

Sekretariatet  
Charlotte Funseth  
Tfn: 063-14 75 51  
E-post: charlotte.funseth@regionjh.se

2016-04-08

## **Svar på interpellationer och frågor (RS/13/2016)**

### **Interpellationer**

1. Interpellation från Lars-Erik Olofsson (KD) om hur väl Region Jämtland Härjedalen lever upp till Patientsäkerhetslagen (RS/650/2016)
2. Interpellation från Lars-Erik Olofsson (KD) om bemanningssituationen inför sommaren 2016 (RS/651/2016)
3. Interpellation från Elin Lemon (C) om kontroll av yrkeslegitimation (RS/654/2016)
4. Interpellation från Elin Lemon (C) om uteblivna patienter och sena avbokningar (RS/655/2016)
5. Interpellation från Anna Hildebrand (MP) om återkoppling informationssäkerhet (RS/656/2016)
6. Interpellation från Anna Hildebrand (MP) om återkoppling om patientsäkerhet (RS/657/2016)
7. Interpellation från Anna Hildebrand (MP) om fortsatt hög nettokostnadsutveckling inom hälso- och sjukvården (RS/658/2016)
8. Interpellation från Thomas Andersson (C) om vad som görs för att ta tillvara de språkkompetenser som regionens personal har (RS/659/2016)

### **Frågor**

9. Fullmäktige fråga från Lennart Ledin (L) om tidbokning hos primärvården (RS/513/2016)
10. Fullmäktige fråga från Anna Hildebrand (MP) om telefontillgänglighet i primärvården (RS/660/2016)
11. Fullmäktige fråga från Anna Hildebrand (MP) om möjlighet till avbokning av tider (RS/661/2016)
12. Fullmäktige fråga från David Bell (MP) om höjda avgifter och besöksmönstret (RS/682/2016)
13. Fullmäktige fråga från Mats El Kott (L) om postbefordran (RS/688/2016)
14. Fullmäktige fråga från Mats El Kott (L) om forskningspengar (RS/689/2016)

15. Fullmäktige fråga från Eva Hellstrand (C) om praktikplatser för nyanlända (RS/695/2016)

## **Svar på interpellation från Lars-Erik Olofsson (Kd) om hur väl Region JH lever upp till Patientsäkerhetslagen**

Lars-Erik Olofsson (KD) har lämnat in en interpellation om hur väl Region Jämtland Härjedalen lever upp till patientsäkerhetslagen, att besvaras av styrelseledamot Anders Frimert (S).

Lars-Erik Olofsson frågar:

Patientsäkerhet skall vara en grundbult i regionens vårdarbete. Hur väl lever Region Jämtland Härjedalen upp till patientsäkerhetslagen vid regionens hälsocentraler och hur följs detta upp?

### **Svar på fråga:**

#### **Hälsovalskansliet**

Hälsovalskansliet utformar via förfrågningsunderlag uppdraget för hälsocentralerna i primärvården där lagar som styr hälso- och sjukvården ingår.

En av dom viktigaste är Patientsäkerhetslagen.

Hälsovalskansliet följer årligen upp verksamheten via verksamhets- och patientsäkerhetsberättelser från varje primärvårdsområde. Denna ligger till grund för en dialog med varje verksamhetschef, där representanter från område patientsäkerhet deltar. Samtalen ligger sedan till grund för de handlingsplaner som tecknas mellan verksamheten & hälsovalskansliet, uppföljning av dessa sker nästkommande år.

I Primärvården så finns en ansvarig Medicinsk samordnare och verksamhetsutvecklare som genomför patientsäkerhetsrond en gång per år på samtliga HC.

Då diskuteras det med Hälsocentralen kring olika frågor som rör patientsäkerhet, detta sammanställs i särskild rapport. Under 2015 tittade de särskilt på patientsäkerhet med tanke på införandet av Cosmic. Vi har också en utsedd distriktsläkare inom primärvården som har i uppdrag att arbeta med patientsäkerhet.

Sammantaget så drivs det ett systematiskt patientsäkerhetsarbete. Detta är ett väl kontrollerat område och avvikelser utreds och hanteras vidare som en del i verksamhetens kvalitetsarbete där man använder avvikelserna som grund för att se över om det finns brister i verksamheten och rutiner som behöver ändras.

Sammantaget så har vi en bra organisation som lever upp till det interpellatören frågar.

