

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

2015-03-17

ORGAN: **Regionstyrelsen**
DATUM: 2015-03-25--26
PLATS: 25 mars kl. 08.30-15.00 Hörsalen, Östersunds sjukhus
26 mars kl. 08.30-15.00 Styrelserummet, hus 3, plan 3

ÄRENDEFÖRTECKNING

Sida

1. Val av justerare och tid för justering
2. Fastställande av föredragningslista
3. Styrelsens ledning och samordning av förvaltningen (RS/4/2015) 3
4. Regiondirektörens rapport (RS/7/2015) 4
5. Regionstyrelsens uppföljning 2015 av regionens deltagande i samråd, gemensamma nämnder, kommunalförbund och samordningsförbund (RS/501/2015) 5
6. Månadsrapport till regionstyrelsen (RS/8/2015) 6
7. Likviditetsrapport 2014 (RS/529/2015) 7
8. Personalbokslut 2014 (RS/559/2015) 8
9. Fördjupad analys av årsbokslut 2014 (RS/336/2015) 9
10. Utredning av mer enhetliga patientavgifter (RS/200/2015) 11
11. Yttrande över anmälan till JO om granskning av intagning för slutenvård vid psykiatriska kliniken i Östersund Från LS/1520/2014 (RS/361/2015) 12
12. Svar på skrivelse från Region Jämtland Härjedalens ungdomsråd om parkering vid Östersunds sjukhus (RS/159/2015) 13
13. Svar på initiativärende från Jan-Olof Andersson (M), om förändringar av beredskapen inom primärvården i Strömsund (RS/179/2015) 14
14. Regler för regionstyrelsens uppföljningsansvar och uppsiktsplikt (RS/385/2015) 15
15. Standardiserade vårdförlopp för cancer (RS/491/2015) 16
16. Anmälan av delegationsbeslut till regionstyrelsen 2015 (RS/2/2015) 17
17. Anmälan av inkomna handlingar till regionstyrelsen 2015 (RS/3/2015) 18
- TILL FULLMÄKTIGE 19
18. Årsredovisning/årsbokslut 2014 (RS/204/2015) 19

19. Framtida struktur för folktandvården (RS/73/2015)	21
20. Varumärkesarkitektur för Region Jämtland Härjedalen (RS/100/2015)	28
21. Grafisk profil för Region Jämtland Härjedalen (RS/426/2015)	29
22. Införande av egen vårdbegäran (RS/219/2015)	30
23. Ägarskap av Norrtåg AB (RS/331/2015)	32
24. Överföring av Länstrafiken i Jämtlands län AB till regional utveckling inom Region Jämtland Härjedalen (RS/339/2015)	35
25. Justering av Norrlandsresans taxa (RS/466/2015)	38
26. Svar på medborgarförslag från Teresa Christiansson om avtal om klimatvård (RS/40/2015)	40
27. Svar på motion från Monalisa Norrman (V) om förändringar i beviljade assistanstimmar i länet (RS/76/2015)	41
28. Svar på motion från Thomas Andersson (C) om satsning på förnybar solenergi (RS/471/2015)	43
29. Informationer	45

3. Styrelsens ledning och samordning av förvaltningen (RS/4/2015)

- Förtroendemannautbildning
 - Centrum barn, kvinna och psykiatri
 - Centrum för folktandvården

4. Regiondirektörens rapport (RS/7/2015)

- LUP ekonomi
- Telemedicin
- Hälsa på lika villkor
- Åtgärdsförslag med anledning av kostnadsutvecklingen
- Mångbesökare på akuten

5. Regionstyrelsens uppföljning 2015 av regionens deltagande i samråd, gemensamma nämnder, kommunalförbund och samordningsförbund (RS/501/2015)

6. Månadsrapport till regionstyrelsen (RS/8/2015)

Handlingar lämnas senare.

7. Likviditetsrapport 2014 (RS/529/2015)

Ärendebeskrivning

Likviditetsrapporten innehåller en redogörelse för utvecklingen under år 2014 av landstingets likviditet, kortsiktiga likviditetsförvaltning samt pensionsåtagande och pensionsportfölj.

Beslutsunderlag

Likviditetsrapport 2014

Regiondirektörens förslag

Likviditetsrapporten noteras till protokollet.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Bo Carlbark
Ekonomidirektör

8. Personalbokslut 2014 (RS/559/2015)

Ärendebeskrivning

Personalbokslut 2014 visar att antalet medarbetare vid Jämtlands läns landsting har blivit fler både till antalet eller om utförda tiden omräknas i årsarbetare. Personalbokslutet för 2014 redovisar ett plus på 80 årsarbetare. Ökningen av årsarbetare har främst skett inom sjukvården. Nyttjandet av bemanningsföretag har ökat både för läkare och sjuksköterskor. Som en del i långsiktig utvecklingsplan för god ekonomisk hushållning har ett arbete påbörjats med att ta fram en långsiktig plan för kompetensförsörjning.

Glädjande är att antalet deltider har minskat från 586 till 438, vilket också kan ses med att medelsysselsättningsgraden har ökat. En handlingsplan med 'Heltid är en rättighet och deltid är en möjlighet' har arbetats fram och genomförts på ett strukturerat sätt och har bidragit till minskningen.

Sjukfrånvaron har minskat från 6,9% till 6,8 %. Minskningen gäller både män och kvinnor. Ett friskvårdsprogram har tagits fram under året som startade vid årsskiftet 2014/2015. Friskvårdsombuden och personalföreningen har under året haft många aktiviteter riktade mot medarbetarna.

Flera centrum signalerar att arbetet varit stressigt under året, främst på grund av underbemanning och ökad arbetsbörda. Införandet av vårdnära service upplevs mycket positivt.

Beslutsunderlag

Personalbokslut 2014

Regiondirektörens förslag

Personalbokslut 2014 godkänns.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Annica Sörensdotter
Personalchef

9. Fördjupad analys av årsbokslut 2014 (RS/336/2015)

Ärendebeskrivning

Protokollsutdrag från ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet 2015-02-19, § 15, om fördjupad analys av årsbokslut 2014.

Regiondirektören fick vid ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottets möte den 29 januari 2015 i uppdrag att till utskottets möte i februari 2015 redovisa en fördjupad analys avseende de största avvikelserna i det ekonomiska resultatet 2014. Utöver detta skulle även en analys göras av vilka delar av det slutliga resultatet som inte funnits med i prognoserna som gjorts under 2014. Regiondirektören fick därutöver i uppdrag att lämna förslag till ytterligare områden till den långsiktiga utvecklingsplanen (LUP) för god ekonomisk hushållning.

