

2015-01-20--21

## Regionstyrelsen

Tid och plats för	Hörsalen, Östersunds sjukhus, den 20 januari kl.08.30-15.00		
Sammanträdet	Styrelserummet, Regionhuset, den 21 januari kl. 08.30-15.00		
Beslutande	Ann-Marie Johansson (S)	Anna Gundersson (S)	för Robert Uitto (S) den 21/1
	Robert Uitto (S) 20/1		
	Lena Bäckelin (S)	Victor Ericsson (M)	ej tjänstgörande ersättare
	Bengt Bergqvist (S)	Berit Johansson (C)	ej tjänstgörande ersättare
	Anders Frimert (S)	Eva Hellstrand (C)	ej tjänstgörande ersättare
	Christer Siwertsson (M)	Elin Hoffner (V)	ej tjänstgörande ersättare
	Susanné Wallner (M)	Börje Lundin (V)	ej tjänstgörande ersättare
	Jan-Olof Andersson (M)	Karin Österberg (MP)	ej tjänstgörande ersättare
	Elin Lemon (C)		
	Monalisa Norrman (V), ordf.		
	vid del av informationer § 37		
	Bengt-Åke Arendolf (SD)		
	Anna Hildebrand (MP)		
Övriga deltagare	Björn Eriksson	Charlotte Funseth	Mikael Ferm
	Nina Fällbäck-Svensson	Gun Råberg Kjellerstrand	Helge Jonsson
	Bo Carlbark		
Utses att justera	Christer Siwertsson (M)		
Justeringens plats och tid	Regionhuset den 30 januari 2015		
Sekreterare			Paragrafer 12-37
	_____ Charlotte Funseth		
Ordförande	_____ Ann-Marie Johansson (S)		
Justerande	_____ Christer Siwertsson (M)		

---

### BEVIS

#### Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ	Regionstyrelsen Region Jämtland Härjedalen	
Sammanträdesdatum	2015-01-20--21	
Datum för anslags uppsättande	2015-01-30	Datum för anslags nedtagande
Förvaringsplats för protokollet	Landstingshuset	
Underskrift	_____ Astrid Johansson	

2015-01-20--21

Regionstyrelsen

**Innehållsförteckning**

§ 12 Fastställande av föredragningslista	4
§ 13 Styrelsens ledning och samordning av förvaltningen (RS/4/2015)	4
§ 14 Styrelsens information som kan inverka på regionens utveckling och ekonomiska ställning (RS/5/2015)	5
§ 15 Regiondirektörens rapport (RS/7/2015)	6
§ 16 Svar på remiss av betänkandet Unik kunskap genom registerforskning (SOU 2014:45) (RS/80/2015)	7
§ 17 Svar på remiss - speciellivsmedel till barn och unga förskrivna inom läkemedelsförmånerna (RS/69/2015)	8
§ 18 Svar på remiss: Antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner - förslag till myndighetsövergripande handlingsplan (RS/70/2015)	9
§ 19 Yttrande över anmälan till JO om patient som nekats spela in ett samtal med en läkare (RS/81/2015)	10
§ 20 Månadsrapport till regionstyrelsen (RS/8/2015)	11
§ 21 Politisk referensgrupp för utveckling och ombyggnad av landstingets lokaler (RS/71/2015)	13
§ 22 Revidering av Långsiktig utvecklingsplan (LUP), område miljö (RS/63/2015)	14
§ 23 Valärenden 2015 (RS/1/2015)	15
§ 24 Nätverk för förtroendevalda för utveckling av medborgardialoger (RS/146/2015)	16
§ 25 Anmälan av delegationsbeslut till regionstyrelsen 2015 (RS/2/2015)	17
§ 26 Anmälan av inkomna handlingar till regionstyrelsen 2015 (RS/3/2015)	17
TILL FULLMÄKTIGE	18
§ 27 Patientavgift för KUB (kombinerat ultraljud och blodprov) för kvinnor under 35 år (RS/72/2015)	18
§ 28 Framtida struktur för folktandvården (RS/73/2015)	19
§ 29 Regler för planering och uppföljning enligt Region Jämtland Härjedalens styrmodell (RS/101/2015)	26
§ 30 Planeringsförutsättningar för Region Jämtland Härjedalen 2016-2018 (RS/79/2015)	27
§ 31 Regional strategi för ökad inflyttning och förbättrad integration 2015-2020. Integrationsstrategi (RS/99/2015)	29
§ 32 Svar på medborgarförslag från Mats E Nilsson, om specialistutbildning av sjuksköterskor (RS/75/2015)	31
§ 33 Begäran om anstånd med svar på motion från Monalisa Norrman (V) om förändringar i beviljade assistanstimmar i länet (RS/76/2015)	32

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

## Regionstyrelsen

§ 34 Svar på motion från Christer Siwertsson (M) om självttest vid användning av blodförtunnande läkemedel (RS/77/2015)	33
§ 35 Svar på motion från Finn Cromberger, Kia Carlsson och Mats El Kott (FP) om karriärtjänster (RS/78/2015)	35
§ 36 Ansvarig utgivare för webbsändning av regionfullmäktige (RS/102/2015)	36
§ 37 Informationer	37

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

## § 12 Fastställande av föredragningslista

Enligt reglemente för regionstyrelsen har preliminär föredragningslista över de ärenden som avses bli behandlade vid sammanträdet utsänts till ledamöter och ersättare.

### REGIONSTYRELSENS BESLUT

1. Följande ärenden tillkommer:
  - Nätverk för förtroendevalda för utveckling av medborgardialoger (RS/146/2015)
  - Ansvarig utgivare för webbsändning av regionfullmäktige (RS/102/2015)
2. Preliminär föredragningslista fastställs med dessa tillägg som slutlig föredragningslista.

## § 13 Styrelsens ledning och samordning av förvaltningen (RS/4/2015)

Presentationen som hör till ärendet är diariefört och finns tillgängligt under diarienummer RS/4/2015.

Förtroendemannautbildning inom följande områden genomförs av samordningskansliet:

- Styrelsens roll, arbets- och beslutsprocess
- Beställare-utförare
- Uppsiktsskyldighet och internkontroll

### Yrkande

Thomas Andersson (C) yrkar att styrelsens presidium ska ansvara för modellvård av styrelsens roll, arbets- och beslutsprocess.

### Proposition

Ordföranden ställer proposition på Thomas Anderssons yrkande och finner det antaget.

### REGIONSTYRELSENS BESLUT

1. Regionstyrelsen har tagit del av informationen, ställt frågor och fått svar.
2. Styrelsens presidium ska ansvara för modellvård av styrelsens roll, arbets- och beslutsprocess.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

## § 14 Styrelsens information som kan inverka på regionens utveckling och ekonomiska ställning (RS/5/2015)

Presentationen som hör till ärendet är diariefört och finns tillgängligt under diarienummer RS/5/2015.

- Planeringsförutsättningar 2016-2019 presenteras av regiondirektör Björn Eriksson. Planeringsförutsättningarna ger en beskrivning av kända faktorer som är viktiga att ta hänsyn till i Region Jämtland Härjedalens planeringsarbete. Exempelvis aktuell statistik, förändringar i lagar, problemområden och nationella rapporter. Planeringsförutsättningarna innehåller också särskilda avsnitt från centrumen inom regionstyrelsens förvaltning och från och regionala utvecklingsförvaltningen om deras förutsättningar och framtidsbilder.

Föredragningen hör till ärende RS/79/2015, se § 30.

### Yrkande

Ann-Marie Johansson (S) yrkar följande:

”Styrelsen har tagit del av informationen om Planeringsförutsättningar 2016-2019.

Planeringsförutsättningarna är ett eget beslutsärende under dagens sammanträde. Styrelsen konstaterar att de förutsättningar som råder i regionen med minskad befolkning och urbanisering, både i landet och inom regionen, samt en svag utveckling av skatteintäkterna under flera år och under kommande planperiod gör det svårt att med verkningsfulla åtgärder möta de utmaningar som beskrivs i planeringsförutsättningarna. Styrelsens politiska ledning avser att uppvakta finansministern i frågan.”

### Proposition

Ordföranden ställer proposition på sitt eget yrkande och finner det antaget.

### REGIONSTYRELSENS BESLUT

Styrelsen har tagit del av informationen om Planeringsförutsättningar 2016-2019. Planeringsförutsättningarna är ett eget beslutsärende under dagens sammanträde. Styrelsen konstaterar att de förutsättningar som råder i regionen med minskad befolkning och urbanisering, både i landet och inom regionen, samt en svag utveckling av skatteintäkterna under flera år och under kommande planperiod gör det svårt att med verkningsfulla åtgärder möta de utmaningar som beskrivs i planeringsförutsättningarna. Styrelsens politiska ledning avser att uppvakta finansministern i frågan.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

## § 15 Regiöndirektörens rapport (RS/7/2015)

Regiöndirektör Björn Eriksson rapporterar om följande punkter:

- Öppna jämförelser (Nina Fällbäck-Svensson)
- Införande av nytt vårdinformationssystem – Cosmic (Marit Nilsson)
- Yngre mångbesökare, somatisk och psykiatrisk akutmottagning – utvidgad studie (Annette Boije)
- Uppföljning av politisk referensgrupp för utveckling och ombyggnad av landstingets lokaler (Christer Karlsson)

### Yrkanden

Anna Gundersson (S) yrkar följande:

Öppna jämförelser

”Regiöndirektörens vill särskilt uppmärksamma de förbättrade resultaten i Öppna jämförelser. Fokusering på förbättrad kvalitet genom tidigare satsningar på enstaka större förändringsprojekt och nu införandet av Lean som ledningsfilosofi börjar ge resultat.

I mätningen kan man utläsa att de regioner/landsting med bästa resultaten också har den lägsta kostnaden. Regiöndirektörens poängterar därför vikten av att fokusera på det beslut som tidigare tagits om införande av Lean och det långsiktiga arbetet för bättre kvalitet och en ekonomi i balans.”

Anna Hildebrand (S) yrkar följande:

Cosmic

”Styrelsen påtalar vikten av att hälso- och sjukvårdens verksamheter nyttjar tekniska möjligheter för kallelse och påminnelse via sms.

Yngre mångbesökare

Regiöndirektörens vill få en återslag om hur arbetet fortskrider runt mångbesökare på akuten, bland annat upprättandet av team. Regiöndirektörens ser att frågan om mångbesökare ska tas in i utvecklingsarbetet med primärvårdens struktur.”

