

Regionstyrelsen

Mötesdatum
2017-03-29

Plats och tid	28/3 Hörsalen och 29/3 Styrelserummet kl. 08:30-15:00		
Beslutande ledamöter	Ann-Marie Johansson (S) (Ordförande) Bengt Bergqvist (S) (3:e vice ordförande) Robert Uitto (S) Anders Frimert (S) Jenny Sellsve (S) Christer Siwertsson (M) (1:a vice ordförande) Jan-Olof Andersson (M) Elin Lemon (C) (2:e vice ordförande) Anton Nordqvist (MP) Jörgen Blom (V) Bengt-Åke Arendolf (SD) Elise Ryder Wikén (M) ersätter Susanné Wallner (M) Eva Hellstrand (C) ersätter Thomas Andersson (C)		
Ej tjänstgörande ersättare	Thomas Gutke (M) (Ers Susanné Wallner 28/3) Lennart Ledin (L) (Enb info 28-29/3) Lars-Erik Olofsson (KD) (Enb info 28/3) Elin Hoffner (V)		
Övriga närvarande	Ingela Jönsson (Tf Regiondirektör) Lisbet Gibson (Hälso- och sjukvårdsdirektör) Mikael Ferm (Regionstabschef) Bo Carlbark (Ekonomidirektör) Gun Råberg Kjellerstrand (Kommunikationsdirektör) Helge Jonsson (Regionjurist) Sandra Hedman (Chef Sekretariatet) Charlotte Funseth (Sekreterare)		
Underskrifter	Sekreterare		
	Charlotte Funseth		
	Ordförande
	Ann-Marie Johansson (S)		
	Justerande
	Elin Lemon (C)		

ANSLAG/BEVIS Protokoll är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ	Regionstyrelsen		
Sammanträdesdatum	2017-03-29		
Datum för anslags uppsättande	2017-04-05	Datum för anslags nedtagande	2017-04-27
Förvaringsplats för protokollet	Samordningskansliet		
Underskrift		
	Charlotte Funseth		

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

Mötesdatum

2017-03-29

Sara Byrén (M) (Politisk sekreterare)
Stefan Fax (S) (Politisk sekreterare)

Utses att justera

Elin Lemon (C)

Justeringens plats och tid

Regionens hus , 2017-04-05 00:00

Protokollet omfattar

§§56-77

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

ÄRENDELISTA

- §56 Fastställande av föredragningslista
- §57 Regiondirektörens rapport 2017
- §58 Månadsrapport februari 2017
- §59 Årsrapport över tillgångsförvaltning
- §60 Regionstyrelsens uppföljning 2017 av aktiva mål Medarbetare - sjukfrånvaro
- §61 Regionstyrelsens uppföljning 2017 av aktiva mål MEDARBETARE - bemanningskostnader
- §62 Personalbokslut 2016
- §63 Kartläggning enhetschefernas förutsättningar
- §64 Svar på remiss DS 2016:44 Nationell Läkemedelslista
- §65 Uppföljning av beslut om samlad jour- och beredskapsorganisation för Berg, Bräcke, Ragunda, Krokomb och Östersund
- §66 Ändring av regionstyrelsens beslut 2016-03-23, § 57 punkt 2 om återgång till antalet utförda timmar 2013
- §67 Lönesatsning – Minska beroendet av bemanningsföretag
- §68 Uppdrag till regiondirektören om resultatförbättrande åtgärder 2018-2020
- §69 Uppstart av prehospitalt projekt
- §70 Hemsjukvårdsavtal mellan Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner
- §71 Anmälan av delegationsbeslut till regionstyrelsen 2017
- §72 Anmälan av inkomna handlingar
- §73 Årsredovisning 2016
- §74 Investering/införande av operationsrobot
- §75 Införande av möjlighet att ställa remisskrav för viss vård och behandling
- §76 Svar på motion från Elin Hoffner (V) om medicinsk fotvård till fler patienter
- §77 Svar på motion från Lars-Erik Olofsson (KD) om att uppge köttråvarans ursprungsland

§56

Fastställande av föredragningslista

Sammanfattning

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

Förslag till beslut

Preliminär föredragningslista fastställs som slutlig föredragningslista.

Beslut

1. Följande ärende utgår:
- Informationer
2. Preliminär föredragningslista fastställs med denna ändring som slutlig föredragningslista.

§57

Regiondirektörens rapport 2017 (RS/4/2017)

Sammanfattning

Tf regiondirektör Ingela Jönsson rapporterar om följande punkter:

- Bemanningsprojektet; tidplan och status (Annika Jonsson, projektledare)
- Resultat från Nationell Patientenkät Akutmottagningar 2016 (Anita Secher, chef område akutvård)
- Presentation av handlingsplan för mottagande av asylsökande och nyanlända flyktingar (Anna Frisk, utvecklingsstrateg och Maria Berglund, integrationssamordnare)
- Förvaltningschefernas bedömning av ofinansierade behov - Vid utskottet för ekonomis sammanträde 2017-03-16, § 14 Inspel till fortsatt arbete med Finansplan 2018-2020 fick regiondirektören i uppdrag att till regionstyrelsens sammanträde i mars presentera konsekvenser av att ofinansierade behov hanteras inom ram eller inte genomförs samt bedömma bemanningssituationen vid eventuell inprioritering. Hälso- och sjukvårdsförvaltningens chef Lisbet Gibson, regionala utvecklingsförvaltningens chef Anders Byström och regionstabens chef Mikael Ferm presenterar sina konsekvensbedömningar av ofinansierade behov inom respektive verksamhetsområde.
- Information om rutiner vid upphandling, inköp och uppföljning av livsmedel (Örjan Strömqvist, chef område diagnostik, teknik och service)
- Förslag på resultatförbättrande åtgärder, se §68 (Ingela Jönsson)

Förslag till beslut

Regionstyrelsen har tagit del av rapporten, ställt frågor och fått svar.

Yrkanden

Elin Lemon (C) yrkar följande med anledning av bemanningsprojektet

"Region Jämtland Härjedalen ska aktivt medverka till minskandet av inhyrd personal enligt SKL projektet, det kommer medföra konsekvenser för verksamheten.

Centerpartiet yrkar

Redovisning av konsekvenser för verksamheten med anledning av utfasning av inhyrd personal inom sjukvården ska kontinuerligt redovisas för regionstyrelsen under processen."

Proposition

Regionstyrelsen

2017-03-29

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och finner det antaget.
Ordföranden ställer proposition på Elin Lemons yrkande och finner det antaget.

Beslut

1. Regionstyrelsen har tagit del av rapporten, ställt frågor och fått svar.
2. Redovisning av konsekvenser för verksamheten med anledning av utfasning av inhyrd personal inom sjukvården ska kontinuerligt redovisas för regionstyrelsen under processen.

§58

Månadsrapport februari 2017 (RS/5/2017)

Sammanfattning

Årets första två månader visar en ökning av nettokostnadsutvecklingen som efter februari uppgick till 4,2 procent (i februari 2016 3,4 procent). Resultatet per februari uppgick till -5,8 miljoner kronor. Bedömningen är därför ett oförändrat resultatutfall jämfört med 2016, vilket innebär en helårsprognos på -195 miljoner kronor.

Bruttokostnaderna för perioden har ökat med 34 miljoner kronor jämfört med samma period 2016. Den största ökningen avser kostnad för bemanningsföretag, en ökning med 21,2 procent. Även kostnader för läkemedel ökar kraftigt motsvarande 11,5 procent. Verksamhetens intäkter ökade med 6,7 procent motsvarande 7,5 miljoner kronor, jämfört med samma period 2016. Den största ökningen avser patientavgifter.

Utförd tid ökar 2017 jämfört med 2016 och en stark bidragande orsak är att antal arbetade dagar till och med februari är två fler. Nyttjandet av bemanningsföretag fortsätter öka för sjuksköterskor. En marginell minskning för läkare kan dock noteras.

Likviditeten har förbättrats med 55,9 miljoner kronor sedan årsskiftet vilket till stor del beror på upptagande av lån från Kommuninvest på 40 miljoner kronor.

Region Jämtland Härjedalen som helhet klarar inte målet avseende vårdgarantin.

Förslag till beslut

Månadsrapport februari 2017 godkänns.

Yrkanden

Ann-Marie Johansson (S) yrkar följande:

"Regionstyrelsen noterar med oro att nettokostnadsutvecklingen åter stiger och att åtgärder som minskar kostnader eller ökar intäkter måste påskyndas.

- Regiondirektören får i uppdrag att snabbutreda att centralisera inköpsfunktionen som stöd till enhetscheferna.