En analys har nu genomförts som redovisar varför de ekonomiska årsprognoserna i början på 2014 var alltför optimistiska i förhållande till det slutliga underskottet på – 162 mkr. Den fördjupade analysen av det ekonomiska underskottet 2014 innefattar områdena egen personal, inhyrd personal samt riks- och regionvård. Analysen visar inom vilka centrum och inom vilka personalkategorier ökningen skett av antalet anställda. Den visar också vilka centrum som använt inhyrd personal i högre utsträckning än tidigare. När det gäller riks- och regionvården framgår var och i vilka delar kostnaden ökat jämfört med föregående år.

Förslag till ytterligare områden i långsiktig utvecklingsplan för god ekonomisk hushållning kommer att behandlas senare i särskild ordning.

Beslutsunderlag

PM Fördjupad analys av årsbokslut 2014 samt orsaker till avvikelser mellan lämnade årsprognoser och slutligt utfall

Bilaga till PM – Powerpoint med detaljerad analys av årsbokslut 2014

Regiondirektörens förslag

1. Regiondirektören får i uppdrag att se över nuvarande prognosrutiner avseende årsresultat och redovisa förbättringsåtgärder till ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottets möte i april.
2. Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet föreslår regionstyrelsen

Analys av ekonomiskt underskott 2014 samt orsaker till avvikelser mellan lämnade årsprognoser och slutligt utfall för 2014 godkänns.

EKONOMI-, FASTIGHETS- OCH UPPHANDLINGSUTSKOTTETS BESLUT

1. Regiondirektören får i uppdrag att se över nuvarande prognosrutiner avseende årsresultat och redovisa förbättringsåtgärder till ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottets möte i april.
2. Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet föreslår regionstyrelsen

Analys av ekonomiskt underskott 2014 samt orsaker till avvikelser mellan lämnade årsprognoser och slutligt utfall för 2014 godkänns.

Utdrag till

Regionstyrelsen, Regiondirektör

10. Utredning av mer enhetliga patientavgifter (RS/200/2015)

Ärendet behandlas på ekonomi-, fastighets och upphandlingsutskottets sammanträde den 19 mars.

11. Yttrande över anmälan till JO om granskning av intagning för slutenvård vid psykiatriska kliniken i Östersund Från LS/1520/2014 (RS/361/2015)

Handlingar lämnas vid sammanträdet - sekretess

12. Svar på skrivelse från Region Jämtland Härjedalens ungdomsråd om parkering vid Östersunds sjukhus (RS/159/2015)

Ärendebeskrivning

Region Jämtland Härjedalens ungdomsråd har lämnat en skrivelse till regionstyrelsen om parkeringssituationen vid Östersunds sjukhus. Ungdomsrådet uppmärksammar att antalet parkeringsplatser i anslutning till sjukhuset är för få och att besökare och personal som kommer senare på dagen till sjukhuset har svårt att hitta parkering.

Ett förslag på svar till ungdomsrådet har upprättats inom fastighetsenheten.

Beslutsunderlag

Förslag till svar på skrivelse från Region Jämtland Härjedalens ungdomsråd om parkering vid Östersunds sjukhus

Skrivelse från Region Jämtland Härjedalens ungdomsråd om parkering vid Östersunds sjukhus

Regiondirektörens förslag

Svar på skrivelse lämnas till Region Jämtland Härjedalens ungdomsråd enligt upprättat förslag.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Jan-Åke Lindroth
Fastighetschef

Utdrag till

Region Jämtland Härjedalens ungdomsråd, fastighetschef

13. Svar på initiativvarende från Jan-Olof Andersson (M), om förändringar av beredskapen inom primärvården i Strömsund (RS/179/2015)

Handlingar lämnas senare.

14. Regler för regionstyrelsens uppföljningsansvar och uppsiktsplikt (RS/385/2015)

Ärendebeskrivning

Enligt kommunallagen (KL), 6 kap. 1 § ska styrelsen leda och samordna förvaltningen av regionens angelägenheter och ha uppsikt över övriga nämnders och eventuella gemensamma nämnders verksamhet. Styrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 3 kap. 16a – 18b §§ och sådana kommunförbund som kommunen eller regionen är medlem i. Lag (2014:573).

Med regler för regionstyrelsens uppföljningsansvar och uppsiktsplikt ska arbetet med styrelsens uppföljning och uppsikt formaliseras och bidra till att styrelsen erhåller bättre beslutsunderlag i ovan nämnda ärenden. Regelverket innehåller även en rutin över hur dessa ärenden ska handläggas.

Reglerna bedöms inte påverka jämställdhet, barnens situation, miljön och mänskliga rättigheter

Beslutsunderlag

Regler för regionstyrelsens uppföljningsansvar och uppsiktsplikt

Regiondirektörens förslag

Regler för regionstyrelsens uppföljningsansvar och uppsiktsplikt antas.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Mikael Ferm
Kanslichef

15. Standardiserade vårdförlopp för cancer (RS/491/2015)

Ärendebeskrivning

Sveriges Kommuner och Landsting och staten har träffat en överenskommelse om att genomföra en nationell satsning under 2015-2018 för att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna i cancervården.

Syftet med standardiserade vårdförlopp är att tiden från att det finns en välgrundad misstanke om cancer, via utredning, till behandlingsstart ska bli så kort som möjligt. Tidsgränserna kommer att variera mellan diagnoser på grund av olika behandlingar. Fem första standardiserade vårdförlopp har redan tagits fram, dessa är akut myeloisk leukemi (blodcancer), huvud- och halscancer, matstrupe- och magsäckscancer, prostatacancer och cancer i urinblåsa och urinvägar. För 2016 kommer ytterligare minst 10 cancerdiagnoser omfattas av standardiserade vårdförlopp.

Överenskommelsen inkluderar årliga stimulansmedel för landstingen. För 2015 fördelas 413 m kr till landstingen/regionerna. För att få del av stimulansmedlen ska beslut fattas om att införa standardiserade vårdförlopp och en handlingsplan ska tas fram som visar hur genomförandet ska gå till. Vidare ska man bland annat införa de fem första standardiserade vårdförloppen under 2015.

Handlingsplanen tas fram i samarbete med Regionalt Cancercentrum Norr och lämnas in till regeringen senast den 15 mars 2015.