### Proposition

Ordföranden ställer proposition på Anna Gunderssons yrkande och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på Anna Hildebrands yrkanden och finner dem antagna.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

REGIONSTYRELSENS BESLUT

1. Regionstyrelsen har tagit del av informationen, ställt frågor och fått svar.
2. Öppna jämförelser  
Regionstyrelsen vill särskilt uppmärksamma de förbättrade resultaten i Öppna jämförelser. Fokusering på förbättrad kvalitet genom tidigare satsningar på enstaka större förändringsprojekt och nu införandet av Lean som ledningsfilosofi börjar ge resultat. I mätningen kan man utläsa att de regioner/landsting med bästa resultaten också har den lägsta kostnaden.

Regionstyrelsen poängterar därför vikten av att fokusera på det beslut som tidigare tagits om införande av Lean och det långsiktiga arbetet för bättre kvalitet och en ekonomi i balans.

3. Cosmic  
Regionstyrelsen påtalar vikten av att hälso- och sjukvårdens verksamheter nyttjar tekniska möjligheter för kallelse och påminnelse via sms.
4. Yngre mångbesökare  
Regionstyrelsen vill få en återrapportering om hur arbetet fortskrider runt mångbesökare på akuten, bland annat upprättandet av team.

Frågan om mångbesökare ska tas in i utvecklingsarbetet med primärvårdens struktur.

**§ 16 Svar på remiss av betänkandet Unik kunskap genom registerforskning (SOU 2014:45) (RS/80/2015)**

**Ärendebeskrivning**

Region Jämtland Härjedalen har fått tillfälle att lämna synpunkter på betänkandet Unik kunskap genom registerforskning, SOU 2014:45. Betänkandet innehåller dels ett förslag till ny lag om forskningsdatabaser och dels ett förslag till lag om Nationellt biobanksregister samt följdändringar i andra lagar.

Regionen ställer sig i stort sett positiv till förslagen. Genom lagen om forskningsdatabaser ska det skapas bättre förutsättningar för att inrätta register med uppgifter som kan ligga till grund för flera forskningsprojekt. På så sätt kan man rationellt återanvända uppgifter som har samlats in till exempel av myndigheter i deras verksamhet eller av andra forskningsprojekt. Den föreslagna regleringen är en bra avvägning mellan skyddet för den enskildes integritet och forskningens behov.

Enligt förslaget får statliga universitet och högskolor samt statliga myndigheter ha hand om forskningsdatabaser. Förslaget saknar eller belyser bara begränsat den forskning och de

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

## Regionstyrelsen

forskningsdatabaser och kvalitetsregister som regioner/landsting och kommuner gör och har hand om. Utredningen bör därför kompletteras med detta område och det bör övervägas om inte också regioner/landsting och kommuner bör kunna ha hand om forskningsdatabaser. Förslaget till lag om forskningsdatabaser bör inte införas förrän en sådan belysning genomförs.

Regionen tillstyrker förslaget till lag om nationella biobanksregistret. Genom registret, som föreslås föras av Socialstyrelsen, får man rationellare tillgång till uppgifter för bland annat forskning.

Ett förslag till svar på remissen har utarbetats av samordningskansliet och hälso- och sjukvårdsstaben.

## Beslutsunderlag

Missiv till remiss av betänkandet Unik kunskap genom registerforskning (SOU 2014:45)  
 Sammanfattning av betänkandet Unik kunskap genom registerforskning (SOU 2014:45)  
 Förslag till svar på remiss av betänkandet Unik kunskap genom registerforskning (SOU 2014:45)

## Regiondirektörens förslag

Svar på remissen Unik kunskap genom registerforskning , SOU 2014:45, lämnas till utbildningsdepartementet enligt utarbetat förslag.

## REGIONSTYRELSENS BESLUT

Svar på remissen Unik kunskap genom registerforskning , SOU 2014:45, lämnas till utbildningsdepartementet enligt utarbetat förslag.

## § 17 Svar på remiss - speciallivsmedel till barn och unga förskrivna inom läkemedelsförmånerna (RS/69/2015)

### Ärendebeskrivning

Region Jämtland Härjedalen har getts möjlighet att lämna synpunkter på remiss till Sveriges Kommuner och Landsting om Speciallivsmedel för barn och unga inom läkemedelsförmånen.

I promemorian beskrivs några av de problemställningar som finns på området och vilka lösningar som kan vara aktuella. Flera förslag berör landstingen och regionerna. Ett alternativ som beskrivs är att flytta ansvaret för subventioneringen och annat som är kopplat till förskrivningen till landstingen. Om det realiserats kommer konsekvensen bli att hela eller delar av regleringen om speciallivsmedel i lagen (2002: 160) om läkemedelsförmåner m.m. att tas bort. Om det blir aktuellt med en överflyttning av bl.a. det ekonomiska ansvaret för speciallivsmedel från staten till landstingen kommer frågan om den ekonomiska kompensationen att aktualiseras.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



Regionstyrelsen

2015-01-20--21

Förslag till svar har upprättats inom hälso- och sjukvårdsstaben. Remissen ska besvaras senast 12 februari.

### Beslutsunderlag

Svar på remiss Speciallivsmedel till barn och unga förskrivna inom läkemedelsförmånerna  
Remiss - speciallivsmedel till barn och unga förskrivna inom läkemedelsförmånerna.

### Regiondirektörens förslag

Svar på remiss Speciallivsmedel till barn och unga förskrivna inom läkemedelsförmånerna skickas till Sveriges kommuner och landsting, SKL, enligt upprättat förslag.

#### REGIONSTYRELSENS BESLUT

Svar på remiss Speciallivsmedel till barn och unga förskrivna inom läkemedelsförmånerna skickas till Sveriges kommuner och landsting, SKL, enligt upprättat förslag.

## § 18 Svar på remiss: Antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner - förslag till myndighetsövergripande handlingsplan (RS/70/2015)

### Ärendebeskrivning

Region Jämtland Härjedalen har av Socialstyrelsen getts möjlighet att lämna synpunkter på remissen Antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner – förslag till myndighetsövergripande handlingsplan.

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att i samverkan med Jordbruksverket initiera och ansvara för en nationell samverkansfunktion för ett samordnat arbete mot antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner. Uppgiften handlar om att stödja en regelbunden och sektorsövergripande samverkan mellan alla aktörer som är involverade i arbetet mot antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner. I uppdraget ingår även att ta fram en tvärssektoriell handlingsplan. Ett förslag till en sådan handlingsplan har nu utarbetats.

Remissen ska vara besvarad senast den 16 januari 2015 men regionen har fått förlängd svarstid till 22 januari varför beslut måste tas med omedelbar justering. Förslag till svar har upprättats inom patientsäkerhetsenheten.

### Beslutsunderlag

Svar på remiss Antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner - förslag till myndighetsövergripande handlingsplan

Missiv till remiss Antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner - förslag till myndighetsövergripande handlingsplan

Remiss Antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner - förslag till myndighetsövergripande handlingsplan

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

Regionstyrelsen

Remissinstanser

### Regiondirektörens förslag

1. Svar på remiss, Antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner - förslag till myndighetsövergripande handlingsplan, skickas till Socialstyrelsen enligt upprättat förslag.
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

#### REGIONSTYRELSENS BESLUT

1. Svar på remiss, Antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner - förslag till myndighetsövergripande handlingsplan, skickas till Socialstyrelsen enligt upprättat förslag.
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

## § 19 Yttrande över anmälan till JO om patient som nekats spela in ett samtal med en läkare (RS/81/2015)

### Ärendebeskrivning

Justitieombudsmannen har anmodat landstingstyrelsen att yttra sig över vad som har framförts i en JO-anmälan om att ha vägrats att spela in ett samtal med läkare. Anmälaren har begärt Justitieombudsmannens granskning av läkarens agerande och bedömning av händelsen.

Ett förslag till yttrande har upprättats inom samordningskansliet efter yttrande från berörd personal.

### Beslutsunderlag

Begäran om yttrande över anmälan till Justitieombudsmannen om att ha vägrats att spela in ett samtal med läkare.

Regler för spridning av information samt fotografering och inspelning i landstingets lokaler.

Yttrande från behandlande läkare

Förslag till yttrande över anmälan till Justitieombudsmannen

### Regiondirektörens förslag

Yttrande avges till Justitieombudsmannen över anmälan om nekad inspelning av samtal vid läkarbesök enligt utarbetat förslag.

#### REGIONSTYRELSENS BESLUT

Yttrande avges till Justitieombudsmannen över anmälan om nekad inspelning av samtal vid läkarbesök enligt utarbetat förslag.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

## § 20 Månadsrapport till regionstyrelsen (RS/8/2015)

### Ärendebeskrivning

Kvaliteten på vården i Jämtlands läns landsting har tagit flera steg framåt. Det visar Öppna Jämförelser översikt där vårt landsting nu klättrat i rankingen från en bottenplacering under flera år till plats 7. Tillgängligheten till vården har förbättrats och allt färre patienter väntar på besök och behandling. Under november månad har andelen patienter som väntat mindre än 60 dagar på både besök och behandling nått över 70%, vilket betyder att landstinget även får del av kömiljarden.

Ekonomi är fortsatt mycket bekymmersam. Resultatet efter november hamnar på minus 102 miljoner kronor, en försämring på drygt 40 miljoner sedan oktober. Prognosen för hela 2014 har försämrats till minus 153 miljoner. Orsaken till försämrat resultat för november är främst ökad personalkostnad inom vården och ökade kostnader för bemanningsföretag och köpt vård.

### Beslutsunderlag

Månadsrapport per november 2014

### Regiondirektörens förslag

Månadsrapport per november 2014 godkänns.

-----

### Yrkanden

Bengt Bergqvist (S) yrkar följande:

”Regionstyrelsen noterar med tillfredsställelse att sjukskrivningstalen så sakteliga börjat minska. Denna utveckling måste fortsätta och den långsiktiga utvecklingsplan för sjukskrivning som snart presenteras är viktig för den fortsatta hanteringen.

Dock är det med största allvar styrelsen tar del av månadsrapporten för november 2014. Hög patientsäkerhet, god vård och vår ekonomiska situation kräver utbildad och kompetent fast anställd personal. Förmågan att rekrytera och behålla personal kommer bland annat att bero på tillgången till specialistutbildning och karriärvägar för till exempel sjuksköterskor och undersköterskor.

