mnkr	9 mnkr	10 mnkr
Delsumma	301 mnkr	298 mnkr	3 mnkr			9 mnkr	10 mnkr
Fg års beslut	-32 mnkr						
Tidigare beslutat 2018 års ram	0						
Kvar av ram efter beslut	431 mnkr						

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsavdelningen
 Division Service, Fastighetsavdelningen

§ 54

Rivning av Malmbergets hälsocentral

Dnr 288-2018

Regionstyrelsens beslut

1. Regionstyrelsen beslutar att Malmbergets HC ska rivas. Rivningskostnaden finansieras av i balansräkningen reserverade medel för detta ändamål.
2. Regionstyrelsen beslutar att regionfastigheter får i uppdrag att genomföra fastighetsreglering där fastigheten Malmberget 1:29 överläts till LKAB i enlighet med ursprungligt köpeavtal.

Sammanfattning

Malmbergets hälsocentral byggdes 1984/85 och i köpeavtalet för fastigheten förband sig landstinget att frånträda fastigheten till LKAB vid den tidpunkt bolaget måste ta denna mark i anspråk för sin verksamhet. Samtliga kostnader för detta frånträde skulle bäras av landstinget.

LKAB har framfört krav på att ta i anspråk den mark som fastigheten är belägen på för sin verksamhet och att byggnaderna måste rivas. Avtalad fastighetsreglering genomförs där marken återgår i LKAB:s ägo.

Rivningen och avvecklingen av fastigheten till en kostnad av 9 mkr finansieras av i balansräkningen reserverade medel för detta ändamål.

Ärendet

Rivning av Malmbergets hälsocentral

Malmbergets HC byggdes 1984/85 och i köpeavtalet för fastigheten förband sig landstinget att frånträda fastigheten till LKAB vid den tidpunkt bolaget måste ta denna mark i anspråk för sin verksamhet. Samtliga kostnader för detta frånträde skulle bäras av landstinget.

I fastigheten fanns ursprungligen en vårdcentral med sjukhem och en reservkraftsbyggnad med garage för fastighetsutrustning. Fastigheten är tomställd sedan sommaren 2017. Fastigheten Malmberget 1:29 är belägen centralt i Malmberget, fastigheten har en areal om 31 858 kvm. Byggnadernas bruttoarea uppgår till 9 311 kvm.

Fastigheten är uppförd i två etapper. 1984 byggdes vårdcentralen och året efter byggdes även en sjukhemsdel. Fastigheten består av fyra sammanhängande byggnader i ett plan med transportkulvert och omklädningsrum under markplan på betongsula med trästomme och fasad med fasadtegel och träpanel.

LKAB har framfört krav på att ta i anspråk den mark som fastigheten är belägen på för sin verksamhet och att byggnaderna måste rivas. Avtalad fastighetsreglering genomförs där marken återgår i LKAB:s ägo.

Regionfastigheter har i låtit utföra en projektering och anbudsinfordran för rivning av byggnader och nödvändigt återställande av marken.

Fastigheten har ett bokfört värde på noll kronor.

Rivningen och avvecklingen av fastigheten till en kostnad av 9 mkr finansieras av i balansräkningen reserverade medel för detta ändamål.

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsavdelningen

Division Service, Fastighetsavdelningen

§ 55

Årsrapport Folkhälsa 2017

Dnr 355-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att godkänna Årsrapport Folkhälsa 2017.

Ärendet

Årsrapport Folkhälsa för år 2017 har utarbetats.

Årligen rapporteras viktigaste utvecklingen inom området folkhälsa. Eftersom att hälsan och dess bestämningsfaktorer är långsamt rörliga mått kommer rapporteringen ändras och göras i utförlig variant vart fjärde år i form av ett Hälsobokslut. Åren däremellan görs en kortare årsrapportering, så som detta år, där endast viktigaste befolknings trenderna samt hälsoutveckling under det året redovisas samt hur verksamheten lyckats möta befolkningens behov under året i form av olika insatser. Årligen utkommer även fördjupade analyser och vilka de är redovisas i årsrapporten.

I årsrapporten redovisas:

1. Folkhälsorapportering
2. Utveckling folkhälsoläget 2017.

Bilagor:

Årsrapport Folkhälsa 2017

Protokollsutdrag skickas till:

Utvecklingsavdelningen
Ekonomi- och planeringsavdelningen

§ 56

Miljöredovisning 2017

Dnr 296-2018

Regionstyrelsens beslut

Miljöredovisningen godkänns med notering av Regionstyrelsen att miljöarbetet utvecklas positivt över tid och vill särskilt nämna följande goda exempel:

- Den nya regionorganisationen med det regionala utvecklingsansvaret har integrerat miljö- och hållbarhetsfrågorna i hela det regionala tillväxtarbetet på ett föredömligt sätt.
- Regionfastigheter har över tid varit framgångsrika med energieffektiviseringsarbetet. Med hänsyn till regionens geografiska belägenhet tillhör regionen de bästa i Sverige inom region och landstingsvärlden.
- Enligt Regionfastigheter har priset för fjärrvärme och el har stigit med 90 procent i medelvärde från 2001 till 2017. Energikostnaderna har, främst genom genomförande av energieffektiviserande åtgärder, kunnat begränsas till en ökning med 43 procent under samma period. Den totala uppvärmda lokalytan har minskat med 12 procent sedan 2001.
- Regionens långsiktiga arbete med digitalisering och på senare år inom området e-hälsa börjar ge resultat internt men även inom kommunsektorns hemtjänst. Tillkomsten av Skypeverktyget till vår tekniska plattform ökar ytterligare användningen av distansöverbyggande teknik
- Den nu tydligt ökade användningen av distansöverbyggande teknik visar att våra transporter är i minskande.
- Fordonsparken miljöanpassas allteftersom där en rapport från Transportstyrelsen visar att Region Norrbottens tjänstebilar har fem av fem i miljöbetyg, baserat på fabriksutsläppssiffran 118 g CO₂ per km.
- Vad gäller miljöanpassningen av vårdens produkter har regioner och landsting nått gränsen till vad som är möjligt i nuläget att göra med beaktande av vårdens kvalitet och patientsäkerhetskrav.