Beslutsunderlag

Kortare väntetider i cancervården, Överenskommelse mellan Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting 2015. dnr RS/236/2015

Regiondirektörens förslag

1. Standardiserade vårdförlopp i cancervården införs i Region Jämtland Härjedalen
2. Regiondirektören ges i uppdrag att organisera arbetet med standardiserade vårdförlopp och återrapportera arbetet till regionstyrelsen.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Nina Fällback-Svensson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

16. Anmälan av delegationsbeslut till regionstyrelsen 2015 (RS/2/2015)

Beslut fattade av regiondirektör/ bitr regiondirektör

Omdisponering från Motsedda

Motsedda utgifter, Centrum för barn, kvinna och psykiatri

Omdisponering av medel som finns avsatta i Regionplan 2015-2017

Beslut fattade av ordförande/ 2:e vice ordförande

Lena Bäckelin är beviljad att delta i Samordning - Kittet i välfärdsbygget i Östersund
2015-04-16

Bengt Bergqvist är beviljad att delta i Europaforum i Östersund 2015-03-12--13

Beslut fattade av chefer

Anställningsbeslut för perioden 2015-02-05–2015-03-08

Regiondirektörens förslag

Information om delegationsbeslut enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

17. Anmälan av inkomna handlingar till regionstyrelsen 2015 (RS/3/2015)

Personalpolitiska utskottet: Protokoll från sammanträdet 2015-01-27

Gemensam nämnd för närvård i Frostviken: Protokoll från sammanträdet 2015-01-30

Särskilda budgetberedningen: Protokoll från sammanträdet 2015-02-12

Regionens samverkansråd: Protokoll från sammanträdet 2015-02-16

Regiondirektörens förslag

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

TILL FULLMÄKTIGE

18. Årsredovisning/årsbokslut 2014 (RS/204/2015)

Ärendebeskrivning

Enligt Lag om kommunal redovisning (SFS 1997:614) ska den löpande redovisningen för varje räkenskapsår avslutas med ett årsbokslut. Årsredovisningen skall redogöra för utfallet av verksamheten, verksamhetens finansiering och den ekonomiska ställningen vid årets slut. I årsredovisningen skall även ingå sådan verksamhet som bedrivs genom annan juridisk person.

Jämtlands läns landstings resultat år 2014 var -161,8 miljoner kronor. Fullmäktiges resultatkrav för året var + 10,8 miljoner kronor. Budgetavvikelsen blev -172,6 miljoner kronor. En ingående ekonomisk obalans samt ökade kostnader för personal, bemanningsföretag och riks- och regionvård är de huvudsakliga orsakerna till underskottet.

En fördjupad analys av 2014 års underskott har, i februari 2015, redovisats för Ekonomi-, fastighets- och upphandlingsutskottet samt Regionstyrelsen.

De finansiella förutsättningarna har förändrats positivt under året. Skatteintäkter och generella statsbidrag blev 5,9 miljoner kronor högre än budget. Finansnettot blev 5,4 miljoner bättre än budget, främst beroende på lägre finansiella kostnader för pensioner samt en återföring av ett kapitaltillskott.

Uppdraget till verksamheten att sänka sina kostnader för att hantera en ingående obalans i storleksordningen hundra miljoner kronor har inte kunnat realiserats.

Verksamhetens nettokostnader, dvs. summan av verksamhetens intäkter, kostnader och avskrivningar, ökade under året med 4,7 % eller 158 miljoner kronor. Förändringen är då justerad för 2013 års återbetalning från AFA på 47 miljoner kronor. Jämfört med år 2013 då nettokostnaderna ökade med 3,4 %, är det en ökning. Skatter och generella statsbidrag, inkl läkemedelsbidraget, ökade under året med 2,6 % eller 84 miljoner kronor.

Balanskravet innebär att ett negativt resultat för ett räkenskapsår ska regleras under de närmast följande tre åren. Resultatet för 2014 innehåller omställningskostnader med 1,9 miljoner kronor avseende omställningsgrupp samt särskilda avtalspensioner.

Justerat resultat enligt balanskravet är för år 2013 -159,9 miljoner kronor. Detta innebär att planen för återställande av tidigare års underskott inte uppnåddes. Efter år 2014 återstår enligt balanskravet totalt 347,2 miljoner kronor att återställa.

Budgeten för planperioden 2015-2017 kommer inte att kunna återställa det balanserade resultatet.

Redovisningen av måluppfyllelsen utgår från hur verksamheten arbetat utifrån landstingsplanens framgångsfaktorer samt måluppfyllelse för landstingsövergripande mål/mått i landstingsdirektörens verksamhetsplan. De målen utgår från landstingsplanens

övergripande mål. Redovisningen visar att nio av 26 mål i landstingsdirektörens verksamhetsplan för 2014 har nått angiven målnivå.

Beslutsunderlag

Årsredovisning 2014

Regiondirektörens förslag

1. Årsredovisningen 2014 överlämnas till landstingets revisorer för granskning.
2. Årsredovisningarna 2014 för Landstingsbostäder i Jämtland AB, Samordningsförbundet i Jämtlands län, Årsredovisningar för Stiftelsen Undsättningsfonden, Norrlandstingens regionförbund, Norrlands nätverk för musikteater och dans, Bostadsrättsföreningen Åkerärtan, Gemensam nämnd för närvård i Frostviken och Gemensam nämnd för samordnad upphandling, lagerhållning och distribution av sjukvårdsprodukter överlämnas till regionfullmäktige.
3. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Årsredovisningen för 2014 godkänns.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Bosse Carlbark
Ekonomidirektör

Utdrag till

Landstingets/Regionens revisorer, ekonomidirektör, regiondirektör samt berörda handläggare vid ekonomistaben.

19. 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 kompletterades därefter med begärd information och ytterligare analyser som en följd av medborgardialogerna. Strukturen på rapporten förändrades även något för att tydliggöra samband och slutsatser.

Vid regionfullmäktiges sammanträde den 10-11 februari 2015 återremitterades ärendet med följande motivering:

- Ta upp frågan på regionens samverkansråd (a)
- Göra en regional konsekvensanalys (b)
- Utredda en mobil enhet för tandvård (c)
- Myrvikens företagarförening får ställa sin fråga och få svar(d)

a) Ärendet behandlas på regionens samverkansråd den 16 mars. Samverkansrådets synpunkter kommer att lämnas vid styrelsesammanträdet 24-25 mars.

b) Biträdande regiondirektör/förvaltningschef regional utveckling Anders Byström har lämnat en regional konsekvensanalys. I analysen påtalas att en ords attraktivitet är beroende av både kommersiell och offentlig service och samspelet dem emellan. I en situation med skattefinansierad verksamhet under press beroende på minskad befolkning *”måste prioriteringar göras så att den service som är utnyttjad av medborgarna med högst frekvens sätts i första rummet. På så sätt blir effekten på en ords attraktivitet mindre kännbar än om det dagliga servicebehovet reduceras.”* Det påpekas också att det är helt förklarligt att en opinion mot förändringar kommer till uttryck i en tid som präglas av neddragen service av olika kategorier. Det blir allra tydligast när den kanske största attraktivitetsfaktorn för potentiella inflyttare, bygdens skolutbud, förändras till det sämre. Men, säger analysen, *”Med den förbättrade tandstatus som befolkningen generellt har idag är*

sannolikt förändringar i tandhälsoutbudets geografiska belägenhet mindre kritiskt än andra dagligt nyttjade servicepunkter.” Vidare framhålls att det är viktigt att följa teknikutvecklingen och aktivt arbeta för att finna nya lösningar som kompensation för lägre servicenivåer. Det konstateras även att ”En samstämmig bild i landet är att det är svårt att rekrytera tandläkare till glesbygd med personalmässigt små kliniker, det finns inga tecken – utgående från andra akademiska yrken – att denna bild skulle vara annorlunda för Jämtlands län. En samlokalisering av små kliniker till något större enheter torde skapa bättre förutsättningar att upprätthålla kompetens vilket gagnar medborgarna i det långa loppet, även om detta naturligtvis ger en känsla av neddragen service.”