Anders Frimert

Ledamot regionstyrelsen Jämtland Härjedalen

2016-04-07

RS/651/2016

## Svar på interpellation från Lars-Erik Olofsson (Kd) om bemanningssituationen inför sommaren 2016

Lars-Erik Olofsson (KD) har lämnat in en interpellation om bemanningssituationen inför sommaren 2016, att besvaras av styrelseledamot Anders Frimert (S). Frimert har överlåtit frågan att besvaras av regionråd Bengt Bergqvist (S).

Lars-Erik Olofsson frågar:

Bemanningssituationen på sjukhus och hälsocentraler är ett årligt återkommenade bekymmer sommartid. På vilket sätt har regionen förberett sig inför sommarbemanningen 2016 och hur ser situationen ut inför sommaren?

Svar på fråga:

Under hösten 2015 påbörjades ett arbete med planering inför sommar 2016. Arbetet har skett i en arbetsgrupp där samtliga områdeschefer, representanter från personalenheten samt vårdstrateg deltagit. Arbetet utmynnades i en handlingsplan för sommar 2016. Åtgärder inför sommaren 2016 har pågått från det att arbetet med handlingsplanen påbörjades och pågår fortfarande.

Den 6 april hade hälso- och sjukvårdsdirektören en första avstämning av läget inför sommaren med samtliga områdeschefer. Avstämningen visar att läget är jämförbart med hur det såg ut vid samma tidpunkt vid förra året. Däremot finns det variationer mellan områdena vad gäller bemanningsläget.

Planeringen utgår ifrån att samma antal vårdplatser öppna som ifjol. När det gäller primärvården planerar de för samma verksamhet som förra året. Områdena vittnade om att man har rekryterat både sjuksköterskor och undersköterskor. Största återstående personalbehovet är bland sjuksköterskor.

Arbetet med planering av sommarsemester fortsätter. Hälso- och sjukvårdsdirektören kommer att ha avstämningsmöten vad gäller planeringsläget var fjortonde dag. Som tidigare år kommer Region Jämtland Härjedalen att upprätta ett tätare samarbete med länets kommuner. Även de fackliga organisationerna kommer att involveras i det fortsatta arbetet. Risk- och konsekvensanalyser vad gäller patientsäkerhet och arbetsmiljö kommer att göras inför sommarperioden.

När sommarperioden startar kommer det att upprättas särskilda sommarledningsmöten som leds av hälso- och sjukvårdsdirektör och samtliga områdeschefer m fl.

Kontinuerliga avstämningar kommer att ske med de fackliga organisationerna.

Bengt Bergqvist  
Regionråd Jämtland Härjedalen

2016-04-07

RS/654/2016

## Svar på interpellation från Elin Lemon (C) om kontroll av yrkeslegitimation

Elin Lemon (C) har lämnat in en interpellation om kontroll av yrkeslegitimation, att besvaras av styrelseledamot Bengt Bergqvist (S).

Elin Lemon frågar:

1. Hur kontrollerar vi yrkeslegitimation innan anställning?
2. Förekommer det fler fall av personal som varit anställda och som saknar yrkeslegitimation?

Svar på fråga 1:

I Centuri finns en checklista för chefer och personalkonsulter att användas vid rekrytering av ny personal. Kontroll av behörighet på samtliga som avses att anställas i ett legitimationsyrke ska göras hos Inspektionen för vård och omsorg, IVO. D v s kontroll om legitimationen är intakt eller indragen eller om det finns begränsningar i yrkesutövandet.

Det finns också en rutin för kontroll vid beslut om indragen legitimation eller begränsningar i yrkesutövande vad gäller redan anställd personal.

När det gäller legitimerad personal som inte uppfyller kompetenskrav så har Region Jämtland Härjedalen regler för att hantera den situationen.

Svar på fråga 2:

Inte vad som framkommit.

Den sjuksköterska som nämndes i programmet och som arbetet inom område psykiatri i Region Jämtland Härjedalen hade legitimation. Den var dock felaktigt utfärdad av Socialstyrelsen.

Bengt Bergqvist  
Regionråd Jämtland Härjedalen

2016-04-07

RS/655/2016

## Svar på interpellation från Elin Lemon (C) om uteblivna patienter och sena avbokningar

Elin Lemon har lämnat in en interpellation om uteblivna patienter och sena avbokningar, att besvaras av regionråd Christer Siwertsson (M).