Med anledning av detta får personalpolitiska utskottet i uppdrag att:

- Utredda och kostnadsberäkna modeller för inrättande av akademisk specialisttjänstgöring för sjuksköterskor, s.k. AST
- Utredda och kostnadsberäkna en modell för specialisttjänster för undersköterskor
- Utredda behov av motsvarande specialisering för annan vårdpersonal, till exempel sjukgymnaster och arbetsterapeuter.

För att skapa en attraktiv arbetsplats och arbetsgivare får personalpolitiska utskottet tillsammans med regiondirektören i uppdrag att:

- Ta fram förslag till arbetsformer, arbetsgrupper, nätverk mm som fångar upp och

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

Regionstyrelsen

tillvaratar kunskaper och idéer hos studenter och yngre personal om vad som krävs av en attraktiv och modern arbetsgivare.

Personalkostnaderna står för merparten av regionens kostnadsmassa. Därför är den analys av bemanningstalen och personalkostnaderna som styrelsen tidigare begärt viktig för kommande beslut.”

Thomas Andersson (C) yrkar följande:

”Regionstyrelsen ser mycket allvarligt på det ekonomiska läget. Regiondirektören måste med kraft genomföra beslutade åtgärder och snarast återkomma om fler åtgärder krävs.”

Susanné Wallner (M) yrkar följande:

”Moderaterna yrkar återigen på inrättandet av en kriskommission. Kriskommissionens uppgift är att omgående utreda åtgärder parallellt med ”lupen” för att skapa en god ekonomisk hushållning.”

**Ajournering**

Sammanträdet ajourneras 13.30

Sammanträdet återupptas 13.45

**Yrkanden**

Bengt Bergqvist (S) yrkar följande:

”Med anledning av det ekonomiska läget betonar regionstyrelsen vikten av det pågående långsiktiga arbetet enligt fattade beslut och planer. Regiondirektören ska återkomma till regionstyrelsen om fler åtgärder krävs.”

**Proposition**

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och finner det antaget

Ordföranden ställer proposition på Bengt Bergqvist första yrkande och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på Bengt Bergqvist andra yrkande och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på Thomas Anderssons yrkande och finner det avslaget.

Ordföranden ställer proposition på Susanné Wallners yrkande och finner det avslaget.

**REGIONSTYRELSENS BESLUT**

1. Månadsrapport per november 2014 godkänns.
2. Regionstyrelsen noterar med tillfredsställelse att sjukskrivningstalen så sakteliga börjat minska. Denna utveckling måste fortsätta och den långsiktiga utvecklingsplan för sjukskrivning som snart presenteras är viktig för den fortsatta hanteringen.

Dock är det med största allvar styrelsen tar del av månadsrapporten för november 2014. Hög patientsäkerhet, god vård och vår ekonomiska situation kräver utbildad och kompetent fast anställd personal. Förmågan att rekrytera och behålla personal kommer bland annat att bero på tillgången till specialistutbildning och karriärvägar för till exempel sjuksköterskor och undersköterskor.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

Regionstyrelsen

Med anledning av detta får personalpolitiska utskottet i uppdrag att:

- Utredda och kostnadsberäkna modeller för inrättande av akademisk specialisttjänstgöring för sjuksköterskor, s.k. AST
- Utredda och kostnadsberäkna en modell för specialisttjänster för undersköterskor
- Utredda behov av motsvarande specialisering för annan vårdpersonal, till exempel sjukgymnaster och arbetsterapeuter.

För att skapa en attraktiv arbetsplats och arbetsgivare får personalpolitiska utskottet tillsammans med regiondirektören i uppdrag att:

- Ta fram förslag till arbetsformer, arbetsgrupper, nätverk mm som fångar upp och tillvaratar kunskaper och idéer hos studenter och yngre personal om vad som krävs av en attraktiv och modern arbetsgivare.

Personalkostnaderna står för merparten av regionens kostnadsmassa. Därför är den analys av bemanningstalen och personalkostnaderna som styrelsen tidigare begärt viktig för kommande beslut.

3. Med anledning av det ekonomiska läget betonar regionstyrelsen vikten av det pågående långsiktiga arbetet enligt fattade beslut och planer. Regiondirektören ska återkomma till regionstyrelsen om fler åtgärder krävs.

**Reservation**

Christer Siwertsson (M), Susanné Wallner (M) och Jan-Olof Andersson (M) reserverar sig till förmån för Susanné Wallners yrkande.

**§ 21 Politisk referensgrupp för utveckling och ombyggnad av landstingets lokaler (RS/71/2015)**

**Ärendebeskrivning**

Region Jämtland Härjedalen arbetar kontinuerligt med att utveckla fastighetsbeståndet för att dessa på bästa sätt, utifrån tilldelade medel, ska svara mot vårdens krav på ändamålsenliga lokaler. Det är viktigt att lokalerna är ett verktyg som ger förutsättningar för en effektiv och patientsäker vård och inte är ett hinder för verksamheten.

Landstingsstyrelsen beslutade 2014-03-21 § 66 om att

1. En lokalutvecklingsplan avseende sjukhusområdet i Östersund tas fram.
2. En lokalutvecklingsplan avseende övriga verksamheter i länet tas fram.
3. En referensgrupp inrättas för att följa arbetet, bestående av en representant för varje parti som är representerat i landstingsfullmäktige samt en ordförande.

I beslutet noteras att arbetet är en ständigt pågående process beroende på vårdens utveckling men ett förslag bör vara klart under 2014.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

Under 2014 har beslut tagit som Långsiktig plan för god ekonomisk hushållning där en långsiktig plan för utveckling av landstingets fastigheter ingår som ett uppdrag. Detta kommer att redovisas i början av 2015.

När den nya politiska organisationen nu är klar är det beslutat om ett utskott under regionstyrelsen med uppdrag att också hantera fastighetsfrågor. Den särskilda referensgruppens uppgift att följa utveckling och ombyggnad av regionens lokaler bör därför överföras till ekonomi-, fastighets och upphandlingsutskottet.

## Beslutsunderlag

Protokollsutdrag Landstingsstyrelsen 2014-03-21 § 66

## Regiondirektörens förslag

Referensgruppen för utveckling och ombyggnad av landstingets lokaler upphör från och med 2015-01-01 och dess uppgifter överförs till ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet.

### REGIONSTYRELSENS BESLUT

Referensgruppen för utveckling och ombyggnad av landstingets lokaler upphör från och med 2015-01-01 och dess uppgifter överförs till ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet.

## § 22 Revidering av Långsiktig utvecklingsplan (LUP), område miljö (RS/63/2015)

### Ärendebeskrivning

Långsiktig utvecklingsplan, område miljö (LUP Miljö) LS/1792/2012 beslutades 2013-11-27 av landstingsfullmäktige och omfattar 34 prioriterade mål och 40 aktiviteter inom 9 områden som ska uppfyllas den närmaste tolvårsperioden. LUP miljö omfattar målsättningar för vad vi ska åstadkomma i vår egna verksamhet inom området miljö.

LUP miljö ska följa mandatperioderna och revideras vart fjärde år. Första revideringen ska ske under 2015. Ett tjänstemannaförslag har tagits fram där avsnitten om planeringsföresättningar, bakgrund och behov har reviderats jämfört med LS/1792/2012. Efter godkännande av styrelsen bör förslaget remitteras till vårdvalsnämnden och regionala utvecklingsnämnden för synpunkter för att sedan slutligt beslutas i styrelsen i maj och i fullmäktige i juni. Ungdomstinget kommer också att lämna ett inspel på remissversionen av LUP miljö i februari.

## Beslutsunderlag

Förslag till reviderad Långsiktig utvecklingsplan, område miljö – remissversion

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

## Regiondirektörens förslag

1. Reviderad Långsiktig utvecklingsplan, område miljö – remissversion antas.
2. Remissversionen lämnas till Vårdvalsnämnden och Regionala utvecklingsnämnden för synpunkter inför slutligt beslut i regionstyrelsen i maj.

## Yrkande

Anna Hildebrand (MP) yrkar på återremiss med följande motivering:

Förslaget till reviderad Långsiktig utvecklingsplan, område miljö – remissversion ska kompletteras innan remissförfarandet med:

- Uppföljning/utvärdering av det långsiktiga miljömålsarbetet
- Synliggörande av gjorda förändringar i text
- Mätbara mål och delmål
- Tydliggörande av ansvar för olika delar i Regionen

## Proposition

Ordföranden ställer proposition Anna Hildebrands yrkande om återremiss eller om ärendet ska behandlas idag och finner att ärendet ska återremitteras.

### REGIONSTYRELSENS BESLUT

Ärendet återremitteras med följande motivering:

Förslaget till reviderad Långsiktig utvecklingsplan, område miljö – remissversion ska kompletteras innan remissförfarandet med:

- Uppföljning/utvärdering av det långsiktiga miljömålsarbetet
- Synliggörande av gjorda förändringar i text
- Mätbara mål och delmål
- Tydliggörande av ansvar för olika delar i Regionen

## § 23 Valärenden 2015 (RS/1/2015)

1. Länets handikappråd: Val av en ledamot tillika ordförande och en ersättare för tiden 2015-01-01—2018-12-31

### Ledamot

Elin Hoffner (V), ordförande

### Ersättare

Kia Carlsson (FP)

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

2. Nätverk för barnkonventionen i Jämtlands län: Val av en ledamot för perioden 2015-01-01—2018-12-31

**Ledamot**

Anna Hildebrand (MP)

**§ 24 Nätverk för förtroendevalda för utveckling av medborgardialoger (RS/146/2015)****Ärendebeskrivning**

Sveriges kommuner och landsting startade år 2006 projekt Medborgardialog. Under de senaste två mandatperioderna har projektet arbetat tillsammans med kommuner, landsting och regioner i nätverk för att utveckla dialogen med medborgarna. Bland annat har kunskapsnätverk för förtroendevalda som är intresserade av att utveckla medborgardialogen varit en del i detta arbete.

Sveriges kommuner och landsting inbjuder nu kommuner, landsting och regioner till att delta i nätverk för förtroendevald som är intresserade av att utveckla medborgardialogen för att stärka demokratin, öka effektiviteten i verksamheten och för att utveckla ett hållbart samhälle.

Varje kommun, landsting och region har möjlighet att delta med två personer.