c) En revidering av *Långsiktig utvecklingsplan för en god ekonomisk hushållning 2015-2025* pågår. Den långsiktiga utvecklingsplanen innehåller ett antal strukturpaket, med områden där förslag till förändringar ska tas fram (efter utredning), så att verksamheten blir mer kostnadseffektiv. I planen föreslås ett nytt strukturpaket om mobila enheter ingå, med följande formulering:

Utredning av mobila enheter inom vård och tandvård

I detta paket ingår att utreda om mobila enheter kan användas för att uppnå en mer kostnadseffektiv sjukvård och tandvård. Ett sekundärt syfte är att öka tillgängligheten till vård och tandvård för medborgarna.

Drift av mobila enheter kommer att leda till ökade kostnader för den mobila verksamheten, vilket måste uppvägas av minskade kostnader i de verksamheter som berörs av de mobila lösningarna. I utredningen ska tydligt framgå vilket vårdbehov, vilken omfattning och geografisk spridning som lämpar sig för mobil lösning. Konsekvenser för medborgarnas tillgång till vård och möjligheten att bedriva en patientsäker vård ska också belysas.

Då en av vårdens och tandvårdens viktigaste utmaningar är att klara personalrekryteringen, ska möjligheten att skapa en god arbetsmiljö med mobila enheter klargöras.

Ekonomiskt mål: minskad kostnad, men kan inte beloppssättas förrän efter utredning/ analys är klar

Tidplan: Utredning/analys klar 20151231

Måltidpunkt: 20170901 start av verksamheten

Ovanstående analyser ska beakta jämställdhets-, jämlikhets-, barnrätts- och miljöperspektiven, liksom regional utveckling.

d) Myrvikens företagarförening har möjlighet att lämna in en fråga till allmänhetens frågestund vid regionfullmäktiges sammanträde 14-15 april.

Förslaget

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 behandlingar. Kliniker med någon typ av specialkompetens, ska kunna erbjuda ett *plusutbud* till närbeliggande 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. 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 Krokoms.
- **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.

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	Nettokostnadsminskning folktandvården	Eventuellt kvarstående driftskostnader för regionens egenägda lokaler	Nettokostnadsminskning region Jämtland Härjedalen	Engångskostnader vid nedläggning, omflyttning
a) Nedläggning 7 kliniker inklusive Gällö	4 384	-456	3 928	-525
b) Nedläggning 7 kliniker inklusive Bräcke	3 638	-626	3 012	-525
c) Nedläggning 5 kliniker inklusive Gällö	3 280	-171	3 109	-375
d) Nedläggning 5 kliniker inklusive Bräcke	2 535	-341	2 194	-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.

Alternativ: förändring av klinikstruktur i folktandvården	Netto resultatförbättring för folktandvården 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 bushållning* 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.

PM Regionala utvecklingsförvaltningens kommentarer gällande en omstrukturering av folktandvården utifrån regional utvecklingssynvinkel (150226)

Protokollsutdrag från Regionens samverkansråd 2015-03-16, § 13 och yttranden från kommunerna

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, Krokomb 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, Krokomb och Strömsund.

- 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*.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Kristin Gahnström Jonsson
Chef Centrum för folktandvården

20. Varumärkesarkitektur för Region Jämtland Härjedalen (RS/100/2015)

Ärendebeskrivning

Region Jämtland Härjedalen ansvarar för det organisatoriska varumärket men har även det yttersta ansvaret för platsens varumärke. För att få fler människor att flytta hit, väljer att jobba hos oss, företag att etablera sig här och fler ska besöka regionen krävs att organisationen arbetar aktivt med sitt varumärke. En central fråga handlar då om vilken strategi som används för att profilera organisationen.

Strategin som föreslås för Region Jämtland Härjedalen kallas för modervarumärke. Det betyder att organisationens samtliga enheter och verksamheter marknadsförs (samprofileras) under samma paraply och logotyp. Det innebär att enskilda verksamheter fortfarande kan ha kvar sitt namn - exempelvis Birka Folkhögskola, Folktandvården eller Zätagränd – men inte använda egen logotyp.

Modervarumärkesstrategi är vanligt förekommande i offentlig sektor och fördelarna med strategin är att den är kostnadseffektiv och skapar goda förutsättningar för att öka organisationens synlighet och tydlighet. Den bidrar också till förståelse – intern såväl som extern - för att Region Jämtland Härjedalens verksamhet är omfattande och kompetent.

Varje nu existerande varumärke i portföljen behöver utvärderas. Ansvarig för utvärderingen är respektive förvaltningschef. Undantag från modervarumärkesstrategin sker endast i de fall där Region Jämtland Härjedalens inflytande – i form av ägande eller annat – är mindre än 50 procent.

Beslutsunderlag

Beskrivning av varumärkesarkitektur samt rekommendation om varumärkesstrategi från upphandlad konsult.

Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Region Jämtland Härjedalen antar en modervarumärkesstrategi, det vill säga att ett varumärke och en logotyp används för alla kärnverksamheter inom Region Jämtland Härjedalen.
2. Undantag från modervarumärkesstrategin beslutas av regionstyrelsen.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Gun Råberg-Kjellerstrand
Kommunikationschef

21. Grafisk profil för Region Jämtland Härjedalen (RS/426/2015)

Ärendebeskrivning

Två organisationer har blivit en och det nybildade varumärket Region Jämtland Härjedalen kommer att ansvara både för det organisatoriska varumärket men även ha det yttersta ansvaret för platsens varumärke.

Den nya organisationen kommer att kommunicera en mängd olika budskap via ett stort antal olika kanaler. Genom att använda sig av ett gemensamt grafiskt bild- och formspråk, trots alla olika ansvars- och kompetensområden inom organisationen, ökar vi chansen att synas i omvärldens allt större informationsutbud.