Elin Lemon frågar:

1. Hur ser det ut idag när det gäller för sena, ej avbokade eller uteblivna besök?
2. Finns det framtaget något som gör det lättare för medborgarna att ändra/avboka sin tid?
3. Utgår SMS-påminnelse till samtliga bokade tider?

### Svar på fråga 1:

Uteblivna besök, siffrorna är ungefärliga

2014 april 590, maj 600, juni 720, juli 430, aug 500, sept 670, okt 750, nov 810, dec 650

2015 jan 720, feb 805, mars 795

Statistik för enbart sena avbokningar finns inte.

**Svar på fråga 2:** Ändringar och avbokningar kan göras via telefon. Avbokningar kan göras via ”Mina vårdkontakter”.

**Svar på fråga 3:** Övergripande rutin för SMS-påminnelser finns. Det görs först en risk och konsekvensanalys om detta kan vara lämpligt. Patientens medgivande är ett krav. SMS-påminnelse är genomfört i delar av verksamheten. Flera enheter kommer att starta nu i vår.

Christer Siwertsson

Vice ordförande regionstyrelsen Jämtland Härjedalen

2016-04-06

## **Svar på interpellation från Anna Hildebrand (MP) om återkoppling informationssäkerhet**

Anna Hildebrand (MP) har lämnat in en interpellation om återkoppling av informationssäkerhet, att besvaras av regionråd Bengt Bergqvist (S).

Anna Hildebrand frågar:

Har ni i den politiska majoriteten undersökt vilka bortprioriteringar som blir av, och har ni också vetskap om hur detsamma påverkar sårbarheten för informationssäkerheten?

Svar på fråga:

För informationssäkerhetsarbetet har en handlingsplan utarbetats för 2016-2017. Det pågår arbete inom ett flertal områden helt enligt plan, några är dock lite försenade och det finns risk att alla planerade aktiviteter inte kommer att hinna utföras med nuvarande resurser, även om alla aktiviteter och mål som finns i handlingsplanen har bedömts vara prioriterade i regionens informationssäkerhetsarbete. Planen följs upp varje kvartal och revideras efter de förutsättningar som råder. Det betyder dock inte att arbetet inte utförs alls – utan att det får skjutas längre fram i tid.

Bengt Bergqvist  
Regionråd Jämtland Härjedalen



2016-04-07

RS/657/2016

## Svar på interpellation från Anna Hildebrand (MP) om återkoppling om patientsäkerhet

Anna Hildebrand (MP) har inkommit med en interpellation om återkoppling om patientsäkerhet, att besvaras av regionstyrelsens ordförande Ann-Marie Johansson (S).

Anna Hildebrand frågar:

1. Med anledning av den högst bekymrande rapporten som regionstyrelsen mottagit från Patientsäkerhetsenheten – så undrar jag om ni i den politiska majoriteten har vidtagit de åtgärder för analys av orsakssamband till rådande patientsäkerhetskultur och för att komma till rätta med densamma?
2. Om så inte är fallet – undrar jag vad skälet till detta är?

### Svar på fråga 1

Patientsäkerhetsenheten presenterade i Patientsäkerhetsberättelsen 2015 de förslag som hänvisas till i interpellationen. Förslagen baseras på 2015 års resultat av journalgranskningar, mätresultat avseende vårdprevention, förekomst av vårdrelaterade, avvikelsestatistik, anmälningsärenden, risker och händelser samt kliniker och centrums patientsäkerhetsberättelser. Syftet med förslagen är att stärka patientsäkerheten inom Region Jämtland Härjedalen och förbättra patientsäkerhetskulturen.

Patientsäkerhetsenheten är från 1 jan 2016 ett eget verksamhetsområde i hälso- och sjukvårdsförvaltningen och patientsäkerhet är ett av de områden som ingår i den genomgång av mål och resultat som görs varje vecka på pulsmötet enligt styrmodellen Lean.

En handlingsplan för patientsäkerhet togs fram under 2015 och började även den att gälla 1 jan 2016. Handlingsplanen innehåller fem målområden,

Målområde 1: God patientsäkerhetskultur ska genomsyra all verksamhet

Målområde 2: Frekventa eller allvarliga vårdskador ska identifieras och förebyggas

Målområde 3: Patientsäkerhetsarbetet ska utgå från evidensbaserade metoder

Målområde 4: Patienten ska vara delaktig i sin egen vård och behandling

Målområde 5: Vård ska ske inom den kompetensnivå som situationen kräver

Till målområdena är kopplat aktiviteter, mål och mätetal. Den första uppföljningen av handlingsplanen kommer att redovisas för Regionstyrelsen i maj.