Sammanfattning

Redovisningen ger en samlad bild av hur miljöarbetet har utvecklats det senaste året men även över tid. Fokus ligger på uppföljning av miljöpolicyens prioriterade områden och miljöstrategins mål. Miljöredovisningen redovisar således miljöarbetet ur följande synvinklar: Regional utveckling, Infrastruktur/ Transporter, E-samhället, Innovationer, Inköp, Återbruk och avfall samt Energi.

Ärendet

2017 är det trettonde året som en miljöredovisning tas fram av landstinget/regionen. Redovisningen ger en samlad bild av hur miljöarbetet har utvecklats det senaste året men även över tid. Fokus ligger på uppföljning av miljöpolicyens prioriterade områden och miljöstrategins mål. Miljöredovis-

ningen redovisar således miljöarbetet ur följande synvinklar: Regional utveckling, Infrastruktur/ Transporter, E-samhället, Innovationer, Inköp, Återbruk och avfall samt Energi.

Inför 2018 pekar regionens strategiska plan 2018-2020 tydligt ut att regionens välfärds- och utvecklingsuppdrag utgår från Agenda 2030. Det innebär ett särskilt ansvar för social, ekologisk och ekonomiskt hållbar utveckling.

Regional utveckling

Den regionala utvecklingen har som huvudmål att skapa hållbar tillväxt i regionen.



På uppdrag av regeringen har Region Norrbotten tagit fram och i styrelsen beslutat om en handlingsplan för att integrera och stärka klimat- och miljöperspektiven i det regionala tillväxtarbetet i Norrbotten 2017-2020. Handlingsplanen innehåller insatser inom innovation och företagande, attraktiva miljöer och tillgänglighet, kompetensförsörjning, internationellt samarbete samt en plan för att integrera perspektiven i processen för den regionala utvecklingsstrategin (RUS).

Infrastruktur/Transporter

Region Norrbotten är länets största organiserade persontransportör med uppemot sex miljoner personmil, inräknat personmil vad gäller sjukresotaxi.

Förslag till en uppdaterad Länstransportplan 2018-2029 för Norrbottens län har tagits fram och bearbetas för att antas i början av 2018 och därefter skickas in till regeringen. Målet är att transportsystemet ska ta hänsyn till miljö, säkerhet och hälsa.

Antalet bränslesnåla miljöfordon ökar inom leasingbilsflottan där nu 51 procent är miljöbilar enligt den senaste definitionen. Fler elbilar är på intåg. Nuvarande ersättningssystem för sjukresor saknar miljöprofil.

E-samhället

E-samhället är under stark utveckling i regionen. Vård på distans ökar stadigt. Här kan också nämnas den kommunala hemtjänsten. Digitaliseringen av röntgen på 90-talet var ett stort steg i utvecklingen av e-samhället inom vårdsektorn.

Innovationer

Allt förbättringsarbete ska ha hållbarhetsaspekterna integrerade. Regionen planerar för en upphandling av innovativa fossilfria engångsförkläden. Innovativa projekt med hållbarhetsfrågorna i fokus inom vården ska uppmuntras.

Inköp

Regionen är en mycket stor upphandlare med inköp av varor, tjänster och byggtreprenader för 3,5 miljarder kronor. Exempel på upphandlingar med högsta miljöprioritet är transporter, förbrukningsmaterial innehållande plaster och kemikalier samt energikrävande utrustning. Livscykelkostnader vägs dessutom in vid upphandling av energikrävande utrustning. En ökad samverkan inom regionen vad gäller vårdens produkter där leveranserna till kommunerna är i ökande. En revision inom CSR har genomförts under året. Regionen har en god kemikaliekontroll. Nybyggnationerna har miljöambitionen ”Miljöbyggnad silver”.

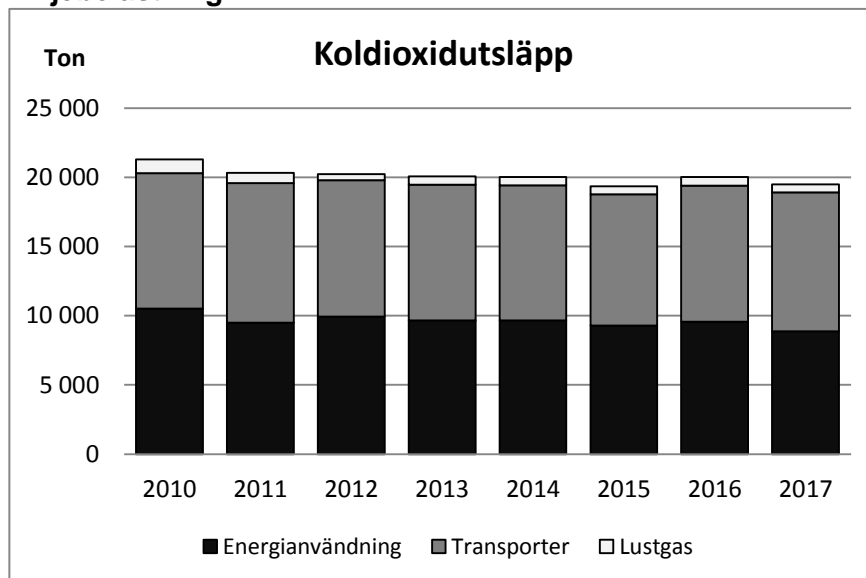
Återbruk och avfall

Återanvändningen av utrustning i egen organisation ökar stadigt. Räknet i nyanskaffningskostnader handlar värdet av återanvändningen om miljontals kronor. Den externa försäljningen under 2017 uppgick till 1,6 miljoner kronor.