En grafisk profil ska förutom att ge en gemensam samlad grafisk bild även visuellt förstärka och förtydliga en organisations vision och styrkor. Denna grafiska profil kommer därför att kompletteras efter att organisationen tagit fram en varumärkesstrategi med tillhörande vision, kärnvärden och positionering för Region Jämtland Härjedalen. Exempel på vad som kan komma att kompletteras senare är eventuella effekttypsnitt, dekormönster, tydligare bildspråk och övriga parametrar som gör att vi kan bli ännu tydligare i vad vårt varumärke står för.

Beslutsunderlag

Grafisk profil för Region Jämtland Härjedalen.

Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Grafisk profil för Region Jämtland Härjedalen antas.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Gun Råberg-Kjellerstrand
Kommunikationschef

22. Införande av egen vårdbegäran (RS/219/2015)

Ärendebeskrivning

För att få tillgång till öppen specialiserad vård och öppen högspecialiserad vård krävs i de allra flesta fall en hänvisning från läkare i primärvård, oftast i form av remiss.

Den nya patientlagen ger medborgarna möjlighet att ta större eget ansvar samt att söka öppen hälso- och sjukvård i alla landsting/regioner eller hos vårdgivare med avtal.

Remissen används som underlag vid förfrågan mellan olika professioner i hälso- och sjukvården. Socialstyrelsens definition är: *en handling som utgör beställning av tjänst eller begäran om övertagande av vårdansvar för en patient*. Socialstyrelsens föreskrift, SOSFS 2004:11, reglerar vårdgivarens och verksamhetschefens ansvar för hur remisser ska utformas och hanteras.

Remissen är ett instrument för att nödvändiga uppgifter ska finnas tillgängliga för bedömning av den vårdsökandes medicinska behov.

Egen vårdbegäran är ett alternativ för medborgarna att söka öppen specialiserad och öppen högspecialiserad vård utan att först behöva vända sig till primärvården. Även vid egen vårdbegäran så avgör alltid det medicinska behovet prioritering av vården.

I 17 av 21 landsting/regioner finns redan möjligheten att den vårdsökande själv kan inkomma med egen vårdbegäran till specialiserad öppen vård och öppen högspecialiserad vård. Region Jämtland Härjedalen är en av de fyra landsting/regioner som fortfarande har kvar kravet på hänvisning. I samtliga av dessa fyra pågår diskussioner om att avveckla detta samt ge medborgarna möjlighet till egen vårdbegäran.

Ett beslut att införa möjlighet till egen vårdbegäran innebär att ett planerings- och förberedelsearbete behöver genomföras i verksamheterna. Beslutet föreslås därför verkställas januari 2016.

Beslutsunderlag

Underlag till förslag om vårdsökandes möjlighet att inkomma med egen vårdbegäran inom region Jämtland Härjedalen

Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Kravet på läkarhänvisning till öppen specialiserad och öppen högspecialiserad vård avvecklas från och med 2016-01-01.
2. Vid eventuella behov av nationella anpassningar av remissreglerna får regionstyrelsen i uppdrag att fatta erforderliga beslut.
3. Möjligheten för invånarna att inkomma med egen vårdbegäran för att söka öppen specialiserad och öppen högspecialiserad vård utan att vända sig till primärvården först införs från och med 2016-01-01.

Björn Eriksson
Regiondirektör

Nina Fällbäck-Svensson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Utdrag till
Hälso- och sjukvårdsdirektör, vårdstrateger

23. Ägarskap av Norrtåg AB (RS/331/2015)

Ärendebeskrivning

Protokollsutdrag från Regionala utvecklingsnämnden 2015-03-03, § 30 Ägarskap av Norrtåg AB (RUN/307/2015).

Ärendebeskrivning

Styrelsen i Norrtåg AB har mot bakgrund av den granskningsrapport som genomförts av bolagets lekmannarevisorer (Granskningsrapport för år 2012) lyft frågan om bolagets ägarstruktur via en skrivelse till dess ägare och finansiärer. Med utgångspunkt från ovanstående beslutade ägarna av Norrtåg AB vid ett ägarsamråd 2013-12-18 att ägarfrågan ska utredas. Utredningens slutsats är att Norrtåg AB ska ägas av regionala kollektivtrafikmyndigheten (RKM). Den nya kollektivtrafiklagen betonar att kollektivtrafiken är en regional verksamhet som ska vara trafikslagsöverskridande. Det är RKM i varje län/region som har ansvaret. Norrtågstrafiken är viktig för resor både inom länen och för det länsgränsöverskridande resandet och faller därmed naturligt in under RKM:s ansvarsområde. För att verkställa detta i Jämtlands län har nuvarande ägaren, Länstrafiken i Jämtlands län AB, fattat erforderliga beslut om försäljning av aktier. Finansiering sker genom att Region Jämtland Härjedalen köper aktierna till det nominella värdet 500 000 kr. Region Jämtland Härjedalen har en fordran på Länstrafiken i Jämtlands län AB som kvittas mot aktievärdet.

Beslutsunderlag

Granskningsrapport Norrtåg AB 2012.
Ägarråd Norrtåg AB 2013-12-18.
Utredning 2014-09-15 Ägarskap av Norrtåg AB.
Styrelseprotokoll Länstrafiken AB 2014-12-19.
Extra bolagsstämma Länstrafiken i Jämtlands län AB 2015-01-30.
Regionala utvecklingsnämndens arbetsutskott 2015-02-17, § 15.

Förvaltningschefens förslag

Regionala utvecklingsnämndens arbetsutskott föreslår regionala utvecklingsnämnden
Regionala utvecklingsnämnden föreslår regionfullmäktige

Regionfullmäktige köper Länstrafiken i Jämtlands län ABs aktier i Norrtåg AB till det nominella värdet, från och med 2015-05-01.

REGIONALA UTVECKLINGSNÄMNDENS ARBETSUTSKOTTS BESLUT

Regionala utvecklingsnämndens arbetsutskott föreslår regionala utvecklingsnämnden
Regionala utvecklingsnämnden föreslår regionfullmäktige

Regionfullmäktige köper Länstrafiken i Jämtlands län ABs aktier i Norrtåg AB till det nominella värdet, från och med 2015-05-01

REGIONALA UTVECKLINGSNÄMNDENS BESLUT

Regionala utvecklingsnämnden föreslår regionfullmäktige

Regionfullmäktige köper Länstrafiken i Jämtlands län ABs aktier i Norrtåg AB till det

nominella värdet, från och med 2015-05-01.

Regionala utvecklingsnämndens förslag till regionfullmäktige är i linje med det förslag till beslut som nämnden har lämnat till regionfullmäktige kring administrationen av kollektivtrafiken (ärende RS/339/2015). Nämndens förslag att köpa Länstrafiken i Jämtlands län AB:s aktier i Norrtåg AB bör därför tillstyrkas.