Sedan årsskiftet har flera uppdrag inom patientsäkerhetsområdet startat upp. För att förebygga vårdrelaterade infektioner, förbättra följsamhet till behandlingsrekommendationer samt att minska bruket av bredspektrum antibiotika pågår införande av Infektionsverktyget. Infektionsverktyget är ett nationellt IT-stöd för att dokumentera, lagra och återkoppla information om vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning. Återkopplingen hjälper verksamheten att själva identifiera problem, och ger ett bra underlag att använda i det lokala förbättringsarbetet.

Baserat på resultat i markörbaserad journalgranskning och avvikelserapporter har Område Patientsäkerhet fått i uppdrag att ta fram förslag på aktiviteter för att förhindra blåsoverfyllnad. Förslaget kommer att innehålla utbildningsinsatser med extern föreläsare, information och rekommendationer om daglig styrning och uppföljning.

Flera arbeten som inkluderar patientdelaktighet och förbättrad patientsäkerhet pågår, plan 8 projektet med fokus på patientcentrerad vård är ett sådant arbete. Kvalitetsgranskning av läkemedelshantering, återkommande läkemedelsdagar för sjuksköterskor och utbildning i risk och händelseanalys är andra under 2016 kommande insatser för att förbättra patientsäkerheten och stärka patientsäkerhetskulturen.

Svaret på fråga 1 är alltså att arbetet enligt förslagen pågår.

Ann-Marie Johansson  
Ordförande regionstyrelsen Jämtland Härjedalen

2016-04-07

RS/658/2016

## Svar på interpellation från Anna Hildebrand (MP) om fortsatt hög nettokostnadsutveckling inom hälso- och sjukvården

Anna Hildebrand (MP) har lämnat in en interpellation om den fortsatta höga nettokostnadsutvecklingen inom hälso- och sjukvården, att besvaras av regionråd Christer Siwertsson (M).

Anna Hildebrand frågar:

1. Varför har ni i den politiska majoriteten inte formulerat några verksamhetsmässiga etappmål kopplat till upprättade långsiktiga planer?
2. Vilken personalstyrka är igångsatt för omställning i hälso- och sjukvården i enlighet med den långsiktiga utvecklingsplanen för primärvården?
3. Hur nyttjas och/eller vilka insatser planeras för regeringens stimulansmedel/riktade statsbidrag för professionen, ungdomsmottagning och ungas psykiska hälsa?
4. Vilka överväganden har ni i den politiska majoriteten gjort när det gäller alternativkostnader – som exempelvis anställning av en processledare i primärvården, och utökning av vårdnära service till att gälla även kvälls- och helgtid, samt gemensam personalpool tillsammans med kommunerna?
5. Av vilken anledning ser ni i den politiska majoriteten inget behov att göra en ny framställan hos regeringen – i likhet med vad som gjordes 2015?

### Svar på fråga 1:

I alla LUPar finns mål i perioder om 4,8 resp 12 år. Dessa mål vävs in i regionplanarbetet. I LUP god ek hushållning finns dessutom ytterligare detaljerade tidsplaner för alla 17 åtgärds paket. Den LUPen följs upp flera ggr per år där tidplanerna analyseras och revideras, både av tidigareläggningar och senareläggningar.

**Svar på fråga 2:**

Arbetet sker med ordinarie bemanning.

**Svar på fråga 3:**

Generellt kan vi förmedla att ett regelverk håller på att tas fram för att få ordning på hantering av de olika satsningsområdena. Frågan innehåller tre olika satsningar. Det är omkring så kallade professionsmiljarden det ska vara ett möte i denna vecka. Det är en stor satsning som påverkar flera intresseområden. När det gäller de båda andra satsningarna ligger båda inom den nationella satsningen psykisk hälsa. Här är respektive verksamhetschef inkopplad och förslag om vad som behöver göras håller på att tas fram.

**Svar på fråga 4:**

Frågan om processledare/samordnare är ett förslag som diskuteras eftersom primärvården är involverad i flera olika nationella satsningar.

**Svar på fråga 5:**

Sjukvården uppvisar underskott i 9 landsting/ regioner. Regeringen tillför statsbidrag genom ett antal satsningsområden, mer eller mindre specifika. RD har precis nyligt beslutat om regler för hantering av dessa riktade statsbidrag för att säkerställa transparens och tydligt ansvarstagande. Analys sker innan fördelning av satsningarna för att säkerställa bästa möjliga nytta.