Energi

Energieffektiviseringsarbetet har varit framgångsrikt under många år med en aktiv fastighetsägare. Under 2017 har el- och värmeanvändningen minskat till en del beroende på avyttring av närmare 40 000 m² fastighetsyta.

Miljöbelastning



De samlade koldioxidutsläppen från energianvändning, transporter och lustgas har minskat något till 19 500 ton.

Bilagor:

Miljöredovisning 2017

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef för Division Service

§ 57

Patientsäkerhetsberättelse för Region Norrbotten 2017

Dnr 338-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att anta Patientsäkerhetsberättelsen 2017.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionstyrelsen vill understryka att det systematiska patientsäkerhetsarbetet ska vara högt prioriterat i regionen och inriktas på att tidigt identifiera risker och förebygga att patienter drabbas av vårdskador. Ett systematiskt förbättringsarbete som bygger på god uppföljning i verksamheterna och kunniga medarbetare är angeläget att säkerställa.

Sammanfattning

De vårdskadeområden som har prioriterats under året är vårdrelaterade infektioner och blåsoverfyllnad. Insatser för att minska trycksår har intensifierats under året. Det systematiska patientsäkerhetsarbetet har inriktats på vårdpreventiva insatser, ökad kvalitet på utredningar av händelser och avvikelser samt förbättrad uppföljning. Införandet av exempelvis Gröna korset, förbättrad dokumentation i journalsystemet, utveckling av en ny databas för registrering, förbättringstavlor och patientsäkerhetsronder har skapat förutsättningar för daglig uppföljning som grund för förbättringsarbete. Regionen arbetar intensivt för att nå målnivåerna för en kunskapsstyrd och säker verksamhet.

Ärende

Patientsäkerhetsarbetet i Region Norrbottens utgår från regionens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete och regionens strategiska mål. En patientsäkerhetsberättelse upprättas varje år och denna bygger på strategin för patientsäkerhet, handlingsplanen för patientsäkerhet och divisionernas patientsäkerhetsberättelser.

Regionens patientsäkerhetsarbete kännetecknas av ett perspektiv där trygga patienter, närstående och medarbetare står i fokus och där förutsättningar finns för att göra rätt från början. Målet är att minska andelen vårdskador genom systematiskt patientsäkerhetsarbete som utgår från att identifiera risker, omfattning och typ av vårdskador samt vidta åtgärder för att förebygga vårdskador, följa upp resultat och åtgärder och ta lärdom av inträffade händelser.

Identifierade vårdskadeområden för regionen är vårdrelaterade infektioner (VRI) och blåsoverfyllnad. Vanligaste VRI är urinvägsinfektion. Behandling med kateter i urinblåsan orsakar 80 procent av de vårdrelaterade urinvägsin-

fektion (VUVI). Trycksår utgör fem procent av regionen upptäckta vårdsador. Trots åtgärder riktade mot att förebygga trycksår har resultaten inte förbättrats. Vanligaste orsaken till att patienter och närstående lämnar synpunkter på vården är brister i vård och behandling följt av brister i information och kommunikation. Brister i vård och behandling handlar om tillgänglighet, försenad undersökning/behandling eller diagnos.

Patientsäkerhetsarbetet har under 2017 inriktas på vårdprevention och att tidigt upptäcka risker samt förbättra kvalitén på utredning av händelser och avvikelser. En databas har utvecklats för att underlätta registrering och visualisering av resultat till följsamhetsmätningar av hygienföreskrifterna och kvalitén på utredningar och avvikelser har förbättrats. Införandet av förbättringstavlor och Gröna korset, en metod som ger möjlighet till daglig visualisering av vårdsador och risk för vårdsador har visat på positiva effekter. En övergripande vårdpreventiv anvisning är framtagen och utveckling av dokumentation för riskbedömningar och insatta åtgärder i regionens vårdadministrativa journalsystem (VAS) har utvecklats. Regionen genomför regelbundet patientsäkerhetsronder och arbete pågår för att bättre ta tillvara patienters och närståendes erfarenheter för utveckling av vården. Bland medarbetarna finns en uttalad vilja och medvetenhet att arbeta för ökad patientsäkerhet.

Under 2018 kommer regionen att ta fram en ny plan för hur patientsäkerhetsarbetet ska bedrivas de kommande åren för att patienterna ska erbjudas en god och säker vård.

Bilagor:

Patientsäkerhetsberättelse Region Norrbotten 2017

Protokollsutdrag skickas till:

Divisionschef Närsjukvård
Divisionschef Länssjukvård
Verksamhetsdirektör

§ 58

Uppföljning av internkontroll 2017

Dnr 4819-2017

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar godkänna Uppföljning av internkontrollplan 2017.

Sammanfattning

Regionstyrelsen fastställde i mars 2017 en internkontrollplan för 2017. I uppföljningen av internkontrollplanen redovisas resultaten av genomförda internkontrollmoment samt de eventuella förbättringsåtgärder som vidtagits eller planeras.

Ärendet

Syftet med intern kontroll är att främja en fungerande ledning av Region Norrbottens verksamhet genom att förebygga och hantera risker, dra fördelar av möjligheter och starka sidor, kontinuerligt utveckla verksamheten samt utvärdera verksamhetens resultat. Intern kontroll är en del av regionens verksamhets- och ekonomistyrning.