- Regionstyrelsens presidie får i uppdrag att tillsammans med regiondirektören under våren träffa områdesledningarna för en dialog om förbättringar, effektiviseringar och kostnadsminskningar.

Att notera i protokollet

- att regionledningen den 6 april kommer att träffa regeringens utredare angående kostnadsutjämnningen för att beskriva regionens struktur och förhållanden.

- att Sveriges kommuner och landsting har kontaktats för att ta fram ett förslag till analys av

regionens hela verksamhet."

Eva Hellstrand (C) yrkar följande:

"Det ekonomiska läget är fortsatt mycket allvarligt och de förbättringar som sker går långsamt och är hittills är begränsade. Långsiktigt finns en hel del positivt på gång men de snabba effekterna saknas. Det också för lite fokus på att öka intäkterna genom att sälja mer vård.

Centerpartiet yrkar att

- Regiondirektören får i uppdrag att återkomma med förslag på åtgärder som kan ge snabb effekt på ekonomin.

- Regiondirektören får i uppdrag att komma med förslag på hur regionen kan öka intäkterna genom att sälja vård."

Elin Lemon (C) yrkar bifall till Eva Hellstrands och Ann-Marie Johanssons yrkanden.

Bengt Bergqvist (S) yrkar avslag på Eva Hellstrands yrkande.

Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och finner det antaget.

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

Ordföranden ställer proposition på Eva Hellstrands yrkande och finner det avslaget.

Beslut

1. Månadsrapport februari 2017 godkänns.
2. Regionstyrelsen noterar med oro att nettokostnadsutvecklingen åter stiger och att åtgärder som minskar kostnader eller ökar intäkter måste påskyndas.
 - Regiondirektören får i uppdrag att snabbutreda att centralisera inköpsfunktionen som stöd till enhetscheferna.
 - Regionstyrelsens presidie får i uppdrag att tillsammans med regiondirektören under våren träffa områdesledningarna för en dialog om förbättringar, effektiviseringar och kostnadsminskningar.
3. Till protokollet noteras
 - Regionledningen kommer den 6 april att träffa regeringens utredare angående kostnadsutjämnningen för att beskriva regionens struktur och förhållanden.
 - Sveriges kommuner och landsting har kontaktats för att ta fram ett förslag till analys av regionens hela verksamhet.

Reservationer

Elin Lemon (C) och Eva Hellstrand (C) reserverar sig till förmån för Eva Hellstrands yrkande.

Regionstyrelsen

2017-03-29

Expedieras till

Ekonomidirektör

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse om månadsrapport februari 2017
- Månadsrapport februari 2017

§59

Årsrapport över tillgångsförvaltning (RS/1641/2016)

Sammanfattning

Årsrapport över tillgångsförvaltningen är motsvarigheten till likviditetsrapporten med undantaget att likviditeten inte längre redovisas i denna rapport. Likviditeten rapporteras istället direkt i månadsrapporter, delårsbokslut och årsbokslut.

Syfte med rapporten är att följa upp regionens placeringar gällande avkastning mot uppsatta mål, tillgångsfördelning och följsamhet mot ”Reglemente avseende finansiering och skuldförvaltning samt förvaltning av likviditet och pensionsmedel”. Årsrapport över tillgångsförvaltningen innehåller uppföljning av mål, innehavsförteckningar, avstämning mot givna limiter samt uppföljning av dynamiska riskprincipen.

På grund av den rådande likviditetssituationen i regionen är likviditetsportföljen under avveckling. Detta görs genom att värdepapper som förfaller inte återinvesteras, vilket gör att de kvarvarande värdepapperen inte kommer kunna ligga inom kreditlimiterna för att de får för stor andel av den totala portföljen.

Förslag till beslut

Årsrapport över tillgångsförvaltningen godkänns.

Beslut

Årsrapport över tillgångsförvaltningen godkänns.

Expedieras till

Finansekonom
Ekonomidirektör

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Årsrapport över tillgångsförvaltningen 2016-12-31
- Årsrapport över tillgångsförvaltningen per 2016-12-31

§60

Regionstyrelsens uppföljning 2017 av aktiva mål Medarbetare - sjukfrånvaro (RS/19/2017)

Sammanfattning

Regionfullmäktige har i sin regionplan beslutat om ett antal strategiska mål för perioden 2017 – 2019. I regionstyrelsens verksamhetsplan finns för varje strategiskt mål, två aktiva mål och ett antal framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden. De aktiva målen är mätbara och ska följas upp i varje månadsrapport till styrelsen, och som fördjupning två gånger under året. Enligt styrelsens uppföljningsplan ska det aktiva målet Medarbetare – sjukfrånvaro följas upp vid regionstyrelsens sammanträde 28-29 mars.

Mål i regionstyrelsens verksamhetsplan och uppföljningsplan 2017 är att sjukfrånvaron för medarbetare inom Region Jämtland Härjedalen ska minska och komma närmare rikssnittet för landsting och regioner i landet. Målvärdet för 2017 är 6 %.

Sjukfrånvaron har inte förändrats procentuellt under 2016 och ligger kvar på 6,6 procent som året innan.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens uppföljning 2017 av aktiva mål Medarbetare – sjukfrånvaro godkänns.

Yrkanden

Jörgen Blom (V) yrkar följande:

Utskottet för personal får i uppdrag att analysera ökade skillnader mellan mäns och kvinnors sjuktal och återkomma till regionstyrelsens sammanträde 30-31 maj.

Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på Jörgen Bloms yrkande och finner det antaget.

Beslut

1. Regionstyrelsens uppföljning 2017 av aktiva mål Medarbetare – sjukfrånvaro godkänns.
2. Utskottet för personal får i uppdrag att analysera ökade skillnader mellan mäns och kvinnors sjuktal och återkomma till regionstyrelsens sammanträde 30-31 maj.

Expedieras till

Personaldirektör

Regionstyrelsen

2017-03-29

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Uppföljning av aktiva mål Medarbetare - sjukfrånvaro
- Regionstyrelsen uppföljning av aktiva mål 2017 - sjukfrånvaro

§61

Regionstyrelsens uppföljning 2017 av aktiva mål MEDARBETARE - bemanningkostnader (RS/20/2017)

Sammanfattning

Regionstyrelsen har i sin verksamhetsplan satt som mål för 2017 att kostnaderna för köp från bemanningsföretag ska minska till 2015 års nivå, vilket motsvarar max 125,6 miljoner kronor. Omräknat till perioden jan-feb motsvarar det 20,3 miljoner kronor. Målet uppnåddes inte per februari. Kostnaderna översteg målet med 3,6 miljoner kronor – en avvikelse på +18 procent. Kostnaderna för inhyrda läkare var dock 1,3 miljoner kronor lägre än målet (avvikelse – 8 procent), vilket framför allt beror på ett minskat nyttjande inom primärvården. Kostnader för inhyrda sjuksköterskor översteg målet på 2,2 miljoner kronor med 4,9 miljoner kronor – en avvikelse på 221 procent.

Aktiviteter för att uppnå målet på helårsbasis pågår inom ramen för det SKL-stödda projektet Uppnå oberoende av bemanningsföretag. Vid regionstyrelsen sammanträde 28 februari-1 mars fattades beslut om vilka målvärden som ska följas upp i projektet Uppnå oberoende av bemanningsföretag. Även dessa målvärden och utfall redovisas i bifogade rapport om köp från bemanningsföretag.

Förslag till beslut

1. Regionstyrelsens uppföljning 2017 av aktiva mål MEDARBETARE – bemanningkostnader godkänns.
2. Regiondirektören får i uppdrag att revidera målvärdet för bemanningkostnader i regionstyrelsens verksamhetsplan och samordna det med det beslut om målvärden som regionstyrelsen tog 2017-03-01, § 45.

Beslut

1. Regionstyrelsens uppföljning 2017 av aktiva mål MEDARBETARE – bemanningkostnader godkänns.
2. Regiondirektören får i uppdrag att revidera målvärdet för bemanningkostnader i regionstyrelsens verksamhetsplan och samordna det med det beslut om målvärden som regionstyrelsen tog 2017-03-01, § 45.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Projektledare bemanningsprojektet

Beslutsunderlag

Regionstyrelsen

2017-03-29

- Tjänsteskrivelse Uppföljning av beroende av bemanningsföretag - regionstyrelsens aktiva mål
- Uppföljning av beroendet av bemanningsföretag - regionstyrelsens aktiva mål

§62

Personalbokslut 2016 (RS/359/2017)

Sammanfattning

Personalbokslut 2016 visar att antalet medarbetare vid Region Jämtland Härjedalen har blivit fler både till antalet eller om utförda tiden omräknas i årsarbetare. Personalbokslutet för 2016 redovisar ett plus på 2 årsarbetare. Nedan redovisas några förändringar i personalstrukturen:

Läkare +4 årsarbetare

Sjuksköterska +6 årsarbetare

Undersköterska - 5 årsarbetare

Medicinska sekreterare + 2 årsarbetare

Därtill kommer nyttjandet av bemanningsföretag och som har ökat både för läkare med 14 årsarbetare och för sjuksköterskor med 13 årsarbetare.

