

Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet

Tid och plats för Styrelserummet, Regionens Hus, Östersund den 1 oktober 2015, kl. 8.30-16.45

Sammanträdet

Beslutande	Ann-Marie Johansson (S)	Ordförande		
	Anna Hildebrand (MP)			
	Christer Siwertsson (M)	Vice ordförande		
	Bengt Bergqvist (S)	Ej tjänstgörande ersättare	Från kl. 8.50	
	Börje Lundin (V)	Ej tjänstgörande ersättare	Till kl. 14.50	
Övriga deltagare	Bo Carlbark	Ekonomidirektör		
	Björn Eriksson	Regiondirektör		
	Ingela Jönsson	Planeringschef		
	Anders Frimert (S)	Ledamot i regionstyrelsen	§ 69, kl. 8.30 – 12.15	
	Monalisa Norrman (V)	Ledamot i regionstyrelsen	§ 69, kl. 8.30 – 12.15	
	Susanne Wallner (M)	Ledamot i regionstyrelsen	§ 69, kl. 8.30 – 12.15	
	Tomas Andersson (C)	Ledamot i regionstyrelsen	§ 69, kl. 8.30 – 12.15	
	<i>Centrumchefer:</i>			
	Ingall Persson	Opererande specialiteter	§ 69, kl. 8.30 – 9.20	
	Lisbet Gibson	Medicinska specialiteter	§ 69, kl. 8.30 – 9.45, 11.30 – 12.15	
	Håkan Gadd	Barn, Kvinna och Psykiatri	§ 69, kl. 8.30 – 12.15	
	Kristin Gahnström Jonsson	Folk tandvården	§ 69, 71, kl. 8.30 – 12.00, 13.00 – 13.30	
	Jonas Törngren	Diagnostik, teknik och service	§ 69, kl. 8.30 – 12.15	
	Anna Granevärrn	Primärvården	§ 69-70, kl. 8.30 – 12.00, 13.00 – 13.10	
	Olle Westholm	Upphandlare	§ 71-72, kl. 13.10 – 14.10	
	Anneli Svensson	Ekonomistateg	§ 73 kl. 14.10 – 15.00	
	Åsa Engberg Blomgren	Ekonom	§ 73 kl. 14.10 – 15.00	
Anton Säwström	Kommunikatör	§ 73 kl. 14.10 – 15.00		
Annika Jonsson	Projektledare	§ 73-74		
Jan-Åke Lindroth	Fastighetschef	§ 78, kl. 15.45 – 16.30		

Utses att justera Christer Siwertsson

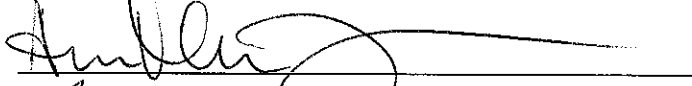
Justeringens plats och tid OSD hus den 21 oktober 2015

Sekreterare

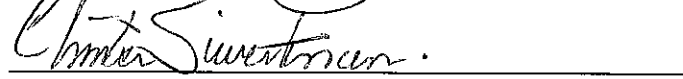

Sandra Hedman

Paragrafer 67-78

Ordförande


Ann-Marie Johansson

Justerande


Christer Siwertsson

Justerandes sign



Justerandes sign



Utdragsbestyrkande



Innehållsförteckning

§ 67	Fastställande av föredragningslista	3
§ 68	Inledande information om aktuellt läge och fortsatt process för budgetarbetet	3
§ 69	Rapport från centrumen om ekonomiskt läge inför 2016 - Utgångslägen inför 2016, Förutsättningar 2016 och Sammanfattande bedömning	3
§ 70	Information om aktuellt läge för filialen i Vemdalen	7
§ 71	Information om upphandling av tandvårdsprodukter	8
§ 72	Aktuella upphandlingar	8
§ 73	Utredning av mer enhetliga patientavgifter (RS/200/2015)	9
§ 74	Åtterrapporering om Kostnadsminskningar inom administration och övergripande kostnader - paket 8 i långsiktig utvecklingsplan för god ekonomisk hushållning (RS/500/2015)	10
§ 75	Behovsanalys, framtidsspaning och omvärldsbevakning	10
§ 76	Regionstyrelsens verksamhetsplan 2016 (RS/496/2015)	11
§ 77	Medlemskap i Kommuninvest (RS/1328/2015)	11
§ 78	Rapport om fastighetsinvesteringar (RS/522/2015)	12