De specifika förutsättningarna för psykiatrisatsningen är Lisbet Gibson och Håkan Gadd ansvariga för. Håkan Gadd har för styrelsen redogjort för hittills hantering.

Regeringens uttalade ambition är att omvandla samtliga riktade bidrag till sjukvården till generella bidrag vilket underlättar för Region Jämtland Härjedalen att ta del av dem.

De kontakter som regionen har med socialdepartementet och övriga departement visar även att regeringen är medveten om Jämtland Härjedalens ekonomiska ställning. En ytterligare uppvaktning bedöms inte tillföra något.

Christer Siwertsson

Vice ordförande regionstyrelsen Jämtland Härjedalen

2016-04-01

## **Svar på interpellation från Thomas Andersson (C) om vad som görs för att ta tillvara de språkkompetenser som regionens personal har**

Thomas Andersson har lämnat in en interpellation om vad som görs för att ta tillvara de språkkompetenser som regionens personal har, att besvaras av regionrådet Bengt Bergqvist (S).

Thomas Andersson frågar:

Sker det något arbete för att ta tillvara de språkkompetenser som regionens personal har?

Svar på fråga:

I övergripande handlingsplan Attraktiv arbetsgivare 2016-2018 finns en aktivitet som handlar om att kartlägga medarbetarnas språkkompetenser samt skapa rutin för detta vid nyanställning. När upphandlingen av system för kompetenshantering och webbaserat lärande är klart så kommer inventeringen av språkkompetenser hos medarbetarna att kunna ske i detta system. Upphandlingen är i sitt slutskede. När detta systemstöd har implementerats i organisationen under året kommer varje chef och medarbetare gemensamt att få i uppdrag, att i samband med utvecklingssamtalet granska de uppgifter om medarbetarens utbildning som överförs från Heroma samt lägga till bl.a. språkkunskaper. Eftersom uppgifter om bl.a. befattning och organisatorisk tillhörighet kommer att överföras från Eko-katalogen innebär det att det kommer att gå att söka t.ex. efter en sjuksköterska som kan arabiska. Även språkkunskaper som inte är på tolknivå kan vara av värde i sjukvården då patienten kan behöva hjälp i vardagliga vårdssituationer, inte bara vid de speciella vårdtillfällen då tolk vanligtvis anlitas.

Bengt Bergqvist  
Regionråd Jämtland Härjedalen

2016-03-16

RS/513/2016

## **Svar på fullmäktige fråga från Lennart Ledin (L) om tidsbokning hos primärvården**

Lennart Ledin (L) har ställt en fullmäktige fråga om tidsbokning hos primärvården, att besvaras av regionstyrelsens ordförande Ann-Marie Johansson (S). Johansson har överlåtit frågan att besvaras av Anders Frimert.

Lennart Ledin frågar:

Av vilket skäl avvisas personer att genom personligt besök boka tid för läkarbesök vid hälsocentral eller att då lämna underlag för sådan bokning?

Svar på fråga:

En medicinsk bedömning görs av distriktssköterska vid bokning av läkarbesök vilket innebär att sekreteraren inte kunde göra aktuell bokning. Däremot kunde meddelandet ha tagits emot av sekreteraren och överlämnats till en distriktssköterska. Kvinnan har också kunnat hänvisats till "Mina Vårdkontakter".

Översyn av rutiner kommer att ske gällande hantering av bokningsönskemål som kommer till receptionen.

Anders Frimert  
Ledamot regionstyrelsen Jämtland Härjedalen

2016-04-07

RS/660/2016

## Svar på fullmäktige fråga från Anna Hildebrand (MP) om tefontillgänglighet i primärvården

Anna Hildebrand (M) har ställt en fullmäktige fråga om tfontillgänglighet i primärvården, att besvaras av regionstyrelseledamot Anders Frimert (S).

Anna Hildebrand frågar:

1. Har ni i den politiska majoriteten vidtagit några åtgärder för att tillrättalägga kvarstående problem med telefonsystemet?
2. Är det någon aktuell analys gjord som belyser frågan om det finns anledningen att frångå dagens telefonsystem?

Svar på fråga 1:

Regionen arbetar kontinuerligt med arbetssätt för att hitta den bästa lösningen för att kunna möta medborgarnas krav på tillgänglighet. Lösningar för att öka tillgängligheten innefattar inte bara telefoni utan även andra arbetssätt som bl.a. triage och öppen distriktssköterskemottagning.