Regionstyrelsen fastställde i mars 2017 en internkontrollplan för 2017. I uppföljningen av internkontrollplanen redovisas resultaten av genomförda internkontrollmoment samt de eventuella förbättringsåtgärder som vidtagits eller planeras.

Division Länssjukvård

- *Utredningstid händelseanalyser*
Målet är att kunna genomföra en händelseanalys inom 60 dagar. Divisionen når inte upp till målet på grund av att enstaka analyser har tagit väldigt lång tid även om övervägande delen genomförs inom 60 dagar. En uppföljning (logg) av alla händelseanalyser visar att den förlängda analystiden beror på svårigheter att samla analysteamerna, särskilt när båda vårddivisionerna är involverade. Uppdatering av rutinen för händelseanalyser inom division länssjukvård är genomförd och ett nytt verktyg (Nitha) för dokumentation av händelseanalyser har införts.
- *Leanspel utfört av alla anställda i staben*
Uppföljningen visar att alla medarbetare i staben har genomfört Leanspel.
- *Rutin för anhörig vid sjuktransporter*
Granskningen av verksamhetsområdenas rutin för medföljande anhörig är inte avslutad. Granskningen syftar till att fastställa om vi har enhetliga och ändamålsenliga rutiner.

Division Närsjukvård

- *Kodning av besök/vårdtillfälle*

Verksamheten vid KC hjärtsjukvård har gjort en granskning av alla journaler under 2017 för att kontrollera om verksamheten har kvalitetsbrister i kodningen. Resultatet av granskningen har lett till en rutin för att skapa enhetlig kodning på kliniken som följer socialstyrelsens riktlinjer

- *Kvalitet i handledning avseende sjuksköterskor och specialtjänstgörande läkare*

Rutinerna för handledning har kartlagts och utvärderats. Introduktionsåret för sjuksköterskor liksom mentor för sommarpersonal har fallit väl ut. Sommarmentorskapet ska genomföras även sommaren 2018 och har utvecklats till en ny struktur för arbetsplatscoach/mentorskap. ST-läkarna bedöms få den handledning de behöver. Studierektorer för ST finns utsedda inom alla verksamheter Dialog genomförs mellan studierektor och chef och en uppföljning sker ”mitt i ST”.

Division Folktandvård:

- *Divisionens kontroller av att rätt pris debiteras på leverantörsfakturer avseende tandvårdspecifikt upphandlade varor.*

Granskningen som genomförts via stickprovskontroller visar att rätt pris har debiterats enligt gällande avtal för samtliga kontrollerade fakturer. Det finns förbättringspotential vad gäller avtalsfrågor vilket har kommunicerats till upphandlingsgrupperna i Division Folktandvård.

- *Följsamhet till riktlinjer för journalföring*

Resultaten av granskningarna visar att följsamheten i allt väsentligt är tillfredsställande. Åtgärder som genomförts efter granskningen är att varje behandlare har fått återkoppling med eventuell individinsats. Handlingsplan har tagits på kliniker/verksamhetsråden för att åtgärda brister som noterats i granskningen. På övergripande nivå i Division Folktandvård kommer utbildning/utbildningsmaterial tas fram med inriktning på de viktigaste förbättringsområdena. En uppföljningsgranskning ska göras av delar av journalföringen där risk fel finns och förbättring kan ske.

Division Service

- *Följsamhet till regelverket för sjukresor avseende specifika krav från patient (Beställningscentralen)*

Internkontrollmomentet har inte kunnat genomföras enligt plan på grund av IT-systemet inte stödjer ändamålsenlig uppföljning. Rutin finns på beställningscentralen och den följs upp lokalt. Internkontrollmomentet har efter riskbedömning ersatts av ett förbättringsarbete med utgångspunkt från uppföljningen av beslutade åtgärder utifrån revisionsrapport 2012.

- *Uppföljning av beslut från ledningens genomgång*

En avstämning med ansvariga för de olika beslutspunkterna har genomförts. Genomgången visar att ett antal punkter inte är genomförda och kommer att tas upp för nytt beslut under första kvartalet 2018.

- *Krav att åtgärdsbeskrivning finns i synergiärenden*

Förändring har genomförts i Synergi så att åtgärdsbeskrivning nu är ett tvingande fält.

Division Länsteknik

- *Uppföljning av kännedom om och efter levnad av incidentprocessen.*
Incidentprocessen är hanteringen av fel, oplanerade avbrott mm. från ärende/information till löst ärende/återkoppling till kund samt information och statistik över incidenterna. Uppföljningen visar att Division Länsteknik arbetar aktivt med att informera och utbilda kring incidentprocessen. Information kring incidentprocessen är ett kontinuerligt pågående arbete inom divisionen för att säkra att processrutinen följs och processen förbättras.
- *Genom stickprov säkerställa att verklig placering av datorer stämmer överens med registrerad plats i systemet Medusa*
Resultaten av stickprovskontrollerna visar att placering av datorer alltför ofta inte stämmer mot registrerad plats i Medusa. Orsaken är att medarbetarna vid flytt eller byte av tjänst inom regionen oftast tar med sig datorn utan att informera om detta till Länsteknik. Detta kan härledas till avsaknad av rutin. Divisionen planerar att ta fram rutin som kommuniceras ut till chefer i Region Norrbotten
- *Uppföljning av införandet av pullprintslösningar för regionens skrivare*
Uppföljningen visar att utrullningsarbetet av pullprintskrivare dvs. där utskrifterna tas ut med hjälp av SITHS-kort fungerar bra. 1 200 skrivare behöver bytas ut och hittills har pullprint-lösning införts på 354 enheter.