§ 67 Fastställande av föredragningslista

Enligt reglemente för ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet har preliminär föredragningslista över de ärenden som avses bli behandlade vid sammanträdet utsänts till ledamöter och ersättare.

EKONOMI-, FASTIGHETS OCH UPPHANDLINGSUTSKOTTETS BESLUT

Preliminär föredragningslista fastställs som slutlig föredragningslista.

§ 68 Inledande information om aktuellt läge och fortsatt process för budgetarbetet

Bo Carlbark, ekonomidirektör, informerar om budgetförutsättningarna inför 2016:

- Budgetramar för regionstyrelse och nämnder fastställdes av fullmäktige i juni.
- Styrelse och nämnder fastställer under hösten detaljerade budgetramar per område/verksamhet.
- Inom specialistsjukvården ska fördelningen av budgetramar baseras på en differentierad beräkning.
- Centrum/Område för diagnostik, teknik och service ska sänka internpriserna med 5 % för diagnostiken jämfört med 2015. Serviceverksamheten ska bibehålla oförändrade priser jämfört med 2014.
- Folk tandvården har ett avkastningskrav på 5 mkr
- Internräntan sänks från 4 % till 2,5 %.
- Den tekniska lösningen med det så kallade Landstingsbidraget försvinner. Verksamheterna får istället budgetramar.

Enligt Bo följs i stort tidplanen för budgetarbetet. Just nu pågår arbete med att inregistrera budgetramar och göra klart i budgetsystemet. Förseningar av tidplanen kan uppstå med anledning av den nya tjänstemannaorganisationen. Den kommer också att medföra omfördelningar av budgetramar mellan nämnder. Regionstyrelsen och nämnderna kommer att fastställa sina verksamhetsplaner med budget under november.

EKONOMI-, FASTIGHETS OCH UPPHANDLINGSUTSKOTTETS BESLUT

Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet har tagit emot informationen.

§ 69 Rapport från centrumen om ekonomiskt läge inför 2016 - Utgångslägen inför 2016, Förutsättningar 2016 och Sammanfattande bedömning

Till dagens möte med ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet har samtliga centrumchefer bjudits in. Deras uppdrag är att redovisa det ekonomiska utgångsläget inför 2016, förutsättningar inför 2016 och en sammanfattande bedömning av förutsättningarna för att klara fastställd budgetram samt de tre största utmaningarna inför kommande år.

A

C/S

Centrum opererande specialiteter

Resultat: Centrumets resultat per augusti 2015 är -67,1 mkr. Det är 26,6 mkr sämre än motsvarande period 2014. Helårsprognos är efter augusti -102 mkr. Prognosen motsvarar en nettokostnadsökning på 5,4 %. För ekonomi i balans krävs en nettokostnadsminskning med 9,7 %.

Utgångsläge inför 2016: Kostnader för personal och riks- och regionvård fortsätter att öka. Även kostnaden för sjukresor externt och internt är en stor utgiftspost. Kostnader för läkemedel ligger tämligen stabilt. Preliminär budgetramen för 2016 är 857,8 mkr vilket är 13 mkr mer än 2015. Trots effektiviseringar, förbättringsarbeten, besparingar når inte områdena inom centrumet budget i balans och en stor utmaning för 2016 är att bromsa kostnadsutvecklingen. Prognosen för 2016 är -120 mkr (3% nettokostnadsökning).