I telefonsystemet har vi nyligen genomfört en pilot, där vi prövat en ny lösning i befintligt system, utvärdering pågår så att vi snarast kan genomföra detta på fler hälsocentraler. Ytterliga arbetet med tekniska lösningar pågår på enskilda hälsocentraler.

Svar på fråga 2:

Eftersom alla alternativ på lösningar som finns i befintligt telefonsystem inte är uttömda, så har denna fråga inte aktualiserats.

Anders Frimert  
Ledamot regionstyrelsen Jämtland Härjedalen

2016-04-01

RS/661/2016

## Svar på fullmäktige fråga från Anna Hildebrand (MP) om möjlighet till avbokning av tider

Anna Hildebrand (MP) har ställt en fullmäktige fråga om möjlighet till avbokning av tider till regionstyrelsens ordförande Ann-Marie Johansson (S). Johansson har överlåtit frågan att besvaras av vice ordförande i regionstyrelsens Christer Siwertsson (M).

Anna Hildebrand frågar:

1. Om det vidtagits några åtgärder för utökande av alternativa tillvägagångssätt för avbokning?
2. Om påminnelserutiner är införda inom hela organisationen?
3. Hur vida spridd möjligheten är inom organisationen för patienten att själv kunna påverka tid och datum för besök/ behandling?
4. Om det finns någon förmildrande omständighet för utkrävande av ”straffavgift” när eventuell avbokning inte varit möjlig?

### Svar på fråga 1:

Avbokning kan göras via telefon eller Mina vårdkontakter

### Svar på fråga 2:

Övergripande rutin för SMS-påminnelser finns. Det görs först en risk och konsekvensanalys om detta kan vara lämpligt. Patientens medgivande är ett krav. SMS-påminnelse är genomfört i delar av verksamheten. Flera enheter kommer att starta nu i vår.

### Svar på fråga 3:

På Endoscopienheten är ett nytt arbetssätt nyligen infört. Detta innebär att patienten, efter remissbekräftelse ringer upp mottagningen och gör en överenskommelse om tid. Arbetssättet har fått ett positivt utfall. Spridning pågår. Hur man gör finns beskrivet i tillämpningsanvisningarna för vårdgaranti som i sin tur bygger på det nationella regelverket. Just nu är tillämpningsanvisningarna under revidering.



**Svar på fråga 4:**

Enligt rutin ska avbokning ske 24 timmar innan planerat besök annars debiteras patienten avgift för uteblivet besök. I de fall avbokningen görs senare kan det finnas förmildrande omständigheter, detta bedöms individuellt.

Christer Siwertsson  
Vice ordförande regionstyrelsen Jämtland Härjedalen

2016-04-07

RS/682/2016

## Svar på fullmäktige fråga från David Bell (MP) om höjda avgifter och besöksmönstret

David Bell (MP) har ställt en fullmäktige fråga om höjda avgifter och besöksmönstret till regionråd Christer Siwertsson (M).

David Bell frågar:

I en insändare i ÖP den 3:e mars 2016 gör Ann-Marie Johansson (S) och Christer Siwertsson (M) gällande, med hänvisning till ”en flerårig studie” av två svenska forskare, att ”besöksmönstret hos patienter inte ändras vid höjda avgifter”.

Kan Christer Siwertsson förtydliga för regionfullmäktige det vetenskapliga beviset på vilket detta påstående grundas?

Svar på fråga:

Under utredningen av nya patientavgifter har frågan ifall höjda avgifter kommer att leda till förändrade besöksmönster varit viktig och diskuterats i såväl utskott som styrelse.

Frågeställaren undrar om det finns vetenskapliga bevis, och svaret är ja.

I utredningen refereras till forskning från Karlstads universitet. Karlstads universitet/Handelshögskolan studerade utifrån Landstinget i Värmlands förändrade avgiftsmodell om avgifter har styreffekter på sjukvårdskonsumtion på vårdcentraler.

Forskningsfrågan var: Har totala antalet läkarbesök till vårdcentraler påverkats av den högre patientavgiften? Deras resultat var: ”Vi finner ingen statistiskt signifikant förändring i antalet läkarbesök till vårdcentral som en effekt av förändringarna i patientavgifter” (Svensson/Jakobsson).