**Beslutsunderlag**

Inbjudan från SKL till nätverk för förtroendevalda för utveckling av medborgardialoger

**Regiondirektörens förslag**

Regionstyrelsen utser XX och YY till representanter i nätverk för utveckling av medborgardialoger.

**Yrkanden**

Bengt Bergqvist (S) föreslår Anna Gundersson (S) till representant i nätverket.

Christer Siwertsson (M) föreslår Lars-Erik Olofsson (KD) till representant i nätverket.

**Proposition**

Ordföranden finner Anna Gundersson (S) och Lars-Erik Olofsson (KD) utsedda till representanter i nätverk för utveckling av medborgardialoger.

**REGIONSTYRELSENS BESLUT**

Regionstyrelsen utser Anna Gundersson (S) och Lars-Erik Olofsson (KD) till representanter i nätverk för utveckling av medborgardialoger.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



2015-01-20--21

Regionstyrelsen

## § 25 Anmälan av delegationsbeslut till regionstyrelsen 2015 (RS/2/2015)

**Beslut fattade av regiondirektör/ bitr regiondirektör**

**Omdisponering av medel**

Kostnadskrävande patienter december, Medicinska specialiteter

Kostnadskrävande patienter december, Barn, kvinna, psykiatri

Kostnadskrävande patienter december, Medicinska specialiteter

**Beslut fattade av ordförande/ 2:e vice ordförande**

Lena Bäckelin är beviljad att delta i Spridningskonferens 2015 i Östersund 22/1 2015

Beslut angående verktyg till stöd för de förtroendevalda i deras arbete.

**Beslut fattade av chefer**

Anställningsbeslut för perioden 2014-11-25—2014-12-31

### Regiondirektörens förslag

Information om delegationsbeslut enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

#### REGIONSTYRELSENS BESLUT

Information om delegationsbeslut enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

## § 26 Anmälan av inkomna handlingar till regionstyrelsen 2015 (RS/3/2015)

Patientnämnden i Jämtlands län: Protokoll från sammanträdet 2014-12-11

Beredningen för vård och rehabilitering: Protokoll från sammanträdet 2014-12-15

Personalpolitiska utskottet: Protokoll från sammanträdet 2014-12-18

Etiskt utskott: Protokoll från sammanträdet 2014-12-19

### Regiondirektörens förslag

Information om regionstyrelsens inkomna handlingar enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

#### REGIONSTYRELSENS BESLUT

Information om regionstyrelsens inkomna handlingar enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

Regionstyrelsen

**TILL FULLMÄKTIGE****§ 27 Patientavgift för KUB (kombinerat ultraljud och blodprov) för kvinnor under 35 år (RS/72/2015)****Ärendebeskrivning**

Undersökningen KUB, kombinerat ultraljud och blodprov, är ett sätt att ta reda på sannolikheten för att ett foster har Downs syndrom eller två andra mer ovanliga kromosomförändringar. KUB-undersökningen innebär att man dels lämnar ett blodprov som mäter vissa graviditetshormoner, dels genomgår en särskild ultraljudsundersökning. Blodprovet kan lämnas efter graviditetsvecka 9 och undersökningen med ultraljud ska göras i vecka 11-14. Med hjälp av blodprovsvaret, ultraljudsundersökningen och hur gammal man är görs en beräkning för sannolikheten att fostret har någon av de kromosomförändringar som går att upptäcka med KUB.

Idag erbjuder Region Jämtland Härjedalen liksom övriga landsting i norra regionen KUB (kombinerat ultraljud och blodprov) till gravida kvinnor som fyllt 35 år. Yngre kvinnor som vill göra KUB gör det privat vid t ex Ultragyn och MammaMia i Stockholm till en egenavgift på 2000 kr. I och med nya patientlagen kommer KUB att finnas tillgängligt för gruppen gravida kvinnor under 35 år i flera landsting i landet. Regionen kommer att få ökade utgifter på grund av detta. Område Kvinna bedömer det som möjligt att införa KUB för alla från och med september månad år 2015.

Västernorrland har i november tagit ett beslut att från 2015 erbjuda KUB för gruppen kvinnor under 35 år för en patientavgift på 2500 kr. Med tanke på att detta medicinskt sett är en lågriskgrupp bör även Region Jämtland Härjedalen införa samma patientavgift för den här undersökningen.

**Regiondirektörens förslag**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

En egenavgift på 2500 kronor införs för undersökningen KUB, kombinerat ultraljud och blodprov, för gravida kvinnor under 35 år.

**REGIONSTYRELSENS BESLUT**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

En egenavgift på 2500 kronor införs för undersökningen KUB, kombinerat ultraljud och blodprov, för gravida kvinnor under 35 år.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

## § 28 Framtida struktur för folktandvården (RS/73/2015)

### Ärendebeskrivning

För att säkerställa medborgarnas tillgänglighet till en kvalitativ och konkurrenskraftig tandvård med god ekonomisk balans, har folktandvården på regiondirektörens uppdrag gjort en rapport om folktandvårdens framtida struktur inom allmäntandvården.

Rapporten behandlades på ekonomiutskottets sammanträde den 22 oktober 2014, § 85, och kompletterades därefter med de uppgifter som ekonomiutskottet efterfrågade. På landstingsstyrelsens sammanträde den 4-5 november 2014, § 257, återremitterades ärendet med följande motivering: *”Beslutsunderlaget bör dels kompletteras med konsekvenser för ekonomi och kompetensförsörjning i den händelse det blir privata etableringar och dels en redovisning av lokalkostnader ur ett koncernperspektiv. Återremissen ska också ge tid för dialog med medborgare.”*

Grupper av politiker och tjänstemän från landstinget genomförde därefter möten med länets medborgare på framför allt de orter där tandvårdskliniker föreslås läggas ner. Förslagen presenterades och medborgarna ställde frågor och framförde synpunkter.

Vid landstingsstyrelsens sammanträde den 9 december återremitterades rapporten med motiveringen *”Ytterligare utredning kring lokalkostnaderna, utredning om nedläggning Bräcke och utökning Gällö samt utredning kring intäktsidan.”*

Rapporten har kompletterats med begärd information och ytterligare analyser som en följd av medborgardialogerna. Strukturen på rapporten har förändrats något för att tydliggöra samband och slutsatser.

Folktandvården i region Jämtland Härjedalen är en av landets ”minsta” folktandvårdsorganisationer. En liten verksamhet innebär att samkostnaderna, dvs kostnaderna som är oberoende av hur mycket verksamhet som bedrivs, blir större per patient. Det är därför svårt att jämföra folktandvården i Jämtlands län med folktandvården i de län och regioner som har ett större befolkningsunderlag, med kortare avstånd mellan kliniker och patienter respektive utbildningsorter.

Redan idag har folktandvården svårigheter att bemanna vissa kliniker. Det är generellt sett svårare att rekrytera nya medarbetare till små kliniker än till större enheter. Erfarna medarbetare har behov av kollegialt utbyte och nyutexaminerade medarbetare ska alltid kunna erbjudas handledning och stöd från rutinerade kollegor. Verksamheten på små kliniker är sårbarare vid personalfrånvaro. Enligt prognoser kommer befolkningsunderlaget utanför Östersund att minska ännu mer, vilket minskar patientunderlaget för redan små kliniker ytterligare.

För att säkerställa att folktandvården, även under kommande år, kan tillämpa ny teknik och nya metoder och upprätthålla en tandvård med hög kvalitet, har folktandvården tagit fram ett förslag till *ny framtida standard*. Enligt den nya framtida standarden ska alla kliniker kunna erbjuda ett *basutbud* av tandvård och förebyggande behandling. Kliniker med någon typ av

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

Regionstyrelsen

specialkompetens, ska kunna erbjuda ett *plusutbud* till näraliggande kliniker. Plusutbud innebär att mer vård kan utföras inom allmäntandvårdens verksamhet, vilket innebär att patienter inte i samma utsträckning behöver nyttja länets specialisttandvård. Standarden föreskriver en enhetlig utformning och utrustning av lokalerna i en folktandvårdsklinik. I standarden ingår ett förändrat arbetssätt med mer arbete i team och att arbetet bedrivs i två eller flera rum samtidigt. Ett team består av en tandläkare, en tandhygienist och ca 2,5 tandsköterskor och målsättningen är att varje klinik bemannas med minst 2 team för att minska sårbarheten och skapa en god arbetsmiljö. För att uppnå den framtida standarden krävs en långsiktig strategi i form av kompetensutveckling i verksamheten och marknadsföring av folktandvården. Här spelar alla medarbetares engagemang och professionalism en avgörande roll. Det finns ett starkt stöd bland medarbetarna i folktandvården för att utveckla verksamheten mot en ny framtida standard och den är tänkt att vara införd senast år 2021 på alla folktandvårdens kvarvarande kliniker – både de som enligt förslaget ska förstärkas, i länet utanför Östersund och klinikerna i Östersund.

För att kunna uppnå den framtida standarden, krävs att antalet kliniker i Jämtlands län minskas, så att patientantalet på kvarvarande kliniker blir tillräckligt stort för en bemanning med två team. Målet för den framtida klinikstrukturen är att tandvård ska erbjudas i alla kommuner i Jämtlands län. Utgångspunkten för analysen av vilka kliniker som föreslås läggas ned respektive förstärkas har varit flera. En sådan är storleken på den befolkning som får längre till folktandvården samt hur mycket längre avståndet blir. En annan är om befolkningen växer eller minskar i närheten av kliniken, samt mängden akutbesök på grund av t ex turism i området. Frågan om i vilken riktning patientströmmarna kommer att gå, vid nedläggning av en klinik, har också diskuterats. Av detta skäl finns i rapporten beskrivet konsekvenserna vid nedläggning av antingen kliniken i Bräcke med förstärkning i Gällö eller motsatsen med nedläggning i Gällö och förstärkning i Bräcke. Beräkningar visar att fler drabbas av en något längre resesträcka om kliniken i Bräcke läggs ned. Men, det finns pendlingstrafik mot Östersund, vilket innebär att en nedläggning av kliniken i Gällö kan leda till att en del av patienterna väljer kliniker i Östersund istället för i Bräcke. För den enskilde patienten blir den genomsnittliga resesträckan till antingen Gällö eller Bräcke ungefär lika lång. Mellan dessa orter är kommunikationerna bra p g a tillgång till både buss och tåg.