Regiondirektörens stab

- *Sjukresor: Kontroll av avvikelser från regelverket gjorda av Beställningscentralen samt rutiner för medicinska bedömningar inom sjukvården*
Uppföljning har skett genom förfrågningar hos Läns- och Närsjukvård samt via sökningar på regionens InSida, Norrbotten.se och i VIS kartlägga rutiner och regelverk. Granskningen har visat att brister i rutinerna finns, medarbetare känner inte till eller bortser från regelverket eftersom det upplevs som krångligt. Befintliga verktyg är inte anpassade till det praktiska arbetet. Identifierade förbättringsområden är att anpassa regelverket till den praktiska vardagen i vården, öka kännedomen om regelverket samt att nya regler och rutiner tas fram i samverkan med vårddivisionerna.
- *Privata vårdgivare: Stickprov av nationella taxan för att säkerställa att rätt ersättning utbetalas*
Kontroller har gjorts löpande i samband med registrering av inkomna fakturor. Vid kontrollerna har felaktigheter upptäckts som Administrativt stöd och utveckling åtgärdat direkt genom kontakt med berörd vårdgivare. Som följd av granskning har en ny rutin tagits fram där slutansvaret för kontrollen förtydligas samt en ny struktur för dokumentation av alla felaktigheter. Målet är att detta ska leda till bättre kontroll och möjlighet till uppföljning.

Bilagor:

Uppföljning av internkontrollplan 2017

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi och planeringsavdelningen

§ 59

Revisionsrapport, Samverkan avseende personer med psykisk funktionsnedsättning

Dnr 4727-2017

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen ger regiondirektören i uppdrag att vidta åtgärder med anledning av revisionsrapporten samt att återrapportera vilka åtgärder som vidtagits till regionstyrelsen.

Ärendet

Regionens revisorer har genomfört en samverkansgranskning mellan regionrevisionen och revisorerna i Boden, Gällivare, Kiruna, Kalix, Jokkmokk, Pajala och Övertorneå. Samverkansgranskning innebär att det funnits en gemensam revisionsfråga samt gemensamma kontrollmål i respektive granskning.

Syftet med granskningen inom regionen har varit att bedöma om regionstyrelsen har säkerställt att samverkan avseende personer med psykisk funktionsnedsättning är ändamålsenlig, samt ifall den interna kontrollen är tillräcklig.

Revisorernas sammanfattande revisionella bedömning är att regionstyrelsen till övervägande del säkerställt att samverkan avseende personer med psykisk funktionsnedsättning är ändamålsenlig, samt att regionstyrelsens interna kontroll inom granskade områden endast i begränsad utsträckning är tillräcklig.

Bilagor:

Revisionsrapport Samverkan avseende personer med psykisk funktionsnedsättning

Protokollsutdrag skickas till:

Regiondirektör
Verksamhetsdirektör
Regionens revisorer

§ 60

Revisionsrapport, Granskning av tillförlitlighet i redovisning, system och rutiner avseende kundfakturering

Dnr 298-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att lägga revisionsrapporten till handlingarna.

Sammanfattning

Revisorerna har granskat regionens hantering av sin kundfakturering. Revisorernas sammanfattade bedömning är att regionstyrelsens interna kontroll inom området till övervägande del är tillräcklig.

Ärendet

Revisorerna har granskat regionens hantering av sin kundfakturering. Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsens interna kontroll i samband med kundfakturering är tillräcklig.

I granskningen har dokumentstudier och intervjuer genomförts vid ett urval av regionens verksamheter. Granskningen har begränsats till inomlänsvård och verifiering har bland annat gjorts genom stickprov av kundfakturer under 2017.

Revisorernas sammanfattade bedömning är att regionstyrelsens interna kontroll inom området till övervägande del är tillräcklig.

Revisorernas bedömning baseras på följande:

- Regionens regler och rutiner för fakturering är i stort ändamålsenliga.
- Det finns system ute i verksamheterna som säkerställer att alla utförda tjänster/produkter som skrivs in i verksamhetssystemen blir fakturerade, att faktureringen baseras på överenskomna villkor och att upprättade fakturer överensstämmer med underlag. Vidare bedöms fakturering ske utan dröjsmål och att betalningsbevakning och kravrutin fungerar.
- De granskade verksamheterna inom regionen har till övervägande del säkerställt att känsliga patientuppgifter hanteras på ett ändamålsenligt sätt i samband med kundfaktureringen.

Bilagor:

Revisionsrapport PWC - Granskning av tillförlitlighet i redovisning, system och rutiner avseende kundfakturering

Revisorernas skrivelse – Revisionsrapport ” Granskning av tillförlitlighet i redovisning, system och rutiner avseende kundfakturering”

Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomi- och planeringsavdelningen

Division Service, Administrativt stöd och utveckling

Regionens revisorer

§ 61

Motion 9-2017 om vaccinationsprogram för 65+

Dnr 3904-2017

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att avslå motionen.

Reservation

Jens Sundström (L) reserverar sig mot beslutet.

Yttrande till beslutsförslaget

Regionfullmäktige antog i februari 2018 styrelsens förslag att införa avgiftsfri vaccination mot pneumokockinfektion för personer 65 år och äldre i Norrbotten från och med 1 mars 2018. Avseende införande av allmän vaccination mot bältros så anser regionen att beslut om införande bör avvaktas i väntan på ett bältrosvaccin med bättre skyddseffekt.

Sammanfattning

Anne Kotavuopio Jatko (L) föreslår i en motion att ett regionalt allmänt ”aldrevaccinationsprogram” ska införas i Region Norrbotten. I paritet med barnvaccinationsprogrammet skulle personer 65 år och äldre boende i Norrbotten kostnadsfritt erbjudas vaccination mot pneumokocksjukdom, bältros samt en årlig influensavaccination.