Om vi lämnar den vetenskapliga studien kan nämnas att det även ställdes en fråga till Norrbottens läns landsting utifrån deras erfarenheter. De hade då haft enhetliga patientavgifter i snart ett år och kunde inte se någon förändring av patientströmmar kopplat till förändrade avgifter.

Trots de forskningsresultat och erfarenheter vi fått ta del av från andra håll, som inte visar på någon förändring, anser vi att det är viktigt att ta reda på om patientströmmar kommer att förändras inom Region Jämtland Härjedalen.

Regionfullmäktige beslutade i februari 2016 att regionstyrelsen får i uppdrag att följa upp om patientströmmarna förändras med anledning av att nya avgifter införs.

Christer Siwertsson  
Vice ordförande regionstyrelsen Jämtland Härjedalen

## Svar på fullmäktige fråga från Mats El Kott (L) om postbefordran

Mats El Kott (L) har ställt en fullmäktige fråga om postbefordran till regionråd Robert Uitto (S).

Mats El Kott frågar:

Jag undrar nu vad du Robert Uitto gör för att se till att postbefordran av traditionell post till och från länet i försämras ytterligare utan helst förbättras?

Svar:

Post är en del av den offentliga service och styrs via Post- och telestyrelsen (PTS). Länsstyrelsen har ett bevakningsansvar gällande betaltjänster där PTS ger stöd till insatser som behövs på regional nivå.

Det finns en samverkan mellan Länsstyrelserna och PTS på regional nivå.

Postbefordran är fortsatt viktigt i vår del av landet, både för företag och privatpersoner, inte minst på grund av bristerna i tillgänglighet till bredband och fiber. Frågan lyftes senast på regionens workshop om kommersiell service i glesbygd. I det sammanhanget har regionen åtagit sig att bevaka frågan och ser med oro på den utredning som precis lagts fram av utredaren Christina Jonäng.

Om någon direkt insats i form av uppvaktning eller liknande kan vara aktuellt får vi återkomma till.

Robert Uitto

Ordföranden regionala utvecklingsnämnden Jämtland Härjedalen

2016-04-11

RS/689/2016

## Svar på fullmäktige fråga från Mats El Kott (L) om forskningspengar

Mats El Kott (L) har ställt en fullmäktige fråga om forskningspengar till regionråd Robert Uitto (S). Uitto har överlåtit frågan att besvaras av regionråd Susanné Wallner (M).

Mats El Kott frågar:

Jag undrar nu hur det ser ut framöver avseende aktiviteten för att försöka utvinna forskningspengar till Region Jämtland Härjedalen från Horisont 2020?

### Svar på fråga:

För att vara ett så litet landsting/region är vi mycket aktiva inom området trots att vi nästan inte har några resurser alls för att driva detta arbete. Den röda tråden i samtliga ansökningar som vi deltar i är den demografiska utmaningen, äldres hälsa och distansoberoende hälsa/sjukvård/omsorg.

Region Jämtland Härjedalen har idag **ett beviljat H2020 projekt, ”C3cloud”**, där vi är projektpartner tillsammans med bl.a. Cambio och Örebro universitet från Sverige och ytterligare 9 organisationer spridda i hela Europa. Warwick Medical School, University of Warwick, Storbritannien är projektets huvudledare. Projektet går ut på att skapa ett ICT stöd som går över vårdgivargränser för multisjuka äldre. Vår roll i projektet är att agera testbädd för den lösning som gemensamt kommer att tas fram av projektet parter. Budget för hela projektet är 5 miljoner € och Region Jämtland Härjedalens del av budgeten är ca 325 000 €.

Vi är mycket stolta över att få denna ansökan beviljad. I den ansökningsomgång som vi deltog i var de endast ca 2% av ansökningarna som blev beviljade!

Region Jämtland Härjedalen är också aktiv i en Horizon2020 ansökan, ”prime”, som är på väg att skickas in. Projektets huvudägare är Aston University i Birmingham, Storbritannien och vi har blivit inbjudna som hälso- och sjukvårdsorganisation via Helse Nord Trøndelag och Levangers sjukhus.

Vi har även varit delaktiga i en Horizon2020 ansökan ”Square4care” som utgick från KTH. Denna ansökan skickades in samtidigt som C3cloud och pga av den tuffa konkurrensen vid denna ansökningsomgång blev tyvärr inte detta projekt beviljat medel.