Norrtåg AB bildades 2007 för att bedriva persontrafik med tåg inom och mellan norrlandslänen. För Jämtlands läns del bildades bolaget av Länstrafiken i Jämtland AB och landstingsfullmäktige godkände bolagsordning och konsortialavtal. I samband med bildande av bolaget ingicks konsortialavtalet mellan aktieägarna i Norrtåg AB. Ägarna har också utfärdat ägardirektiv för bolaget.

Bolagsordning och aktieägaravtal har senare ändrats med hänsyn till ändringar i lagstiftningen som reglerar ansvaret för kollektivtrafiken. Bolagsordningen måste med hänsyn till detta godkännas av regionfullmäktige i samband med förvärvet av aktierna i bolaget.

Aktierna i bolaget omfattas av hembudsskyldighet. För närvarande pågår hanteringen av hembudsfordran av Länstrafiken i Jämtlands län AB och de övriga aktieägarna. Förvärvet kan genomföras sedan samtliga övriga aktieägare avstått från att utnyttja inlösenrätten. Kollektivtrafikmyndigheten i Västernorrlands län har meddelat att den inte har för avsikt att utnyttja inlösenrätten.

I konsortialavtalet finns regler om att överlåtare av aktier i bolaget ska tillse att förvärvare av aktier som inte tidigare ägt aktier i bolaget ska åta sig att biträda konsortialavtalet och förbinda sig att fullgöra de förpliktelser som enligt konsortialavtalet vilar på säljaren. Regionfullmäktige måste därför också fatta beslut om detta. Genom köpet av aktierna och anslutningen till aktieägaravtalet kommer Region Jämtland Härjedalen som ägare av aktierna att delta i ägarrådet.

Det gällande ägardirektivet för bolaget som nuvarande ägare utfärdat innehåller åliggande för bolaget som hör till frågor som kan regleras i bolagsordningen. Det är därför lämpligt att regionfullmäktige också godkänner gällande ägardirektiv.

För närvarande pågår en av ägarrådet tillsatt utredning om översyn av bolagsordning, konsortialavtal och aktieägardirektiv. Beroende på resultatet av översynen kan bolagsordning, aktieägaravtal och ägardirektiv komma upp för nya beslut.

Tillkommande beslutsunderlag

Bolagsordning för Norrtåg AB
Ägardirektiv för Norrtåg AB
Konsortialavtal för Norrtåg AB med bilagor

Regiondirektörens förslag

1. Regionstyrelsen tillstyrker regionala utvecklingsnämndens förslag.
2. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

- a. Bolagsordningen för Norrtåg AB godkänns
- b. Gällande aktieägardirektiv för Norrtåg AB godkänns.
- c. Region Jämtland Härjedalen biträder konsortialavtalet mellan aktieägarna till Norrtåg AB för de aktier som omfattas av detta köp och för de aktier som regionen senare kan komma att förvärva i bolaget och förbinder sig att fullgöra de förpliktelser som enligt konsortialavtalet åvilar säljaren av dessa aktier.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Ingela Jönsson
Planeringschef

Utdrag till

Områdeschef Infrastruktur och kommunikationer.

24. Överföring av Länstrafiken i Jämtlands län AB till regional utveckling inom Region Jämtland Härjedalen (RS/339/2015)

Ärendebeskrivning

Protokollsutdrag från Regionala utvecklingsnämnden 2015-02-03, § 19 Överföring av Länstrafiken i Jämtlands län AB till regional utveckling inom Region Jämtland Härjedalen (RUN/166/2015)

Ärendebeskrivning

2015-01-01 bildades Region Jämtland Härjedalen och Regionförbundet Jämtlands län avvecklades. Regionförbundets verksamhet ingår därefter i Regionen. Det innebär att Regionen nu är ensam ägare till Länstrafiken AB som sedan år 2012 ägts av Regionförbundet och dessförinnan av länets kommuner och landstinget i Jämtlands län. Regionkommunen har, genom överenskommelse mellan länets kommuner och landstinget, fått uppgiften som regional kollektivtrafikmyndighet. Verksamheten har skatteväxlats fr.o.m. år 2015. Regionen är således ensam ägare och finansiär av länstrafiken.

Våren 2012 tog Regionförbundet fram ett diskussionsunderlag för att belysa för- och nackdelar med att driva verksamheten i bolagsform samt att få en bild av hur andra regioner valt att organisera verksamheten. Detta visar att det, för den verksamhet som bedrivs i bolaget, inte kan påvisas entydigt att det är en viss organisationsform som ger en fungerande verksamhet. Det finns för- och nackdelar med såväl förvaltningsform som bolagsform. Man har också valt olika lösningar runt om i landet.

I anslutning till dialogen om placering av regionala kollektivtrafikmyndigheten fr.o.m. år 2015 har även frågan om Länstrafiken AB skulle avvecklas diskuterats. I så fall ska bolagets uppgifter ingå i regionala utvecklingsförvaltningens arbetsuppgifter. De viktigaste motiven för detta är att eftersom bolaget numera har endast en ägare finns det inga skäl utifrån ägarinflytande att bedriva verksamheten i bolagsform. Med verksamheten i förvaltningsform sker den politiska ägarstyrningen direkt via regionala utvecklingsnämnden. Risker för sammanblandning av regionala kollektivtrafikmyndigheten och bolagsstyrelsen försvinner. Styrningen behöver inte ske via ägardirektiv till bolagsstämman för vidare befordran till bolagets styrelse vilket ger kortare beslutsvägar som följd. Samma sak uppstår i tjänstemannaorganisationen med förvaltningschefen som linjechef över även denna del. Myndighetsutövningen för särskilda kollektivtrafiken blir enklare i förvaltningsform då dessa uppgifter inte kan överlåtas till bolaget utan måste skötas av myndigheten.

Motiven som framförts för att bibehålla bolaget är att det ger en starkare inriktning på affärs-mässighet och att inom ramen för tydliga ägardirektiv kan bolagets styrelse agera på ett marknadsanpassat sätt lättare än en politisk nämnd. Aktiebolagslagen ställer inte heller samma formaliakrav som kommunallagen och förvaltningslagen. På kort sikt kan en omorganisation i sig ge förlorad effektivitet. Något som på lång sikt dock kan vändas till en ökad effektivitet genom samordningsvinster i en större organisation. Riskerna att tappa ett inarbetat varumärke har också förts fram. Det är dock en mer generell fråga hur regionen väljer att hantera olika varumärken som finns i regionen. Konsekvenserna om en ändring ska göras därvidlag måste klargöras.