Ärendets behandling under sammanträdet

Jens Sundström (L) föreslår regionfullmäktige anse motionen besvarad.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Jens Sundströms förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Ärendet

Influensavaccination erbjuds sen tidigare kostnadsfritt till personer 65 år och äldre i Norrbotten. Regionstyrelsen har i januari 2018 föreslagit att även vaccin mot Pneumokocker ska erbjudas denna grupp kostnadsfritt från och med 1 mars 2018. Det bältrosvaccin som för närvarande finns på marknaden är dyrt med ett listpris på cirka 1 250 kronor per dos. Detta samt att skyddseffekten avtar med tiden har gjort att Läkemiddelsverket har bedömt att vaccinationen inte är hälsoekonomiskt effektiv. Ett nytt bältrosvaccin med sannolikt bättre skyddseffekt förväntas snart nå marknaden och bedömningen kan då förändras.

Bilagor:

Motion 9-2017 om vaccinationsprogram för 65+

§ 62

Motion 11-2017 om fler vårdplatser och vårdplatskoordinator på Sunderby sjukhus

Dnr 4386-2017

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att motionen anses besvarad.

Reservationer

Jens Sundström (L), Kenneth Backgård (NS), Mattias Karlsson (M) och Nils-Olov Lindfors (C) reserverar sig mot beslutet.

Sammanfattning

Jens Sundström, Liberalerna, yrkar i en motion att:

- Vårdplatskoordinator ska finnas i tjänst året om och dygnet runt på Sunderby sjukhus. Vårdplatskoordinator ska, organisatoriskt eller via delegation, ges beslutsrätt utöver ordinarie linjeorganisation.
- Fler vårdplatser inrättas på Sunderby sjukhus samt att omsorgsplatser för medicinskt färdigbehandlade patienter utreds som ett effektivare alternativ än vårdplatser på vårdavdelning.

Regionen bedömer att nuvarande organisation vid Sunderby sjukhus och på länsdelsjukhusen är tillräcklig för styrning av vårdplatser i länet. För att avlasta Sunderby sjukhus har Regionledningen beslutat att utreda andra temporära vårdplatsalternativ.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten antog 2015 en gemensam rutin för styrning av vårdplatser vid Sunderby sjukhus som bland annat innebar att funktionen vårdplatskoordinator tillsattes med legitimerade sjuksköterskor. Under året har uppdraget som vårdplatskoordinator överförts till undersköterskor på akutmottagningen. Brist på sjuksköterskor gör att verksamheten behöver säkerställa att funktionen finns tillgänglig dagtid, kvällar och helger. Flertalet vårdavdelningarna har också tillsatt egna koordinatörer under dagtid och som bemannas av undersköterskor.

Vårdplatskoordinatorerna på akuten har i uppdrag att hålla sig informerad om tillgången till vårdplatser på Sunderby sjukhus och i länet. De håller i dagliga avstämningsmöten för uppdatering av disponibla vårdplatser och möjligheten till omfördelning av personal. Utöver vårdplatskoordinatorerna finns funktionen länsövergripande medicinskt ansvarig vid Sunderby sjukhus som bemannas av chefer i linjen. I samråd med bakjour på länsdelsjukhusen beslutas vid behov om överflyttning av patienter. Befintlig organisation fungerar väl och spelar en viktig roll i att upprätthålla patientsäkerheten och kvaliteten. För att ytterligare förbättra och utveckla arbetet genomförs under

våren en utvärdering av nuvarande rutin för daglig styrning. Målsättningen är att en ny rutin antas före sommaren.

Vårdplatssituationen på Sunderby sjukhus är ansträngd. Orsaken är att utskrivningsklara patienter från Boden och Luleå kommuner blir kvar på sjukhuset samt att det råder brist på sjuksköterskor. Personer i behov av vård och omsorg i hemmet är ett ansvar för kommunen. I avvaktan på att utskrivningsklara patienter erbjuds primärkommunal omsorg, samt för att avlasta Sunderby sjukhus, utreds andra temporära vårdplatsalternativ.

Ärendets behandling under sammanträdet

Jens Sundström (L) och Kenneth Backgård (NS) föreslår bifalla motionen.

Beslutsgång

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Jens Sundströms förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

Bilagor:

Motion 11-2017 om fler vårdplatser och vårdplatskoordinator på Sunderby sjukhus

§ 63

Remiss av betänkandet Nästa steg? Del 2, Förslag för en stärkt minoritetspolitik

Dnr 4654-2017

Regionstyrelsens beslut

Region Norrbotten lämnar yttrande enligt förslaget.

Sammanfattning

Slutbetänkandet är en översyn av lagen om nationella minoriteter och minoritetsspråk med syfte att de nationella minoriteternas rättigheter ska stärkas. Utredningen förlängdes och del 2 innehåller en utredning om finlandssvenskans ställning, ytterligare åtgärder i språkstadgan och behovet av kvalitativa data om nationella minoriteter.

Region Norrbotten förespråkar att meänkieli ska få samma status som finska och samiska gällande kulturell verksamhet i språkstadgans artikel 12. Vidare ser regionen ett stort behov av kvalitativ data om nationella minoriteter för att bättre kunna utvärdera och förbättra de insatser som görs.

Ärendet

Utredningen hade inledningsvis i uppdrag att göra en översyn av lagen (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk (minoritetslagen). Region Norrbotten har sedan tidigare lämnat yttrande på den första delen av utredningen *Nästa steg? Förslag till en stärkt minoritetspolitik (SOU 2017:60)* och ställt sig bakom stora delar av utredningens analys och förslag. Utredningens uppdrag förlängdes bland annat för att utreda finlandssvenskans ställning.

Finlandssvenskarnas ställning

Slutbetänkandets slutsats är att finlandssvenskan saknar historiska och långvariga band med Sverige och därför inte kan erkännas som en nationell minoritet med de krav som finns ställda idag.