Glädjande är att antalet deltider har fortfarande en låg siffra på 424 personer. En liten ökning i jämförelse med 2015 med 9 personer.

Sjukfrånvaron ligger kvar på samma nivå som 2015 med 6,6 %. Männen har minskat från 3,8 % till 3,7 % och kvinnorna ökat från 7,4 % till 7,5 %. Som sjukskrivande instans ser mönstret ut som tidigare år, relativt hög andel inom specialiserade vården. Det innebär att det rör sig om allvarliga eller kroniska sjukdomar som orsak till sjukskrivning.

Friskvårdsombuden och personalföreningen har under året haft många aktiviteter riktade till medarbetarna.

Flera enheter signalerar att arbetet varit stressigt under året, främst på grund av hög arbetsbelastning. Vissa andra uppger att arbetsmiljön är god och hänvisar till resultatet i arbetsmiljöenkäten. Totalt för organisationen visar enkäten ett arbetsmiljöindex på 4,59.

Under hösten har en enkätundersökning för att ta reda på förutsättningar genomförts bland alla chefer. En handlingsplan på regionnivå har tagits fram och beslut om handlingsplanen kommer att ske under våren 2017 i Utskottet för personal.

Utskottet för personal behandlade Personalbokslutet vid sitt sammanträde 2017-02-22 § 15.

Förslag till beslut

Personalbokslut 2016 godkänns.

Beslut

Personalbokslut 2016 godkänns.

Regionstyrelsen

2017-03-29

Expedieras till

Personaldirektör

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Personalbokslut 2016
- Personalbokslut 2016

§63

Kartläggning enhetschefernas förutsättningar (RS/1538/2016)

Sammanfattning

Utskottet för personal har fått uppdrag av Regionstyrelsen RS/8/2016 att kartlägga enhetschefernas förutsättningar att fullgöra sitt nya uppdrag. Utskottet har också fått i uppdrag att vid behov föreslå åtgärder för att komma tillrätta med eventuella hinder.

För att erhålla information om hur enhetscheferna upplever sina förutsättningar att fullgöra sina uppdrag har personalavdelningen, på uppdrag av utskottet för personal, skickat ut en enkät till samtliga enhetschefer med frågor om antal underställda, introduktion, uppdrag, tid för förbättringsarbete och närvarande ledarskap, behov av kompetensutveckling samt hur det administrativa stödet upplevs.

Det insamlade materialet har analyserats och sammanställts i en rapport som också innehåller förslag på åtgärder som syftar till att förbättra stödet för enhetscheferna.

Förslag till beslut

Utskottet för personal föreslår regionstyrelsen

Rapport om kartläggning inklusive åtgärdsplan godkänns med redaktionella ändringar.

Yrkanden

Robert Uitto (S) yrkar följande:

"Regiondirektören får i uppdrag att analysera och verkställa åtgärdsplanens förslag till åtgärder. Kostnadseffektivitet ska beaktas. Utskottet för personal får i uppdrag att följa arbetet."

Proposition

Ordföranden ställer proposition på utskottets förslag och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på Robert Uittos yrkande och finner det antaget.

Beslut

1. Rapport om kartläggning inklusive åtgärdsplan godkänns med redaktionella ändringar.
2. Regiondirektören får i uppdrag att analysera och verkställa åtgärdsplanens förslag till åtgärder. Kostnadseffektivitet ska beaktas. Utskottet för personal får i uppdrag att följa arbetet."

Regionstyrelsen

2017-03-29

Expedieras till

Personaldirektör

Beslutsunderlag

- §12 Kartläggning enhetschefernas förutsättningar
- PM Kartläggning av enhetschefernas förutsättningar

§64

Svar på remiss DS 2016:44 Nationell Läkemedelslista (RS/111/2017)

Sammanfattning

Region Jämtland Härjedalen har av Socialdepartementet getts möjlighet att lämna synpunkter på rubricerad remiss.

Utgångspunkten för förslaget i promemorian är att förbättra patientsäkerheten. Idag finns uppgifter om patientens läkemedelsbehandling uppdelad på flera olika källor till exempel patientjournalen, receptregistret och läkemedelsförteckningen. Det övergripande målet är att skapa en samlad bild av en patients läkemedelsbehandling, oavsett var patienten har fått sina läkemedel ordinerade eller var de hämtat ut sina läkemedel.

Region Jämtland Härjedalen är positiv till förslaget om en Nationell läkemedelslista, vilket dock får ses som ett första steg i utvecklingen mot en ökad säkerhet i läkemedelsanvändningen. I landsting/regioner med gemensamt journalsystem har en nationell läkemedelslista som det föreslås i promemorian, inte någon väsentlig fördel då den saknar de läkemedelsordinationer som inte är bundna till ett recept och heller inte möjliggör makulering utanför det egna journalsystemet. Utan full möjlighet till makulering och andra ändringar av ordinationer kan den nationella läkemedelslistan inte kallas läkemedelslista, utan bör i så fall ha namnet Nationellt Receptregister.

Vid utarbetande av förslag på remissvar har Region Jämtland Härjedalen deltagit vid nationella remisskonferenser, och regionens svar har sedan utformats tillsammans med regionjurist Sanna Othman och Läkemedelskommitténs ordförande Kristina Seling.

Förslag till beslut

Svar på remiss DS 2016:44 Nationella läkemedelslista enligt upprättat förslag, daterat 2017-03-01, antas.

Beslut

Svar på remiss DS 2016:44 Nationella läkemedelslista enligt upprättat förslag, daterat 2017-03-01, antas.

Expedieras till

Läkemedelsstrateg,
Chef Område patientsäkerhet

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Svar på remiss: DS 2016:44 Nationell Läkemedelslista
- Svar på remiss Ds 2016:44 Nationell Läkemedelslista

- Missiv till remiss Ds 2016:44 Nationell läkemedelslista
- Sammanfattning av remiss Ds 2016:44 Nationell läkemedelslista

§65

Uppföljning av beslut om samlad jour- och beredskapsorganisation för Berg, Bräcke, Ragunda, Krokomb och Östersund (RS/454/2016)

Sammanfattning

Vid sitt sammanträde den 22-23 mars 2016, § 74 tog regionstyrelsen ett inriktningsbeslut om samlad jour- och beredskapsorganisation för Berg, Bräcke, Ragunda, Krokomb och Östersund och att en utvärdering skulle göras 6 månader efter införande och redovisas i regionstyrelsen. En första uppföljning om hur förändringen av jour- och beredskapsorganisationen har fungerat har nu gjorts tillsammans med kommunerna. En fullständig utvärdering kommer att redovisas senare under året.

Den nya organisationen har i stort sett fungerat bra men en del administrativa och tekniska problem har lyfts fram. Den regiondrivna primärvården ser svårigheter med bemanning av fasta läkare.

Förslag till beslut

Uppföljning av beslut om samlad jour- och beredskapsorganisation för Berg, Bräcke, Ragunda, Krokomb och Östersund godkänns.

Beslut

Uppföljning av beslut om samlad jour- och beredskapsorganisation för Berg, Bräcke, Ragunda, Krokomb och Östersund godkänns.

Expedieras till

Chef Område Primärvård

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Uppföljning av beslut om samlad jour- och beredskapsorganisation för Berg, Bräcke, Ragunda, Krokomb och Östersund
- Minnesanteckning från uppföljning jour- och beredskapsorganisationen 2017-02-27
- Protokollsutdrag regionstyrelsen 2016-03-22--23, § 74 Primärvårdens beredskap

§66

Ändring av regionstyrelsens beslut 2016-03-23, § 57 punkt 2 om återgång till antalet utförda timmar 2013 (RS/583/2017)

Sammanfattning

Vid regionstyrelsens sammanträde 2016-03-22--23 § 57 beslutades i anslutning till månadsrapport februari om ytterligare resultatförbättrande åtgärder. En av dessa åtgärder var att antal utförda timmar under 2016 skulle återgå till 2013 års nivå, vilket motsvarade en minskning med cirka 140 årsarbetare.

Efter ett års arbete med åtgärder och förberedelser för verkställande av beslutet kan konstateras att för ett genomförande krävs så stora ingrepp i verksamheten att dessa kan riskera patientsäkerheten. Verksamheten har förändrats under åren med bl a introduktion av nya behandlingsmetoder och införandet av helt ny verksamhet (ex PCI).

Parallellt till detta har under de två senaste åren kostnaderna för köp från bemanningsföretag ökat från ca 84 mkr 2014 till ca 175 mkr 2016, d v s en ökning med > 100 %. För att regionen ska lyckas nå en ekonomi i balans är det därför blivit helt avgörande att kostnaderna för bemanningsföretag snabbt minskas. Enligt det nationella projektet som drivs av SKL är det långsiktiga nationella målet att landstingen/regionerna skall vara oberoende av bemanningsföretag 2019. Inom regionen har det lokala arbetet startat. Fokus 2017 är att kraftigt reducera kostnaderna för köp av distriktsläkare och allmän sjuksköterskor. För att nå slutmålet 2019 är det därför nödvändigt att ange ett tydligt etappmål 2017 innebärande en återgång till 2015 års kostnad för köp från bemanningsföretag. Målet innebär en kostnadsreducering om 49 mkr.

Sammantaget är därför bedömningen att beslutet om återgång till antal arbetade timmar 2013 inte är lämplig. Ett mer dynamiskt och hanterbart uppdrag är därför att beslutet korrigeras till att motsvara ett tydligt ekonomiskt beting. Beslutet innebar ursprungligen 140 årsarbetare, vilket motsvarar ca 70 mkr.

Förslag till beslut

1. Regionstyrelsens beslut 2016-03-22--23 § 57, punkt 2 om att antal utförda timmar under 2016 ska återgå till 2013 års nivå, vilket motsvarar en minskning med cirka 140 årsarbetare skall ändras till att innebära ett ekonomiskt mål om att reducera kostnaderna med 70 miljoner kronor.
2. En central åtgärd för att nå detta är att regionens kostnader för bemanningsföretag kraftigt reduceras.

3. Som etappmål fastställs därför att regionens kostnader för köp från bemanningsföretag under 2017 ska reduceras minst till samma nivå som 2015, d.v.s. en kostnadsminskning om 49 mkr.
4. Lägesrapportering skall kontinuerligt ske till regionstyrelsen i samband med regiondirektörens rapport.

Yrkanden

Anton Nordqvist (MP) yrkar följande:

1. I regiondirektörens förslag, punkten 1 ändra hela texten till:
"Regionstyrelsens beslut 2016-03-22--23 § 57, punkt 2 upphävs"

som konsekvens styrks punkten 2 och punkterna 3 och 4s nummer justeras därefter.

2. I regiondirektörens förslag lägga till en ny punkt:

"Som etappmål fastställs att regionens kostnader för vårdskador ska reduceras med 30% under 2017 jämfört med föregående år. Regiondirektören får i uppdrag att vidta de åtgärder som krävs för att nå målet."

Jörgen Blom (V) yrkar bifall till punkt 1 i Anton Nordqvist yrkanden samt lämnar följande ändringsyrkande i regiondirektörens punkt 3: Inledande ord *Som etappmål fastställs därför att* stryks.

Elin Lemon (C) yrkar följande:

"För att uppnå en total kostnadsreducering på 70 miljoner krävs kraftåtgärder. Vilka intäkter ska öka, vilka kostnader ska minskas och vilken verksamhet ska ta bort."

- Regiondirektören får i uppdrag att återredovisa åtgärder som infattar totalsumman 70 miljoner kronor."

Anton Nordqvist yrkar bifall till Jörgen Bloms ändringsyrkande.

Bengt Bergqvist (S) yrkar bifall till regiondirektörens förslag och avslag på Anton Nordqvist och Jörgen Bloms yrkanden.

Jörgen Blom yrkar avslag på Elin Lemons yrkande.

Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag i punkt 1 och Anton Nordqvist ändringsyrkande och finner regiondirektörens förslag antaget.

Omröstning

Omröstning begärs och följande propositionsordning fastställs:
Den som bifaller regiondirektörens förslag röstar "Ja"
Den som bifaller Anton Nordqvist ändringsyrkande röstar "Nej".

Omröstningsresultat

Med 11 ja-röster och 2 nej-röster finner ordföranden regiondirektörens förslag i punkt 1 antaget.

Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag i punkt 2 och Anton Nordqvist yrkande och finner regiondirektörens förslag antaget.

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag i punkt 3 och Jörgen Bloms ändringsyrkande och finner regiondirektörens förslag antaget.

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag i punkt 4 och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på Anton Nordqvist tilläggsyrkande och finner det avslaget.

Ordföranden ställer proposition på Elin Lemons tilläggsyrkande och finner det antaget.

Beslut

1. Regionstyrelsens beslut 2016-03-22--23 § 57, punkt 2 om att antal utförda timmar under 2016 ska återgå till 2013 års nivå, vilket motsvarar en minskning med cirka 140 årsarbetare skall ändras till att innebära ett ekonomiskt mål om att reducera kostnaderna med 70 miljoner kronor.
2. En central åtgärd för att nå detta är att regionens kostnader för bemanningsföretag kraftigt reduceras.
3. Som etappmål fastställs därför att regionens kostnader för köp från bemanningsföretag under 2017 ska reduceras minst till samma nivå som 2015, d.v.s. en kostnadsminskning om 49 mkr.
4. Lägesrapportering skall kontinuerligt ske till regionstyrelsen i samband med regiondirektörens rapport.
5. Regiondirektören får i uppdrag att återredovisa åtgärder som infattar totalsumman 70 miljoner kronor.

Reservationer

Anton Nordqvist (MP) reserverar sig till förmån för sina egna yrkanden.

Jörgen Blom (V) lämnar följande skriftliga reservation:

Vänsterpartiet anser att de redan fattade besluten rörande åtgärder runt sjuktagen,

kompetensförsörjning, samverkansavtal hemsjukvård, minska antalet stafettpersonal, vem gör vad i vården, långsiktiga planer, omställning primärvård, läkemedelskostnader, minska antalet vårdskador m.m. ska fortsätta. Målet är att göra rätt insatser, i rätt tid och på rätt nivå. Ett ytterligare besparingskrav om 70 mkr/140 årsarbetare är därför inte realistiskt och kommer att verka menligt i LEAN-arbetet. Vänsterpartiet kan inte bortse från behovet av inkomstförstärkning i form av en skattehöjning.

Expedieras till

Ekonomidirektör

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Ändring av regionstyrelsens beslut § 57 2016-03-22

Voteringslista: §66

Ärende: Ändring av regionstyrelsens beslut 2016-03-23, § 57 punkt 2 om återgång till antalet utförda timmar 2013, RS/583/2017

Voteringslist(or)

Omröstning mellan regiondirektörens förslag i punkt 1 och Anton Nordqvist ändringsyrkande

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Ann-Marie Johansson(S), Ordförande	X		
Bengt Bergqvist(S), 3:e vice ordförande	X		
Robert Uitto(S), Ledamot	X		
Anders Frimert(S), Ledamot	X		
Jenny Sellsve(S), Ledamot	X		
Christer Siwertsson(M), 1:a vice ordförande	X		
Jan-Olof Andersson(M), Ledamot	X		
Elin Lemon(C), 2:e vice ordförande	X		
Anton Nordqvist(MP), Ledamot		X	
Jörgen Blom(V), Ledamot		X	
Bengt-Åke Arendolf(SD), Ledamot	X		
Elise Ryder Wikén(M), Ersättare	X		
Eva Hellstrand(C), Ersättare	X		
Resultat	11	2	0

§67

Lönesatsning – Minska beroendet av bemanningsföretag (RS/701/2017)

Sammanfattning

Som ett led i att minska beroendet av bemanningsföretag föreslås ytterligare lönesatsningar för sjuksköterskor, barnmorskor, biomedicinska analytiker och röntgensjuksköterskor (nedan benämnda som medarbetare) utöver löneöversyn 2017. Satsningen motsvarar 10 miljoner kronor i årskostnad.

Bakgrund

Löneöversyn 2017 har ett beräknat löneutrymme på 3,8 % för berörda medarbetare. Med detta beslut tillförs ytterligare 1,6 %, vilket ger en total löneutveckling med 5,4 % för gruppen under 2017.

Inriktning

Fördelningen av medlen ska ske till trogna medarbetare med hög kompetens. Satsningen ska i första hand gå till berörda medarbetare i dygnet runt verksamhet och till specialistutbildade sjuksköterskor.

För de medarbetare som får ta del av satsningen ska ny lön betalas ut from 1 oktober 2017.

Förslag till beslut

1. Ytterligare löneökningar motsvarande 10 miljoner kronor (årskostnad) utöver löneöversyn 2017 ska göras inom grupperna sjuksköterskor, barnmorskor, biomedicinska analytiker och röntgensjuksköterskor.
2. För de medarbetare som får ta del av satsningen ska ny lön betalas ut from 1 oktober 2017.
3. Regiondirektören får i uppdrag att besluta om fördelning av medlen.

Yrkanden

Elin Lemon (C) yrkar på återremiss med följande motivering:

"Ärendet måste kompletteras med hur de 10 miljoner kronor ska finansieras. Kommer en del av de statliga medel som fördelats till förlossningsvården användas för höjning av barnmorskornas lön?"

Bengt Bergqvist (S) yrkar avslag på Elin Lemons yrkande om återremiss.

Proposition

Ordföranden ställer proposition på om ärendet ska behandlas idag eller återremitteras och finner att ärendet ska behandlas idag.

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och finner det antaget.

Beslut

1. Ytterligare löneökningar motsvarande 10 miljoner kronor (årskostnad) utöver löneöversyn 2017 ska göras inom grupperna sjuksköterskor, barnmorskor, biomedicinska analytiker och röntgensjuksköterskor.
2. För de medarbetare som får ta del av satsningen ska ny lön betalas ut from 1 oktober 2017.
3. Regiondirektören får i uppdrag att besluta om fördelning av medlen.

Reservationer

Elin Lemon (C) och Eva Hellstrand (C) reserverar sig till förmån för Elin Lemons yrkande om återremiss.

Expedieras till

Annica Sörensdotter

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Lönesatsning- minska beroendet av bemanningsföretag
- Bilaga Beslut om extra medel 2017 för ssk

§68

Uppdrag till regiondirektören om resultatförbättrande åtgärder 2018-2020 (RS/582/2017)

Sammanfattning

Den svenska ekonomin har varit inne i en lång obruten produktionstillväxt, som inleddes efter finanskrisens dagar 2009. Denna period bedöms nu försvagas och den svenska ekonomin går därmed in i ett mer normaliserat konjunkturläge. Det innebär att skatteunderlaget från 2018 men framför allt från 2019 och framåt gradvis kommer försvagas.

Denna situation får till följd att regionens redan hårt ansträngda ekonomi blir än mer utsatt. Hittills beslutade resultatförbättrande åtgärder kommer därför inte att räcka till för att nå en långsiktig stabil ekonomi. Bedömningen är baserat på SKL: s senaste skatteunderlagsprognos (febr 2017) att regionen står inför betydande underskott redan inför 2019. I detta har då beaktat full effekt av hittills beslutade åtgärder.

Det är därför helt avgörande och nödvändigt för regionens ekonomi att skyndsamt inleda arbete med att utreda och värdera nya möjliga resultatförbättrande områden.

Vid regionstyrelsens sammanträde 2017-03-01 presenterade regiondirektören därför följande nya tänkbara områden.

1. Utreda förutsättningarna till ökad samverkan med länets kommuner inom områdena administration (ffa transaktionstunga funktioner) och olika tekniska servicefunktioner, såsom hjälpmedelscentral, centralförråd, transport, kostenhet (exkl. produktionskök) samt eventuellt ytterligare något teknisk serviceområde som under utredningen uppvisar bra förutsättningar att förändra driftsform. Beträffande de tekniska serviceverksamheterna ska även beaktas möjlighet till drift i annan regi (s.k. outsourcing).
2. Fortsatt driva och framför allt intensifiera arbetet med att tillskapa samverkansmöjligheter inom den laboratoriemedicinska verksamheten med övriga landsting/regioner i norr. Detta kan ske såväl med samtliga som inledningsvis med ett landsting/region.
3. Nuvarande regelverk för primärvårdens hälsoval avseende konkurrensneutral verksamhet är i grunden från 2009. För att se över möjligheterna att ytterligare vässa hälsovalet skall nuvarande regelverk ses över. Översynen ska även omfatta ersättningssystemet.
4. Pågående förändringsarbete (OPUS 2020) inom kirurgi/ögon/öron initierat av den externa genomlysningen hösten 2016 skall kompletteras med en pilotstudie i att

utforma produktionsuppdrag för verksamheten. Piloten skall genomföras 2018.

5. Sterilcentralen inom akutområdet står inför omfattande reinvesteringsbehov. Det är därför lämpligt att innan dessa investeringar genomförs utreda alternativa möjligheter. Finns förutsättningar att samverka med annan part, kan vissa gods steriliseras av annan part mm?
6. Inom flertalet medicinska servicefunktioner (lab, radiologi) tillämpas köp/sälj mellan utförare och beställare. Nuvarande modell har inte varit föremål för någon djupare utvärdering sedan införandet. För att ekonomiska styrmodeller ska ge god effekt är det viktigt att kontinuerligt utvärdera och komplettera dessa så att de inte övergår i en ren rutinbaserat hantering. Regionens internhandel bör därför bli föremål för en analys.
7. Många av regionens verksamheter har svårt att säkerställa en god kompetensförsörjning och blir till och från därmed sårbara för mindre störningar. Volymerna är även i vissa fall relativt små, vilket leder till dyr produktion med avsaknad av skalfördelar. Grannlandstingen brottas i mångt och mycket med samma problem. Det är därför återigen nödvändigt att utreda möjligheter och förutsättningar att kunna driva verksamhet gemensamt med annat landsting.

Förslag till beslut

1. Regionstyrelsen beslutar att ge regiondirektören i uppdrag att genomföra nödvändiga utredningar enligt ovan och till styrelsen i maj återkomma med en detaljerad tidplan och uppdragsbeskrivning för varje enskilt utredningsområde.
2. De detaljerade uppdragsbeskrivningarna skall särskilt beakta regionens pågående arbete med att utnyttja ny teknik, digitalisering och distansoberoende lösningar och arbetsmetodiken Lean.

Yrkanden

Eva Hellstrand (C) yrkar följande:

"Redan 2015 biföll regionfullmäktige en motion från Jörgen Larsson (C) om samverkan och samarbete med kommunerna. Ordningen brukar vara att regionstyrelsen inte ska fatta beslut om sådant som redan är beslutat.

Centerpartiet yrkar bifall till samtliga punkter förutom punkt 1 med hänvisning till att detta beslutades i regionfullmäktige 2015 efter en motion från Jörgen Larsson (C)."

Jan-Olof Andersson (M) yrkar följande tillägg till punkt 4 i regiondirektörens förslag till utredningar:

"Pilotstudien i att utforma produktionsuppdrag för verksamheten ska utökas till område kvinna och något ytterligare område."

Anton Nordqvist (MP) yrkar bifall till Jan-Olof Anderssons yrkande.

Proposition

Ordföranden ställer proposition på Eva Hellstrands yrkande och finner det avslaget.

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag punkt 1 och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på Jan-Olof Anderssons tilläggsyrkande och finner det antaget.

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag punkt 2 och finner det antaget.

Beslut

1. Regionstyrelsen beslutar att ge regiondirektören i uppdrag att genomföra nödvändiga utredningar enligt ovan och till styrelsen i maj återkomma med en detaljerad tidplan och uppdragsbeskrivning för varje enskilt utredningsområde.
2. Pilotstudien i att utforma produktionsuppdrag för verksamheten (punkt 4) ska utökas till område kvinna och något ytterligare område.
3. De detaljerade uppdragsbeskrivningarna skall särskilt beakta regionens pågående arbete med att utnyttja ny teknik, digitalisering och distansoberoende lösningar och arbetsmetodiken Lean.

Expedieras till

Ekonomidirektör

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Uppdrag till regiondirektören om resultatförbättrande åtgärder

§69

Upstart av prehospitalt projekt (RS/514/2017)

Sammanfattning

Region Jämtland Härjedalen arbetar utifrån ett övergripande syfte att primärvården ska få en utökad roll i sjukvårdssystemet och att en större andel av sjukvården ska bedrivas där. Det nya arbets sättet inom primärvården ska dels ge förbättrad service till patienterna, och dels göra hälsocentralerna mer attraktiva som arbetsplats. För att ytterligare utveckla den nya strategin föreslås en översyn av dagens ambulansverksamhet för att identifiera hur en framtida prehospital organisation skulle kunna stärkas av ökad integrering i primärvård. Syftet är identifiera om en kraftsamling av resurser, utifrån patientens behov, kan öka tillgängligheten i regionen.

Ett projektdirektiv har upprättats för projektet.

Föreslagen tidplan är 2017-04-01 – 2018-12-31.

Förslag till beslut

Förslag till uppdragsdirektiv för prehospital vård godkänns.

Yrkanden

Ann-Marie Johansson (S) yrkar följande tillägg:

- projektet ska syfta till minskade kostnader
- delrapporter ska lämnas för åtgärder som kan beslutas och införas under projekt-tiden.

Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och finner det antaget.

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

Beslut

1. Förslag till uppdragsdirektiv för prehospital vård godkänns.
2. Projektet ska syfta till minskade kostnader.
3. Delrapporter ska lämnas för åtgärder som kan beslutas och införas under projekt-tiden.

Expedieras till

Ekonomidirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Uppstart av prehospitalt projekt
- Projektdirektiv Prehospital vård Region Jämtland Härjedalen 2020 2030 20170314

§70

Hemsjukvårdsavtal mellan Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner (RS/730/2017)

Sammanfattning

Det har ända sedan skatteväxlingen 1992 om hemsjukvården (Ädelreformen) funnits avtal mellan sjukvårdshuvudmännen i länet. Under åren har antalet avtal ökat vilket inneburit att det varit svårt för verksamheternas medarbetare och chefer att vet vilka avtal som finns och innehållet. Det har också inneburit att lokala avtal tecknats vilket lett till att det delvis inte varit samma villkor mellan regionens alla kommuner.

Under 2015-2016 har ett gemensamt arbete skett mellan Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner som innebär ett sammanhållet avtal om hemsjukvården med detaljer i olika bilagor. Politiska avstämningar och förankring har skett i Sociala vård och omsorgsgruppen, SVOM. 2016-12-16 § 52 beslutade SVOM:

SVOM rekommenderar länets kommuner och Region Jämtland Härjedalen besluta

1. Att teckna samverkansavtal gällande hemsjukvård med bilagor enligt presenterad inriktning
2. Att avtalet ska vara fyraårigt och gälla från och med 2017-04-01 samt att utbildning ska ske febr.- mars 2017
3. Att kommunernas förvaltningschefer och Regionens Hälso- och sjukvårdsdirektör får i uppdrag att slutföra detaljerna i huvudavtalet och bilagorna.

Hemsjukvårdsavtalet som nu är klart är fyraårigt fr.o.m. 2017-04-01 och utbildning skedde 3 februari i Hörsalen med videoupkoppling till 10 orter i länet, inklusive föreläsning från Göran Stiernstedt.

Avtalet har följande läge angående bilagorna:

Bilaga 1 Bedömning av egenvård, riktlinjer för Region Jämtland Härjedalen och kommunerna i Jämtlands län 2015-03-30

Bilaga 2 Samverkan och ansvar mellan primärvård och kommun 2017-03-21

Bilaga 3 Samverkan och ansvar mellan specialiserad vård och kommun (förhandling pågår)

Bilaga 4 Regler, rutiner och ersättning tjänsteköp 2017-03-21

Bilaga 5 Samverkan inom syn- och hörselrehabilitering 2017-03-21

Bilaga 6 Nutrition (förhandling pågår)

Bilaga 7 Samverkan om medicinteknisk utrustning 2017-03-21

Bilaga 8 Kostnadsansvar för sjukvårdsmaterial, medicinteknisk utrustning, hjälpmedel mm 2017-03-21.

Avtalet innebär också att följande tidigare avtal nu upphör:

Avtal om distriktssköterskeinsatser och läkarmedverkan (2011-2016+del av 2017)
Avtal om arbetsterapeutinsatser och sjukgymnastinsatser (2014-2016+del av 2017)
Överenskommelse om förtydligande avseende kommunens respektive landstingets ansvar för sjukvårdsmaterial/-utrustning och individuellt förskrivna hjälpmedel (2004)
Överenskommelse mellan Östersunds sjukhus och kommunerna i Jämtlands län om regler som ska tillämpas när kommunal personal deltar i vården på sjukhuset. (2003)
Avtal om stöd till kommunala vårdenheter vid användning av medicinteknisk utrustning (2013-2016+ del av 2017)
Avtal om syn- och hörselombud (2015-2016 + del av 2017)
Avtal om vårdhygien (2013-2016 + del av 2017)

Förslag till beslut

1. Samverkansavtal mellan Region Jämtland Härjedalen och kommunerna i Jämtlands län gällande hemsjukvård med bilagor godkänns.
2. Regiondirektören får delegation på att underteckna detta avtal.

Beslut

1. Samverkansavtal mellan Region Jämtland Härjedalen och kommunerna i Jämtlands län gällande hemsjukvård med bilagor godkänns.
2. Regiondirektören får delegation på att underteckna detta avtal.

Expedieras till

Kommunerna i Jämtlands län
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse gällande hemsjukvårdsavtalet
- Huvudavtalet - Hemsjukvård
- Bilaga 1 Bedömning av egenvård
- Bilaga 2 Primärvård - kommun
- Bilaga 4 Regler, rutiner ersättning tjänsteköp
- Bilaga 5 Syn- och hörselombud
- Bilaga 7 Medicintekniskt stöd
- Bilaga 8 Kostnadsansvar mtrl, utrustn, hjälpmedel

§71

Anmälan av delegationsbeslut till regionstyrelsen 2017 (RS/2/2017)

Sammanfattning

Beslut fattade av regiondirektör/ bitr. regiondirektör

- Svar på remiss om praktisk tjänstgöring för psykologer med utbildning utanför EU och EES (RS/460/2017)
- Svar på remiss om praktisk tjänstgöring för sjuksköterskor utbildade utanför EU och EES (RS/268/2017)
- Kris- och katastrofmedicinsk beredskapsplan för specialistvården (RS/1581/2016)
- Beslut om användning av det ofördelade utrymmet i investeringsbudget, övriga investeringar 2017, område KIÖÖ (komplettering phacomaskin) (RS/62/2017)
- Beslut om användning av det ofördelade utrymmet i investeringsbudget, övriga investeringar 2017, område DTS (färgkopiator) (RS/62/2017)

Beslut fattade av ordförande eller 1:e vice ordförande

- Christer Siwertsson (M) är beviljad att delta på Sverigemötet i Karlstad 23-25 mars 2017 (RS/603/2017)
- Marie Svensson (V) är beviljad att delta på Ekonomiutskottets dag för budgetförutsättningar (utan ersättning) den 16 mars 2017 (RS/603/2017)

Beslut fattade av chefer

- Anställningsbeslut för perioden 2017-02-17 – 2017-03-16 (RS/602/2017)

Förslag till beslut

Information om delegationsbeslut enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Beslut

Information om delegationsbeslut enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Beslutsunderlag

- Anmälan av delegationsbeslut RS 28-29 mars

§72

Anmälan av inkomna handlingar (RS/3/2017)

Sammanfattning

- SKL sammanträdesplan för 2018.
- Skrivelse från Svenska Distriktsläkarföreningen Fackligt åtgärdsprogram för att öka kontinuitet och kvalitet i primärvården

Förslag till beslut

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

Beslut

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

Beslutsunderlag

- Anmälan av inkomna handlingar till RS 2017-03-29

§73

Årsredovisning 2016 (RS/1181/2016)

Sammanfattning

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.

Region Jämtland Härjedalens resultat 2016 var -196,8 miljoner kronor. Fullmäktiges resultatkrav för året var noll kronor. Den enskilt största ökningstakten avser köp från bemanningsföretag. Kostnaderna har ökat med 39 procent (49 miljoner kronor) jämfört med 2015. Läkemedelskostnaden har ökat med 9,2 procent (34,3 miljoner kronor). Kostnaden för riks- och regionvård har ökat med 4,8 procent (15,9 miljoner kronor). Verksamhetens intäkter har ökat kraftigt jämfört med föregående år. Den enskilt största ökningen står de riktade statsbidragen för.

Balanskravet innebär att ett negativt resultat för ett räkenskapsår ska regleras under de närmast följande tre åren. Resultatet för 2016 innehåller omställningskostnader med 0,9 miljoner kronor avseende omställningsgrupp samt realisationsvinst på 0,2 miljoner kronor.

Efter år 2016 återstod enligt balanskravet totalt 771,0 miljoner kronor att återställa varav -347,2 miljoner kronor under år 2017. Beräkningen av balanskravet för år 2016 blev, -196,1 miljoner kronor.

Ett långsiktigt arbete pågår för att uppnå en ekonomi i balans via långsiktiga utvecklingsplaner. Flera andra åtgärder har vidtagits för att försöka bromsa kostnadsutvecklingen, bland annat LUP:ens paket med de administrativa åtgärderna samt höjda patientavgifter. Handlingsplaner för kostnadsminskningar har framtagits. Sammantaget uppgår de resultatförbättrande åtgärderna under 2016 till cirka 90 miljoner kronor.

Redovisningen av måluppfyllelse för regionövergripande mål/mått i regiondirektörens verksamhetsplan. Redovisningen visar att av de 35 mål som regiondirektörens verksamhetsplan innehåller så har 15 uppnåtts.

Förslag till beslut

1. Årsredovisning 2016 överlämnas till regionens revisorer för granskning.
2. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Årsredovisning för 2016 godkänns.

Beslut

1. Årsredovisning 2016 överlämnas till regionens revisorer för granskning.
2. Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Årsredovisning för 2016 godkänns.

Expedieras till

Regionens revisorer, ekonomidirektör, regiondirektör samt berörda handläggare vid ekonomi- och personalavdelningen

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Årsredovisning 2016
- Årsredovisning 2016-12-31
- Årsbokslut Regionala utvecklingsnämnden - slutlig 2016-170227
- Årsbokslut 2016 Vårdvalsnämnden

§74

Investering/införande av operationsrobot (RS/2498/2016)

Sammanfattning

Allt fler urologpatienter väljer idag att operera sig med hjälp av robotkirurgi. I dagsläget finns ett 70-tal robotar i Norden och flera länssjukhus erbjuder robotkirurgi såsom Falun, Varberg, Halmstad, Växjö, Västerås, Kalmar och Karlstad. Region Jämtland Härjedalen har en växande andel urologpatienter som väljer att operera sig på annat sjukhus med robotteknik, vilket innebär en allt större kostnad, då det är Region Jämtland Härjedalen som bekostar ingreppet.

Region Jämtland Härjedalen har fått erbjudande om att upphandla en begagnad operationsrobot med garantier enligt nyinköp (två år). Inköp av en operationsrobot till Östersunds sjukhus är en investering som ger upphov till ökad patientkvalitet, kortare vårdtider (inom urologi) och färre komplikationer. Detta ger utrymme för en ökning av sjukhusets kapacitet för minimalinvasiv kirurgi (titthålskirurgi) men med risk för ökat behov av operationsutrymme till en början och ses som en nödvändig investering för att behålla vissa patientgrupper och för att säkerställa rekrytering av specialister inom kirurgi, urologi och gynekologi i framtiden. Införandet påverkar inte överenskomna regionala och nationella nivåstruktureringar.

Den totala investeringen uppgår till ca 13 025 tkr. Investeringen omfattar förutom inköp av operationsrobot även kringutrustning knutet till sterilcentralen. Vid oförändrad volym kommer driftskostnaden de två första åren att öka med 550 tkr trots att service och förbrukningsmaterial ingår i köpet. Därefter beräknas driftskostnaden innebära en merkostnad om ca 3,3 miljon kronor, vid oförändrad volym. Kalkylerna blir mer fördelaktiga om volymerna ökar, särskilt om Region Jämtland Härjedalen kan attrahera patienter från andra län, eller Norge, till robotkirurgi.

Norrandstingen anser att det är en tveksam investering för Region Jämtland Härjedalen utifrån att studier visar olika resultat när det gäller vinster med metoden ställt gentemot kostnader och vilket befolkningsunderlag som krävs för att upprätthålla kompetens. Det gäller olika syn på hur mycket vårdtiden kortas, andel komplikationer mm

En SBU-rapport summerar dock att robot-assisterad kirurgi förefaller minst lika bra som laparoskopisk kirurgi och öppen kirurgi vad gäller de onkologiska resultaten och kan innebära fördelen av lindrigare postoperativa förlopp. Välkontrollerade prospektiva randomiserade studier saknas och det vetenskapliga stödet för robotkirurgi inom gynekologisk kirurgi liksom för annan robotkirurgi är begränsat. Tillgänglig evidens talar för att metoden är till fördel för patienterna men att kostnaderna är högre än för konventionell kirurgi.

En annan tveksamhet från Norrandstingen är att Västerbottens läns landstings robot inte kommit upp i planerat kapacitetsutnyttjande. Det beror på en kombination av orsaker, som att

antalet remisser från den samlade norra sjukvårdsregionen inte uppgår till planerat antal, operationssalstillgång och bemanningsfrågor (t.ex. vårdplatser).

Region Jämtland Härjedalens hälso- och sjukvårdslednings sammanvägning av alla argument kring investering i robotkirurgi vid Östersunds sjukhus:

- Patienter väljer i allt högre grad att nyttja det fria vårdvalet för att få robotkirurgi
- Tillgänglig evidens talar för att metoden är till fördel för patienterna men att kostnaderna är högre än för konventionell kirurgi.
- Allt fler länssjukhus i Sverige investerar i robotkirurgi, t ex Falun, Karlstad
- Robotkirurgi används successivt till fler och fler olika ingrepp
- Den lediga kapaciteten på roboten i Umeå är ingen direkt lösning för region Jämtland Härjedalen när de har problem med operationssalstillgång och vårdplatser.
- Region Jämtland Härjedalens nuvarande urologer vill skapa en attraktiv och utvecklande verksamhet med att också kunna erbjuda patienter i Jämtland och Härjedalen robotkirurgi – den utvecklingen stöds också av gynekologerna.
- Den ökade driftkostnaden på 3,3 miljoner kronor kan jämföras med kostnaden för en stafetturolog (om regionen inte har en attraktiv verksamhet) 40 veckor a 80 000 kr = 3,2 miljoner kronor.
- Successivt blir det minskad vårdtid och reduktion av infektioner motsvarande 2,4 miljoner kronor, när dessa effekter kan realiseras blir driftkostnadsökningen ca 0,9 miljoner kronor.
- Område kirurgi ögon öron har enligt nuvarande beslut ett omställningsarbete att göra som ska leda till minskade kostnader med 15 mkr (2017), 15 mkr (2018 och 15 mkr (2019). Denna investering är en åtgärd som ger positiva effekter på förändringsarbetet och ökar möjligheterna att minska antalet vårdplatser 2019 och därmed uppnå den totala kostnadsminskningen om 45 mkr.
- Kalkylerna bygger på nuvarande volymer. Om ingen robotinvestering görs är det rimligt att anta att ökningen av patienter som väljer robotkirurgi fortsätter öka. Det kommer då att leda till ökade externa kostnader pga det fria vårdvalet och försvåra för område kirurgi att uppnå kostnadsminskningarna.
- Trots regionens svåra ekonomiska läge är därmed den ökade driftkostnaden rimlig, och bidrar till att område kirurgi ögon öron kan verkställa beslutade kostnadsminskningar om totalt 45 mkr.
- Investeringen ryms inom 2017 års finansplan
- Det erbjudande om begagnad robot som regionen fått är ett intressant pris.
- Region Jämtland Härjedalen vill vara en lyhörd organisation för patienternas vilja och en attraktiv arbetsgivare som vill utveckla verksamheten med ny teknik.

Med dessa avväganden rekommenderar hälso- och sjukvårdsledningen att Region Jämtland Härjedalen inför robotkirurgi.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Region Jämtland Härjedalen ska införa robotkirurgi vid Östersunds sjukhus.
2. Reservanslagen i investeringsbudgeten i finansplanen 2017 får användas för denna investering.
3. Den ökade driftkostnaden på 550 tkr 2017-2018, och 3,3 mkr fr.o.m. 2019 ska hanteras inom tillgänglig budgetram genom realisering av kostnadsminskningar genom minskad vårdtid, reduktion av infektioner, ökade intäkter genom att erbjuda utomlänspatienter eller norska patienter vård och som en del i omställningsarbetet för att verkställa område kirurgi ögon örons kostnadsminskningar.

Beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Region Jämtland Härjedalen ska införa robotkirurgi vid Östersunds sjukhus.
2. Reservanslagen i investeringsbudgeten i finansplanen 2017 får användas för denna investering.
3. Den ökade driftkostnaden på 550 tkr 2017-2018, och 3,3 mkr fr.o.m. 2019 ska hanteras inom tillgänglig budgetram genom realisering av kostnadsminskningar genom minskad vårdtid, reduktion av infektioner, ökade intäkter genom att erbjuda utomlänspatienter eller norska patienter vård och som en del i omställningsarbetet för att verkställa område kirurgi ögon örons kostnadsminskningar.

Protokollsanteckning

Elin Lemon (C) och Eva Hellstrand (C) deltar inte i beslutet.

Expedieras till

Hälso-och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse investering operationsrobot
- Utredning - införande av operationsrobot

§75

Införande av möjlighet att ställa remisskrav för viss vård och behandling (RS/438/2017)

Sammanfattning

Den 1 januari 2015 infördes Patientlagen (2014:821) vilket bland annat innebär att medborgarna har rätt att söka öppenvård vart man vill i Sverige. Som medborgare har man alltså rätt att söka öppenvård som bedrivs i ett annat landsting/region eller hos privat aktör som har avtal med något landsting/region, och som vårdgivare är du skyldig att ta emot patienter utanför det egna hemlandstinget. Söker man vård utanför sitt hemlandsting får man själv bekosta resor och boende.

När ett besök görs hos en extern vårdgivare verksam i annat län än där man är folkbokförd och som har avtal med ett landsting/region gäller både vårdlandstinget och hemlandstingets regelverk för remisskrav men vårdgivare inom vårdlandstinget har rätt att utfärda remiss.

Om en privat vårdgivare har ett vårdavtal med ett landsting/region får de, enligt riksavtalet, inte själva fakturera ett hemlandsting för utomlänbesök utan de ska fakturera de landsting/region som de har avtal med som i sin tur får fakturera hemlandstingen för utförd vård. För Region Jämtland Härjedalen innebär det för närvarande att en tjänst på ca 20 % ägnar sig åt att fakturera hemlandsting för utomlänbesök för utförd vård hos privata aktörer som Region Jämtland Härjedalen har avtal med.

När regionfullmäktige år 2015 införde egen vårdbegäran (RS/219/2015) togs krav på läkarremiss bort som gör att patienterna i praktiken själva kan skriva sin remiss för att få vård och behandling inom den öppna vården vart som helst i Sverige. Det är alltid det medicinska behovet som styr om ett besök ska genomföras samt inom vilket vårdnivå. Primärvården ser exempelvis inte likadan ut i Norrland som i Stockholm. Detta har bland annat medfört att regionen fått minskad kostnadskontroll på vård som länets medborgare tagit del av från vårdgivare i andra delar av landet.

Ibland kan Region Jämtland Härjedalen snabbt behöva upphandla privat vård eller köpa vård från andra landsting/regioner, exempelvis psykologutredningar och smärtbehandlingar vilket då öppnar upp för medborgare i hela Sverige att söka vård utifrån varje landsting/regions regelverk för remisskrav. För att få bättre kontroll föreslås därför att remisskrav återinförs för viss vård- och behandling och att regionstyrelsen får rätt att fatta beslut om för vilka åtgärder remisskrav inom öppen specialiserad vård ska gälla. Remisskravet gäller såväl internt som externt.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Regionstyrelsen

2017-03-29

1. Möjlighet att ställa krav på läkarremiss till viss vård och behandling inom öppen specialiserad hälso- och sjukvård införs från och med 2017-05-01.
2. Regionfullmäktige ger regionstyrelsen delegation på att fatta beslut om när och för vilka åtgärder läkarremiss återinförs för vård och behandling inom öppen specialiserad hälso- och sjukvård.
3. Rätten att utfärda egen vårdbegäran upphävs för vård och behandling som omfattas av punkten 2.

Beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Möjlighet att ställa krav på läkarremiss till viss vård och behandling inom öppen specialiserad hälso- och sjukvård införs från och med 2017-05-01.
2. Regionfullmäktige ger regionstyrelsen delegation på att fatta beslut om när och för vilka åtgärder läkarremiss återinförs för vård och behandling inom öppen specialiserad hälso- och sjukvård.
3. Rätten att utfärda egen vårdbegäran upphävs för vård och behandling som omfattas av punkten 2.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Beställarchef

Upphandlingschef

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Införande av möjlighet att ställa remisskrav för viss vård och behandling

§76

Svar på motion från Elin Hoffner (V) om medicinsk fotvård till fler patienter (RS/2230/2016)

Sammanfattning

Elin Hoffner (V) har i en motion föreslagit att det ska vara möjligt för fler patientgrupper att beviljas remiss för medicinsk fotvård. Genom att förebygga och behandla fotskador skulle, enligt motionen, bland annat amputationsfrekvensen reduceras. Exempel som ges på aktuella diagnosgrupper är psoriasis, förlamning, neuropati och andra ledsjukdomar.

Region Jämtland Härjedalen subventionerar sedan 1993 medicinsk fotvård för patienter med diabetes, arteriell insufficiens i nedre extremiteterna samt reumatoid artrit. På grund av ändrad behandling klarar idag de flesta reumatiker att själva sköta sin fotvård. Utifrån det ekonomiska läget i regionen beslutade Regionfullmäktige 2016-10-19 § 146 om att reducera fotvårdsförmånen för patienter med reumatism till att gälla enbart de med nedsatt handfunktion.

De grupper som Region Jämtland Härjedalen idag subventionerar för medicinsk fotvård är där amputationsrisken är som störst. På grund av det rådande ekonomiska läget finns i dagsläget inte resurser att utöka till fler diagnosgrupper.

Vårdvalsnämnden tog 2017-02-02, § 4 beslut om att föreslå regionfullmäktige att avslå motionen.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker vårdvalsnämndens förslag.

Yrkanden

Jörgen Blom (V) yrkar bifall till motionen.

Proposition

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och Jörgen Bloms yrkande och finner regiondirektörens förslag antaget.

Beslut

Regionstyrelsen tillstyrker vårdvalsnämndens förslag.

Reservationer

Jörgen Blom (V) reserverar sig till förmån för sitt eget yrkande.

Protokollsanteckning

Anton Nordqvist (MP) deltar inte i beslutet.

Expedieras till

Elin Hoffner (V)
Vårdvalsnämnden
Beställarchef

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Svar på motion från Ein Hoffner (V)
- §4 Vårdvalsnämnden Svar på motion från Elin Hoffner (V) om medicinsk fotvård till fler patienter
- Motion från Elin Hoffner (V) om Medicinsk fotvård till fler patienter

§77

Svar på motion från Lars-Erik Olofsson (KD) om att uppge köttråvarans ursprungsland (RS/2242/2016)

Sammanfattning

Lars-Erik Olofsson (KD) har lämnat in en motion där han föreslår att köttprodukter som upphandlas av Region Jämtland Härjedalen och serveras vid dess olika verksamheter skall märkas med ursprungsland på menyerna.

Lagen om offentlig upphandling (LOU), som är ett EU-direktiv i grunden, styr vilka krav som kan ställas i samband med upphandling. Enligt upphandlingsreglerna ska valet av leverantör ske på affärsmässig grund och baseras på vilken leverantör som erbjuder den bästa varan eller tjänsten till de bästa villkoren. Alla leverantörer, oavsett nationellt ursprung, ska få möjlighet att tävla på samma villkor i varje upphandling. Det går därför inte att favorisera specifika länder i upphandlingen.

I kravspecifikationen i den gällande livsmedelsupphandlingen Dnr LS/1148/2014, ställer Region Jämtland Härjedalen krav om att kött ska vara fritt från hormoner, antibiotika och BSE-smitta.

Köttproducenterna som vi har upphandlat via vår livsmedelsleverantör äger gårdar i flera länder. Då det inte på förhand är känt vilken gård en specifik leverans kommer ifrån är det inte möjligt att ge svar på köttråvarans ursprungsland förrän leveransen har mottagits.

Kostenhetens menyer planeras fem veckor i taget och skall därför vara klara minst fem veckor i förväg. Beställning av råvaror sker tidsmässigt närmare serveringstillfället, ca två till tre veckor i förväg och leverans sker ca två till tre dagar innan serveringstillfället. Då ursprungsland på köttråvaror inte är känt förrän leveransen har mottagits är det därför inte möjligt att ange köttråvarans ursprungsland i menyn.

Vid tillagningstillfället kan det dessutom hända att en köttråvara från flera olika leveranser måste används i samma maträtt. Detta sker för att det på förhand är svårt att uppskatta vilka exakta mängder som skall tillagas.

Med hänvisning till ovanstående föreslår Kostenheten därför att verksamheten på dagens meny eller muntligen ska kunna uppge köttråvarans ursprungsland i samband med att måltiden serveras vid dess olika verksamheter.

Regionstyrelsen

2017-03-29

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Motionen bifalls.

Beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Motionen bifalls.

Expedieras till

Lars-Erik Olofsson (KD)

Enhetschef Kostenheten

Chef Område Teknik, diagnostik och service

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Svar på motion från Lars-Erik Olofsson (KD) om köttråvarans ursprungsland
- Motion från Lars-Erik Olofsson (KD) om att uppge köttråvarans ursprungsland