Bolagets uppdrag är att upphandla trafik enligt ägarens beställning, Det innebär, förutom den direkta upphandlingsprocessen, löpande arbete med trafikplanering, tidtabeller, skoltrafik, hantering av biljettintäkter, ansvar för biljettmaskiner, hållplatsfrågor, marknadsföring etc. Vidare verkställs landstingets och sex av länets kommuners ansvar för särskild kollektivtrafik. I Trafikuppdragen ligger även godsbefordran. Hantering av detta sker i en egen avdelning i bolaget. Bolaget har i uppdrag att snarast särskilt redovisa förslag till långsiktig hantering av bussgodsvksamheten.

I bolaget finns resurser för ekonomihantering, IT- stöd, marknadsföring samt kontorsstöd. Även bussterminalens bemanning på busstorget i Östersund sköts av bolaget. Bolaget leds av en verkställande direktör. Styrelsen består av 7 ledamöter och 2 ersättare.

Mer preciserade beskrivningar av organisationen samt diskussionsunderlag från år 2012 biläggs denna PM. Siffrorna från 2012 är ej uppdaterade.

Med hänvisning till tidigare utredningar, genomförd dialog inför regionbildningen rörande Regionala kollektivtrafikmyndighetens placering samt erfarenheter från andra regioner gör regionala utvecklingsförvaltningens bedömningen att fördelarna med att föra in Länstrafiken ABs verksamhet i regionens förvaltning överväger i förhållande till att behålla verksamheten i bolagsform. Förslaget är således att bolaget avvecklas. Dock bör den fortsatta processen bedöma om bolaget tills vidare ska kvarstå som avtalspart för tecknade avtal för att därigenom slippa en överföring av dessa avtal till regionen. Om den föreslagna ändringen beslutas följer också behov att se över rollen för regionala nämndens utskott för infrastruktur och kommunikationer.

Inriktningen på det fortsatta arbetet bör vara att förändringen genomförs fr.o.m. 2016-01-01.

Beslutsunderlag

Organisation av kollektivtrafikfrågor i Jämtlands län – ett diskussionsunderlag.

Organisation Länstrafiken/Bussgods.

Arbetsuppgifter Länstrafiken.

Förslag till beslut 2015-01-19.

Protokollsutdrag Regionala utvecklingsnämndens arbetsutskott 2015-01-19, § 6.

Arbetsutskottets förslag

Arbetsutskottet förslår regionala utvecklingsnämnden

Regionala utvecklingsnämnden förslår Regionfullmäktige

1. Länstrafiken ABs verksamhet inordnas i förvaltningen för regional utveckling från och med 2016-01-01.
2. Regionala utvecklingsnämnden får i uppdrag att organisera verksamheten.

Förslag till beslut på mötet

Eva Hellstrand (C) yrkar att Länstrafiken i Jämtlands län AB fortsätter som bolag.

Beslutsgång

Ordförande ställer det liggande förslaget mot Eva Hellstrands yrkande och finner att det liggande förslaget bifalls.

Omröstning begärs. Nämnden bifaller följande beslutsgång.

Ja-röst för liggande förslag

Nej-röst för Eva Hellstrands yrkande

Omröstningsresultat

Med 8 ja-röster mot 5 nej-röster beslutar nämnden att bifalla det liggande förslaget.

Ledamot/tjers	Ja-röst	Nej-röst
Robert Uitto (S)	X	
Kata Nilsson (S)	X	
Mia Eriksson (S)	X	
Ella Wallberg (S)	X	
Jörgen Persson (S)	X	
Jörgen Blom (V)	X	
Karin Österberg (MP)	X	
Jan-Olof Andersson (M)		X
Joel Nordkvist (M)		X
Eva Hellstrand (C)		X
Jörgen Larsson (C)		X
Stefan Nilsson (KD)		X
Thomas Johansson Nordqvist (SD)	X	

REGIONALA UTVECKLINGSNÄMNDENS BESLUT

Regionala utvecklingsnämnden förslår Regionfullmäktige

1. Länstrafiken ABs verksamhet inordnas i förvaltningen för regional utveckling från och med 2016-01-01.
2. Regionala utvecklingsnämnden får i uppdrag att organisera verksamheten.

Reservation

Jan-Olof Andersson (M), Joel Nordkvist (M), Eva Hellstrand (C), Jörgen Larsson (C) och Stefan Nilsson (KD) reserverar sig till förmån för Eva Hellstrands yrkande.

Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen tillstyrker regionala utvecklingsnämndens förslag.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Ingela Jönsson
Planeringschef

Utdrag till

Regionala utvecklingsnämnden, Länstrafiken AB

25. Justering av Norrlandsresans taxa (RS/466/2015)

Ärendebeskrivning

Protokollsutdrag från Regionala utvecklingsnämnden 2015-03-03, § 31 Justering av Norrlandsresans taxa (RUN/219/2015)

Ärendebeskrivning

Norrlandsresan är en gemensam taxa för resor med buss över länsgräns mellan Västerbotten, Västernorrland, Norrbotten och Jämtlands län. Taxans periodkort används också som ersättningsgrund för resor inom respektive län på periodkort/pendlarkort vid resor med Norrtåg.

Taxan för Norrlandsresan är föremål för justering. Senaste förändring gjordes under sommaren 2011.

Beslutsunderlag

Justering av Norrlandsresans taxa, PM.

Utskottet för infrastruktur och kommunikationer 29 januari 2015, § 8.

Regionala utvecklingsnämndens arbetsutskott 2015-02-17, § 16.

Utskottet för infrastruktur och kommunikationers beslut

Utskottet för infrastruktur och kommunikationer föreslår Regionala utvecklingsnämnden att föreslå Regionfullmäktige

1. Taxan för Norrlandsresan revideras med 2,8 % avseende enkelbiljetter och rabattkortsresor samt med 4,5 % avseende periodkort,
2. Taxan knyts till KPI för årlig justering. Justering neråt ska inte göras,
3. Beslutet verkställs från och med 1 juli 2015,
4. Beslutet verkställs under förutsättning att samtliga Kollektivtrafikmyndigheter i de fyra nordligaste länen fattar likalydande beslut.

REGIONALA UTVECKLINGSNÄMNDENS ARBETSUTSKOTTIS BESLUT

Regionala utvecklingsnämndens arbetsutskott föreslår regionala utvecklingsnämnden Regionala utvecklingsnämnden föreslår regionfullmäktige

1. Taxan för Norrlandsresan revideras med 2,8 % avseende enkelbiljetter och rabattkortsresor samt med 4,5 % avseende periodkort,
2. Taxan knyts till KPI för årlig justering. Justering neråt ska inte göras,
3. Beslutet verkställs från och med 1 juli 2015,
4. Beslutet verkställs under förutsättning att samtliga Kollektivtrafikmyndigheter i de fyra nordligaste länen fattar likalydande beslut.

Förslag till beslut på mötet

Susanné Wallner (M) yrkar på att attsats 2 i liggande förslag tas bort.