Utökade åtaganden enligt språkstadgan

Vidare innehåller slutbetänkandet en genomgång av europeiska stadgan om landsdels- och minoritetsspråk (språkstadgan) med fokus på huruvida Sverige bör utöka sina åtaganden i förhållande till finska, meänkieli och samiska. Där förespråkar regionen att meänkieli ska få samma status som finska och samiska i språkstadgans artikel 12 gällande kulturell verksamhet som till exempel stöd till utgivning av litteratur skrivet på nationella minoritetsspråk. Den nationella lagstiftningen exkluderar inte meänkieli i det hänseendet vilket gör att Sverige bör kunna utöka åtagandet.

Behovet av förbättrade beslutsunderlag och kvalitativa data

Slutligen har utredningen fått i uppdrag att överväga behovet av åtgärder för att förbättra kvalitativa data om de nationella minoriteterna. Regionen ser ett stort behov av ökad kunskapsuppbyggnad, metodstöd och möjlighet att kunna utvärdera de insatser som genomförs för att stärka minoritetspolitiken.

Regionen har även valt att kommentera utredarens förslag kring det immateriella kulturarvet under övriga frågor som regeringen bör uppmärksamma.

Bilagor:

Yttrande över Nästa steg Del 2, Förslag för en stärkt minoritetspolitik

Protokollsutdrag skickas till:

Kulturdepartementet

Regional utvecklingsdirektör

§ 64

Riktlinje för hat och hot mot förtroendevalda

Dnr 322-2018

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att anta riktlinje vid hot, våld och trakasserier mot förtroendevalda.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten är en politiskt styrd organisation och har därmed ett särskilt ansvar att skydda och bejaka de demokratiska värden som organisationen vilar på. Det är angeläget att skapa förutsättningar för att uppdraget som förtroendevald ska kunna genomföras utan inskränkningar samt med en godtagbar känsla av trygghet och säkerhet.

Sammanfattning

En riktlinje och rutin vid hot, våld och trakasserier mot förtroendevalda har utarbetats av regionfullmäktiges presidium. Riktlinjerna ska utgöra ett stöd och en vägledning för regionens förtroendevalda i syfte att öka tryggheten vid utförande av sina offentliga förtroendeuppdrag.

Ärendet

Region Norrbotten ska präglas av demokrati, rättssäkerhet och effektivitet. Hot och våld riktat mot förtroendevalda samt mot offentliga sammanträden innebär ett allvarligt hot mot dessa grundläggande principer och den demokratiska beslutsprocessen riskerar att störas.

En riktlinje och rutin har utarbetats av regionfullmäktiges presidium. Riktlinjen och rutinen ska tillämpas vid olika former av hot, våld och allvarliga trakasserier mot förtroendevalda i Region Norrbotten med koppling till deras offentliga uppdrag. Riktlinjerna omfattar även hot och våld riktat mot förtroendevalda i samband med offentliga sammanträden.

Riktlinjer vid hot, våld och trakasserier mot anställda i Region Norrbotten hanteras i särskild rutin.

En riktlinje ska enligt regionens riktlinje för administrativa styrdokument beslutas av regionstyrelsen men undantag görs för denna riktlinje då ansvaret i riktlinjen vilar på regionfullmäktige.

Bilagor:

Riktlinje och rutin vid hot, våld och trakasserier mot förtroendevalda

§ 65

Policy för medborgardialog

Dnr 383-2018

Regionstyrelsens förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att anta policy för medborgardialog.

Yttrande till beslutsförslaget

En levande dialog mellan förtroendevalda och medborgare är en förutsättning för en hållbar demokrati. Dialogen ger medborgare möjlighet att påverka och få insyn i regionpolitiken. Medborgardialog är de förtroendevaldas ansvar och verktyg.

Sammanfattning

Policy för medborgardialog fastställer de principer som ska gälla vid de förtroendevaldas organiserade dialoger med medborgarna. Policyn utgör det ramverk som ska följas när medborgardialoger genomförs medan genomförandet ska förtydligas i en handbok.

Ärendet

Policy för medborgardialog gäller för samtliga politiska organ i Region Norrbotten när medborgardialog ska genomföras. Ordförande i fullmäktige, styrelse eller nämnd beslutar om medborgardialog ska genomföras som en del i en beslutsprocess.

Medborgardialog är ett systematiskt samtal där både medborgare och förtroendevalda är delaktiga. Resultatet av dialogen utgör en del av kommande beslutsunderlag och ska återkopplas till medborgarna.

Medborgardialogen vänder sig till samtliga invånare i Norrbotten och skiljer sig på så sätt från patient- och brukardialogen som löpande pågår mellan regionens verksamheter och de personer som nyttjar den specifika tjänsten.

Bilagor:

Policy för medborgardialog

§ 66

Medfinansiering av projektet Datacenter Innovation Region

Dnr 408-2018

NYPS-id 205058

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Projektet Datacenter Innovation Region beviljas 8 425 214 kronor i medfinansiering, under förutsättning att övriga finansiärer bidrar så att förväntade resultat kan uppnås.
2. Medlen anvisas ur 1:1 anslaget med 8 425 214 kronor.
3. Region Norrbottens riktlinjer för bidrag ska följas.

Yttrande till beslutsförslaget

För att dra full nytta av regionens potential när det gäller datacenterbranschen är det betydelsefullt med en innovativ miljö för FoU-verksamhet för att stärka konkurrenskraften och stödja utvecklingen av små till medelstora företag i Norrbotten. Genom att bevilja projektet medel tar Region Norrbotten ett strategiskt kliv mot en nationellt och internationellt konkurrenskraftig region för datacenterutveckling.