För patienter på de kliniker som föreslås läggas ner blir avståndet till den nya kliniken större, men tillgängligheten på de kliniker som kvarstår ska förbättras genom utökade öppettider och med minst två team eller fler på i stort sett alla kliniker. Den allra största delen av folktandvårdens patienter besöker en tandvårdsklinik högst en gång per år. Medarbetarna på de kliniker som läggs ned kommer att erbjudas jobb på någon av de kliniker där bemanningen utökas.

Om folktandvårdens patienter, efter nedläggning av en klinik, skulle välja någon annan av folktandvårdens kliniker än den som förstärks med mer personal, har folktandvården både möjlighet och beredskap för att förstärka de andra valda klinikerna.

Om region Jämtland Härjedalen inte kan hyra ut eller sälja de egna lokalerna på de orter där kliniker läggs ned, kommer årliga driftskostnader kvarstå även efter avskrivningstidens slut.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

Regionstyrelsen

Dessa återges i tabellen med ekonomiska konsekvenser för de olika alternativen.

Patientunderlaget på de orter, där kliniker läggs ned, är så litet att det är svårt att uppnå god lönsamhet. Trots det finns möjligheten att en privat klinik öppnas, när folktandvården avvecklat sin verksamhet. Konsekvenserna för folktandvården kan bli att färre patienter tackar ja till erbjudande om tandvård på den klinik i närheten som ska utökas. Intäkterna kommer då att öka mindre än beräknat och det blir svårare att uppnå den framtida standarden, med bemanning av två team. Å andra sidan försvinner de fasta kostnaderna för den nedlagda kliniken. Dessa två effekter bedöms ta ut varandra och ekonomiskt blir det plus/minus/noll jämfört med nuläget. Någon övertalighet bland medarbetarna skulle inte uppstå, eftersom de kan erbjudas arbete på någon annan klinik. Det finns både vakanser och pensionsavgångar som behöver fyllas.

Följande alternativa förslag på avveckling respektive utökning av folktandvårdskliniker i Jämtlands län har tagits fram:

#### Klinikförändring alternativ a och b

Valet av nedanstående kliniker baseras på att befolkningen i respektive upptagningsområde i genomsnitt får högst **8 mil eller ca en timmes restid** enkel väg med bil till närmaste annan folktandvårdsklinik efter kliniknedläggningen.

I **alternativ a)** avvecklas kliniken i Gällö och patienterna erbjuds tandvård i Bräcke.

I **alternativ b)** avvecklas kliniken i Bräcke och patienterna erbjuds tandvård i Gällö.

Förutom skillnaderna avseende Gällö och Bräcke är alternativ a och b lika.

Folktandvården minskar antalet kliniker **från 20 till 13** och förstärker andra kliniker med bemanning och utökade öppettider.

- I **Härjedalens kommun** avvecklas kliniken i Hede, patienterna erbjuds tandvård i Sveg och Funäsdalen.
- I **Bergs kommun** avvecklas kliniken i Myrviken, patienterna erbjuds tandvård i Svenstavik.
- I **Bräcke kommun** avvecklas kliniken i Kälarne, patienterna erbjuds tandvård i Hammarstrand.
- I **Krokoms kommun** avvecklas kliniken i Föllinge, patienterna erbjuds tandvård i Krokom.
- I **Strömsunds kommun** avvecklas klinikerna i Hammerdal och Hoting, patienterna erbjuds tandvård i Strömsund.

#### Alternativ c och d

Valet av nedanstående kliniker baseras på att befolkningen i respektive upptagningsområde i genomsnitt får högst **6 mil eller ca fyrtiofem minuters restid** enkel väg med bil till närmaste annan folktandvårdsklinik efter kliniknedläggningen.

I **alternativ c)** avvecklas kliniken i Gällö och patienterna erbjuds tandvård i Bräcke.

I **alternativ d)** avvecklas kliniken i Bräcke och patienterna erbjuds tandvård i Gällö.

Förutom skillnaderna avseende Gällö och Bräcke är alternativ c och d lika.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

Regionstyrelsen

Folktandvården minskar antalet kliniker från **20 till 15** och förstärker andra kliniker med bemanning och utökade öppettider.

- **I Bräcke kommun** avvecklas, förutom någon av klinikerna i alternativ c eller d ovan, kliniken i Kälarne, patienterna erbjuds tandvård i Hammarstrand.
- **I Krokoms kommun** avvecklas kliniken i Föllinge, patienterna erbjuds tandvård i Krokoms.
- **I Strömsunds kommun** avvecklas kliniken i Hammerdal patienterna erbjuds tandvård i Strömsund.
- **I Bergs kommun** avvecklas kliniken i Myrviken, patienterna erbjuds tandvård i Svenstavik.

**Ekonomiska konsekvenser av de olika alternativen (i tusen kronor)**

Alternativ: förändring av klinikstruktur i folktandvården	Nettokostnads- minskning folk- tandvården	Eventuellt kvarstående driftskostnader för regionens egenägda lokaler	Nettokostnads- minskning region Jämtland Härjedalen	Engångskostnader vid nedläggning, omflyttning
a) Nedläggning 7 kliniker inklusive Gällö	<b>4 384</b>	-456	<b>3 928</b>	-525
b) Nedläggning 7 kliniker inklusive Bräcke	<b>3 638</b>	-626	<b>3 012</b>	-525
c) Nedläggning 5 kliniker inklusive Gällö	<b>3 280</b>	-171	<b>3 109</b>	-375
d) Nedläggning 5 kliniker inklusive Bräcke	<b>2 535</b>	-341	<b>2 194</b>	-375

Om kliniken i Gällö läggs ned, kommer regionen att belastas av en engångskostnad på 3 miljoner kronor för oavskrivna lokalanpassningsinvesteringar i lokalen i Gällö. Om kliniken i Bräcke läggs ned måste regionen investera för uppskattningsvis 5 miljoner i ombyggnation/nybyggnation i lokaler i Gällö. Kostnad för årlig avskrivning och internränta ingår i kalkylen för alternativ b och d.

I den *Långsiktiga utvecklingsplanen för god ekonomisk hushållning 2015-2025* angavs för paketet *Förändra folktandvårdsstrukturen* ett krav på resultatförbättring med 5 miljoner kronor. De olika alternativen för strukturförändring når inte det målet. Skillnaden mellan nettokostnadsminskningen, till följd av de olika alternativen i tabellen ovan och 5- miljonerskravet visas i följande tabell. Mellanskillnaden måste folktandvården hantera genom att effektivisera verksamheten ännu mer och/eller öka sina intäkter.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Alternativ: förändring av klinikstruktur i folk-tandvården	Netto resultat-förbättring för folk-tandvården enligt alternativ i tusen kr	Återstår att effektivisera och/eller öka intäkter i tusen kr
a) Nedläggning 7 kliniker inklusive Gällö	4 384	616
b) Nedläggning 7 kliniker inklusive Bräcke	3 638	1 362
c) Nedläggning 5 kliniker inklusive Gällö	3 280	1 720
d) Nedläggning 5 kliniker inklusive Bräcke	2 535	2 465

I utredningen har även ett tredje alternativ med mobil enhet studerats. Med nuvarande förutsättningar är ett sådant alternativ mycket dyrt och gör det svårare för folktandvården att uppnå en ny framtida standard. Frågan föreslås ingå i en utredning om mobila lösningar inom sjukvård och tandvård som planeras ingå i den revidering av *Långsiktig utvecklingsplan för en god ekonomisk hushållning* som kommer att ske under det första halvåret 2015.

Alternativet att inte göra några förändringar av folktandvårdens struktur, bedöms på några års sikt leda både till starkt försämrade möjligheter att ge högkvalitativ tandvård till länets befolkning, samt till ökade nettokostnader för folktandvården. En uppskattning indikerar en årlig resultatförsämring på mellan en och tre miljoner kronor de närmaste åren.

## Beslutsunderlag

Rapport om framtida struktur för folktandvården - allmäntandvård version 5.

## Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Folktandvårdens föreslagna *framtida standard*, som innehåller basutbud och plusutbud, ny teamsammansättning, nya arbetssätt och ett större patientunderlag per klinik godkänns.
2. Ett av följande alternativ för ny klinikstruktur godkänns:
  - a. Avveckling av **sju** folktandvårdskliniker: Hede, Myrviken, Kälarne, **Gällö**, Föllinge, Hammerdal och Hoting för att kunna bemanna upp och nå framtida standard på klinikerna i Sveg, Svenstavik, Hammarstrand, Bräcke, Krokombom och Strömsund.
  - b. Avveckling av **sju** folktandvårdskliniker: Hede, Myrviken, Kälarne, **Bräcke**, Föllinge, Hammerdal och Hoting för att kunna bemanna upp och nå framtida standard på klinikerna i Sveg, Svenstavik, Hammarstrand, Gällö, Krokombom och Strömsund.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

Regionstyrelsen

- c. Avveckling av **fem** folktandvårdskliniker: Myrviken, Kälarne, **Gällö**, Föllinge och Hammerdal för att kunna bemanna upp och nå framtida standard på klinikerna i Svenstavik, Hammarstrand, Bräcke, Krokomb och Strömsund.
  - d. Avveckling av **fem** folktandvårdskliniker: Myrviken, Kälarne, **Bräcke**, Föllinge och Hammerdal för att kunna bemanna upp och nå framtida standard på klinikerna i Svenstavik, Hammarstrand, Gällö, Krokomb och Strömsund.
3. Om privat aktör anmäler intresse av att överta en klinik som region Jämtland Härjedalen lägger ner, ska följande villkor gälla vid förhandlingen:
- a) Hyreskontrakt med kvarvarande hyrestid kan övertas med befintliga villkor.
  - b) Regionens lokalanpassningsinvesteringar övertas till bokfört värde eller marknadsvärde.
  - c) Utrustning eller materiel som regionen inte vill behålla övertas till bokfört värde eller marknadsvärde.
  - d) Kundstocken säljs ej.
  - e) Patientjournaler överlämnas endast på patients egen begäran.
  - f) Om personal erbjuds och tackar ja till anställning hos den privata aktören, gäller region Jämtland Härjedalens normala villkor, vilket bland annat innebär att arbetsgivaren beslutar om arbetstagarens placering under uppsägningstiden.
4. Möjligheten att i framtiden erbjuda tandvård genom en mobil enhet sammanförs till ett nytt utredningsuppdrag om mobila lösningar för hälso- och sjukvård samt tandvård i *Långsiktig utvecklingsplan för god ekonomisk hushållning*.