Jörgen Blom (V) yrkar bifall till liggande förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer Susanné Wallners yrkande mot Jörgen Bloms yrkande och finner att regionala utvecklingsnämnden bifaller liggande förslag.

REGIONALA UTVECKLINGSNÄMNDENS BESLUT

Regionala utvecklingsnämnden föreslår regionfullmäktige

1. Taxan för Norrlandsresan revideras med 2,8 % avseende enkelbiljetter och rabattkortsresor samt med 4,5 % avseende periodkort,
2. Taxan knyts till KPI för årlig justering. Justering neråt ska inte göras,
3. Beslutet verkställs från och med 1 juli 2015,
4. Beslutet verkställs under förutsättning att samtliga Kollektivtrafikmyndigheter i de fyra nordligaste länen fattar likalydande beslut

Susanné Wallner (M), Stefan Nilsson (KD), Joel Nordkvist (M), Carina Asplund (C) och Jörgen Larsson (C) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Beslutsunderlag

Prislista Norrlandsresan 20150120

Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen tillstyrker regionala utvecklingsnämndens förslag.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Ingela Jönsson
Planeringschef

Utdrag till

Områdeschef Infrastrukturer och kommunikationer; Regionala utvecklingsnämnden

26. Svar på medborgarförslag från Teresa Christiansson om avtal om klimatvård (RS/40/2015)

Ärendebeskrivning

Teresa Christiansson har lämnat in ett medborgarförslag om att Region Jämtland Härjedalen ska införa avtal om klimatvård.

Jämtlands läns landsting hade för ett antal år sedan en budget för det man kan kalla klimatvård. Eftersom det var svårt att välja ut vilka patienter som skulle kunna ha nytta av klimatvården och därmed få bidrag fördelades budgetmedlen till berörda verksamheter, vilket i praktiken medförde att möjligheten att få bidrag till klimatvård upphörde.

Sedan något år finns en ny möjlighet för att få betalad vård i annat EU-land. I praktiken innebär det att man när man fått kontakt med lämpligt rehabiliteringscenter i utlandet begär dokumentation kring upplägg av vården samt beräknad kostnad för denna. Med detta underlag kontakter man Försäkringskassans internationella enhet i Visby för att söka om så kallat förhandsbesked. Försäkringskassan kontakter sedan sjukvården i hemlandstinget/regionen för att höra om man på medicinska grunder anser att behandlingen är befogad och vad motsvarande behandling skulle ha kostat i Sverige.

Om den medicinska expertisen anser att behandlingen är enligt vetenskap och beprövad erfarenhet samt medicinskt befogad kan man få klartecken för att hemlandstinget/ regionen betalar vård upp till en viss beviljad summa. Mera information finns att hämta på försäkringskassans webbplats:

http://www.forsakringskassan.se/privatpers/utomlands/om_du_planerar_vard_utomlands

Ovanstående kan låta krångligt men säkrar att den planerade vården håller hög kvalitet samt är medicinskt befogad.

Med hänvisning till ovanstående bör medborgarförslaget avslås.

Beslutsunderlag

Medborgarförslag från Teresa Christiansson om avtal om klimatvård

Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige.

Medborgarförslaget avslås.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Nina Fällbäck-Svensson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Utdrag till

Teresa Christiansson

27. 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 Region Jämtland Härjedalen att se den sammantagna bilden för hela Jämtlands län.

I januari lämnade regionstyrelsen ärendet till Regionens samverkansråd för yttrande. Rådet beslutade den 16 februari att de ställer sig bakom förslaget att en utredning ska göras under förutsättning att det inte innebär merarbete eller extra kostnader för kommunerna eller för Region Jämtland Härjedalen.

Beslutsunderlag

Motion från Monalisa Norrman (V) om förändringar i beviljade assistanstimmar i länet
Protokollsutdrag från Regionens samverkansråd 2015-02-16, § 10

Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Motionen bifalls.

Björn Eriksson
Regiondirektör

Ingela Jönsson
Planeringschef

28. Svar på motion från Thomas Andersson (C) om satsning på förnybar solenergi (RS/471/2015)

Ärendebeskrivning

Thomas Andersson (C) har lämnat en motion till regionfullmäktige om satsning på förnybar solenergi.

Solceller och solfångare är ett mycket bra alternativ att producera energi på och framför allt har solceller utvecklats till ett mycket bra alternativ att producera energi på som fastighetsenheten inom Region Jämtland Härjedalen med stort intresse följer utvecklingen av.

Solfångare, som värmer varmvatten, är en teknik som nyttjats i många år med blandat resultat. Tekniken är väl utprovad och passar bäst i anläggningar som inte är kopplade till fjärrvärmeförsörjning. Fastighetsenheten har genom åren tittat på ett antal möjliga solfångarinstallationer inom vårt fastighetsbestånd med de har tyvärr inte varit ekonomiskt genomförbara i förhållande till den teknik som krävts.

Solceller, som producerar el, är produkter som den senaste tiden utvecklats mycket snabbt, sjunker i pris och tekniken blir mer och mer intressant. Tyvärr är det ännu inte möjligt att räkna hem anläggningar utan bidrag. Bland annat Västernorrland och Västra Götaland har satsat på tekniken och installerat anläggningar i större skala vars erfarenheter och utvärderingar vi följer.

Region Jämtland Härjedalen har egen vindkraftproduktion som idag täcker en stor del av elbehovet, vissa dagar till och med 100%. Ytterligare elproduktion via till exempel en solcellsanläggning skulle därmed inte kunna nyttjas fullt för eget behov. Regelverket säger att vi inte får behålla den skattesubvention vi har idag på vindkraftproduktionen om vi säljer eventuellt överskott på marknaden. Bland annat av den anledningen är det i dagsläget mycket svårt för Region Jämtland Härjedalen att räkna hem nya anläggningar med egenproducerad el.

Fastighetsenheten arbetar dagligen med energibesparing och följer självklart utvecklingen inom förnyelsebar energi för att klara och helst överträffa våra energisparmål.

Däremot är förutsättningarna för Landstingsbostäder att använda solceller eller solfångare annorlunda eftersom de inte är anslutna till Region Jämtland Härjedalens vindkraftproduktion. Det måste vara samma organisationsnummer som levererar och tar ut egenproducerad energi för att erhålla skattereduktion.

Beslutsunderlag

Motion från Thomas Andersson (C) om satsning på förnybar solenergi

Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Motionen avslås.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Jan-Åke Lindroth
Fastighetschef

29. Informationer

- Ortopedprojektet
- Översyn organisering av områdena miljö, folkhälsa, jämlikhet och jämställdhet samt FoU i Region Jämtland Härjedalen
- Redovisning från konferenser, utskott mm