Sammanfattning

CDT vid Luleå tekniska universitet söker medfinansiering från Region Norrbotten och Region Västerbotten till ett ERUF-projekt. Projektets syfte är att stärka forskning, utveckling och innovation, hos regionala företag, verksamma inom branschområdet storskalig datahantering och datacenter, med små och medelstora företag som primär målgrupp. Projektet kommer att drivas på ett sätt som skapar både direkta resultat i form av nya/bättre innovationer och affärer samt ett system som på ett bestående sätt ökar regionens innovationsförmåga. Detta avses utföras i överensstämmelse med insatsområde 1 inom det regionala strukturfondsprogrammet.

Regionutvecklingsutskottet har 2018-02-20 § 5 föreslagit regionstyrelsen besluta att projektet Datacenter Innovation Region beviljas 8 425 214 kronor i medfinansiering, under förutsättning att övriga finansiärer bidrar så att förväntade resultat kan uppnås, att medlen anvisas ur 1:1-anslaget med 8 425 214 kronor och att Region Norrbottens riktlinjer för bidrag ska följas.

Ärendet

Projektet överensstämmer med Region Norrbottens prioriteringar i RUS och RIS, och komplementerar Region Norrbottens övriga satsningar på datacenterbranschen. Projektet leder till att Norrbotten kan ta nästa steg i utvecklingen av nya och befintliga små och medelstora företag med anknytning till datacenter.

Målet med projektet är att skapa ett innovationssystem med validerad effektivitet och snabbhet som, i global konkurrens, förmår stötta innovation i små och medelstora företags verksamhet inom storskalig datahantering/datacenter. Projektet avser stötta att innovationssystemet på sikt skalas upp till nationell nivå. Jämställdhet och mångfald ska vara ett aktivt medel för att öka kompetens och affärsnytta hos SMF.

Projektet primära målgrupp är SMF med datacenterrelaterad verksamhet inom Norrbotten och Västerbotten.

- Målgrupp i: SMF som är eller kan bli leverantörer till datacenter:
- Målgrupp ii: SMF som driver datacenter
- Målgrupp iii: SMF som är eller kan bli kunder till datacenter

Genomförande

Följande övergripande aktiviteter ska genomföras för att uppnå projektets mål.

- Genomföra behovsstyrda case tillsammans med SMF, så att innovationssystemet valideras och konkreta affärsmöjligheter skapas för deltagande företag. Uppföljning och mätning av case-resultat samt aktivt stöd till SMF för utveckling av energieffektiva och hållbara lösningar.
- Utveckla och genomföra aktiviteter avseende jämställdhet och mångfald till ett aktivt medel för att öka kompetens och affärsnytta hos SMF. Expertstöd till SMF inom genusmedveten kompetensutveckling för att utveckla förmågan att skapa attraktiva arbetsplatser samt visa affärsnyttan för SMF av vidareutvecklad förmåga inom jämställdhet och mångfald.
- Identifiera framgångsfaktorer för, och skapa, ett effektivt innovationssystem som på ett bestående sätt ökar effektivitet och snabbhet för regionens SMF att gå från innovation till affär baserat på den kunskap, förmåga och de relationer som skapats i tidigare projekt.
- Stötta paketering och uppskalning av det skapade regionala innovationssystemet till ett nationellt innovationssystem. Identifiera aktörer för samverkan i utveckling och prov av utvecklad modell. Identifiera formerna för en nod för regional och nationell samverkan i datacenterbranschen.
- Projektledning: Övergripande ledning och koordinering av projektet inklusive planering, uppföljning och rapportering.
- Extern branschexpertis inom datacenterområdet anlitas för utvärdering och validering av projektets mål och aktiviteter.
- Planera och genomföra projektets kommunikation. Ta fram kommunikationsmaterial. Säkerställa att kommunikationsmaterial är inkluderande avseende jämställdhet och mångfald.

Finansiering

Luleå tekniska universitet söker medfinansiering från Region Norrbotten med 8 425 214 kronor. Projektets totala budget är 33 624 642 kr och projekt-tiden är 2018-09-01 till 2021-12-31.

Finansiärer	Sökt belopp
Region Norrbotten, 1:1 länsanslaget	8 425 214 kr
Region Västerbotten	8 425 214 kr
Tillväxtverket	16 774 214 kr
Total projektbudget	33 624 642 kr

Förväntade resultat efter projektet

Projektet förväntas leda till att nya företag etableras i Norrbotten och nya digitala tjänster. Antal anställda och omsättning kommer öka bland de berörda företagen som ett resultat av forskning och innovationsverksamhet.

Specifikt förväntas att:

- Forskning och utveckling har bidragit till att fler SMF i Norrbotten och Västerbotten har erbjudanden och gör affärer i eller med datacenterbranschen
- Regionala SMF har ökat sin förmåga att initiera affärsrelationer och göra affärer med datacenterbranschen i Sverige och internationellt
- Regionala SMF har samlats i nätverk, som exempelvis det då bildade innovationsklustret, för att baserat på forskning och innovation utveckla datacenterbranschen
- Den modell för regional branschutveckling som projektet tagit fram sprids till andra regioner och branscher

Protokollsutdrag skickas till:

Regional utvecklingsdirektör

§ 67

Val av ledamot i Kulturbedningen

Dnr 164-2018

Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen beslutar utse Annika Eriksson (MP) till ny ledamot i Kulturbedningen.

Ärendet

Agneta Granström (MP) har avlagt sig uppdraget som ledamot i Kulturbedningen.

Miljöpartiet föreslår att Annika Eriksson (MP) utses till ny ledamot i Kulturbedningen till och med 2018-12-31.

Protokollsutdrag skickas till:

Annika Eriksson
Kanslienheten