Utöver Horizon2020 nivå så jobbar vi även på andra EU-nivåer. Vi har skickat in ett **Interreg-projekt Sv/No** tillsammans med Helse Nord Trøndelag. På svensk sida är det Region Jämtland Härjedalen som är projektledare och på Norsk sida är det Helse Nord Trøndelag som är projektledare. Totalbudget är ca 25 miljoner, som fördelas ca 70/30 Sv/No. Svar om projektet blir beviljat eller inte väntas före juli.

Vi har även lämnat in en **Europeisk strukturfondsansökan (ERUF)** med en budget på ca 67 miljoner. Här är Region Jämtland Härjedalen projektledare.

Utöver EU-ansökningar har vi pågående Vinnova-projekt, samt söker medel från Vinnova för nya projekt.

Om alla ovanstående ansökningar faller in kommer Region Jämtland Härjedalen ha en projektorganisation med en budget på 80-100 miljoner fördelat på ca tre år. Eftersom vi har mycket små resurser för måste vi använda dem på ett smart sätt. Fokus på projektorganisationen måste därför skiftas från projektansökningar till att driva och förvalta de projekt som är beviljade, samt de projekt som ev. blir beviljade inom en snar framtid.

Susanné Wallner  
Regionråd Jämtland Härjedalen

2016-04-08

RS/244/2016

## **Svar på fullmäktige fråga från Eva Hellstrand (C) om praktikplatser för nyanlända inom Region Jämtland Härjedalen**

Eva Hellstrand (C) har inkommit med två fullmäktige frågor om praktikplatser för nyanlända inom Region Jämtland Härjedalen, att besvaras av regionstyrelsens ordförande Ann-Marie Johansson (S) och regionala utvecklingsnämndens ordförande Robert Uitto (S). Johansson och Uitto har överlämnat frågorna att besvaras av regionråd Bengt Bergqvist (S).

Eva Hellstrand frågar:

Hur många praktikplatser för nyanlända har Region Jämtland Härjedalen idag? Specificera antal inom vården, administrationen, regional utveckling, kultur och så vidare.

Svar på frågan:

Inom vård har Region Jämtland Härjedalen f n kännedom om 11 läkare, fem sjuksköterskor, två barnmorskor, två psykolog samt tio tandläkare.

Av de som har uppehållstillstånd (12 sammanlagt) är fem läkare, en sjuksköterska och en psykolog i språkpraktik. För övriga med uppehållstillstånd pågår ett arbete med att etablera praktikplatser.

Två tandläkare som är under asylsökandeprocess har praktikplats. För de som är i asylsökandeprocess kan det vara svårare att etablera praktikplatser. Skälet är att de som i regel saknar tillräckliga språkkunskaper i svenska för att kunna tillgodogöra sig en praktik. För dem planeras andra åtgärder såsom t ex studiebesök och informationstillfällen om framtida jobbmöjligheter.

Nyanlända läkare erbjuds i första hand att delta i de internutbildningar som anordnas, t ex AT- och ST-utbildningar.

Språkcafé har startat utifrån ett privat initiativ från en tidigare och nu pensionerad läkare. Ett antal pensionerade läkare är engagerade i den verksamheten. Det vänder sig till både de med uppehållstillstånd och de under asylprövning. Region Jämtland Härjedalen stödjer detta initiativ genom att upplåta lokaler och bjuda på fika.

Inom regional utveckling och kultur fanns det funnits nyanlända i praktik under fjolåret. Inom administration finns det f n ingen nyanländ i praktik.

Fr o m mitten av januari i år är en etableringskoordinator anställd i Region Jämtland Härjedalen. Uppdraget är bl a att matcha nyanländas behov av praktik/språkpraktik med praktikplatser i Region Jämtland Härjedalen. Kontaktvägar med Arbetsförmedling och Migrationsverket håller på att upparbetas. Vid all praktikförmedling är det viktigt att det finns en överenskommelse med endera Migrationsverket eller Arbetsförmedling främst utifrån försäkringsfrågan. Det är viktigt både för den enskilde och Region Jämtland Härjedalen.

En kartläggning pågår vad gäller identifiering av nyanlända i länet med akademisk hälso- och sjukvårdsbakgrund. Ett arbete som ska påbörjas är att kartlägga praktikplatser i Region Jämtland Härjedalen.

Sammantaget kommer detta att innebära att Region Jämtland Härjedalen kommer att ha en väl utvecklad modell för matchning av nyanländas behov av praktik/språkpraktik.

Bengt Bergqvist  
Regionråd Jämtland Härjedalen



Löptext