De tre största utmaningar för 2016 är enligt centrumchef:

- Tillgängligheten
- Bemanning/kompetens
- Långsiktigt förbättringsarbete

Utskottet ställer frågor och får svar. Utskottet lyfter bland annat frågor om kostnad för införande av COSMIC, Arbete med KPP – Kostnad per patient, möjlighet till samverkan avseende tillgänglighet, möjligheten att nyttja tåg för sjukresor och strukturbeslut.

Centrum medicinska specialiteter

Resultat: Centrumets resultat per augusti är -62,3 mkr. Det är 24,8 miljoner sämre än motsvarande period 2014. Helårsprognos efter augusti är -93 mkr. Det motsvarar en nettokostnadsökning på 5,6 %. För ett nollresultat krävs en nettokostnadsminskning med 10,7 %.

Utgångsläge inför 2016: Personalbehovet är något minskat på grund av vårdplatsneddragningar och målet är att ersätta inhyrd personal med egen personal. Produktionen ligger på ungefär samma nivå som de två senaste åren. Tillgänglighetsmål är inte uppnådda. Kostnaden för riks- och regionvård ser ut att minska under 2016. Läkemedelskostnader kan öka. Centrumet har en rad planerade besparingsåtgärder. Bland annat vårdplatsneddragningar på plan 8 förväntas ge en besparing under 2016 på 8 mkr. Inom centrumet pågår också flera andra förbättringsåtgärder och effektiviseringsarbeten.

De tre största utmaningar för 2016 är enligt centrumchef:

- Kompetensförsörjning
- Läkemedelskostnader - ökningstakt
- För att nå ett nollresultat krävs mycket stora åtgärder.

Utskottet ställer frågor och får svar. Bland annat om riktlinjer för insättande av pacemakers, kost för dietister, utbildning om PCI för personal, förhandlingar med Norge och smärtmottagningar.



Centrum Barn Kvinna Psykiatri

Resultat: Centrumets resultatet per sista augusti är -12,7 mkr kronor. Det är 3,2 mkr sämre än motsvarande period föregående år. Centrumets helårsprognos efter augusti är -18,5 mkr. Det motsvarar en nettokostnadsökning på 5,7 %.

Utgångsläge inför 2016: Inför 2016 märks en sjunkande produktion i öppenvården förutom för Område Barn som ökar något, en ökad produktion i slutenvården, ökat antal remisser vad gäller IVF och KUB till Kvinnokliniken (+500 remisser) och fler födda barn. Bemanningsproblem förutspås, framförallt vad gäller specialistsjuksköterskor och barnmorskor där många går i pension. Differensen mot preliminär budgetram 2016 är -26 mkr. Ökade kostnader förväntas vad gäller riks- och regionvård och kvinnosjukvården samt inom en rad andra områden.

Centrumet har kortsiktiga och långsiktiga strategier för att klara budget 2016. Vissa av åtgärderna kan komma att kräva politiska beslut för att kunna genomföra. Diskussioner pågår också med Vårdförbundet om ändrad schemamodell.

De tre största utmaningar för 2016 är enligt centrumchef:

- Minska nettokostnadsutvecklingen för personal (2015 7%)
- Klara ett stafettläkaroberoende i VUP och BUP
- Riks- och regionvårdskostnader

Utskottet ställer frågor och får svar. Bland annat om det finns plan för att hantera ökningen av nyanlända. Enligt centrumchef Håkan Gadd tar man hand om de grupperna på bästa sätt och det har också inneburit kostnadsökningar. Inte heller Centrum Barn Kvinna Psykiatri jobbar med KPP.

Primärvården

Resultat: Centrumets resultatet efter augusti är -26,5 miljoner kronor. Det är 15,4 miljoner sämre än samma period 2014. Centrumets helårsprognos är -44 mkr. Främsta anledningen till avvikelsen är kostnad för köpta läkartjänster från bemanningsföretag. Andra skäl är ökade hyreskostnader för Odensala hälsocentral, ökade kostnader i Funäsdalen, nya utlandsrekrytering, utökning av asylhälsan och utökning av verksamhet vid HUM.