Yrkanden

Bengt Bergqvist (S) yrkar bifall till alternativ C i regiondirektörens förslag punkt 2.

Thomas Andersson (C), Elin Lemon (C), Christer Siwertsson (M), Susanné Wallner (M) och Jan-Olof Andersson (M) yrkar följande:

”Avslag på punkt 1 och 2 och följande ändring i punkt 4 i regiondirektörens förslag: För att säkerställa service och kvalitet krävs en ny framtida struktur för folktandvården kombinerat med ett nytt arbetssätt. Tandvård på mindre orter på landsbygden kan erbjudas med mobila tandvårdsteam. Så skapar vi en modern landsbygd med social och territoriell sammanhållning. En utredning om mobil klinik för tandvård och hälso- och sjukvård ska skyndsamt tillsättas för att fler invånare i Region Jämtland Härjedalen ska ha tillgång till service. Detta innebär att vi vill skjuta upp strukturbeslutet. Om det under utredningstiden skapas fler privata alternativ så välkomnar vi det.”

Christer Siwertsson (M) yrkar bifall till Thomas Andersson m.fl. yrkande.

Monalisa Norrman (V) yrkar avslag på Thomas Andersson m.fl. yrkande.

Anna Gundersson (S) yrkar bifall till regiondirektörens förslag och Bengt Bergqvist yrkande.

Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag i punkt 1 och Thomas

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



2015-01-20--21

Regionstyrelsen

Andersson m.fl. avslagsyrkande och finner regiondirektörens förslag antaget.  
 Ordföranden ställer proposition på Bengt Bergqvist yrkande på alternativ C i punkt 2 och Thomas Andersson m.fl. avslagsyrkande och finner Bengt Bergqvist yrkande antaget.  
 Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag i punkt 3 och finner det antaget.  
 Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag i punkt 4 och Thomas Andersson m.fl. yrkande och finner regiondirektörens förslag antaget.

REGIONSTYRELSENS BESLUT

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Folk tandvårdens föreslagna *framtida standard*, som innehåller basutbud och plusutbud, ny teamsammansättning, nya arbetssätt och ett större patientunderlag per klinik godkänns.
2. Folk tandvårdsklinikerna Myrviken, Kälarne, **Gällö**, Föllinge och Hammerdal avvecklas för att kunna bemanna upp och nå framtida standard på klinikerna i Svenstavik, Hammarstrand, Bräcke, Krokombro och Strömsund.
3. Om privat aktör anmäler intresse av att överta en klinik som Region Jämtland Härjedalen lägger ner, ska följande villkor gälla vid förhandlingen:
  - a) Hyreskontrakt med kvarvarande hyrestid kan övertas med befintliga villkor.
  - b) Regionens lokalanpassningsinvesteringar övertas till bokfört värde eller marknadsvärde.
  - c) Utrustning eller materiel som regionen inte vill behålla övertas till bokfört värde eller marknadsvärde.
  - d) Kundstocken säljs ej.
  - e) Patientjournaler överlämnas endast på patients egen begäran.
  - f) Om personal erbjuds och tackar ja till anställning hos den privata aktören, gäller Region Jämtland Härjedalens normala villkor, vilket bland annat innebär att arbetsgivaren beslutar om arbetstagarens placering under uppsägningstiden.
4. Möjligheten att i framtiden erbjuda tandvård genom en mobil enhet sammanförs till ett nytt utredningsuppdrag om mobila lösningar för hälso- och sjukvård samt tandvård i *Långsiktig utvecklingsplan för god ekonomisk hushållning*.

Reservation

Thomas Andersson (C), Elin Lemon (C), Christer Siwertsson (M), Susanné Wallner (M), Jan-Olof Andersson (M) och Bengt-Åke Arendolf (SD) reserverar sig till förmån för centerpartiets, med stöd av moderaterna, förslag.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

## § 29 Regler för planering och uppföljning enligt Region Jämtland Härjedalens styrmodell (RS/101/2015)

### Ärendebeskrivning

Jämtlands läns landsting införde under 2012 en ny styrmodell. Syftet med den nya styrmodellen var att säkerställa en systematisk, tydlig och enhetlig styrning och uppföljning av landstingets verksamheter. Syftet var också att säkerställa att det ska finnas en röd tråd från visioner på politisk nivå till genomförande och uppföljning på verksamhetsnivå. En viktig utgångspunkt är också de styrdokument i form av policyer, verksamhetsplaner och andra stöddokument som skapas för att genomföra och konkretisera de övergripande politiskt fastställda målen. Styrmodellen har under hösten 2014 setts över och anpassats utifrån att Jämtlands läns landsting övertar det regionala utvecklingsansvaret från Regionförbundet Jämtlands län och bildar Region Jämtland Härjedalen den 1 januari 2015. Dessutom utifrån att en ny politisk organisation för den nya regionen fastställts.

De styrdokument som ingår i styrmodellen för Region Jämtland Härjedalen kan delas in i två kategorier. Dels de styrdokument som tas fram för att styra verksamheterna inom regionen, till exempel policyer och strategier och verksamhetsplaner. Dels ett antal länsövergripande styrdokument som påverkar hela länets utveckling och som Region Jämtland Härjedalen har att förhålla sig till i sitt utvecklingsarbete, till exempel den regionala utvecklingsstrategin, Mål för gemensam hälso- och sjukvårdspolitik 2014-2025 och Innovationsstrategi.

De strategiskt övergripande målen för Region Jämtland Härjedalen återfinns i den treåriga regionplanen som fastställs av regionfullmäktige. Utifrån de målen fastställer sedan regionstyrelsen och nämnderna ettåriga verksamhetsplaner. De innehåller framgångsfaktorer som markerar vad de bedömer är viktiga utvecklingsområden att fokusera på i styrningen det närmaste året för att verkställa det uppdrag och övergripande mål som fullmäktige har beslutat om. Framgångsfaktorerna bryts sedan ner till mål, mått och mätetal i verksamhetsplaner på verksamhetsnivå.

Styrmodellens principer finns beskrivna i upprättade regler för planering och uppföljning enligt region Jämtland Härjedalens styrmodell. Reglerna utgår från den modell som gällt sedan 2013 men har reviderats utifrån de regionanpassningar som gjorts. Reglerna ska användas av samtliga politiska organ och verksamheter i arbetet med att planera och följa upp verksamheten. Reglerna anger hur och när styrande dokument ska utformas, fastställas och följas upp. De anger också vilken ansvarsfördelning som gäller i det interna arbetet. Reglerna kan komma att behöva revideras

### Beslutsunderlag

Regler för planering och uppföljning enligt Region Jämtland Härjedalens styrmodell

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

## Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Regler för planering och uppföljning enligt Region Jämtland Härjedalens styrmodell fastställs att gälla för Region Jämtland Härjedalen från och med 1 mars 2015.
2. Styrmodellen ska följas upp under hösten 2016.

### REGIONSTYRELSENS BESLUT

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Regler för planering och uppföljning enligt Region Jämtland Härjedalens styrmodell fastställs att gälla för Region Jämtland Härjedalen från och med 1 mars 2015.
2. Styrmodellen ska följas upp under hösten 2016.

## § 30 Planeringsförutsättningar för Region Jämtland Härjedalen 2016-2018 (RS/79/2015)

### Ärendebeskrivning

Grundprincipen för Region Jämtland Härjedalens styrning är att det ska finnas en röd tråd från vision och övergripande mål som fastställs av förtroendevalda till verkställande på verksamhetsnivå. Förutom styrdokument såsom strategier, policyer och verksamhetsplaner utgör också en rad planeringsdokument underlag i regionens styrning. Exempel på sådana är månadsrapporter, behovsanalyser och politiska inspel.

Fram till år 2015 har den landstingsplan (från och med 2015 - regionplan) som fastställts av landstingsfullmäktige innehållit ett inledande kapitel med planeringsförutsättningar. Avsnittet har alltid innehållit viktig fakta men har inte kunnat användas som planeringsunderlag för att ta fram övergripande mål eftersom arbetet med planeringsförutsättningar och målavsnittet i planen genomförts parallellt. I den omarbetade styrmodell som fastställts för Region Jämtland Härjedalen utgör planeringsförutsättningarna ett eget planeringsdokument som ska fastställas innan arbete med kommande års verksamhetsplaner inleds. Syftet med det är att planeringsförutsättningar ska fungera som ett viktigt underlag i regionens planeringsarbete.

Planeringsförutsättningarna utgör grunden för när regionens övergripande mål ska fastställas i regionplanen och i regionstyrelsens och nämndernas verksamhetsplaner. De är också utgångspunkter för mål och resultatmått i regiondirektörens och förvaltningschefernas verksamhetsplaner. Förutsättningarna utgörs bland annat av statistik, problembeskrivningar, nationella rapporter, lagförändringar och andra sakförhållanden kopplade till regionens kärnverksamheter samt till prioriterade mål och fokusområden i regionens övergripande styrdokument.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

Innan arbetet med regionplanen påbörjas upprättas ett dokument med planeringsförutsättningar för nästkommande år som fastställs av regionstyrelsen i januari månad, och meddelas regionfullmäktige som information. Dokumentet ska redovisa de förutsättningar som är viktiga för regionen att utgå ifrån när verksamheten för den kommande treårsperioden ska planeras. Planeringsförutsättningarna utgör grunden för regionens mål i de olika verksamhetsplanerna som tas fram inför nästkommande år.

Valet av vad som belyses i planeringsförutsättningarna utgår från att beskriva den verklighet som råder i länet och som har betydelse för regionens verksamheter. I det ingår att peka på aspekter som är viktiga att ta hänsyn till i planeringsarbetet, exempel det som håller på att förändra sig, problem, statistik, framtidsanalyser, personalstrategiska frågor, nyheter och krav som åläggs regionen. I det arbetet har också viktiga perspektiv från de länsövergripande styrdokumenterna beaktats. Planeringsförutsättningar innehåller också inspel och underlag som inkommit från beredningar, utskott och centrum.

Det är regionstyrelsen som beslutar om planeringsförutsättningar för kommande planperiod i början av varje år. Regionfullmäktige får sedan information om planeringsförutsättningarna på sitt februarisammanträde.

## Beslutsunderlag

Planeringsförutsättningar inför 2016-2018

## Regiondirektörens förslag

1. Planeringsförutsättningar inför 2016-2018 fastställs.
2. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Informationen om Planeringsförutsättningarna inför 2016-2018 läggs till handlingarna.

## Yrkanden

Anna Hildebrand (MP) yrkar följande:

”Under rubriken *Länets befolkningsutveckling och socioekonomi* på sidan 14, kompletteras planeringsunderlaget med statistik över arbetslöshet och utbildningsnivå där även siffror för unga invånare särredovisas.”

Monalisa Norrman (V) yrkar följande tillägg i kapitel Attraktiv arbetsgivare, under rubriken *Hel och deltid i Jämtland Härjedalen* på sidan 37, i andra stycket efter första meningen: ”Heltid ska vara norm.”

Monalisa Norrman (V) yrkar vidare:

”Dokumentet arbetas igenom språkligt så att begreppen *jämställd och jämlik* konsekvent används tillsammans om det inte specifikt avser det ena eller andra perspektivet. Samt att förkortningar skrivs ut i sin helhet, åtminstone första gången de används i texten.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

## Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag i punkt 1 och finner det antaget. Ordföranden ställer proposition på Anna Hildebrands tilläggsyrkande och finner det antaget. Ordföranden ställer proposition på Monalisa Norrmans första yrkande och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på Monalisa Norrmans andra yrkande och finner det antaget. Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag i punkt 2 och finner det antaget.

## REGIONSTYRELSENS BESLUT

1. Under rubriken *Länets befolkningsutveckling och socioekonomi* på sidan 14, kompletteras planeringsunderlaget med statistik över arbetslöshet och utbildningsnivå där även siffror för unga invånare särredovisas.
2. I kapitel Attraktiv arbetsgivare, under rubriken *Hel och deltid i Jämtland Härjedalen* på sidan 37, i andra stycket efter första meningen läggs följande till: ”Heltid ska vara norm.”
3. Dokumentet arbetas igenom språkligt så att begreppen *jämställd och jämlik* konsekvent används tillsammans om det inte specifikt avser det ena eller andra perspektivet. Förkortningar skrivs ut i sin helhet, åtminstone första gången de används i texten.
4. Planeringsförutsättningar inför 2016-2018 med antagna tillägg och ändringar fastställs.
5. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Informationen om Planeringsförutsättningarna inför 2016-2018 läggs till handlingarna.

## § 31 Regional strategi för ökad inflyttning och förbättrad integration 2015-2020. Integrationsstrategi (RS/99/2015)

### Ärendebeskrivning

Protokollsutdrag från Regionala utvecklingsnämnden 2014-01-13, § 8 Strategi för ökad inflyttning och förbättrad integration 2014-2020 (RUN/9/2015)

### Ärendebeskrivning

Den 8 december 2014 fattade styrelsen för Regionförbundet Jämtlands län beslut om att rekommendera regionstyrelsen i Region Jämtland Härjedalen att föreslå regionfullmäktige att i februari anta ”En strategi för ökad inflyttning och förbättrad integration 2014-2020”.

Enligt den regionala utvecklingsstrategin (RUS) ska regionens integrationsstrategi belysa hur

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

## Regionstyrelsen

länet ska arbeta för att öka inflyttningen och förbättra integrationen. Oavsett anledning till att de utrikes födda befinner sig i regionen så är integration en förutsättning för utveckling och tillväxt och det är allas ansvar. Det krävs en ömsesidig respekt och förståelse för att människor är olika. Fyra områden är prioriterade utifrån EU 2020, RUS 20130 och de utvecklingsbehov som finns i länet. Dessa är: höjd utbildningsnivå, ökat deltagande i arbetslivet, social sammanhållning och infrastruktur.

## Beslutsunderlag

Protokollsutdrag PKN 2014-09-29, § 55 Integrationsstrategi.

Förslag till Integrationsstrategin: En strategi för ökad inflyttning och förbättrad integration 2014-2020.

Protokollsutdrag regionstyrelsen 2014-12-08 § 163.

## Förvaltningschefens förslag

Regionala utvecklingsnämnden föreslår regionfullmäktige att i februari anta ”En strategi för ökad inflyttning och förbättrad integration 2014-2020”

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

### **Regionala utvecklingsnämndens beslut**

Regionala utvecklingsnämnden föreslår regionfullmäktige att i februari anta ”En strategi för ökad inflyttning och förbättrad integration 2014-2020”

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

## Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen tillstyrker nämndens förslag.

## Yrkande

Christer Siwertsson (M), Susanné Wallner (M) och Jan-Olof Andersson (M) yrkar följande: ”Integrationsstrategin bör kompletteras med ett avsnitt som tydliggör kulturkompetensens möjligheter och utmaningar i regionen.”

## Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på Christer Siwertsson m.fl. yrkande och finner det antaget.

### REGIONSTYRELSENS BESLUT

1. Regionstyrelsen tillstyrker nämndens förslag.
2. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Integrationsstrategin bör kompletteras med ett avsnitt som tydliggör kulturkompetensens möjligheter och utmaningar i regionen.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

## § 32 Svar på medborgarförslag från Mats E Nilsson, om specialistutbildning av sjuksköterskor (RS/75/2015)

### Ärendebeskrivning

Protokollsutdrag från personalpolitiska utskottet 2014-12-18, § 79 Svar på medborgarförslag från Mats E Nilsson om specialistutbildning av sjuksköterskor (LS/807/2014)

### Ärendebeskrivning

Mats E Nilsson har lämnat ett medborgarförslag till landstingsfullmäktige om specialistutbildning av sjuksköterskor.

Förslaget innebär att tjänster för specialistutbildning för sjuksköterskor bör snarast inrättas i Jämtlands län för att underlätta att rekrytera, kompetensutveckla och behålla specialistsjuksköterskor i länet.

Jämtlands läns landsting har påbörjat ett arbete med att ta fram kompetensförsörjningsplaner på kort och lång sikt. I det arbetet ingår en översyn av landstingets framtida behov av bl a specialistsjuksköterskor.

Jämtlands läns landsting har fr o m 2015 en handlingsplan för attraktiv arbetsgivare. En åtgärd i den är att utforma karriärvägar för bl a sjuksköterskor där en av karriärvägarna kommer att vara specialistutbildning. En arbetsgrupp har i uppdrag att föreslå en modell för karriärvägar för sjuksköterskor. I samband med detta arbete kommer förmåner för personal under utbildning att ses över. Föreslås att medborgarförslaget från Mats E Nilsson tas till arbetsgruppen för karriärvägar för vidare beredning.

Eftersom landstinget har påbörjat ett arbete kring karriärvägar där specialistutbildning ingår så anses medborgarförslaget vara besvarat.

### Beslutsunderlag

Medborgarförslag från Mats E Nilsson om specialistutbildning för sjuksköterskor.

### Tjänstemannaförslag

Personalpolitiska utskottet föreslår regionstyrelsen

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Medborgarförslaget anses besvarat

### PERSONALPOLITISKA UTSKOTTETS BESLUT

Personalpolitiska utskottet föreslår regionstyrelsen

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Medborgarförslaget anses besvarat.

**REGIONSTYRELSENS BESLUT**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Medborgarförslaget anses besvarat.

**§ 33 Begäran om anstånd med svar på motion från Monalisa Norrman (V) om förändringar i beviljade assistanstimmar i länet (RS/76/2015)**

**Ärendebeskrivning**

Monalisa Norrman (V) har lämnat en motion angående förändringar i beviljade assistanstimmar i länet. I motionen framförs synpunkter på att det vore av stort värde att veta vilka förändringar som skett under en treårsperiod i beviljat antal timmar assistans och på vilka grunder ändringar gjorts både i Försäkringskassans beslut och i de kommunala besluten. Motionärerna önskar också att analysen ska beskriva om minskat antal assistanstimmar ersatts med SoL-insatser av olika slag. Motionärerna föreslår att en utredning företas i länet som kartlägger detta.

Under våren 2015 kommer befolkningsenkäten Hälsa på lika villkor att analyseras bl a avseende livssituation och hälsa för kvinnor, män, flickor och pojkar med funktionsnedsättning. Motionärerna anser att det som ett komplement till den analysen är viktigt med information om förändringar av assistanstimmar över tid. Det skulle ge en bättre bild av deras situation i länet.

I det nyligen beslutade måldokumentet Gemensam hälso- och sjukvårdspolitik i Jämtlands län 2014-2025 anges personer med funktionsnedsättning som en viktig målgrupp för att förbättra både psykisk hälsa, trygghetsskapande och hälsofrämjande levnadsvillkor och samordnad och tillgänglig hälso- och sjukvård. Därför är det intressant om motionärens önskemål om utredning görs så att den finns tillgängligt tillsammans med resultat från analys av Hälsa på lika villkor 2014 för dessa.

Beviljande assistanstimmar i länet är dock i första hand ett primärkommunalt ansvar, men det skulle vara av intresse för regionen Jämtland Härjedalen att se den sammantagna bilden för hela Jämtlands län.

Innan regionstyrelsen går vidare i ärendet bör Regionens samverkansrådet yttra sig i ärendet.

Om motionärens förslag bifalles kommer Regionstyrelsen ge regiondirektören i uppdrag att göra en kartläggning av förändringar av beviljade assistanstimmar i länet 2012-2014 inklude-

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



2015-01-20--21

Regionstyrelsen

rande också i vilken utsträckning antalet timmar ersatts med andra slag av SoL-insatser.

## Beslutsunderlag

Motion från Monalisa Norrman (V) om förändringar i beviljade assistanstimmar i länet

## Regiondirektörens förslag

1. Regionstyrelsen ber Regionens samverkansråd yttra sig i ärendet.
2. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Regionstyrelsen får anstånd till juni 2015 med svar på motionen.

## REGIONSTYRELSENS BESLUT

1. Regionstyrelsen ber Regionens samverkansråd yttra sig i ärendet.
2. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Regionstyrelsen får anstånd till juni 2015 med svar på motionen.

## § 34 Svar på motion från Christer Siwertsson (M) om självtest vid användning av blodförtunnande läkemedel (RS/77/2015)

### Ärendebeskrivning

Christer Siwertsson (M) har lämnat en motion till fullmäktige om självtest vid användning av blodförtunnande läkemedel. Christer Siwertsson föreslår att regionen ska utreda möjligheten till självtester i hemmet och presentera förslag till avgift och finansiering av utrustningen.