Utgångsläge inför 2016: För att klara den fastlagda budgetramen för 2016 är den lägsta ambitionen att bromsa kostnadsutvecklingen och inte försämra resultatet ytterligare samt att genomföra åtgärder enligt långsiktig plan för god ekonomisk hushållning. Planer finns också på att minska andelen stafetter.

Utskottet ställer frågor och får svar. Betydelsen av hälsosamtal lyfts, framförallt den del som rör nyanlända. Frågor ställs också om möjlighet till utökad samverkan med kommunerna vad gäller ökningen invandrare samt möjligheten att söka medel från staten. Utskottet lyfter också betydelsen av att fånga upp trauman.



Centrum Diagnostik Teknik Service

Resultat: Centrumets helårsprognos är +7 mkr varav 3 mkr utgör diagnostik som kommer att återföras till verksamheten vid årsskiftet.

Centrumet upplever bekymmer vad gäller tillgänglighet. Svårigheter finns också vad gäller bemanning för diagnostik, främst röntgen, klinisk fysiologi och patologi. Stadig produktionsökning avseende DT och MR. Standardiserade vårdförlopp riskerar undanträngningseffekter inom radiologi och patologi. Kostnaderna för hjälpmedel förväntas öka.

Utgångsläge inför 2016: Service får ej höja priset 2016 och diagnostiken ska sänka priset med 5 %. Kostnadsutvecklingen för stafettläkare och medicinteknik är bekymmersam. Ökad efterfrågan på diagnostik förutspås, bensin och dieselskatten höjs vilket påverkar drivmedelskostnaden för fordonen, kostenheten går med stort underskott pga färre ineliggande patienter. Förändring till cook-chill ej klar förrän 2017.

De tre största utmaningarna inför 2016 är enligt centrumchef:

- Tillgänglighet till diagnostik
- Kompetensförsörjning diagnostik och teknik
- Övergång till Cook-chill.

Planerade åtgärder är ständiga förbättringar - Lean, nytt sätt för rekrytering och anställning, nytänk avseende schemaplanering diagnostik - värdeflödeskartläggning och kompetens, Gemensam kundtjänst - en väg in, stöd för chefer, LUP sjukresor - frigöra vårdtid och sänkning av taxikostnader (kostar ca 40 mkr per år).

Centrumchef påtalar behovet av att se över regler för sjukresor. Sjukresor nyttjas ibland felaktigt vilket medför ökade kostnader. Vad gäller möjligheten att genomföra vissa sjukresor i egen regi avvaktar man bland annat länstrafikens rapport innan något görs.

Utskottet ställer frågor och får svar. Bland annat om vårdnära tjänster och utveckling av beställningscentralen.

Folktandvården

Resultat: Centrumets resultat per augusti är +155 tkr. Folktandvården har ett överskottskrav på 2,5 mkr. Det ska bland annat uppnås genom minskade hyreskostnader utifrån klinikavvecklingar.

Utgångsläge inför 2016: Några bekymmer inför 2016 är att det fortfarande saknas specialisttandläkare, finns också problem med rekrytering på vissa orter, pensionsavgångar i liten omfattning men stort antal i framtiden, svårbudgeterad produktion för 2016 med anledning av oklart patientflöde utifrån nedläggning. Ökad produktion och förbättrad tillgänglighet är målsättningar för 2016.

Folktandvårdens fokusområden för 2016 är Tillgänglighet, Effektiv tandvård och Attraktiv arbetsgivare. Planerade aktiviteter är att vidareutveckla produktions- och kapacitetsplan, utveckla mina vårdkontakter, utveckla stöd för teamtandvård, manualer,

A

C/S



metodstöd, samverka och arbeta för samsyn kring arbetstider/anställningsvillkor, öppettider, helg och jour och utredning framtida specialisttandvård

Förutsättningar att nå fastställt ekonomiskt mål är att det för 2016 finns ofördelad landstingsersättning pga slutförda uppdragsutbildningar samt helårseffekt utifrån klinikavveckling.

De tre största utmaningar för 2016 är enligt centrumchef:

- Högre krav på tillgänglighet och samverkan med patienterna
- Bemanning specialister
- Asylsökande/nysvenskar
- Överskottskrav 5 mkr.

Centrumchef informerar att på fem år har andel patienter med karies och fyllnings-/kuspfraktur minskat vilket är mycket positivt. Det märks dock tydliga skillnader i socioekonomiska förhållanden i statistiken. En grupp som man har svårt att fånga upp är HBTQ-personer.

Summering

Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet noterar att det ekonomiska läget är fortsatt bekymmersamt. Utskottet konstaterar också att det finns områden där det går att sänka kostnaderna medan det inom andra områden är betydligt svårare. Att ta tillvara på utvecklingsarbeten och goda erfarenheter lyfter utskottet som viktiga utvecklingsområden. Även schemaläggning bör vara en central fråga. Kompetens är också en genomgående faktor i alla presentationer. Teamarbete och samverkan med kommunerna är också utvecklingsområden som lyfts fram som betydelsefulla

Björn Eriksson påtalar att arbete pågår på bred front vad gäller personal- och bemanningsfrågor. Där önskas också dialog med politiken om lämplig modell.

EKONOMI-, FASTIGHETS OCH UPPHANDLINGSUTSKOTTETS BESLUT

1. Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet anser att utvecklingsarbeten ska bedrivas utifrån befintlig personalstyrka där "Vem gör vad i vården" är ett viktigt arbete.
2. Ekonomidirektör får i uppdrag att utarbeta material för hur KPP (Kostnad per patient) mer systematiskt kan börja användas.
3. Utskottet kommer att utvärdera arbetssättet med att bjuda in företrädare från centrum/områden för att redovisa förutsättningar inför nästkommande år.

§ 70 Information om aktuellt läge för filialen i Vemdalen

Bo Carlbark, ekonomidirektör, och Anna Granevärn, centrumchef primärvården, informerar om nuläget vad gäller filialen till Svegs hälsocentral i Vemdalen. Den gångna säsongen 2014/2015 var den andra i regionens regi. Läkarmottagningen har bedrivits i

A

C/S



samverkan med Fjällhälsan, Hede. Det ekonomiska resultatet uppgår till +783 tkr och överskottet fördelas 50/50. Antal patienter ökade med 23 % mot föregående säsong.

Rekrytering inför den kommande vintersäsongen pågår för fullt med målsättningen att hitta bra lösningar. Framförallt vad gäller sjuksköterskor där flera sjuksköterskor roterat och kontinuiteten var sämre den gångna säsongen än säsongen innan. Anna har också träffat både chef och styrelse för Fjällhälsan och samtal förs om lämplig form för samverkan med frekventa träffar och löpande kommunikation.

EKONOMI-, FASTIGHETS OCH UPPHANDLINGSUTSKOTTETS BESLUT

Utskottet har tagit del av informationen och ser positivt på att parterna för samtal om lämplig samverkansform.

§ 71 Information om upphandling av tandvårdsprodukter

Kristin Ghanström Jonsson, centrumchef Folktandvården, och Olle Westholm, upphandlare, informerar om genomförd upphandling av tandvårdsprodukter. Den främsta orsaken till att priserna i det nya avtalet med Nordenta upplevts som högre än det tidigare är att leverantören studerat köpmönster med följd att vissa produkter är lågt prissatta medan andra är högt satta. Följden av det är mycket låga priser på vissa produkter som är likvärdiga med de produkter/ fabrikat som vanligtvis beställts. Från 1 juli fanns inte de rätta prislistorna utlagda av Nordenta vilket gjorde att det beställdes av gammal vana ”i blindo” med höga fakturor som följd.

Prislistor kommer att bli inlagda i Raindance där all beställning hädanefter ska ske. Materialgruppen i Gävleborg har också tagit fram en rekommendationslista med likvärdiga produkter med mera prisvärda priser. I Raindance kommer en viss styrning att ske mot de prisvärda produkterna med utgångspunkt från Gävleborgs rekommendationslista.

Viktiga lärdomar från den här upphandlingen är att fler resurser inom folktandvården måste finnas med i upphandlingsförfarandet, att det krävs bra förberedelse av verksamheten med större framförhållning innan avtal börjar gälla och att det behövs en större satsning på upphandling eftersom det finns mycket pengar att spara.

EKONOMI-, FASTIGHETS OCH UPPHANDLINGSUTSKOTTETS BESLUT

Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet har mottagit informationen och är nu förberedda på ett bra sätt om det kommer reaktioner och frågor.

§ 72 Aktuella upphandlingar

Olle Westholm, upphandlare, redovisar en lista på pågående upphandlingar. De med störst avtalsvärde är upphandling av bemanningstjänster, 300 mkr, och upphandling av specialistsjukvård, 60 mkr. Vad gäller upphandling av bemanningstjänster påtalar Björn Eriksson att det är något som ständigt diskuteras och jobbas med. Frågan om en samsyn

A

C/S

diskuteras också med andra landsting/regioner.

Olle redovisar också politiskt utpekade strategiska upphandlingar där resebyråttjänster är en av upphandlingarna. I den kommer det att vara viktigt att ta med sig vad som inte fungerat i det tidigare avtalet. Förslag har lyfts om att det ska finnas en resesamordnare inom Region Jämtland Härjedalen som samordnar alla resor.

EKONOMI-, FASTIGHETS OCH UPPHANDLINGSUTSKOTTETS BESLUT

Ekonomidirektör får i uppdrag att återkomma med en fördjupad information om upphandling av resebyråttjänster samt undersöka vilka möjligheter det finns att samverka inom länet.

§ 73 Utredning av mer enhetliga patientavgifter (RS/200/2015)

Åsa Engberg Blomgren och Anneli Svensson, projektledare, redovisar svar på de frågor och uppdrag som ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottets ställde på sitt sammanträde den 20 augusti 2015 och som regionstyrelsen behandlade i september med ytterligare tillägg.

Åsa och Anneli informerar också att den nyligen presenterade budgetpropositionen också medfört ändringar i förslaget. Bland annat innebär den gratis mammografi för kvinnor mellan 40-74 år och avgiftsfri vård för personer över 85 år.

Svar på utskottets och regionstyrelsens frågor:

- Varken Norrbotten eller Värmland har sett någon signifikant förändring av besöksmönster efter införande av nya avgifter. SOU 2012 "Framtidens högkostnadsskydd i vården" indikerar också att styreffekten av marginella avgiftsbegränsningar är begränsade.
- Om avgift för ambulans höjs till 200 kronor istället för 150 som idag beräknas det ge en intäktsökning på 800 tkr per år. Om avgiften på 200 kronor ska ingå i högkostnadsskyddet ger det en total intäktsminskning med 1,6 mkr.
- Om avgift för screening (exkl mammografi utifrån budgetpropositionen) höjs till 200 kronor istället för 150 som idag beräknas det ge det ökade intäkter på 300 000 kronor. Om det ska ingå i högkostnadsskyddet ger det minskade intäkter med 630 000 kronor.
- Det har varit svårt att göra någon utredning vad gäller avgifter för labb som inte genomförs *i samband* med i ett läkarbesök eftersom det är svårt att definiera begreppet i samband. Detsamma gäller avgifter för röntgen och klinisk fysiologi, neurofysiologi och nuklearmedicin. Där finns exempel på landsting/regioner som gjort en skillnad på akutbesök och icke akuta besök.
- Ekonomiska konsekvenser att sänka åldersgränsen för avgiftsfri vård från 20 till 18 år och införa en av avgift på 200 tkr ger 760 tkr om 19-åringar ska betala och 1 460 tkr om 18 och 19-åringar ska betala. Detta gäller under förutsättning att besök på ungdomspsykiatrisk mottagning är fortsatt avgiftsfri fram till 23 år.



- Utredning av avgifter för besök på syn- och hörcentralen har påbörjats.

Om dessa ändringar skulle genomföras minskas den kalkylerade totala intäktsökningen på 5 mkr som är det krav som ställs enligt Långsiktig plan för god ekonomisk hushållning.

På ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottets möte den 5 november 2015 ska ett slutligt förslag presenteras som utskottet ska ta ställning till inför beslut i regionstyrelsen i december och därefter i regionfullmäktige i februari 2016.

EKONOMI-, FASTIGHETS OCH UPPHANDLINGSUTSKOTTETS BESLUT

Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet har mottagit informationen och kommer att behandla utredningens förslag i sin helhet på utskottets sammanträde den 5 november.

§ 74 Återrapportering om Kostnadsminskningar inom administration och övergripande kostnader - paket 8 i långsiktig utvecklingsplan för god ekonomisk hushållning (RS/500/2015)

Ingela Jönsson rapporterar om Kostnadsminskningar inom administration och övergripande kostnader - paket 8 i långsiktig plan för god ekonomisk hushållning och vad som har hänt sedan beslutet om paketet i maj. Sammantaget pågår arbete enligt planerat.

Den nya organisationen ska enligt Regiondirektör minska kostnaden för administrationen med 10 mkr. Det innebär att en fördubbling av tidigare beslut.

EKONOMI-, FASTIGHETS OCH UPPHANDLINGSUTSKOTTETS BESLUT

Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet har tagit emot informationen.

§ 75 Behovsanalys, framtidsspaning och omvärldsbevakning

Efter ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottets sammanträde den 20 augusti 2015 lade Ingela Jönsson, planeringschef, ut ett underlag i utskottets konferens om framtidsspaning och omvärldsbevakning. Utskottet fick i uppdrag att fundera på utskottets behov och vad omvärldsanalys och framtidsspaning ska användas till.

Utskottet anser att det är viktigt att de får kunskap om viktiga händelser som påverkar verksamheten, både händelser i omvärlden och mer lokala händelser. I det arbetet är det viktigt med en tydlig avgränsning mot utskottets fokusområden. Vidare är det viktigt att hålla sig till befintliga utvecklingsplaner. En annan viktig del är att det görs framtidsspaningar och omvärldsbevakning i ärendeberedningsarbetet.

Ett lämpligt sätt att fånga in omvärldsanalys är i dokumentet med

A

CB



planeringsförutsättningar som tas upp i regionstyrelsen i januari. Det dokumentet ska ligga till grund för planeringsarbetet med verksamhetsplaner.

EKONOMI-, FASTIGHETS OCH UPPHANDLINGSUTSKOTTETS BESLUT

Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet ska till nästa möte se över innehållet i Planeringsförutsättningar för 2016-2018 för att på sammanträdet i november ge synpunkter om tillägg i samma dokument för åren 2017-2019.

§ 76 Regionstyrelsens verksamhetsplan 2016 (RS/496/2015)

Ett slutlig förslag på verksamhetsplan för regionstyrelsen börjar ta form inför fastställande på regionstyrelsens sammanträde den 3-4 november 2015. Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet har fått dokumentet och har möjlighet att lämna synpunkter.

Utskottet diskuterar möjligheten att under 2016 utarbeta en långsiktig plan för folkhälsa och om resurser finns för det arbetet. Ett sådant arbete hör också ihop med punkten om att delta i det länsövergripande arbetet med folkhälsa, pågående arbete med att revidera folkhälsostrategin och åtgärder i långsiktig plan för att minska sjukskrivningar.

Implementera barnhälsovårdsprogrammet ska implementeras i sin helhet – Detta är en kostnadsdrivande punkt. Punkten omformuleras så att det ska stå ”...fortsätta implementeras”.

EKONOMI-, FASTIGHETS OCH UPPHANDLINGSUTSKOTTETS BESLUT

1. Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet har gått igenom förslag till regionstyrelsens verksamhetsplan för 2016 och lämnar följande synpunkter:
 - a) Punkten om att utarbeta en långsiktig utvecklingsplan ska strykas.
 - b) Punkten om att implementera barnhälsovårdsprogrammet ska omformuleras och ha lydelsen ”Nationella barnhälsovårdsprogrammet ska fortsätta implementeras”.

§ 77 Medlemskap i Kommuninvest (RS/1328/2015)

Kommuninvest ekonomisk förening har skickat en formell inbjudan till Region Jämtland Härjedalen om medlemskap i föreningen. Ärendet ska tas upp på regionstyrelsen i november och sen på fullmäktige samma månad. För att vara medlem krävs en medlemsavgift samt en årlig insats. För Region Jämtland Härjedalen innebär det en medlemsavgift på 5 076 000 kronor. Ett landstings/regions maximala insats uppgår till 180 kr/inv, vilket för Region Jämtland Härjedalen innebär 22 842 000 kr. När denna nivå är uppnådd krävs ingen årlig insats och hel eventuell återbäring får behållas

De flesta primärkommuner och åtta landsting/regioner är medlemmar i föreningen. Ekonomidirektör Bo Carlbark ser fördelar med ett medlemskap utifrån de ekonomiska förutsättningar som Region Jämtland Härjedalen befinner sig i. Bland annat skapas

A

C/S



bättre lånevillkor än vad varje aktör kan skapa på egen hand. Det går att gå ur föreningen. Då återbetalas också de pengarna som har lagts in i föreningen.

EKONOMI-, FASTIGHETS OCH UPPHANDLINGSUTSKOTTETS BESLUT

1. Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet ser positivt på ett medlemskap i Kommuninvest och ger ekonomidirektör i uppdrag att fortsätta utreda frågan inför beslut i regionstyrelsen.
2. Ekonomidirektör får i uppdrag att bjuda in representanter från Kommuninvest till både regionstyrelsens sammanträde och regionfullmäktiges möte i samband med att ärendet ska behandlas.

§ 78 Rapport om fastighetsinvesteringar (RS/522/2015)

Jan-Åke Lindroth, fastighetschef, informerar om pågående fastighetsinvesteringar samt investeringsplan för 2016-2018.

Ett projekt som genomförs utanför ordinarie ram är egna toaletter på förlossningen. Som läget är nu finns en infektionsrisk som medför risker för såväl verksamheten som för patienterna. Detta innebär att det behövs två nya toaletter. Total kostnad för det är 500 000 kronor. Investeringsrådet ska på sitt möte den 2 oktober lyfta frågan om omprioriteringar för att kunna genomföra detta.

De kommer också att behöva göras en del lokalanpassningar med anledning av den nya organisationen. Det innefattar bland annat omflyttningar inom sjukhuskvarteret, avflyttning av Österängsskolan och inflyttning till Länsstyrelsehuset. Målet för detta är en lösning som ger långsiktiga förbättringar för verksamheten.

Vid de tillfällen när den egna organisationen inte har kompetens i olika frågor tar fastighet hjälp av olika spetskompetenser. Det gäller exempelvis frågan om ett produktionskök.

Enligt Jan-Åke håller man sig inom given budgetram men eftersom investeringar pågår över flera år utnyttjas också beviljade investeringsutrymmen över flera år.

EKONOMI-, FASTIGHETS OCH UPPHANDLINGSUTSKOTTETS BESLUT

Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet har tagit emot informationen.