Självtestning av PK(INR) finns etablerat i Sverige sedan mer än 10 år, men eftersom patienterna själva har fått betala för utrustningen har behandlingsformen varit tillgänglig endast för få individer. En mätare kostar cirka 6 500 kr och ingår idag inte i hjälpmedelsförmånen i Jämtland. Stockholm var det första landstinget som gjorde det möjligt att förskriva den här typen av mätutrustning, vilket infördes den 1 februari 2013.

Idag har Jämtland cirka 30 patienter som kan självtesta sig. För att få tillgång till denna möjlighet måste patienten genomgå en utbildning i självtestning på vår AK-mottagning (antikoagulantiamottagning) samt betala för sin mätare. En tredjedel av patienterna har genomgått utbildningen och doserar sig själva. Resterande patienter ringer in sina provsvar och får ordination av sjuksköterskan på AK-mottagningen.

Verksamheten är positiv till att införa självtestning i större omfattning. Självtestning omfattar alla patienter inte bara inom specialistsjukvården utan även primärvården. Flertalet patienter hör av sig och önskar påbörja testningen men utan kostnad för mätaren. För mer jämlik sjuk-

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

Regionstyrelsen

vård behövs beslut på att mätarna ska ingå i hjälpmedelsförmånen.

Det finns gott vetenskapligt stöd för självtestning och egenvård vid användning av blodförtunnande medel, det är ett minst lika säkert alternativ för de patienter som klarar av att sköta rutinerna och som är motiverade (enligt SBU alert-rapport nr 2007-05).

Genom att göra självtestning mer tillgänglig genom kostnadsfri utrustning skulle detta medföra bättre livskvalitet för den enskilde patienten och mindre bundenhet till sjukvården. Det skulle också leda till större delaktighet och kontroll i den egna behandlingen.

Totalt har AK-mottagningen i Jämtland cirka 2000 patienter som behandlas med Waran. Uppskattningsvis skulle cirka 300-500 patienter vara intresserade av att använda sig av självtestning om mätaren skulle ingå under hjälpmedelsförmånen. Till detta tillkommer eventuellt även patienter som doseras och sköts av hälsocentralerna.

*Ekonomiska konsekvenser*

Kostnaden för mätare, utbildning och löpande kostnader balanseras av minskade kostnader för mottagningsbesök på några års sikt, samt minskade kostnader för sjukresor.

Tyvärr finns i nuläget inga resurser över att nyttja till att utbilda dessa patienter i AK-mottagningens regi. I dag utbildar AK-mottagningen i snitt 2 personer per år samt har grupputbildning för egen dosering vartannat år. Upplärning och teori för egenkontroller genererar planeringstid, beställning av instrument, hjälpmedel, journaldokumentation samt individuella återbesök.

För att kunna införa självtestning i verksamheten behövs en sjuksköterska anställas, antingen i projektform eller tillsvidareanställning. Rimligheten är att utbilda mindre grupper på max 25 personer i teoridelen samt max 10 personer i praktiska moment.

Till detta beslut bör även kostnadseffektiviteten av att använda mer NOAK (nya orala antikoagulantia) vägas in. Dessa läkemedel kräver klart mindre tidsåtgång och vårdkontakter, men är mycket dyrare än Waran och mindre beprövade.

*Konsekvenser för patientsäkerhet*

Studier har visat att patientsäkerheten vid självtestning är minst lika säker som rutinsjukvård. Det krävs dock ett säkert införande med utbildning av patienten samt regelbunden kontroll.

Förslaget i motionen är både tilltalande och intressant. Detta är ett utvecklingsarbete som sannolikt bör göras. Åtgärden kräver dock en genomgripande utredning med kostnadsberäkningar och konsekvensanalyser ur olika aspekter. Kostnaderna för att införa ett system för självtest vid behandling av blodförtunnande läkemedel är betydande och det bedöms för närvarande inte finnas möjligheter att göra en sådan inprioritering. På kort sikt kan förslaget därför inte genomföras, utan ett eventuellt införande måste förgås av ett utredningsarbete och tas med i en inprioriteringsprocess. En utredning bör i första hand ha ett glesbygdsperspektiv och rikta in sig på de patienter som har långt att åka.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

Regionstyrelsen

## Beslutsunderlag

Motion från Christer Siwertsson (M) om självtest vid användning av blodförtunnande läkemedel

## Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Motionen bifalls.
2. Regionstyrelsen får i uppdrag att utreda frågan och göra en hälsoekonomisk analys med särskilt glesbygdsperspektiv.

### REGIONSTYRELSENS BESLUT

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Motionen bifalls.
2. Regionstyrelsen får i uppdrag att utreda frågan och göra en hälsoekonomisk analys med särskilt glesbygdsperspektiv.

## § 35 Svar på motion från Finn Cromberger, Kia Carlsson och Mats El Kott (FP) om karriärtjänster (RS/78/2015)

### Ärendebeskrivning

Protokollsutdrag från personalpolitiska utskottet 2014-12-18, § 78 Svar på motion från Finn Cromberger, Kia Carlsson och Mats El Kott om karriärtjänster (LS/967/2014)

### Ärendebeskrivning

Finn Cromberger, Kia Carlsson och Mats El Kott har lämnat in en motion om karriärtjänster. De motionerar om att Jämtlands läns landsting beslutar om att tillsätta en utredning i syfte att inom ett år utarbeta och presentera en handlingsplan för införande av karriärtjänster/karriärmöjligheter i Region Jämtland Härjedalen.

Jämtlands läns landsting har påbörjat ett arbete med en översyn om ”vem gör vad” d v s används kompetensen hos olika yrkesgrupper på ett optimalt sätt. Om inte, hur kan landstinget få till en förändrad arbets- och resursfördelning som just optimerar kompetensen till nytta för patienten och medborgarna.

Jämtlands läns landsting har fr o m 2015 en handlingsplan för attraktiv arbetsgivare. En åtgärd i den är att utforma karriärvägar för olika yrkesgrupper. Initialt ska två arbetsgrupper föreslå modeller för karriärvägar för sjuksköterskor och psykologer. Samtliga yrkesgrupper skall så småningom ha egna modeller för karriärvägar. I samband med arbetet med karriär-

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

## Regionstyrelsen

vägar kommer förmåner under utbildning att ses över. Med hänvisning till ovanstående bör motionen anses besvarad.

## Beslutsunderlag

Motion från Finn Cromberger, Kia Carlsson och Mats El Kott om inrättande av karriär-tjänster.

## Tjänstemannaförslag

Personalpolitiska utskottet föreslår regionstyrelsen

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Motionen anses besvarad.

## PERSONALPOLITISKA UTSKOTTETS BESLUT

Personalpolitiska utskottet föreslår regionstyrelsen

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Motionen anses besvarad.

## REGIONSTYRELSENS BESLUT

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Motionen anses besvarad.

## § 36 Ansvarig utgivare för webbsändning av regionfullmäktige (RS/102/2015)

### Ärendebeskrivning

Region Jämtland Härjedalen sänder fullmäktigesammanträdena över regionens webbplats. Webbsändningen har tidigare anmälts till myndigheten för radio och tv under beteckningen Jämtlands läns landstings webbsända landstingsfullmäktige. Med anledning av regionbildningen behöver namnet på webbsändningen anpassas till regionens namn och beteckningen bör vara Region Jämtland Härjedalens webbsända regionfullmäktige.

Landstinget har tidigare utsett fullmäktiges ordförande Hans Lundqvist och vice ordförande Agnetha Danielsson till utgivare för webbsändningen. Med hänsyn till att nya personer har valts till dessa uppdrag behöver fullmäktige entlediga den tidigare utsedda utgivaren och ställföreträdande utgivaren och utse ny utgivare. Det är lämpligt, i likhet med tidigare, att fullmäktiges ordförande utses till utgivare av fullmäktiges webbsändningar.

En utgivare har möjlighet att utse ställföreträdande utgivare. En utsedd ställföreträdande utgivare ska godkännas av regionen. För att vinna tid är det lämpligt att också godkänna full-

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2015-01-20--21

mäktiges vice ordförande som ställföreträdande utgivare om han utses.

### Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Hans Lundqvist entledigas som utgivare för Jämtlands läns landstings webbsända landstingsfullmäktige.
2. Agnetha Danielsson entledigas som ställföreträdande utgivare för Jämtlands läns landstings webbsända landstingsfullmäktige.
3. Beteckningen på fullmäktiges webbsändningar ska vara Region Jämtland Härjedalens webbsända regionfullmäktige.
4. Ordförande Margareta Winberg (S) utses som utgivare för webbsändningarna.
5. Förste vice ordförande, Anton Hammar (S) godkänns som ställföreträdande utgivare för webbsändningarna under förutsättning att han utses.

### REGIONSTYRELSENS BESLUT

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Hans Lundqvist entledigas som utgivare för Jämtlands läns landstings webbsända landstingsfullmäktige.
2. Agnetha Danielsson entledigas som ställföreträdande utgivare för Jämtlands läns landstings webbsända landstingsfullmäktige.
3. Beteckningen på fullmäktiges webbsändningar ska vara Region Jämtland Härjedalens webbsända regionfullmäktige.
4. Ordförande Margareta Winberg (S) utses som utgivare för webbsändningarna.
5. Förste vice ordförande, Anton Hammar (S) godkänns som ställföreträdande utgivare för webbsändningarna under förutsättning att han utses.

## § 37 Informationer

### Tisdag 20 januari

- Varumärkesstrategi och varumärkesarkitektur (Johan Gromark och Frans Melin, varumärkeskonsulter och forskare Lunds Universitet)
- Framtida struktur för folktandvården (RS/73/2015)(Kristin Gahnström Jonsson)

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-01-20--21

## Regionstyrelsen

- Svar på remiss av betänkandet Unik kunskap genom registerforskning (RS/80/2015)(Lars Söderström)
- Svar på remiss Speciallivsmedel till barn och unga förskrivna inom läkemedelsförmånerna (RS/69/2015) (Nina Fällbäck-Svensson)
- Svar på remiss Antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner – förslag till myndighetsövergripande handlingsplan (RS/70/2015) (Maria Omberg)

## Onsdag 21 januari

- Yttrande till JO (RS/81/2015)(Helge Jonsson)
- Regler för planering och uppföljning enligt Region Jämtland Härjedalens styrmodell (RS/101/2015)(Mikael Ferm, Sandra Hedman)

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande