

Tid: kl. 08:30-17:00

Plats: 7-8 november 2023 Se program

### **Ordförande**

Bengt Bergqvist (S)

### **Ledamöter**

Gunnel Persson Westin (S)

Jakob Eiserman (S)

Malin Bergqvist (S)

Elin Hoffner (V)

Marie Svensson (V)

Lars-Erik Olofsson (KD), 1:a vice ordförande

Robert Hamberg (M), 2:e vice ordförande

Björn Hammarberg (M)

Cristine Persson (C)

Ronny Karlsson (SD)

Ted Michael Länsberg (SD)

Conny Wahlström (MP)

### **Ersättare**

Christer Nordqvist (S)

Elvira Broddesson Ericsson (S)

Jonas Andersson (S)

Katarina Nyberg Finn (S)

Jan Lehman (V)

Stefan Nilsson (KD)

Margareta Mahmoud Persson (KD)

Jennie Klaesson (M)

Joel Nordqvist (M)

Roger Bergebo (-)

Magnus Rönnerfjäll (C)

Jörgen Larsson (C)

Anette Rangdag (SD)

### **Övriga**

## 1. Program regionstyrelsen 7-8 november 2023

### Beslutsunderlag

- Program för styrelsen 7-8 november 2023
- Lena Runius Bernström 2023
- The telephone nursing dialogue process
- Vaccinationsplanering (Håkan Fureman)
- Säkerhetsläget (Mikael Ferm)
- Resultat september Regionstyrelsen RJH totalt 2023 (Per Sundbrandt)
- Uppföljning inköp o upphandling (Josefin Hjelte)
- Arbetsmiljö SAM återredovisning Regionstyrelsen HT2023 (Malin Bergstrand Edfeldt o Sara Lundström)
- Uppföljning Kompetensförsörjning RS (Anders Bylander)
- Plan för regionstyrelsen 2024
- Dialoguppföljning Hälsovalet hösten-23 (Christine Jonsson)
- Personalpolitisk policy (Elin Roos Högberg)
- Kostpolicy 2023 (Linnéa Hellström)
- Hjälpmedelspolicy (Sandra Hedman)
- Avgiftsärenden inför 2024 (Helen Persson)
- Uppföljning av Regionstyrelsens internkontrollplan (Örjan Strömqvist)
- Patientöversikter inom EES och Sverige (Håkan Fureman)

## 2. Val av justerare och tid för justering

## 3. Fastställande av föredragningslistan

### Ärendebeskrivning

Enligt reglemente för regionstyrelsen har preliminär föredragningslista över de ärenden som avses bli behandlade under sammanträdet gjorts tillgängliga för ledamöter och ersättare.

### Förslag till beslut

Preliminär föredragningslista fastställs som slutlig föredragningslista.

## 4. Regiondirektörens rapport 2023 (RS/2/2023)

### Ärendebeskrivning

- Lena Runius Bernström berättar om sitt arbete med utveckling av sjukvårdsrådgivningen mm
- Plan för influensa- och covidvaccinering
- Säkerhetsläget
- PreNobel 6 december

## 5. Månadsrapport september 2023 (RS/3/2023)

### Ärendebeskrivning

En månadsrapport för september 2023 har upprättats. Rapporten visar följande:

Region Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat till och med september 2023 var negativt och uppgick till -268 miljoner kronor, vilket var 311 miljoner kronor sämre än budget.

Helårsprognosen efter september beräknas fortsatt uppgå till minus 360 miljoner kronor. Detta utifrån fortsatt höga verksamhetskostnader som ökat betydligt mer än budget på grund av inflationen som medfört kraftiga prishöjningar. Skatteprognosen var dock 40 miljoner kronor bättre än tidigare prognos. Även pensionskostnaderna påverkas av den höga inflationen, och har också ökat kraftigt mot föregående år. Både de finansiella kostnaderna avseende räntekostnader för pensioner kopplat till pensionsskulden, men även verksamhetskostnader för pensioner påverkas utifrån förändringar i pensionssystemet. Dock är prognosen mycket osäker, då verksamheten står inför stora utmaningar med att minska vårdköer samtidigt som bemanningssituationen är fortsatt svår, vilket leder till ett stort behov av att fortsatt ta in bemanningsföretag till höga kostnader, som ser ut att hålla i sig till slutet av året. Kostnadsutvecklingen kommer att behöva följas noggrant då detta även påverkar likviditeten negativt.

Nettokostnadsutvecklingen fram till och med september 2023 var 18 procent, 644 miljoner kronor högre än föregående år.

Verksamhetens intäkter var 77 miljoner kronor lägre än föregående år. Framst på grund av lägre bidrag med 102 miljoner kronor. Intäkter för avgifter och försäljning har ökat med 30 miljoner kronor. Övriga intäkter var 5 miljoner kronor lägre.

Bruttokostnaderna var 567 miljoner kronor högre jämfört med föregående år vilket motsvarar 12,4 procent. Personalkostnaderna exklusive pensioner har ökat med 133 miljoner kronor, motsvarande 7 procent, i ökningen finns beslut från 2022 om ökade lönekostnader med 8 procent för sjuksköterskor utöver föregående års löneökning. I år fick även läkare och undersköterskor en kraftig löneökning på i snitt 6 procent. Pensionskostnaderna var 143 miljoner kronor högre än föregående år, vilket beror på det nya förmånsavtalet och löneökningar.

Köpt riks- och regionvård har ökat med 33 miljoner kronor. Läkemedel har ökat med 16 miljoner kronor, motsvarande 4 procent. Det är framför allt kostnaderna för läkemedel inom hematologi och onkologi som ökat. Inom områdena har fler dyra läkemedel introducerats, men det är också ett ökat antal patienter med diagnoserna som tillkommit.

Kostnad för inhyrd personal har ökat med 130 miljoner kronor motsvarande 97 procent mot föregående år, och uppgick till 266 miljoner kronor totalt.

Likviditeten har försämrats senaste under sommaren och totalt under året har den försämrats med 192,4 miljoner kronor till och med september. Amortering av lån till Kommuninvest har skett med 100 miljoner kronor under året och den totala skulden till Kommuninvest uppgår till 90 miljoner kronor. Ingen ytterligare amortering kommer att göras under året.

Det prognostiserade negativa resultatet samt den höga prognostiserade investeringsnivån kommer fortsätta påverka likviditeten negativt under sista delen av året.

En fördjupad rapport för styrelsens förvaltningsområde har upprättats. Styrelsen har

efter september en negativ avvikelse mot budget med 34 miljoner kronor, vilket främst beror högre personalkostnader och IT-kostnader som inte fanns i budget.

### Förslag till beslut

1. Månadsrapport september 2023 för Region Jämtland Härjedalen godkänns.
2. Månadsrapport september 2023 för regionstyrelsens förvaltningsområde godkänns.

### Expedieras till

Ekonomidirektör

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Månadsrapport september 2023 Region Jämtland Härjedalen
- Månadsrapport september 2023 Regionstyrelsen
- Månadsrapport september 2023 Region Jämtland Härjedalen

## 6. Regionstyrelsens uppföljning av inköp och upphandling oktober 2023 (RS/135/2023)

### Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen ska uppmärksamt följa de frågor som kan inverka på regionens utveckling och ekonomiska ställning. I styrelsens uppföljningsplan för 2023, som återfinns i verksamhetsplanen, finns angivet vilka områden som styrelsen ska följa genom särskilda fördjupningar under året. Enligt den ska det vid styrelsens sammanträde i oktober ges en redovisning om inköp och upphandling.

Inköp och upphandling har uppdrag att genom e-handel och upphandling bidra till ett bättre ekonomiskt resultat för regionen, ur ett hållbart perspektiv. Arbetet utgår från Lagen om offentlig upphandling (LOU), regionens upphandlingspolicy, riktlinjer för direktupphandling samt övriga regler och riktlinjer. De upphandlingar som för närvarande pågår presenteras i bilagan Aktuella upphandlingar september 2023.

Arbetet med att säkerställa förbrukningsmaterial till sjukvården är fortsatt ansträngt. Den nya förordningen för medicintekniska produkter (MDR) har högre krav på många produkter vilket inneburit ökade kostnader för leverantörer. Detta i sig innebär att många produkter utgår och tillverkas inte längre. För att få säljas måste produkterna certifieras enligt MDR vilket har orsakat köer till certifierande organ. Övergångsregler finns, men de kommer inte att vara tillräckliga för att hinna med att godkänna produkterna i samma omfattning som de behövs inom vården. Delvis består också de leveransstörningar som uppstod i samband med Covid samt konsekvenser utifrån kriget i Ukraina.

Vi ser en fortsatt hög kostnadsnivå på en rad områden beroende på bl. a. ökade råvarukostnader, högre el- och energikostnader, längre transportvägar och betydligt högre containerkostnader. Ungefär 90 procent av alla varor i den globala handeln transporteras med lastfartyg.

Fler och fler upphandlingar inom segmentet sjukvårdsförbrukning i efterhand behöver direktupphandlas med försämrade villkor på grund av uteblivna anbud i upphandling. Det beror delvis på att det innebär risker för leverantörer att skriva fast

sig i avtal i och med fördyringar och svårigheter att tillhandahålla dessa produkter.

För att möta de förändrade förutsättningarna tittar vi nu på om och hur vi kan förändra upphandlingsarbetet. Utmaningarna delar vi med resterande regioner och samarbetar kring dessa frågor.

EU beslutade den 8 april 2022 om förbud mot tilldelning och fortsatt fullgörande av kontrakt och koncessionskontrakt med Ryssland. Sanktionerna ska tillämpas i alla EU:s medlemsstater, inklusive i Sverige. Inköp och upphandling arbetar aktivt med att kontrollera leverantörer i samband med nya upphandlingar.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsens uppföljning av inköp och aktuella upphandlingar godkänns.

### Expedieras till

Inköpschef

### Beslutsunderlag

- Regionstyrelsens uppföljning av inköp och upphandling oktober 2023
- Pågående upphandlingar september 2023

## 7. Regionstyrelsens uppföljning av kompetensförsörjning inkl. arbetet med ambassadörskap (RS/643/2023)

### Ärendebeskrivning

Enligt regionstyrelsens uppföljningsplan 2023 ska en uppföljning av Region Jämtland Härjedalens arbete med kompetensförsörjningen ske i samband med regionstyrelsens sammanträde i november.

I bifogad rapport beskrivs målsättningar, resultat och pågående utvecklingsarbete avseende regionens kompetensförsörjningsarbete. Av rapporten framgår att den nationella bristen på högskoleutbildad personal inom hälso- och sjukvårdssektorn även återspeglas lokalt. Regionen har motsvarande svårigheter att försörja verksamheten med medarbetare inom de större yrkesgrupperna såsom specialistläkare, distriktsläkare, tandläkare, allmänsjuksköterskor, specialistsjuksköterskor, erfarna psykologer samt andra specifika kompetenser/nyckelkompetenser som IT, upphandling och andra stödfunktioner. Svårigheten att kompetensförsörja inom vissa områden har under lång tid inneburit att Region Jämtland Härjedalen behövt tillämpa andra lösningar såsom att nyttja bemanningsföretag, köpt vård från andra regioner eller prioritering av delar av verksamheten. Behovet av inhyrd arbetskraft har åter ökat efter att minskat de senaste åren. Bristen av olika stödfunktioner och IT kompetens har även bidragit till senareläggande av viktiga utvecklingsinsatser.

Arbetet med att arbeta fram metod och pulsmättningsverktyg för mätning av ambassadörskap är pågående och inte färdigt.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsens uppföljning av kompetensförsörjning inkl. arbetet med ambassadörskap godkänns.

Expedieras till  
HR-direktör, HR-strateg

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Regionstyrelsens uppföljning av kompetensförsörjning inkl arbetet med ambassadörskap
- Rapport Uppföljning kompetensförsörjning och ambassadörskap

### 8. Regionstyrelsens uppföljning av arbetsmiljö och hälsa (RS/117/2023)

#### Ärendebeskrivning

Enligt regionstyrelsens uppföljningsplan ska området arbetsmiljö och hälsa följas upp vid styrelsens sammanträde 7-8 november 2023-10-13

Uppföljningen redovisar de undersökningar och analyser som gjorts inom arbetsmiljö och hälsa i det systematiska arbetsmiljöarbetet. Bilaga kompletteras vid återredovisning på regionstyrelsens sammanträde.

#### Förslag till beslut

Regionstyrelsens uppföljning av arbetsmiljö och hälsa godkänns

#### Expedieras till

HR-direktör, HR-strateg

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Uppföljning arbetsmiljö och hälsa
- Arbetsmiljö SAM återredovisning Regionstyrelsen HT2023 (Malin Bergstrand Edfeldt o Sara Lundström)

### 9. Uppföljning av vårdval och hälsoval (RS/134/2023)

#### Ärendebeskrivning

Region Jämtland Härjedalen har tre vårdval beslutade av Regionfullmäktige enligt Lagen om valfrihetssystem (LOV) 2008:962.

- Hälsoval Region Jämtland Härjedalen som avser primärvård och är obligatoriskt enligt Hälso- och sjukvårdslagen sedan år 2010
- Vårdval medicinsk fotvård infördes 2013
- Vårdval allmäntandvård för barn och unga vuxna infördes 2014

Former för uppföljning beslutas i respektive förfrågningsunderlag. En sammanställning över hur och vad som har genomförts under 2023 redovisas i ett separat underlag vid sammanträdet.

#### Förslag till beslut

Regionstyrelsens uppföljning av vårdval och hälsoval godkänns.

#### Expedieras till

Tf beställarchef

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Uppföljning av vårdval/hälsoval

**10. Regionstyrelsens uppföljning av robusthet i Region Jämtland Härjedalen (RS/116/2023)**

**Ärendebeskrivning**

Regionstyrelsen ska uppmärksamt följa de frågor som kan inverka på regionens utveckling och ekonomiska ställning. Detta gör styrelsen bland annat genom ordinarie uppföljningsrapporter och redovisningar samt genom särskilda uppföljningar av vissa områden. Vilka områden det är och på vilket sammanträde de ska följas upp anges i en uppföljningsplan som återfinns i regionstyrelsens årliga verksamhetsplan. Enligt 2023 års uppföljningsplan ska styrelsen följa upp Region Jämtland Härjedalens arbete med robusthet på sitt möte den 7-8 november. Denna uppföljning avser robusthet där både målsättningar i befintliga planer redovisas samt också en överblick över aktiviteter som pågår inom ramen för målsättningarna.

Sammantaget är det stort fokus på detta område och inte minst med anledning av Sveriges ansökan om NATO-medlemskap som inte var aktuellt när målsättningarna beslutades. Det har allt högre grad aktualiserat frågorna och det har även tillkommit frågor såsom exempelvis värdlandsstöd och krav från NATO om att kunna upprätthålla samhällsviktig verksamhet för att kunna stödja militära operationer samt öka det civila samhällets förmåga att stå emot angrepp.

Ett flertal aktiviteter omfattas av sekretess och särskilt då de sammanställs och redovisas samlat. Då denna rapport är ett öppet material redovisas därför inga detaljerade uppgifter

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsens uppföljning av arbetet med robusthet godkänns.

**Expedieras till**

Regionstabschef  
Beredskapschef

**Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse Regionstyrelsens uppföljning av robusthet
- Rapport Uppföljning robusthet

**11. Uppföljning av regionstyrelsens internkontrollplan 2023 (RS/119/2023)**

**Ärendebeskrivning**

För en region finns lagkrav på intern kontroll där det framgår att styrelsen och ev. nämnder ska se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt att föreskrifter som gäller för verksamheten följs. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredställande sätt. Regionstyrelsen har vid sitt sammanträde 29 mars 2023 §33 antagit en plan för intern kontroll. Planen skall följas upp under 2023.

- Den övervägande delen av åtgärder för att förebygga risker är delvis genomförda och bedöms kunna slutföras enligt plan under 2023.
- Ett antal åtgärder för att hålla nere förväntad kostnadsutveckling är rapporterade som klara.
- Samtliga planerade åtgärder bedöms i dagsläget bli klara under 2023.

- Sammanfattningsvis är status och bedömning av läget ungefär densamma som vid vårens uppföljning

Bifogad rapport beskriver status för kontrollmomenten i planen 2023-09-30.

### Förslag till beslut

Uppföljning av regionstyrelsens internkontrollplan godkänns.

### Expedieras till

Regionstabschef, Närstöd Regionstaben, Avdelningschefer Regionstaben

### Beslutsunderlag

- Uppföljning av Regionstyrelsens internkontrollplan 2023
- Uppföljning RS Internkontrollplan 2023 Regionstyrelse 230930

## 12. Plan och budget för regionstyrelsen 2024

(RS/595/2023)

### Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige beslutade den 18 oktober, § 109, om Regionplan och budget för planperioden 2024–2026. Planen innehåller åtta övergripande mål med tillhörande politisk viljeinriktning. I regionplanen finns också långsiktiga nyckeltal att följa över tid, uppdrag för kommande år till styrelsen och nämnderna samt finansiella mål, budget och ekonomiska ramar. Utifrån fastställd regionplan och budget har ett förslag till plan och budget för regionstyrelsen 2024 upprättats.

Regionstyrelsens plan visar vad regionstyrelsen ska arbeta med under året för att bidra till att de övergripande målen uppnås och tilldelad ekonomisk ram hålls.

Regionstyrelsens plan ger sedan underlag till de prioriteringar, i form av aktiviteter, verksamheten behöver arbeta med för att nå resultat i enlighet med de övergripande målen och hålla sig inom fastställd budget.

De flesta av styrelsens uppdrag och nyckeltal återfinns under målområde stödverksamhet respektive målområde ledningsprocesser. Det speglar regionstyrelsens övergripande ansvar för ledning och styrning. Utöver de uppdrag och nyckeltal som kommer från regionplanen har styrelsen också lagt till några egna nyckeltal och uppdrag. Dessa markerar områden som särskilt behöver arbetas med för att uppnå de övergripande målen. Men i arbetet med planen har en viktig ingång varit att hålla en rimlig ambitionsnivå för verksamheten varför antalet egna uppdrag och nyckeltal begränsats.

Den totala nettobudgetramen för regionstyrelsen 2024 uppgår till 1 754 242 tkr och fördelas till Regiondirektör inklusive Ekonomi- och HR-avdelningen, Regionstaben samt Vårdval.

Liksom många andra regioner har Region Jämtland Härjedalen i Regionplan och budget 2024–2026 lagt en minusbudget för 2024. Underskottet för 2023 samt 2024 års minusbudget ställer stora krav på styrelsen när det kommer till täta ekonomiska uppföljningar och att nära följa regionplanens övergripande mål. I fastställd regionplan och budget finns beskrivet att Region Jämtland Härjedalen behöver arbeta utifrån en långsiktig plan för att nå en ekonomi i balans. För att komma i balans med



ekonomin långsiktigt krävs att verksamheten arbetar med effektiviseringar för att bromsa in bruttokostnadsutvecklingen och att verksamhetens kostnader ska ligga kvar på samma nivå under planperioden. Utifrån den skrivningen finns i regionstyrelsens plan förslag på åtgärder som regionstyrelsens verksamheter (Regionstab samt Ekonomi- och HR-avdelningen) ska genomföra för att minska bruttokostnadsutvecklingen. Åtgärdsplanen är preliminär och kommer att justeras och kompletteras senare under hösten då det arbetas intensivt med att ta fram ytterligare aktiviteter.

Uppföljningen av regionstyrelsens plan är en del av den koncerngemensamma uppföljningen och ska återrapporteras till regionstyrelsen och regionfullmäktige. Regionstyrelsen ska utifrån plan också utarbeta en internkontrollplan med mål och aktiviteter som är anpassade till riskanalyser och prioriteringar för verksamheten.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsens plan och budget för 2024 fastställs.

### Expedieras till

Regionstabschef, Ekonomicontroller, Närstöd till regionstabschef, Enhetschef sekretariatet, HR-direktör, HR-strateg

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse om plan och budget för regionstyrelsen 2024
- Regionstyrelsens plan 2024\_till RS 231106

## 13. Förlängning och förändring av Regler för extraersättning till medarbetare inom förvaltningsområde Hälso- och sjukvård 2023-12-01 – 2025-01-31 (RS/191/2023)

### Ärendebeskrivning

I februari 2023 initierade hälso- och sjukvårdsnämnden ett ärende om extraersättningar (utöver de som finns i kollektivavtal) för hantering av regionstyrelsen. Sådana extraersättningar används inom vården i de flesta svenska regioner och bedöms vara nödvändiga för att säkra bemanningen under exempelvis semestertider. De ersättningar som använts tidigare år har bestått av fasta belopp per extrapass eller per såld semestervecka utifrån yrkeskategori och har krävt en omfattande manuell pappershantering, med sena utbetalningar till medarbetarna. Det regelverk som lades fram för regionstyrelsen bygger istället på ersättning utifrån procentuell ersättning av månadslönen för den faktiskt utförda tiden. Detta system motsvarar den kollektivavtalade hantering som annars gäller för övertidsersättning. Hanteringen sker direkt i det personaladministrativa systemet Heroma och medarbetaren får extraersättningen utbetald nästkommande månad. Efter den initiala hanteringen i hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen uppdagades ett behov av mindre justeringar, bland annat möjligheten att sälja två istället för enbart en vecka. Extraersättningarna kräver begäran om aktivering som ska föregås av dialog med överordnad chef och sedan godkännas av hälso- och sjukvårdsdirektör. Regelverket har gällt sedan 1 maj och är giltigt till 30 november. Bedömning om huruvida regelverket ska förlängas behöver nu ske av hälso- och sjukvårdsnämnden inför eventuellt beslut av regionstyrelsen.

Hälso- och sjukvården har under perioden maj till och med juli 2023 tillämpat extraersättningar i omfattning enligt nedan. Under denna period är antal arbetade timmar inom lönearterna för extraersättningar 16 105 timmar. Kostnaden för samma tid inom de lönearterna är knappt 18 miljoner kronor. Totalt utfall för perioden maj till och med augusti kommer redovisas i månadsrapporten per september. För tiden som generat kostnad kopplat till lönearterna gällande extraersättning ingår övertid i lönearten, den redovisas alltså inte under andra poster. Inför beslutet i februari 2023 beräknades kostnaden för extraersättningar för perioden maj till och med november landa på 40 till 50 miljoner kronor. Utfallet för de tre första månaderna (inklusive den tunga semestermånaden juli) är således mindre än hälften än den beräknade kostnaden för hela sexmånadersperioden.

Utifrån att det nu gällande regelverket skiljer sig från tidigare års hantering är kostnadsjämförelser svåra att göra, men hälso- och sjukvårdsledningens bedömning är att kostnaderna ligger inom det förväntade spannet totalt och att de varit en starkt bidragande faktor till att sommaren i hälso- och sjukvården 2023 varit bättre än föregående år.

Utifrån detta bedömer hälso- och sjukvårdsledningen att regelverket bör förlängas i enlighet med bilagt utkast till regelverk. Den justering som gjordes under senkvåren 2023 avseende antalet flyttade semesterveckor bedöms kunna kvarstå, särskilt då skärpta viloregler kraftigt kommer begränsa möjligheten att ta ut extrapass framgent. För övrigt föreslås ett tillägg av en ny punkt 6 i reglerna, samt ett förtydligande om att det vid godkänd begäran ytterst är enhetschefen som beslutar om och när ersättningarna tillämpas på respektive enhet. Ett par mindre redaktionella ändringar har också gjorts. De kostnader som extraersättningarna medför ska även fortsättningsvis hanteras inom förvaltningsområdets budgetram.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade ärendet 2023-10-24 § 125 och föreslår regionstyrelsen:

1. Regler för extraersättning till medarbetare inom förvaltningsområde Hälso- och sjukvård 2023-12-01 – 2025-01-31 antas.
2. Regelverket ska följas upp och ställning till förlängning eller förändringar tas vid regionstyrelsens sammanträde i november 2024.
3. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade även för egen del att analys av nyttjande och kostnader särskilt ska beaktas i årsbokslutet 2023, i månadsrapporterna per maj och oktober 2024 samt i årsbokslutet 2024.

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen

1. Regler för extraersättning till medarbetare inom förvaltningsområde Hälso- och sjukvård 2023-12-01 – 2025-01-31 antas.
2. Regelverket ska följas upp och ställning till förlängning eller förändringar tas vid regionstyrelsens sammanträde i november 2024.

### Expedieras till

Regiondirektör, hälso- och sjukvårdsdirektör, HR-direktör, divisionschefer, förvaltningsområde hälso- och sjukvård HR-konsult, förvaltningsområde hälso- och sjukvård controller, utvecklingsstrateg hälso- och sjukvårdsdirektörens stab

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Förlängning och förändring av Regler för extraersättning till medarbetare inom förvaltningsområde Hälso- och sjukvård 2023-12-01 – 2025-01-31
- Förslag till Regler för extraersättning till medarbetare inom förvaltningsområde hälso- och sjukvård 20231201-20250131
- §125 Hälso- och sjukvårdsnämnden Förlängning och förändring av Regler för extraersättning till medarbetare inom förvaltningsområde Hälso- och sjukvård 2023-12-01 – 2025-01-31

## 14. Komplettering Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2024 (RS/106/2023)

### Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige fattade 21 juni 2023, § 67, beslut om att anta förfrågningsunderlag för Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2024.

Regionstyrelsen fick samtidigt i uppdrag att fastställa eventuella kompletteringar och justeringar vid sitt sammanträde i november.

Vid sammanträdet i juni saknades information om uppräknings inom hälsovalet varför kapitel 5 om ersättning inför 2024 kompletteras. Uppräkning enligt LPIK är 3,6 %.

Vidare föreslås ett tillägg i kapitel 2.1 om Nära vård.

Föreslagna ändringar redovisas i ett beslutsunderlag.

### Förslag till beslut

Kompletteringar i förfrågningsunderlag för Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2024 antas.

### Expedieras till

Beställarchef  
Beställare Lotta Hagberg  
Chef Division Nära vård

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Komplettering Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2024
- Förslag till komplettering Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2024
- Förfrågningsunderlag 2024 Hälsoval Region Jämtland Härjedalen

## 15. Komplettering Vårdval allmäntandvård för barn och unga vuxna 2024 (RS/107/2023)

### Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige beslutade den 21 juni 2023 § 68 om innehåll i uppdraget för Vårdval allmäntandvård för barn och unga vuxna 2024. Regionstyrelsen fick i

uppdrag att fatta beslut om eventuella kompletteringar och justeringar vid sammanträdet i november 2023.

Då procentsatsen för uppräknings inte var fastställd i juni föreslås en höjning av ersättning enligt beslutad LPIK med 3,6%, vilket resulterar i en ersättning per listat barn och ung vuxen i åldrarna 3-23 år med 1 620 kronor per år.

#### Förslag till beslut

Föreslagen ersättning med 1 620 kronor per år för listade barn och unga vuxna till vårdgivare inom Vårdval allmäntandvård för barn och unga vuxna godkänns.

#### Expedieras till

Bedömningstandläkare Anna Hallenberg  
Beställarchef

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Komplettering av Vårdval allmäntandvård för barn och unga vuxna 2024

### 16. Komplettering Vårdval medicinsk fotvård 2024 (RS/108/2023)

#### Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige beslutade den 21 juni 2023 § 69 om innehåll i uppdraget för Vårdval medicinsk fotvård 2024. Regionstyrelsen fick i uppdrag att fatta beslut om eventuella kompletteringar och justeringar vid sammanträdet i november 2023.

Då procentsatsen för uppräknings inte var fastställd i juni föreslås en höjning av ersättning enligt beslutad LPIK med 3,6%, vilket resulterar i en ersättning per utförd behandling med 700 kronor.

#### Förslag till beslut

Föreslagen ersättning med 700 kronor per utförd behandling till vårdgivare inom Vårdval medicinsk fotvård 2024 godkänns.

#### Expedieras till

Beställarchef

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Komplettering Vårdval medicinsk fotvård 2024

### 17. Fördjupad utredning om feriearbete (RS/493/2023)

#### Ärendebeskrivning

Vid regionstyrelsens sammanträde i juni 2023 fick regiondirektören i uppdrag att återkomma med en fördjupad utredning om feriearbete där påverkan på kompetensförsörjningen särskilt belyses. Frågan om feriearbetens/ feriepraktiks vara eller inte väcktes som en delåtgärd i besparingsförslag för att uppnå ekonomi i balans (RS/278/2023).

Nuvarande budget för feriearbete ligger på 500 000 kr per år. Insatsen innebär också betydande administration inom HR-enheten som under januari till juni belastar enheten med ca 25% HR-konsulttjänst.

Utredningen visar att programmet för feriepraktik, som i dagsläget är en av flera insatser för långsiktig kompetensförsörjning, inte bedöms tillföra någon långsiktig positiv effekt gällande kompetensförsörjningen av hälso- och sjukvård. Däremot skulle ett nedlagt program för feriepraktik få en negativ inverkan på kompetensförsörjningen i serviceyrken.

Det är värdefullt utifrån vår roll som stor arbetsgivare att kunna erbjuda länets ungdomar sysselsättning och främja rekryteringen till serviceyrken. Med anledning av detta föreslås att målsättningen med insatsen feriepraktik ändras till att Region Jämtland Härjedalen erbjuder platser uteslutande inom vårdnära service, förråd och vaktmästeri och att ansökan och tilldelning av platser sker inom Östersunds kommuns program för feriepraktik då de har betydligt större administrativa resurser och bättre stödsystem för att hantera hela rekryteringsprocessen mer effektivt. Finns platser i verksamheter i andra av regionens kommuner tas motsvarande kontakter där det är aktuellt.

Vid fortsatt program sker inte den föreslagna besparingen på budgeterat utrymme av 500 000 kr men viss administration inom verksamheten minskar om hanteringen flyttar till kommunens program.

#### Förslag till beslut

Programmet för feriepraktik ska från och med 2024 erbjuda platser uteslutande inom vårdnära service, förråd och vaktmästeri enligt utredningens förslag.

#### Expedieras till

HR-direktör, HR-strateg kompetensförsörjning

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Fördjupad utredning om feriearbete
- Fördjupad utredning om feriearbete där påverkan på kompetensförsörjningen ska belysas särskilt (2)
- §119 Regionstyrelsen Åtgärder för att nå en ekonomi i balans

### 18. Inspel till regeringens forsknings- och innovationspolitiska proposition (RS/475/2023)

#### Ärendebeskrivning

Region Jämtland Härjedalen har getts möjlighet att inkomma med synpunkter och inspel till regeringens kommande forsknings- och innovationspolitiska proposition.

Regeringen anser att en tydlig inriktning mot excellens krävs för att svensk forskning ska vara konkurrenskraftig och svara mot samhällets utmaningar. Regionens uppdrag är mycket brett men detta fokus överensstämmer i hög grad med ansvaret kopplat till såväl uppdraget som sjukvårdshuvudman som ansvaret för regional utveckling. Klinisk forskning bidrar både till excellens, men även till att lösa många av samhällets utmaningar.

Region Jämtland Härjedalen vill ge följande inspel till kommande forsknings- och innovationsproposition för att excellens, samhällets utmaningar, internationalisering och innovation ska få god bäring i hälso- och sjukvården samt i den regionala

utvecklingen:

- i) tydliggöra regionernas roll och ansvar för den kliniska forskningen genom ytterligare förtydliganden i hälso- och sjukvårdslagen,
- ii) ha en långsiktig forskningsfinansiering,
- iii) säkerställa långsiktiga satsningar på nationell infrastruktur och samordning,
- iv) utvecklingsforskning och innovation, samt
- v) skapa förutsättningar för kompetenslyft inom hälso- och sjukvården såväl regionalt som kommunalt.

Senast 31 oktober vill Utbildningsdepartementet ta emot underlaget. Region Jämtland Härjedalen har fått förlängd svarstid till 8 november. Paragrafen behöver därför justeras omedelbart.

### Förslag till beslut

1. Upprättat förslag till Inspel till regeringens forsknings- och innovationspolitiska proposition antas.
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

### Expedieras till

Yttrande skickas till Utbildningsdepartementet  
FoU-direktör

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Inspel till regeringens forsknings- och innovationspolitik
- Yttrande från Region Jämtland Härjedalen - forskningsprop
- Inbjudan att inkomma med synpunkter på regeringens forsknings- och innovationspolitik (2023/01467 )

## 19. Svar på remiss Patientöversikter inom EES och Sverige (RS/478/2023)

### Ärendebeskrivning

Region Jämtland Härjedalen har fått möjlighet att lämna synpunkter på remissen av betänkandet Patientöversikter inom EES och Sverige.

Utredningen har arbetat med att ta fram de förslag som utredningen bedömer är nödvändiga för att informationsutbytet av patientöversikter inom EES ska bli möjligt. Av utredningens direktiv framgår att utredningen ska lämna förslag som möjliggör utbyte av patientöversikter med information från alla vårdgivare. Utredningen har därför utgått från förslag som inkluderar såväl privata som offentliga vårdgivare oavsett finansieringsform. Vidare har utredningen givet formuleringen i tilläggsdirektivet haft sitt fokus på just vårdgivare. Det ingår inte i utredningens uppdrag att möjliggöra information även från omsorgen. Utredningen ser emellertid att nationell reglering avseende sammanhållen journalföring inom Sverige inkluderar omsorgsgivare. Utredningen har därför i det nationella utbytet av patientöversikter även beaktat omsorgsgivare.

Ett förslag till svar har upprättats av regionöverläkare. Remissen ska besvaras senast 31 oktober men Region Jämtland Härjedalen har fått förlängd svarstid till 9 november. Paragrafen behöver därför justeras omedelbart.

## Förslag till beslut

1. Upprättat förslag till svar på remiss av betänkandet Patientöversikter inom EES och Sverige antas.
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

## Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Svar på remiss Patientöversikter inom EES och Sverige
- Svar på remiss Betänkande Patientöversikter inom EES och Sverige (SOU 2023:13)
- Remissmissiv: Betänkande Patientöversikter inom EES och Sverige (SOU 2023:13)
- Sammanfattning av remiss Patientöversikter

## 20. Svar på promemorian: Uppdrag att möjliggöra bättre tillgång till hälso- och sjukvård i hela landet genom främjande av etablering i glesbygd (RS/500/2023)

### Ärendebeskrivning

Region Jämtland Härjedalen har fått möjlighet att lämna synpunkter på promemorian Uppdrag att möjliggöra bättre tillgång till hälso- och sjukvård i landet genom främjande av etablering i glesbygd, DS 2023:23.

Syftet med utredningen har varit ta fram förslag som kan skapa långsiktighet och bättre förutsättningar för regionerna att säkerställa tillgång till en jämlik vård i hela landet.

Utredaren har gett förslag som avser att stimulera småskalig hälso- och sjukvårdsverksamhet att ansluta till offentligt finansierad öppen vård, framför allt i glesbygd. Nedan listas utredningens förslag i stort samt Region Jämtlands Härjedalens synpunkter.

Upphandlade myndigheter ska beakta mindre företags möjligheter att delta i upphandlingar av hälso-och sjukvårdstjänster. Detta utgör ett nytt/utökat uppdrag för huvudmannen varför statlig ersättning bör utgå för att kompensera ökad administration.

Vårdgivare som etablerar sig i glest befolkade området ska ha möjlighet att ansöka om bidrag. Förslaget går i rätt riktning men uppfattas både detaljstyrkt men samtidigt vagt. Det behöver tydliggöras kring flera delar för att leda till utpekade syfte.

Det behövs fler åtgärder för att säkerställa tillgång till jämlik vård i hela landet i synnerhet i glest befolkade områden. Utöver utbildning och forskning i glesbygdsmedicin behövs ett övergripande näringspolitiskt perspektiv för att öka företagande i glesbygd. Ensamt kommer insatsen inte leda till fler etableringar.

Avveckla LOF och LOL (lagar om ersättning- till fysioterapeut/ läkare) - till förmån för mer integrerad vård i samband med förflyttning till nära vård. Medborgarnas behov av vård och rehabilitering i länet minskar inte för att LOF upphör varför

tillgången för medborgaren bör bestå oavsett vilket lagrum det bygger på.

Med dessa tillägg ställer sig Region Jämtland Härjedalen i stort bakom förslaget.

### Förslag till beslut

Upprättat förslag till svar på remiss av promemorian: Uppdrag att möjliggöra bättre tillgång till hälso- och sjukvård i hela landet genom främjande av etablering i glesbygd (DS 2023:23) antas.

### Expedieras till

Svar till Socialdepartementet (s.remissvar@regeringskansliet.se och louse.a.andersson@regeringskansliet.se).  
Avdelningschef, Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse om remiss om bättre tillgång till hälso-sjukvård
- Svar på promemorian: Uppdrag att möjliggöra bättre tillgång till hälso- och sjukvård i hela landet genom främjande av etablering i glesbygd
- Remissmissiv: Uppdrag att möjliggöra bättre tillgång till hälso- och sjukvård i hela landet S2023/02208
- Remiss: Uppdrag att möjliggöra bättre tillgång till hälso- och sjukvård i hela landet genom främjande av etablering i glesbygd (Ds 2023:23)

## 21. Svar på remiss Strategi Jämställdhet – Jämtlands län 2024-2027 (RS/599/2023)

### Ärendebeskrivning

Region Jämtland Härjedalen har fått möjlighet av Länsstyrelsen att lämna synpunkter på remissen av Strategi Jämställdhet – Jämtlands län 2024-2027.

Strategin syftar till att stärka länets arbete för att nå det nationella övergripande jämställdhetsmålet ”Kvinnor och män, flickor och pojkar ska ha samma makt att forma samhället och sina egna liv”. Länsstyrelsen i Jämtlands län har utifrån jämställdhetsanalys prioriterat två områden samt arbetet för nå dit. Länsstyrelsen önskar att vi särskilt tittar på:

- Fokusområdena
- Process- och effektmål
- Förutsättningar för jämställdhetsarbete

Ett förslag till svar har samordnats och upprättats inom Folkhälsoenheten, hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen. Remissen ska besvaras senast 20 november.

### Förslag till beslut

Upprättat förslag till svar på remiss Strategi Jämställdhet – Jämtlands län 2024-2027 antas.

### Expedieras till

Svar skickas till Länsstyrelsen Jämtlands län  
Folkhälsochef  
Samordnare folkhälsoenheten



## Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Svar på remiss Strategi Jämställdhet - Jämtlands län 2024-2027
- Förslag till svar på remiss Strategi Jämställdhet - Jämtlands län 2023-2027
- Missiv Remiss Strategi Jämställdhet - Jämtlands län 2024-2027
- Remiss Strategi Jämställdhet - Jämtlands län 2024-2027

## 22. Valärenden 2023 (RS/1/2023)

### Ärendebeskrivning

1. Politiskt råd för folkhälsa: Val av ledamot, tillika ordförande, för perioden t.o.m. 2026-12-31 istället för Monica Hallquist (S) som av sagt sig uppdraget.

2. FolkhälsoZ: Val av ledamot för perioden t.o.m. 2026-12-31 istället för Monica Hallquist (S) som av sagt sig uppdraget,

3. Samråd samiska frågor: Val av ledamot för perioden t.o.m. 2026-12-31 istället för Monica Hallquist (S) som av sagt sig uppdraget.

4. Stiftelsen Zenit: Val av ombud för perioden t.o.m. 2026-12-31 istället för Monica Hallquist (S) som av sagt sig uppdraget.

5. ZÖ-gruppen: Val av ledamot för perioden t.o.m. 2026-12-31 istället för Jan Johansson (SD) som av sagt sig uppdraget.

## 23. Anmälan av delegationsbeslut till regionstyrelsen

### Förslag till beslut

Anmälan av delegationsbeslut enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

### Delegeringsbeslut

- RS/15:8/2023 Delegeringsbeslut fattade av chefer - Anställningar inom regionstaben 2023-09-01 -- 2023-10-06
- RS/647:1/2023 Upphandlingsuppdrag Webbutveckling
- RS/614:1/2023 Upphandlingsuppdrag Brandskydd
- RS/646:1/2023 Upphandlingsuppdrag Fjärrkyla
- RS/652:1/2023 Upphandlingsuppdrag Stratsys
- RS/580:1/2023 Upphandlingsuppdrag Utbildning och kompetens för utveckling inom projekt organisera för återhämtning
- RS/585:1/2023 Upphandlingsuppdrag Utbildning samt kompetens för ledarträning, hållbart ledarskap
- RS/648:1/2023 Upphandlingsuppdrag UpToDate
- RS/665:1/2023 Upphandlingsuppdrag System för uppföljning och förbättring
- RS/631:1/2023 Delegeringsbeslut Avtal gällande kunskapsstöd för främjande av fysisk aktivitet
- RS/600:1/2023 Delegeringsbeslut Avtal om samverkansprojekt kring Senior Sport School 2024

- RS/878:10/2021 Delegationsbeslut Del 2: Beslut om fördelning av medel för tilläggsöverenskommelse om försörjningsberedskap för läkemedel mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner 2022
- RS/509:17/2020 Delegationsbeslut begränsning av totalantalet listade
- RS/611:1/2023 Delegationsbeslut vårdval medicinsk fotvård
- RS/520:7/2023 Delegationsbeslut Särskilt arvode I. Eklund
- RS/671:34/2022 Delegationsbeslut om användning av pott för akuta investeringar i investeringsbudget 2023/Haveripotten/Löpband, Hc Svenstavik, Bräcke
- RS/671:35/2022 Delegationsbeslut om användning av pott för akuta investeringar i investeringsbudget 2023/Haveripotten/2st diskmaskiner/Ort/Campus
- RS/671:36/2022 Delegationsbeslut om användning av pott för akuta investeringar i investeringsbudget 2023/Haveripotten/Mätutrustning/ÖNH

#### 24. Anmälan av inkomna handlingar till regionstyrelsen

##### Ärendet i korthet

Länk till protokoll från regionens politiska organ:

<https://forum.regionjh.se/committees>

##### Förslag till beslut

Anmälan av inkomna handlingar enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

##### Anmälningar

- RS/633:1/2023 Skrivelse till regionstyrelsen från Fremia och Famna

#### 25. TILL FULLMÄKTIGE

#### 26. Revidering av personalpolitisk policy (RS/290/2023)

##### Ärendebeskrivning

En översyn av Region Jämtland Härjedalens styrdokument pågår med anledning av ny mandatperiod från 1 januari 2023. En del i detta är översyn av personalpolitisk policy som likt övriga policydokument är vad som i Region Jämtland Härjedalens riktlinjer för politiska styrdokument (Dnr RS/1060/2018) är ett dokument som ska ange Region Jämtland Härjedalens förhållningssätt till något, samt regionens värderingar. Regionens policyer ligger till grund för Region Jämtland Härjedalens planer, såsom Regionplan med budget samt verksamhetsplaner. Policies beslutas av regionfullmäktige.

I augusti 2023 beslutade regionstyrelsen (§134) om remissutgåva av reviderad personalpolitisk policy, liksom att låta densamma delges hälso- och sjukvårdsnämnden, regionala utvecklingsnämnden och kollektivtrafiknämnden, mfl som har personalansvar och arbetsmiljöansvar för personal som arbetar inom respektive nämnds verksamhet. Nämnderna kom därmed att utgöra remissinstanser och tillsammans med fackförbunden i regionkommittén har de erbjudits möjlighet att lämna inspel på remissversionen av policyn.

Synpunkter inkom dels under regionstyrelsens sammanträde 29/8 då ärendet föredrogs, samt från hälso- och sjukvårdsnämnden 25/10 -23. Övriga nämnder samt fackförbund har inte lämnat några inspel.

Utifrån inkomna synpunkter har ett slutligt förslag till personalpolitisk policy upprättats.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Reviderad personalpolitisk policy fastställs.

### Expedieras till

HR-direktör, HR-strateg

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse reviderad version av personalpolitisk policy
- Personalpolitisk policy (omarbetad med kommentarer)
- §124 Hälso- och sjukvårdsnämnden Svar på remiss om förslag till reviderad personalpolitisk policy
- §180 Regionala utvecklingsnämnden Internremiss: Revidering av personalpolitisk policy
- §71 Kollektivtrafiknämnden Internremiss: Revidering av personalpolitisk policy

## 27. Kostpolicy för Region Jämtland Härjedalen

(RS/291/2023)

### Ärendebeskrivning

På regionfullmäktiges sammanträde den 19 oktober 2016, § 139, beslutade fullmäktige att anta Kost- och nutritionspolicy för Region Jämtland Härjedalen (RS/457/2016). Utifrån regionstyrelsens ansvar att ta fram övergripande styrdokument och hålla dem aktuella samt att Socialstyrelsen i november 2022 antog en reviderad version av författningssamlingen avseende hälso- och sjukvård, socialtjänst, läkemedel och folkhälsa (HSLF-FS) initierades en översyn av Kost- och nutritionspolicyn i slutet av 2022.

Till skillnad från tidigare föreskrifter och allmänna råd om förebyggande av och behandling av undernäring regleras det i HSLF-FS 2022:49 att huvudmannen har ett ansvar gällande nutrition. Därtill kan de konsekvenser i de fall undernäring hade kunnat undvikas om adekvata åtgärder hade vidtagits klassas som vårdskada inom hälso- och sjukvården, enligt 1 kap. 5 § patientsäkerhetslagen (2010:659). Mot bakgrund av vad som framgår i förordningen finns det ett behov av att separera ansvaret mellan kost och nutrition inom verksamheten. Kostenheten som tidigare haft ansvar för kost- och nutrition överlämnar ansvaret för nutrition till område patientsäkerhet.

Rutiner och arbetssätt i samverkan med kommunerna gällande nutritionsvård finns sedan tidigare framtaget, varför en nutritionspolicy inte behövs. Tidigare Kost- och nutritionspolicy för Region Jämtland Härjedalen föreslås mot bakgrund av ovanstående revideras till Kostpolicy för Region Jämtland Härjedalen.

Ett förslag till Kostpolicy för Region Jämtland Härjedalen har utarbetats inom kostenheten i samarbete med dietister samt område patientsäkerhet. Framtagandet av kostpolicyn har inbegripit att policyn i enlighet med Region Jämtland Härjedalens

styrmodell ska ange regionens värderingar och förhållningssätt till kost. Policyn omfattar patienter, medarbetare och besökare. Region Jämtland Härjedalens vision, Livsmedelsverkets- och Socialstyrelsens rekommendationer samt andra relevanta styrdokument, riktlinjer och principer är utgångspunkter för kostpolicyns utformning.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Kostpolicy för Region Jämtland Härjedalen antas.

### Expedieras till

Kostchef  
Område patientsäkerhet  
Sekretariatet

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Kostpolicy för Region Jämtland Härjedalen
- Kostpolicy för Region Jämtland Härjedalen

## 28. Hjälpmedelspolicy för Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner (RS/309/2023)

### Ärendebeskrivning

I början av 2017 beslutade regionfullmäktige att anta Hjälpmedelspolicy för Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner (RS/455/2016) efter att en gemensam översyn tillsammans med länets kommuner genomförts. I samband med att beslutet fattades antogs också den tillhörande bilagan ”Definitioner och direktiv inom hjälpmedelsverksamheten”. Även reglementet för Gemensamma nämnden avseende samordnad upphandling, lagerhållning och distribution av sjukvårdsprodukter samt hjälpmedel (GNUS) reviderades vid tidpunkten och en skrivning om hjälpmedel lades till.

Av regionstyrelsens reglemente framgår att styrelsen ansvarar för att ta fram övergripande styrdokument för Region Jämtland Härjedalen och hålla dem aktuella. Därutöver framgår av Region Jämtland Härjedalens styrmodell att alla politiska styrdokument regelbundet och enligt planerat intervall ska utvärderas och följas upp. Långsiktiga styrdokument ska aktualiseras vart fjärde år. Mot den bakgrunden beslutade regionstyrelsen vid sammanträdet den 31 maj 2023, §87 (RS/309/2023) att överlämna till GNUS att se över och vid behov revidera Hjälpmedelspolicy för Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner med tillhörande bilaga.

En reviderad version av Hjälpmedelspolicy för Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner med tillhörande bilaga har, i enlighet med regionstyrelsens beslut, upprättats (se bilaga).

Gemensamma nämnden avseende samordnad upphandling, lagerhållning och distribution av sjukvårdsprodukter samt hjälpmedel behandlade ärendet 2023-09-18 § 34 och föreslår regionfullmäktige och länets kommuner:

Reviderad Hjälpmedelspolicy för Region Jämtland Härjedalen och länets kommuner med tillhörande bilaga fastställs.

## Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker gemensamma nämndens förslag.

## Expedieras till

Chef Hjälpmedels- och förrådsenheten, Chef HOSPA, länets kommuner

## Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Reviderad hjälpmedelspolicy
- Protokollsutdrag 2023-09-18 §34 GNUS Översyn av Hjälpmedelspolicyen 2023
- Hjälpmedelspolicy och Definitioner och direktiv inom hjälpmedelsverksamheten (revidering 2023)

## 29. Riktlinjer för politiska styrdokument i Region

### Jämtland Härjedalen (RS/651/2023)

#### Ärendebeskrivning

Den 21 juni 2023, §72, beslutade regionfullmäktige om en ny styrmodell för Region Jämtland Härjedalen. En översyn genomfördes under delar av 2022 och 2023 där målet med arbetet var att skapa en struktur för ledning, styrning och uppföljning som är hållbar över tid och som utgår från en gemensam målbild. För att åstadkomma en tydlig och effektiv styrning av verksamheten behöver dokumentet kompletteras med regelverk för bland annat dokumentstyrning.

Befintligt dokument Riktlinjer för politiska styrdokument (RS/1060/2018) som beskriver processen för hur regionens politiska styrdokument ska upprättas, utformas, granskas, fastställas och publiceras, är utarbetad på tjänstepersonsnivå och beslutad av regiondirektör. För att det ska finnas en tydlighet i vilka politiska styrdokument som ska finnas kopplat till den nya styrmodellen har befintligt dokument reviderats. Parallellt pågår ett projekt, Dokumentstyrning 2.0, med fokus på Region Jämtland Härjedalens dokumentstyrning gällande begrepp och struktur för administrativ dokumenthantering. Under omarbetningen av riktlinjen har hänsyn tagits till de dokument som tagits fram inom ramen för projektet. Men det är fortfarande mycket som återstår i arbetet med att utveckla Region Jämtland Härjedalens dokumentstyrning varför det även fortsättningsvis kommer att finnas behov av att se över befintliga rutiner samt skapa nya.

Riktlinjer för politiska styrdokument beskriver vilka krav som finns i kommunallagen, hur politiska styrdokument förhåller sig till regionens styrmodell samt hur vi skapar en sammanhållen struktur för Region Jämtland Härjedalens politiskt styrande dokument i ett gemensamt regelverk. Syftet är bland annat att definiera och beskriva vilka typer av politiska styrdokument som ska användas för att säkerställa styrning, planering och genomförande av verksamheten. Ansvar, beslutsnivåer och giltighetstid ska anges för styrande dokument.

Utifrån ovan beskrivna utvecklingsarbete kommer föreliggande riktlinjer att behöva revideras löpande. Riktlinjerna kan också behöva kompletteras med närliggande dokument, till exempel dokument som beskriver utformning av mallar. De justeringar som är av mindre karaktär och som inte har någon principiell betydelse föreslås delegeras till regionstyrelsen.

## Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Riktlinjer för politiska styrdokument i Region Jämtland Härjedalen fastställs.
2. Regionfullmäktige delegerar till regionstyrelsen att besluta om revideringar som inte innebär ändringar av större vikt fram till och med att dokumentets giltighet löpt ut.

## Expedieras till

Sekretariatet  
Informationsförvaltningsenheten

## Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Riktlinjer för politiska styrdokument
- Riktlinjer för politiska styrdokument

## 30. Varumärkesstrategi för Region Jämtland Härjedalen (RS/619/2023)

### Ärendebeskrivning

Vid regionfullmäktiges sammanträde den 15 januari 2015 § 37, beslutade fullmäktige att anta Varumärkesarkitektur för Region Jämtland Härjedalen (RS/100/2015). På regionfullmäktiges sammanträde den 12 april 2016 § 56, beslutade fullmäktige om reviderad version av Grafisk profil för Region Jämtland Härjedalen (RS/426/2015). Den 25 november 2015, § 145 beslutade fullmäktige om Varumärkespolicy (RS/1384/2015). Utifrån att reglerna inte setts över sedan de fastställdes samt att det påbörjats en översyn av styrdokument inför att en ny mandatperiod börjar gälla från 2023 initierades en översyn av reglerna under hösten 2022.

Ett förslag till Varumärkesstrategi för Region Jämtland Härjedalen har upprättats. Förslaget är en samlad strategi av tidigare Varumärkesarkitektur för Region Jämtland Härjedalen (RS/100/2015) och Varumärkespolicy (RS/1384/2015). Vid införande av Varumärkesstrategi för Region Jämtland Härjedalen föreslås Grafisk profil för Region Jämtland Härjedalen (RS/426/2015) upphöra att gälla som politiskt styrdokument.

Föreslagen Varumärkesstrategi för Region Jämtland Härjedalen ska vara ett stöd i arbetet med att bedriva ett långsiktigt arbete och den ska ytterst bidra till att skapa en trovärdig, tydlig och attraktiv bild av Region Jämtland Härjedalen. Varumärkesstrategin ska göra det möjligt för olika typer av verksamheter att kommunicera på ett effektivt sätt med utgångspunkt från målgruppernas behov. Strategin ska borge för god kvalitet, samordning, effektivitet och tydlighet i varumärkesarbetet.

Ett starkt varumärke är välkänt, tydligt och positivt laddat. Målsättningen med varumärkesarbetet är att skapa förutsättningar för att Region Jämtland Härjedalen ska bli så synligt och tydligt som möjligt i syfte att skapa attraktivitet.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Varumärkesstrategi för Region Jämtland Härjedalen fastställs.
2. Grafisk profil för Region Jämtland Härjedalen (RS/426/2015) upphör att gälla.
3. Undantag från modervarumärkesstrategin beslutas av regionstyrelsen.

### Expedieras till

Kommunikationsdirektör

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Varumärkesstrategi för Region Jämtland Härjedalen
- Varumärkesstrategi för Region Jämtland Härjedalen

## 31. Partistöd 2024 (RS/565/2023)

### Ärendebeskrivning

Enligt 4 kap 29-32 §§ kommunallagen får kommuner och regioner ge ekonomiskt bidrag och annat stöd till politiska partier för att stärka deras ställning i den kommunala demokratin (partistöd). Regler för stöd till politiska partier i Region Jämtland Härjedalen antogs av regionfullmäktige 2022-06-21 §75 och trädde i kraft 1 januari 2023.

Partistödet består av ett grundstöd, ett mandatbundet stöd samt förtroendemannautbildning och stöd till fullmäktige-grupp. Stöden uppräknas årligen med den procentsats som regionfullmäktige för varje budgetår fastställer att gälla för uppräknning av övriga kostnader.

I beslut om utbetalning av partistöd avser redovisad totalsumma endast partistödet. Stöd till politiska sekreterare ska inte beaktas i beslutet, men redovisas i bilaga 2.

Samtliga partier har inkommit med en redovisning över användningen av partistöd för perioden 1 januari 2022 – 31 december 2022.

### Förslag till beslut

Fullmäktiges presidium föreslår regionstyrelsen

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Partistöd för 2024 utbetalas till de politiska partierna enligt upprättat förslag (bilaga 1)
2. Enligt punkten 7 i de av fullmäktige antagna reglerna för stöd till de politiska partierna i Region Jämtland Härjedalen ska parti som tar emot partistöd lämna en skriftlig redovisning över användningen av partistödet. Redovisningen av 2024 års partistöd ska lämnas senast den 30 juni 2025.

### Expedieras till

De politiska partierna

## Beslutsunderlag

- §81 RF pres Partistöd 2024
- Bilaga 1 - Specifikation över partistöd 2024
- Bilaga 2 - Specifikation över stöd till politiska sekreterare 2024

## 32. Införande av remisskrav för neuropsykiatriska utredningar (RS/670/2023)

### Ärendebeskrivning

Antalet neuropsykiatriska utredningar har de senaste åren ökat kraftigt vilket medfört att köer uppstått och behov av utredningar utförda av externa vårdgivare ökat. Detta i kombination med remissfrihet har lett till upplevda problem med patientsäkerhet, prioriteringar, styrning och kontroll samt ökade kostnader. En majoritet av landets regioner har därför infört remiss- och bedömningskrav. I dagsläget har 14 av 21 regioner remisskrav för neuropsykiatriska utredningar och trenden är ökande.

De privata utförarna marknadsför sig på sina hemsidor med information att invånarna kan söka via egenvårdsremiss och få en utredning med endast ”patientavgift” utan att någon medicinsk bedömning inom specialistvården genomförs innan.

Utredningsresultatet skickas till patientens närmaste specialistvårdsverksamhet i barnpsykiatri, vuxenpsykiatri eller habilitering. Fakturan skickas från privata utföraren till den region de har ramavtal med, vilket i sin tur skickar fakturan till hemregionen.

För att öka styrning och kontroll av kostnader och patientflöde samt kvalitetssäkra vårdkedjan inför neuropsykiatrisk utredning föreslår Område Psykiatri och Område barn och unga vuxna att remisskrav införs för neuropsykiatriska utredningar i Region Jämtland Härjedalen.

Den främsta motiveringen till införandet av ett remisskrav är således en ökad möjlighet till kontroll och styrning av ekonomi, kvalitet, patientsäkerhet och patientflöden. En annan viktig aspekt är utebliven basbedömning som leder till att annan psykiatrisk problematik förbises och planering eller vårdkontakt som har ansvar för patientens fortsatta insatser utifrån utredningsresultatet saknas.

Genom att Region Jämtland Härjedalen inför ett krav på remiss till neuropsykiatriska utredningar säkerställs att patienten får rätt insats och behandling. Ett remisskrav innebär inget hinder om patienten önskar få bedömningen genomförd i annan region eller av annan utförare med offentlig finansiering.

Regionfullmäktige beslutade 2017-06-21 §74 att ge regionstyrelsen delegation på att fatta beslut om när och för vilka åtgärder läkarremiss återinförs för vård och behandling inom öppen specialiserad hälso- och sjukvård, varför hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen att besluta om införande av remisskrav för neuropsykiatriska utredningar i Region Jämtland Härjedalen från och med 1 januari 2024.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade ärendet 2023-10-24 § 126 och föreslår regionstyrelsen:

1. Remisskrav införs för neuropsykiatriska utredningar i Region Jämtland Härjedalen



från och med 1 januari 2024.

2. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att ge hälso- och sjukvårdsnämnden delegation på att fatta beslut om när och för vilka åtgärder läkarremiss återinförs för vård och behandling inom öppen specialiserad hälso- och sjukvård.

#### Förslag till beslut

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen

Remisskrav införs för neuropsykiatriska utredningar i Region Jämtland Härjedalen från och med 1 januari 2024.

2. Regionstyrelsen tillstyrker hälso- och sjukvårdsnämnden förslag till regionfullmäktige att ge hälso- och sjukvårdsnämnden delegation på att fatta beslut om när och för vilka åtgärder läkarremiss införs för vård och behandling inom öppen specialiserad hälso- och sjukvård.

#### Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör, chef hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen, divisionschefer, ekonomidirektör

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Införande av remisskrav för neuropsykiatriska utredningar
- Bilaga Införande av remisskrav för neuropsykiatriska utredningar
- §126 Hälso- och sjukvårdsnämnden Införande av remisskrav för neuropsykiatriska utredningar

### 33. Justering av frisktandvårdstaxan 2024 (RS/573/2023)

#### Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade vid sitt sammanträde 20-21 september 2023 beslut om att föreslå regionfullmäktige om att justera tandvårdstaxan för 2024.

Sedan beslutet fattades i nämnden har den nationella avgiftsgruppen om Justering avgifter inom frisktandvården nationellt år 2024 inkommit med förslag om justering av frisktandvårdspeng.

Frisktandvården gäller för riket och därmed regleras även priset för frisktandvård nationellt. Förslaget från nätverket för frisktandvården i Sverige är att justera priset för 2024 enligt nedan.

Region Jämtland Härjedalen behöver därför komplettera tandvårdstaxeärendet med dessa nya avgifter.

#### **Frisktandvårdspeng (vid överflyttning) och Akutbesök (besök i annan region)**

Priset uppdateras årligen enligt aktuell prognos för LPIK. Beslut fattas av Folk tandvårdsföreningen på hösten och gäller för nästkommande år. År 2023 i augusti är prognosen för LPIK år 2024 + 4,2%.

Detta skulle innebära nedanstående;

Avgift	Nuvarande avgift år 2023	Förslag ny avgift år 2024
Besöksavgift akut vardag	1 235 kr	1 287 kr
Besöksavgift akut helg	1 855 kr	1 933 kr
Avgift vid överflyttning	1 944 kr/år	2 026 kr/år

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade ärende 2023-10-24 § 136 och föreslår regionfullmäktige:

1. Avgifter för frisktandvård fastställs till:
  - a. Besöksavgift vid akut vardag 1 287 kr
  - b. Besöksavgift vid akut helg 1 933 kr
  - c. Avgift vid överflyttning 2 026 kr/år
2. Avgifterna gäller från och med 15 januari 2024.

#### Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker hälso- och sjukvårdsnämndens förslag.

#### Expedieras till

Chef folktandvården, hälso- och sjukvårdsdirektör

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Justering av frisktandvårdstaxan 2024
- § 136 Hälso- och sjukvårdsnämnden Justering av frisktandvårdstaxan 2024

### 34. Utredning om besöksavgifternas storlek (RS/671/2023)

#### Ärendebeskrivning

Regiondirektören har fått i uppdrag att utreda besöksavgifternas storlek utifrån ärende om Åtgärder för att få ekonomin i balans (HSN/570/2023). De nu gällande patientavgifterna är från 2016-04-01.

Prisbasbeloppet har ökat med 29,3% från år 2016 till år 2024 men avgifterna har inte höjts under samma period. Vid en uppräknning av nuvarande patientavgifter med hänsyn till höjt prisbasbelopp som speglar samhällets prisökningar sen år 2016 så föreslås en avgiftshöjning enligt följande:

- Öppenvårdsbesök enligt enhetstaxa samt ambulanstransportavgiften 400 kr (nu 300 kr) +33%

#### Undantag från enhetstaxan

- Vårdbesök på jourtid och akutmottagning 500 kr (nu 400 kr) +25%
- Receptförnyelse via telefon/elektroniskt 200 kr (nu 150 kr) +33%
- Screening/riktade hälsokontroller 200 kr (nu 150 kr) +33%

Intäktsökning om avgifterna höjs

Intäktsökningen beräknas bli 9,0 miljoner kronor för höjda öppenvårdsavgifter under

förutsättning att även högkostnadsskyddet för öppen hälso- och sjukvård höjs till 1400 kr. Om högkostnadsskyddet ligger kvar på 1300 kr blir intäktsökningen endast 5,3 miljoner kronor.

Höjs ambulanstransportavgiften till 400 kronor så ökar intäkterna med 1,3 miljoner kronor, denna avgift ingår inte i högkostnadsskyddet för öppen hälsovård.

Antalet patienter som uppnår högkostnadsskyddets maxnivå och erhåller frikort är cirka 37 000 per år. Vid höjda besöksavgifter kommer patienten också snabbare upp till högkostnadsskydds nivån och erhåller frikort, vilket medför att flera troligen kommer erhålla frikort.

Kroniker och mångbesökare drabbas inte av avgiftshöjningarna mer än att det blir 100 kr dyrare per år för dessa grupper om högkostnadsskyddsnivån för öppenvård höjs från 1300 till 1400 kronor.

Effekterna av höjda patientavgifter har beräknats utifrån två olika sätt, och resultaten hamnar nära varandra. Dels utifrån bokförda patientintäkter för öppenvården uppräknade med 30% höjda avgifter, dels via antalet besök inom olika kategorier med hänsyn till hur många som uppnått frikortskortsnivån.

Ett mycket stort antal besök inom öppenvården är avgiftsfria i enlighet med vad som tidigare beslutats och finns redovisade i Avgiftshandboken version 2.10. Det rör sig till exempel om besök som görs av barn 0 - 17 år, gruppen 85 år och äldre, värnpliktiga samt mödrahälsovård och preventivmedelsrådgivning.

Av regionens samtliga läkarbesök och sjukvårdande behandlingar är det endast 28 procent som betalas med patientavgift. Resten är alltså avgiftsfria, antingen därför att patienten fått frikort eller därför att de görs av patientkategorier som inte behöver betala patientavgift.

Omvärldsanalys – patientavgifter i 2023 års nivå

Det är stor variation på patientavgifter bland landets regioner. I dagsläget oklart hur många andra regioner som också har pågående översyn av patientavgifterna inför år 2024.

Variation på avgift för öppenvård år 2023

Primärvård: 100 - 330 kr

Specialistvård: 200 – 400 kr

Akutsjukvård: 200 – 550 kr

Telefonrecept: 0 – 200 kr

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade ärendet 2023-10-24 § 127 och föreslår regionfullmäktige:

1. Enhetstaxan för besöksavgift avseende öppen hälso- och sjukvård höjs från 300 kr till 400 kr, med undantag för de idag redan avgiftsbefriade patientgrupperna respektive besökstyperna.
2. Ambulanstransportavgiften höjs från 300 till 400 kronor.
3. Vårdbesök på jourtid och på akutmottagning höjs från 400 till 500 kr.
4. Avgiften för telefonrecept och screening/hälsokontroller höjs från 150 till 200 kr.

## Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker hälso- och sjukvårdsnämndens förslag samt föreslår regionfullmäktige följande tillägg:

5. Beslutet gäller från och med 1 januari 2024.

## Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Regionstabschef

Avdelningschef för Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen

Avgiftssamordnare

## Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Utredning om besöksavgifternas storlek
- §127 Hälso- och sjukvårdsnämnden Utredning om besöksavgifternas storlek

## **35. Införande av egenavgift för kontaktlinser och höjd egenavgift för glasögon (RS/672/2023)**

### Ärendebeskrivning

För närvarande betalar Syncentralens glasögonpatienter en egenavgift på 400 kr/glasögon för avståndsglas samt bifokala eller progressiva glas. De patienter som erhåller medicinska kontaktlinser får däremot sina linser avgiftsfritt.

Att det inte finns någon beslutad egenavgift för kontaktlinser på samma sätt som glasögon beror möjligen på att när egenavgift för glasögon infördes så fanns inte alternativet att kunna få kontaktlinser.

Förslaget är att införa en egenavgift med 500 kr/öga per år samt att höja egenavgiften till 500 kr för glasögon. Egenavgiften ska inte ingå i högkostnadsskyddet för öppenvård.

Inköpspriset för kontaktlinser varierar mellan 2000 - 3500 kr. Det är cirka 130 per år som får kontaktlinser.

Inköpspriset för glasögon varierar mellan 600 - 6000 kronor. Det är cirka 200 patienter som får glasögon per år.

Tappade eller skadade kontaktlinser ska ej ersättas av regionen. Patienten ska betala självkostnadspris för att få nya. Detsamma gäller för glasögon, reparation av glas och bågar ersätts ej av regionen.

Vuxna patienter som önskar reservglasögon hänvisas till optiker på stan och extra kontaktlinser kan köpas för inköpspris på Syncentralen. Barn får köpa ett par reservglasögon för den ordinarie egenavgiften.

### **Ekonomiska konsekvenser Syncentralen– ökade intäkter och minskade kostnader**

Införs egenavgift för kontaktlinser samt höjd egenavgift för glasögon så innebär det

cirka 110 000 kronor i extra intäkter.

Dessutom kommer det innebära minskade kostnader för borttappade och skadade linser och glasögon om patienten börjar betala ett självkostnadspris, men oklart hur stort belopp det rör sig om för ersättning av tappat och skadade produkter.

### **Omvärldsspaning egenavgifter hos andra regioner**

Västerbotten: glasögon 500 kr, kontaktlinser 500 kr/år.

Västernorrland: glasögon 300 kr, kontaktlinser 300 kr/år

Norrbottnen: glasögon 500 kr, (oklart vad som gäller för linser)

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade ärendet 2023-10-24 § 128 och föreslår regionfullmäktige:

1. En egenavgift för medicinska kontaktlinser på 500 kr per år införs för patienter hos Syncentralen. Avgiften ingår inte i högkostnadsskyddet för öppenvård.

2. Egenavgiften för glasögon höjs till 500 kr avseende avståndsglas, bifokalglas/progressiva glas för patienter hos Syncentralen.

3. Region Jämtland Härjedalen ersätter inte tappade eller skadade glasögon och kontaktlinser. Patienten betalar självkostnadspris för att få nya.

4. Barn 0-17 år erhåller ett par reservglasögon alternativt linser till den ordinarie egenavgiften. Vuxna betalar inköpspris eller hänvisas till privata optiker.

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen tillstyrker hälso- och sjukvårdsnämndens förslag samt föreslår regionfullmäktige följande tillägg:

5. Beslutet gäller från och med 1 januari 2024.

### **Expedieras till**

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Chef Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen

Avgiftssamordnaren

### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse Införande av egenavgift för kontaktlinser och höja egenavgifter för glasögon
- §128 Hälso- och sjukvårdsnämnden Införande av egenavgift för kontaktlinser och höjd egenavgift för glasögon (Rättad 2023-10-30)

## **36. Införande av slutenvårdsavgift för patienter som vårdas enligt Lagen om psykiatrisk tvångsvård och Lagen om rättspsykiatrisk tvångsvård (RS/673/2023)**

### **Ärendebeskrivning**

Psykiatrien föreslår att slutenvårdsavgift införs för patienter som vårdas enligt Lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT) och Lagen om rättspsykiatrisk tvångsvård (LRV).

Det skulle innebära en intäktsökning mellan 575 000 – 950 000 kronor per år.

Motiveringen att införa slutenvårdsavgift för dessa patientgrupper är dels att det ska vara avgift vid tvångsvård då den är likställd med annan vård som är avgiftsbelagd. Dels så kan frånvaro av patientavgift göra att vissa patienter skulle se till att genom sitt agerande bibehålla eller komma i fråga för tvångsvård - det ska inte löna sig att ej ta läkemedel och få tvångsvård och därmed avgiftsfri vård och behandling.

Det är klarlagt att juristerna på Socialstyrelsen och Sveriges kommuner och regioner (SKR) anser att slutenvårdsavgiften är en betalning för kost o logi, ej en avgift för den vård som ges.

Avgiften för slutenvård är för närvarande 120 kr per dygn men förslag är lagt att höja avgiften till 130 kr per dygn från 2024 då prisbasbeloppet höjts vilket reglerar maxtaket för slutenvårdsavgiften.

I Östersund bedrivs rättspsykiatrisk vård enligt LRV i sluten och öppenvård. Kliniken i Östersund har den lägsta säkerhetsklassen 3, om säkerhetsklass 1 eller 2 krävs så vårdas de jämtländska patienterna i första hand i Sundsvall. Jämtland Härjedalen har option på 8 platser hos Västernorrland och oftast nyttjas minst 7 platser året runt och ibland är det fler än 8.

Västernorrland ändrade sina regler 2022 och de tar numera ut slutenvårdsavgift för alla patienter som vårdas enligt Lagen om Rättspsykiatrisk tvångsvård (LRV), de fakturerar alltså även de patienter som tillhör Jämtland Härjedalen. Eftersom vår region inte har någon egen rättspsykiatrisk avdelning med säkerhetsklass 1 och 2 så vore det önskvärt att även Jämtland Härjedalen beslutade att införa slutenvårdsavgift för den här patientgruppen. Patienterna har ju själva inte möjlighet att välja en vård i Jämtland där det är avgiftsfritt.

### **Omvärldsanalys andra regioner**

Lag om psykiatrisk tvångsvård LRV:

9 regioner har avgiftsfritt, (Jämtland Härjedalen, Norrbotten).

12 regioner har slutenvårdsavgift (Västernorrland, Västerbotten)

Lag om Rättspsykiatrisk tvångsvård LRV:

8 regioner har avgiftsfritt (Jämtland Härjedalen).

13 regioner har slutenvårdsavgift (Västernorrland, Västerbotten, Norrbotten).

### **Intäktsökning vid införande av slutenvårdsavgift**

Lagen om psykisk tvångsvård (LPT):

Enligt uppgift så är det mellan 18–25 patienter på årsbasis som vårdas enligt LPT.

Det skulle innebära en intäktsökning på cirka 575 000 kronor om man tar hänsyn till det nuvarande högkostnadsskyddet för slutenvård som är max 2400 kr per 30-dagarsperiod.

Om högkostnadsskyddet för slutenvård tas bort och slutenvårdsavgiften dessutom höjs till 130 kr per dag så ökar intäkterna i stället till ca 950 000 kr per år.

Lagen om rättspsykiatrisk tvångsvård (LRV):

Införs slutenvårdsavgift för patienter som vårdas enligt Lagen om rättspsykiatrisk tvångsvård så kommer det inte generera någon ytterligare intäkt. Men det är bra om vår region har samma regler som den region som vi köper vården ifrån, på så sätt kan inte frågor om ersättningskrav ställas från de patienter som idag vårdas i Västernorrland men som tillhör Jämtland Härjedalen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade ärendet 2023-10-24 § 129 och föreslår regionfullmäktige:

Slutenvårdsavgift införs för patienter som vårdas enligt Lagen om psykiatrisk tvångsvård och Lagen om Rättspsykiatrisk tvångsvård från 1 januari 2024.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker hälso- och sjukvårdsnämndens förslag.

### Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Chef för Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen

Avgiftssamordnaren

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Införande av slutenvårdsavgift för patienter som tvångsvårdas enligt LPT och LRV
- §129 Hälso- och sjukvårdsnämnden Införande av slutenvårdsavgift för patienter som vårdas enligt Lagen om psykiatrisk tvångsvård och Lagen om rättspsykiatrisk tvångsvård

## 37. Införande av avgifter för utprovning och service av hörapparater samt en egenavgift för borttappade tillbehör (RS/674/2023)

### Ärendebeskrivning

Tidigare fanns en förskrivningsavgift för hörselrehabilitering i Region Jämtland Härjedalen om 500 kronor. Denna avgift var en engångsavgift för utprovning och reparationer under hörapparatsens livslängd. När hörapparaten var utsliten och behövde bytas ut betalades en ny avgift. Denna avgift gällde vuxna patienter. För barn och ungdomar var det kostnadsfritt. I samband med att besöksavgift infördes för audionombesök, år 2017, så togs utprovningsavgiften bort.

Region Jämtland Härjedalen är en av få regioner som inte tar ut någon avgift för hörapparater/utprovningar. Hörcentralen önskar därför att en utprovningsavgift på 500 kr per hörapparat återinförs.

### Omvärldsanalys andra regioner i landet

Avgifterna för hörselrehabilitering skiljer sig åt i olika regioner. Förskrivningsavgift finns i 18 av 21 regioner. Även avgiftsmodellerna ser olika ut för utprovning, service och borttappade hörapparater. I bland annat Stockholm och Skåne finns kundval med hörselcheck till kostnader för utprovning av hörapparater. I Örebro betalar man en abonnemangsavgift för hörapparaten. Vanligast bland regionerna är dock en utprovningsavgift, antingen per hörapparat eller per utprovning. Avgifterna varierar 340–1500 kr. Ett par regioner har infört en extraavgift för laddningsbara

hörapparater, den inkluderad varierar avgifterna från 340–2200 kr.

#### Jämförelse Norrlandslänen

Norrlandslänen	Avgift för hörapparatutprovning	Besöksavgift (ej barn 0-17år samt 85år och äldre)
Jämtland Härjedalen	kostnadsfritt	300 kr
Västernorrland	300 kr/hörapparat	330 kr
Västerbotten	500 kr/hörapparat	200 kr
Norrbotten	500 kr/hörapparat	300 kr

#### Förslag till nya avgifter

Utprovningsavgift för hörapparater

Avgiften föreslås till 500 kr per hörapparat. Avgiften ska gälla vuxna patienter, ej barn och ungdomar 0–17 år.

Inköpskostnaden för en hörapparat varierar mellan 1000–5500 kr per hörapparat och blir fortsatt kostnadsfri för patienten.

Serviceavgift av hörapparat

Vid inlämning av hörapparat hos tekniker/hörselvårdsingenjörer för reparation och service föreslås en avgift införas på 200 kronor per tillfälle. Avgiften ska gälla vuxna patienter, ej barn och ungdomar 0–17 år.

Borttappade tillbehör till hörapparater

Avgift motsvarande självkostnad för hjälpmedelstillbehöret, dock högst 300 kronor per tillbehör. Exempel på borttappade tillbehör till hörapparat är laddare, streamer eller fjärrkontroll.

#### Beräknade ökade intäkter till Hörcentralen

Utprovningsavgifter för hörapparater, cirka 2 275 per år á 500 kr 1 130 000 kronor

Avgift för service av hörapparater, cirka 2 200 per år á 200 kr 440 000 kronor

Självkostnadspris borttappade tillbehör uppskattas lågt räknat till 60 000 kronor

Totalt ökade intäkter beräknas bli 1 630 000 kronor

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade ärendet 2023-10-24 § 130 och föreslår regionfullmäktige:

1. En utprovningsavgift införs på 500 kronor per hörapparat, med undantag för barn och ungdomar 0–17 år.
2. En serviceavgift införs för service och reparation av hörapparater hos tekniker och hörselingenjörer på 200 kronor per tillfälle, med undantag för barn och ungdomar 0–17 år.
3. En egenavgift införs som motsvarar självkostnadspris för det borttappade



tillbehöret till hörapparaten, dock max 300 kronor per tillbehör.

4. Ingen av ovanstående avgifter ska ingå i högkostnadsskyddet för öppenvård.

#### Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker hälso- och sjukvårdsnämndens förslag samt föreslår regionfullmäktige följande tillägg:

5. Beslutet gäller från och med 1 januari 2024.

#### Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör  
Ekonomidirektör  
Chef Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen  
Avgiftssamordnaren

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Införande av avgifter för utprovning och service av hörapparater samt införa egenavgift för borttappade tillbehör
- §130 Hälso- och sjukvårdsnämnden Införande av avgifter för utprovning och service av hörapparater samt en egenavgift för borttappade tillbehör

### **38. Införande av besöksavgift för provtagning, röntgen, fysiologi och nuklearmedicin (RS/675/2023)**

#### Ärendebeskrivning

Regiondirektören har fått i uppdrag att utreda huruvida besök för laboriemedicin på grund av sjukdom, röntgen, fysiologi och nuklearmedicin fortsatt ska vara helt avgiftsbefriade, detta som en del i ärende om Åtgärder för en ekonomi i balans (HSN/570/2023).

Sammanfattningsvis har utredningen kommit fram till att det är möjligt att införa besöksavgifter på viss provtagning och vissa undersökningar inom röntgen, fysiologi o nuklearmedicin.

Förslaget är att införa avgift med 200 kr per provtagningstillfälle/undersökningstillfälle. Beräknad inkomstökning är 7,8 miljoner kronor per år. Beräkningen har utgått från samma definition som Region Västerbotten har för debitering av provtagning och bild- och funktionsmedicin.

#### Laboriemedicin – provtagning

Övervägande del av provtagning kan vi inte införa avgift för då de är prover som hör samman med ett pågående läkarbesök.

En mindre del, 6 000 prover på Laboriemedicin och uppskattningsvis 2000 prover som tas ute i primärvården kan vara aktuella att införa avgift för. Det är prover som inte är kopplade till ett läkarbesök och är till exempel så kallade ”kontrollprover”. Kontrollprover behövs för att följa upp tex olika läkemedelsbehandlingar där själva provsvaret styr korrigerig/justering av doseringen av ett läkemedel. Återkopplingen till patienten sker oftast via brev.

Bild- och funktionsmedicin (Röntgen, fysiologi och nuklearmedicin)

Totalt utförs 100 000 undersökningar per år på område Bild- och funktionsmedicin och 16 000 undersökningar görs ute i primärvården på de hälsocentraler som har röntgenutrustning. Av dessa uppskattas 70 000 vara undersökningar som det skulle vara möjligt att införa besöksavgift för.

Resterande undersökningar avser undersökningar som undantas från avgift, exempelvis patienter som kommer in via akutmottagningen, inneliggande patienter, omgranskning av gammal undersökning med ny frågeställning samt de undersökningar som genomförs via screeningsprogram (mammografi och bukaorta).

Omvärldsspaning andra regioner, några exempel.

Provtagning: Västerbotten tar en avgift på 200 kr för provtagning som inte ingår i ett pågående läkarbesök och Dalarna 150 kr.

Röntgen, fysiologi och nuklearmedicin: Västerbotten tar 200 kr vid besök för utredning med röntgendiagnostik, undantag från avgift vid akuta besök och inlagda i slutenvården. Dalarna tar 150 kr och Kronoberg 300 kr.

Västernorrland och Norrbotten tar för närvarande inte ut patientavgifter för vare sig provtagning eller bild- och funktionsmedicinundersökningar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade ärende 2023-10-24 § 131 och föreslår regionfullmäktige:

1. En besöksavgift införs på 200 kronor per provtagningstillfälle för provtagning som inte har samband med ett pågående läkarbesök från 1 januari 2024.

Avgiften ska ingå i högkostnadsskyddet för öppenvård.

Undantag för besöksavgift för barn- och ungdomar 0–17 år samt personer 85 år och äldre.

2. En besöksavgift införs på 200 kr för röntgen-, fysiologi- och nuklearmedicinundersökningar från senast 1 juni 2024.

Avgiften ska ingå i högkostnadsskyddet för öppenvård.

Undantag från avgift är vid akutbesök, patienter inlagda i slutenvården samt de undersökningar som genomförs via screeningsprogram.

Undantag för avgift för barn- och ungdomar 0–17 år samt personer 85 år och äldre.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker hälso- och sjukvårdsnämndens förslag.

### Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ekonomidirektör

Chef för Regionstaben

Avdelningschef Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen

Avgiftsansvarig

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Införande av besöksavgift för provtagning och undersökningar hos Bild- och funktionsmedicin

- Utredning om införande av avgift för provtagning, röntgen, fysiologi samt nuklearmedicin
- §131 Hälso- och sjukvårdsnämnden Införande av besöksavgift för provtagning, röntgen, fysiologi och nuklearmedicin

**39. Zonindelning, biljetter och priser för den allmänna kollektivtrafiken i Jämtlands län (buss)  
(RS/677/2023)**

**Ärendebeskrivning**

Under våren 2022 påbörjades en utredning av biljettutbud och priser inom kollektivtrafiken i Jämtlands län med målsättning att hitta lösningar som bidrar till att göra kollektivt resande mer attraktivt och öka kollektivtrafikens marknadsandel. Utredningsarbetet delades upp i två delar då beslut om stadstrafikens taxa behövde tas innan utredningen planerades att vara klar. En delrapport färdigställdes i augusti 2022 och utgjorde en del av underlaget för beslut om stadstrafikens biljetter. Beslut om taxa för vuxen, rabattsatser för ålderskategorier och avvecklande av reskassan i stadstrafiken fattades av regionfullmäktige den 12 oktober 2022, § 117 (RS/535/2022).

Beslutet innebar inga större ändringar i stadstrafikens taxa utan enbart mindre justeringar med avsikt att göra biljettutbudet mindre komplext och mer lättförståeligt. De beslutade ändringarna har endast delvis implementerats då både lanseringen av det nya biljettsystemet och det nya produktionsavtalet i stadstrafiken blivit något försenade.

Nyckeln till en högre kostnadsteckningsgrad är att öka resandet med kollektivtrafiken och för att uppnå det behöver biljettutbudet vara lättförståeligt, attraktivt och prisvärt. Fler likheter bör finnas mellan biljettutbudet i regiontrafiken och stadstrafiken, till exempel när det gäller rabatter. Behovet av att harmonisera biljettstrukturer, villkor och affärsregler samt hur dessa beskrivs mot resenärer hänger även ihop nya biljett- och betalssystemet (BoB).

En omfattande utvärdering av olika alternativ och konsekvensanalyser har genomförts för att utreda påverkan av föreslagna åtgärder på de totala biljettintäkterna. Mot bakgrund av vad som framkommit i utredningen föreslås ändringar inom tre områden:

- Zonstruktur
- Biljetter och priser
- Rabattkategorier

Genomförandet är delvis beroende av införandet av det nya biljett- och betalssystemet som är planerat till 2023-2024. Därutöver krävs personella resurser för införandet, där omfattningen av arbetet idag är svår att precisera och därmed detaljplanera i tid. Därför kan en exakt tidpunkt för implementeringen inte fastställas. Föreslagna ändringar är planerade att börja gälla senast 2024-12-31.

**Zonindelning**

Dagens avståndsbaserade prissättning föreslås ersättas av ett zonsystem som innehåller få zoner. Det nya zonsystemet förutse ge resenären en ökad tydlighet och

flexibilitet. Föreslagen zonstruktur är baserad på nio zoner med identiska priser och villkor. Därför föreslås också att priser och biljetter i stadstrafiken samt regiontrafiken justeras i samband med införandet av det nya zonsystemet. Den nya taxan speglar både utbud och avstånd som resulterar i en tydligare prislista. En zonbaserad taxa innebär också att resenären reser fritt i zonen under en viss tidsperiod från det att inresande gjorts.

### **Biljetter och priser**

Mot bakgrund av det strategiska arbetet, som har fokus på att göra biljettutbudet mindre komplext och mer lättförståeligt, föreslås biljettyperna inom stadstrafiken och regiontrafiken göras enhetligt och justeras till följande; enkelbiljett, 24-timmarsbiljett, 30-dagarskort, 10-resorskort, 20-resorskort och årskort senior. Prissättningen för biljetterna föreslås baseras på hur många zoner resenären passerar och varierar därför vid resande inom en zon, två zoner, tre zoner och hela länet.

Föreslagen förändring av biljettutbudet harmoniserar med föreslagen zonindelning. Förändringen innebär att biljettutbudet minskar till färre typer av biljetter och blir samma för stadstrafiken och regiontrafiken. Justeringen ska göra det mer lättförståeligt för resenären att hitta rätt biljettyp men också minska trösklar för att locka nya resenärer.

Smartkortet och de sträckbaserade biljetterna försvinner i och med att de nya biljettyperna börja att gälla. Inga omfattande negativa konsekvenser förutses med de justeringar som förslaget innebär.

### **Rabattkategorier**

Vid införandet av nya biljettyper föreslås också att rabattsatser för olika kundkategorier samordnas och gäller för varje biljettyp. En enhetlig rabattsats på 35 % föreslås gälla för kategorierna; student (gäller vid uppvisande av giltig studentlegitimation, ingen åldersgräns), barn och ungdomar under 20 år, förmånstagare (aktivitets- och sjukersättning) samt seniorer (+ 65 år).

Förslaget innebär att den nuvarande rabattkategorin 20–25 år försvinner och ersätts med studentrabatt. Seniorer ges rabatt på fler biljetter vid införande av de föreslagna rabattkategorierna.

Genom att kunna erbjuda en mer prisvärd enkelbiljett kan resandet på längre sträckor öka och en bättre balans mellan fullt och rabatterat pris kan uppnås. Behovet av specialkonstruerade rabatter och biljetter skulle minska. Därmed skulle intäkterna öka från resenärer som på ogiltig grund använder sig av rabatterade biljetter.

### **Effekter av förändringar i kollektivtrafikens zoner, priser och biljetter**

Föreslagna förändringar av kollektivtrafikens zoner, priser och biljetter förutses göra biljettutbudet mer lättförståeligt, attraktivt och prisvärt. På sikt förutses det bidra till ett ökat resande med kollektivtrafiken som ligger till grund för att uppnå en högre kostandstäckningsgrad. Utförligare beskrivning av förväntade effekter finns i upprättat slutrapport *Länstrafikens biljetter och priser*, daterad 2023-10-26.

Kollektivtrafiknämnden behandlade ärendet den 26 oktober 2023, § 73 och föreslår regionfullmäktige:

1. Zonindelning för den allmänna kollektivtrafiken i Jämtlands län (buss) fastställs.
2. Biljetter och priser för den allmänna kollektivtrafiken i Jämtlands län (buss) fastställs.
3. Rabattsats på 35 % av vuxenpris gäller för följande kategorier på samtliga biljettyper:  
Student (gäller vid uppvisande av giltig studentlegitimation, ingen åldersgräns)  
Barn och ungdomar under 20 år  
Förmånstagare (aktivitets- eller sjukersättning)  
Seniorer (+65 år)
4. Pris för Årskort Senior (Hela länet) justeras till 350 kronor per månad.
5. Ovanstående förändringar av zonindelning, biljetter och priser för den allmänna kollektivtrafiken i Jämtlands län (buss) träder i kraft under 2024 (senast 2024-12-31).

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker kollektivtrafiknämndens förslag.

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Zonindelning, biljetter och priser för den allmänna kollektivtrafiken i Jämtlands län (buss)
- Slutrapport Zonindelning, biljetter och priser för den allmänna kollektivtrafiken i Jämtlands län (buss)
- Förslag: Zonindelning för den allmänna kollektivtrafiken i Jämtlands län (buss)
- Förslag: Biljetter och priser för den allmänna kollektivtrafiken i Jämtlands län (buss)
- Kundundersökning - Enkät om priser, biljetter och köpvanor
- §73 Kollektivtrafiknämnden Zonindelning, biljetter och priser för den allmänna kollektivtrafiken i Jämtlands län (buss)

## 40. Avsteg från beslutad hantering av Norrlandsresans taxa (RS/658/2023)

### Ärendebeskrivning

Norrlandsresan är ett samarbete inom vilket de fyra norrlandslänen – Norrbotten, Västerbotten, Jämtland och Västernorrland – har en gemensamt beslutad taxa och ett gemensamt biljettutbud för resor över länsgräns. Principerna för Norrlandsresans taxa beslutades av regionfullmäktige 2015-06-17, § 70 (RUN/606/2015).

Norrlandsresans taxa regleras inför årsskiftet varje år och följer index-utvecklingen i trafikavtalen. Historiskt har taxehöjningarna baserat sig på KPI, men KPI speglar inte kostnadsutvecklingen i kollektivtrafiken på ett bra sätt. De regionala kollektivtrafikmyndigheterna i Västernorrlands, Västerbottens, Norrbottens och Jämtlands län beslutade därför inför 2021 att Norrlandsresans taxa räkans upp årligen med en indexkorg som bättre motsvarar kostnadsutvecklingen i trafiken och att prisjusteringarna görs samtidigt som den inomlänsliga taxan justeras, vid årsskiftet (RS/747/2020). Den nuvarande indexkorgen baseras på Arbetskraftsindex (AKI), Konsumentprisindex (KPI), Bränsleindex (PPI) och Prisindex för inhemsk tillgång (ITPI).

Under 2022 var indexutvecklingen mycket kraftig för kollektivtrafiken. Index för senare delen av 2022 låg omkring 13 %, varför ett beslut fattades under 2022 om att

begränsa prishöjningen för 2023 till 5 % (RUN/394/2022). Det dåvarande indexet var högre än normalt och skulle resulterat i en relativt stor prisökning för kunder som reser över länsgräns i Norrlandsresesamarbetet om taxan hade följt indexutvecklingen.

Under 2023 har indexutvecklingen enligt beslutad indexkorgs utveckling varit ovanligt låg. Region Västerbotten har mot den bakgrunden föreslagit en höjning med 3,5 % av Norrlandsresans taxa inför 2024.

Med hänvisning till de beslut som har fattats de senaste åren gällande avsteg från beslutad hantering föreslås en översyn initieras tillsammans med de övriga norrlandslänen för att se över Norrlandsresans taxa samt hur eventuella framtida avsteg ska hanteras.

Kollektivtrafiknämnden behandlade ärendet den 26 oktober 2023, § 72, och föreslår regionfullmäktige:

Region Jämtland Härjedalen gör ett avsteg från beslutad hantering av Norrlandsresans taxa genom att vid årsskiftet 2024-01-01 genomföra prisjustering med 3,5 %.

#### Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker kollektivtrafiknämndens förslag.

#### Beslutsunderlag

- Avsteg från beslutad hantering av Norrlandsresans taxa
- §72 Kollektivtrafiknämnden Avsteg från beslutad hantering av Norrlandsresans taxa

### 41. Regional biblioteksplan för Jämtland Härjedalen 2024–2027 (RS/667/2023)

#### Ärendebeskrivning

Bibliotekslagen (SFS 2013:801) tydliggör att varje region eller motsvarande ska bedriva regional biblioteksverksamhet och anta en regional biblioteksplan. Syftet med den regionala biblioteksverksamheten och den regionala biblioteksplanen är att främja samarbete, verksamhetsutveckling och kvalitet när det gäller de folkbibliotek som är verksamma i länet. Den regionala biblioteksverksamheten ingår i kultursamverkansmodellen som ett utpekat verksamhetsområde: Regional biblioteksverksamhet, läsfrämjande och litteratur.

Regionala utvecklingsnämnden beslutade i mars 2021, § 9, att ge regiondirektören i uppdrag att inleda en process för framtagande av en regional biblioteksplan för kommande fyraårsperiod 2023–2026. Med anledning av att arbetet med den nya biblioteksplanen inte kunde bedrivas i den takt och omfattning som planerats, beslutade regionfullmäktige i juni 2022, § 70, att förlänga Regional biblioteksplan 2019–2022 för Region Jämtland Härjedalen (RUN/591/2017) att gälla ytterligare ett år, 2023. En remissutgåva av planen fastställdes i regionala utvecklingsnämnden i januari 2023, § 10, med remisstid till den 30 april.

Arbetet med att utforma ett förslag till ny regional biblioteksplan för Jämtland Härjedalen har skett i nära samverkan med biblioteksverksamheten i regionen och i

en tjänstedesignprocess där många olika intressenter involveras. Under remisstiden har sju remissvar inkommit vilka i möjligaste mån beaktats. Till största delen uttryckte remissvaren bifall till förslaget. Under området Den lokala litteraturen och författarna samt Tillgängliga bibliotek har vissa justeringar och tillägg gjorts för att tillmötesgå inkomna synpunkter. Den kartbild över länets biblioteksstruktur som ingår i förslaget har justerats för att uppfylla högre krav på tillgänglighet.

Framtaget förslag till Regional biblioteksplan för Jämtland Härjedalen 2024-2027 har sin utgångspunkt i bibliotekslagen, den regionala utvecklingsstrategin, de nationella kulturpolitiska målen, Agenda 2030, lagar och förordningar. Biblioteksplanen har beretts i samarbete med kommunernas bibliotekschefer och biblioteksmedarbetare samt det regionala författarnätverket. I arbetet med den regionala kulturplanen har även biblioteks- och litteraturfrågorna behandlats. Regionala utvecklingsnämndens presidium har utgjort styrgrupp.

Utifrån dialoger, samråd och intervjuer har följande fyra prioriterade områden arbetats fram:

- Hållbara bibliotek
- Tillgängliga bibliotek
- Framtidens bibliotek
- Den lokala litteraturen och författarna

Regionala utvecklingsnämnden behandlade ärenden den 24 oktober 2023, § 181, och föreslår regionfullmäktige:

Regional biblioteksplan för Jämtland Härjedalen 2024-2027 fastställs.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker regionala utvecklingsnämndens förslag.

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Regional biblioteksplan för Jämtland Härjedalen 2024-2027
- §181 Regionala utvecklingsnämnden Regional biblioteksplan för Jämtland Härjedalen 2024–2027
- Förslag: Regional biblioteksplan för Jämtland Härjedalen 2024-2027 (RUN/11/2021)

## **42. Samarbetsavtal mellan Östersunds kommun och Region Jämtland Härjedalen avseende Stiftelsen Jamtli 2024-2027 (RS/546/2022)**

### Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige beslutade i december 2021, § 154, att säga upp samarbetsavtalet med Östersunds kommun avseende Stiftelsen Jamtli 2020-2022 (RUN/459/2017), samt att ge regionala utvecklingsnämnden i uppdrag att i samverkan med Östersunds kommun ta fram förslag till nytt samarbetsavtal för perioden 2023–2026. Förslaget till nytt samarbetsavtal avsågs att framtas parallellt med den långsiktiga Överenskommelsen med Stiftelsen Jamtli 2023-2027 (RUN/13/2021). Den långsiktiga överenskommelsen ligger till grund för regionens respektive kommunens årliga överenskommelser med Stiftelsen Jamtli. Då det inte var möjligt beslutades i stället att teckna ett ettårigt avtal för 2023 med samma lydelse som det tidigare avtalet.

Samarbetsavtalet mellan regionen och kommunen reglerar ansvar och kostnadsfördelning mellan parterna och anger att beslut avseende nyinvesteringar och större underhållsinvesteringar ska föregås av gemensam beredning. Avtalet anger även riktlinjer för tillsättande av ledamöter i stiftelsens styrelse, anpassning till administrativa system, information och redovisning från stiftelsen.

Den långsiktiga överenskommelsen med Stiftelsen Jamtli för perioden 2023-2027 beslutades av regionfullmäktige i november 2022, § 148. Processen med samarbetsavtalet 2024-2027 har skett genom dialog mellan regionen och kommunen. Då det inte har funnits skäl till justeringar utöver redaktionella ändringar så föreslås tidigare lydelse att fortsätta gälla. Både samarbetsavtalet och överenskommelsen synkroniserar nu med perioden för den regionala kulturplanen 2024-2027.

Regionala utvecklingsnämnden behandlade ärendet den 24 oktober 2023, § 182, och föreslår regionfullmäktige:

Samarbetsavtal mellan Östersunds kommun och Region Jämtland Härjedalen avseende Stiftelsen Jamtli 2024 – 2027 godkänns.

#### Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker regionala utvecklingsnämndens förslag.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Samarbetsavtal mellan Östersunds kommun och Region Jämtland Härjedalen avseende Stiftelsen Jamtli 2024-2027
- §182 Regionala utvecklingsnämnden Samarbetsavtal mellan Östersunds kommun och Region Jämtland Härjedalen avseende Stiftelsen Jamtli 2024-2027
- Förslag: Samarbetsavtal mellan Östersunds kommun och Region Jämtland Härjedalen avseende Stiftelsen Jamtli 2024 - 2027 (RUN/155/2022)

#### 43. Svar på medborgarförslag om ny funktion för att enklare få kontakt med vården (RS/333/2023)

##### Ärendebeskrivning

Region Jämtland Härjedalen har mottagit ett medborgarförslag om inrättande av ny funktion för att enklare få kontakt med vården. Funktionen skulle innebära att medborgare och/eller närstående kan lämna ett meddelande till en öppenvårdsmottagning utan att behöva sitta i telefonkö, använda bankId eller liknande e-legitimation som krävs för att nyttja 1177.se e-tjänster. Förslagsställaren menar att det skulle underlätta kontakten med vården för de grupper som inte har förmågan att använda de kontaktsätt som mottagningarna använder sig av idag. Förslagsställaren anger att en öppen röstbrevlåda för att lämna meddelande, en e-postadress eller möjligheten för hälsocentraler att förmedla kontakt till specialistvården skulle kunna vara möjliga lösningar.

Hälso- och sjukvården i Region Jämtland Härjedalen har förståelse för att det ibland kan upplevas vara svårt att kontakta en mottagning eller hälsocentral via de kontaktsätt som erbjuds men tillgänglighet är ett prioriterat och viktigt område för hälso- och sjukvården och något som samtliga verksamheter ständigt arbetar aktivt med att förbättra.



Idag finns på flera mottagningar inom specialistvården möjligheten att lämna meddelande på röstbrevlåda utanför telefontid. Flera mottagningar har röstbrevlåda för av-, och ombokningar samt för receptförnyelse och hänvisar övriga frågeställningar till telefontid eller kontakt via 1177 e-tjänster. Det finns också på flera mottagningar inom specialistvården etablerade arbetssätt med kontaktsjuksköterska eller liknande funktion för att de patienter där behov finns att enkelt kunna nå mottagningen utan att behöva sitta i telefonkö.

Många hälsocentraler har telefontid hela dagen på vardagar och målsättningen är att samtliga regiondrivna hälsocentraler ska erbjuda det. Det finns även ett pågående arbete i regiondriven primärvård att införa callbacklösningar i telefonsystemet, som innebär att patienter inte behöver sitta i telefonkö, på alla hälsocentraler. Tidsbokad callback är ett sådant exempel som finns på fler och fler hälsocentraler. Det går även att kontakta 1177 på telefon dygnet runt.

Förutom att direkt kontakta en mottagning eller hälsocentral finns möjlighet att ringa via regionens växel, där även samtal kan kopplas vidare till berörd mottagning under aktuell telefontid, även brev går att skicka till regionen och det går också att lämna ett brev direkt i receptionen. Det finns idag ingen lösning i regionen som kan hantera e-post till och från vården som innehåller patientuppgifter, att ta emot eller skicka e-post mellan patient och vård är inte säkert och det råder sekretess på patientuppgifter enligt lag.

Inom hälso-, och sjukvården arbetar alla verksamheter mot en nära och personcentrerad vård samt för att vården ska vara tillgänglig för alla medborgare och patienter. Inom både primärvård och specialistvård arbetar verksamheterna kontinuerligt med tillgänglighet för att stärka patienters möjlighet att nå vården via telefon, e-tjänster på 1177.se eller andra sätt samt för att skapa trygghet för patienter, medborgare och anhöriga att veta vilka kontaktvägar som finns när behov uppstår. Det finns flera exempel på det; utveckling av telefonsystem på hälsocentraler, arbete med att säkra fast vårdkontakt när det finns behov av det samt att flera verksamheter inom primärvård och specialiserad öppenvård arbetar med att utveckla teambaserade arbetssätt för att förenkla och förbättra tillgängligheten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade ärendet 2023-10-24 § 134 och föreslår regionfullmäktige att medborgarförslaget avslås.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker hälso- och sjukvårdsnämndens förslag.

### Expedieras till

Förslagsställaren, verksamhetsutvecklare Nära vård, hälso- och sjukvårdsdirektör

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Svar på medborgarförslag om ny funktion för att enklare få kontakt med vården
- §134 Hälso- och sjukvårdsnämnden Svar på medborgarförslag om ny funktion för att enklare få kontakt med vården, HSN 974/2023
- Medborgarförslag om ny funktion för att enklare få kontakt med vården\_Maskad

**44. Svar på medborgarförslag om samordning av vård  
(RS/388/2023)**

**Ärendebeskrivning**

Region Jämtland Härjedalen har mottagit ett medborgarförslag om att utreda samordning för yngre medborgare med flertalet diagnoser och vårdkontakter. Syftet är att förbättra vården och förslaget exemplifieras med att medborgaren själv och tillsammans med en släkting samordnar sina egna hälso- och sjukvårdskontakter. Medborgarens upplevelse är att det saknas ett team inom Regionen, vilket kan ta helhetsansvar och bidra med kontinuitet och sammanhållande vård för yngre patienter. Vidare föreslås att Regionen skapar ett pilotprojekt för yngre patienter med flertalet diagnoser och vårdkontakter.

Inom samordning av vård finns centrala begrepp – fast läkarkontakt, fast vårdkontakt samt kontaktsjuksköterska och det råder skillnad däremellan. Vidare återfinns fast läkarkontakt och fast vårdkontakt inom primärvården och det är även de enda samordningsfunktioner vilka är skriftligt reglerade.

SKR framhåller att dessa funktioner bidrar till kontinuitet och samordning av vården, vilket är avgörande för att den personcentrerade vården där patienterna ska få en trygg och säker vård utifrån behov. Patienter inom primärvård bör utifrån behov eller önskemål erbjudas fast läkarkontakt alternativt fast vårdkontakt, eller att få en sådan utsedd, om de inte aktivt väljer själv.

Fast vårdkontakt är en namngiven kontaktperson som kan ha olika funktioner såsom sjuksköterska, undersköterska eller fysioterapeut och återfinns dels inom primärvård, dels inom specialiserad- och/eller kommunal vård. Patienter med flertalet diagnoser inom olika specialiteter kan ha flera fasta vårdkontakter. Socialstyrelsen rekommenderar i de fall, att den fasta vårdkontakten finns där patientens grundsjukdom behandlas, alternativt där patienten huvudsakligen vistas. Kontaktsjuksköterskan har liknande funktion som fast vårdkontakt och ska enligt Socialstyrelsens beskrivning bistå patienten med att samordna, besvara frågor och att vara stödperson. Patienten har även rätt att neka, då detta sker på frivillig basis.

Inom Region Jämtland Härjedalen pågår omställningen till nära vård genom att vården flyttas närmare patienten. Utifrån patientens egna behov och med respekt för värdighet och integritet utformas vården med patienten i centrum. För att ytterligare säkerställa att patienter erbjuds en personcentrerad och sammanhållen vård, görs samordnad individuell vårdplan, SIP. Patientens delaktighet i utformningen av SIP är en av komponenterna för att skapa en personcentrerad god och säker vård.

Den specialiserade vården på Östersunds sjukhus erbjuder till viss del fast vårdkontakt. Kontaktsjuksköterskor på sjukhusets mottagningarna har funktionen av fast vårdkontakt och patienten får tidigt information om vem de ska vända sig till. Patienter med tumörsjukdomar har alltid utsedd kontaktsjuksköterska. Vidare finns inom specialistsjukvården, på flertalet kliniker, team med olika specialistfunktioner representerade, där patienten erbjuds möjlighet till kontakt med någon inom teamet. Mottagningar vilka behandlar patienter med kroniska sjukdomar har inte alltid en kontaktsjuksköterska utsedd, utan detta sker då vid varje ny kontakt mellan patient och sjukvården.?

Inom Region Jämtland Härjedalen finns även Mobila närvårdsteamet, MiNT, dit legitimerad personal inom sjukhus, primärvård och kommuner kan remittera patienter. MiNT tar emot patienter oavsett ålder där nuvarande resurser dock leder till prioritering bland inkomna remisser. De patienter som bedöms ha det största behovet prioriteras först. Uppföljning visar att MiNT gör skillnad och ökar tryggheten för patienter genom att optimera livssituationen och bidrar tillsammans med andra riktade åtgärder till att undvika onödiga sjukhusinläggningar.

Uppföljning av primärvårdens verksamheter finner att allt fler hälsocentraler arbetar med att utveckla förstärkt primärvård. Arbetet med förstärkt primärvård innebär att patienter med exempelvis flertalet diagnoser eller i behov av stöd, identifieras och erbjuds anslutning till hälsocentralens olika vårdteam. Efter samtycke från patienten görs gränsöverskridande insatser mellan regionens och kommunens sjuksköterskor. Ålder är inget exklusionskriterie utan patientens behov och önskemål styr.

Inom psykiatrin erbjuds patienter en kontaktperson utifrån önskemål och behov. Samordning kring patienter sker dels via SIP samt via samordningsmöten. Psykiatrin har även ett strukturerat arbetssätt tillsammans med akutmottagningen för att tidigt i sjukdomsförloppet komma i kontakt med patienter som har vårdbehov från dels den somatiska vården, dels från den psykiatriska vården.

Som beskrivits ovan har Region Jämtland Härjedalen ett flertal funktioner och arbetssätt som stöd för att tillgodose patientens behov av samordnade vårdinsatser. Medborgarförslaget om förbättrad samordnad vård belyser dock att Regionen inte fullt ut lever upp till de behov av samordning som efterfrågas. Sammanfattningsvis har medborgarförslaget bidragit till att påvisa att Regionen behöver bli bättre på att använda de befintliga arbetssätt och metoder för koordinering av vård som är etablerade inom organisationen.

Regionen är i en ständig utvecklingsprocess och behöver systematiskt fortsätta att lyssna in och ta tillvara medborgarnas behov. Region Jämtland Härjedalen tar med sig medborgarförslagets intentioner i det fortsatta utvecklingsarbetet. Som beskrivits ovan har Region Jämtland Härjedalen ändamålsenliga arbetssätt för att omhänderta de patienter som är i behov av en samordnande funktion. Det leder till att Regionen i dagsläget gör bedömningen att det därför inte är aktuellt att starta upp nya team eller pilotprojekt för samordning av vårdkontakter, varför medborgarförslaget föreslås avslås.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade ärendet 2023-10-24 § 135 och föreslår regionfullmäktige att medborgarförslaget avslås.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker hälso- och sjukvårdsnämndens förslag.

### Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Svar på medborgarförslag om samordning av vård

- §135 Hälsa- och sjukvårdsnämnden Svar på medborgarförslag om samordning av vård
- Medborgarförslag om samordning av vård RS\_388\_2023\_Maskad

**45. Svar på medborgarförslag om att inrätta tjänst som specialistsjuksköterska inom sköldkörtelvården (RS/389/2023)**

**Ärendebeskrivning**

Det har inkommit ett medborgarförslag om att inrätta tjänst som specialistsjuksköterska inom sköldkörtelvården. Förslagsställaren menar att många patienter saknar kontinuitet i sin vård och hänvisas till allmänläkare som ofta inte kan följa patienten över tid. Det finns inga systematiska behandlingsuppföljningar på vare sig individ- eller gruppnivå. En sköterska med specialistkompetens skulle kunna arbeta med bedömningar, vårdplanering, stöd till egenvård och uppföljning. Önskvärt vore på lite sikt ett specialistteam där patienten kan få hjälp av olika yrkesgrupper.

Specialistvården för endokrina sjukdomar har inlett planering för införande av kontaktsjuksköterska för patienter med hypertyreos (överproduktion av sköldkörtelhormon), under den aktiva perioden av sjukdomen. Detta i enlighet med det nationella vårdprogram som tagits fram.

När det gäller patienter med hypotyreos (underproduktion av sköldkörtelhormon) sköts dessa patienter huvudsakligen i primärvården. Diagnostiken och behandlingen för denna vanliga diagnos bedöms kunna skötas på denna vårdnivå. De patienter som inte mår bra trots optimerad medicinering och där andra orsaker uteslutits kan remitteras till specialistsjukvården för bedömning.

Utifrån medicinska prioriteringar bedömer Region Jämtland Härjedalen inte att det är rimligt att, inom specialistsjukvården, införa en sjuksköterska för att specifikt omhänderta patienter med hypotyreos.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden behandlade ärendet 2023-10-24 § 133 och föreslår regionfullmäktige att medborgarförslaget avslås.

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen tillstyrker hälsa- och sjukvårdsnämnden förslag.

**Expedieras till**

Förslagsställaren, hälsa- och sjukvårdsdirektör, regionöverläkare

**Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse svar på medborgarförslag om att inrätta tjänst som specialistsjuksköterska för sköldkörtelvården
- §133 Hälsa- och sjukvårdsnämnden Svar på medborgarförslag om att inrätta tjänst som specialistsjuksköterska inom sköldkörtelvården
- Medborgarförslag om att inrätta en tjänst som specialistsjuksköterska sköldkörtel RS\_389\_2023\_Maskad

**46. Svar på motion från Robert Hamberg (M) om att**

## inrätta en central vårdgarantienhet (RS/423/2023)

### Ärendebeskrivning

Vid regionfullmäktige i juni 2023 fördelades motion om att inrätta central vårdgarantienhet till hälso- och sjukvårdsnämnden. Motionären föreslår att en vårdgarantienhet ska etableras för att frigöra tid och resurser i verksamheten som kan användas på bättre sätt.

Centrala vårdgarantienheter finns i någon form i de flesta svenska regioner. Organisation och bemanning skiljer sig åt utifrån regionernas olika förutsättningar. Gemensamt är att det som ofta kallas vårdlots (en funktion bemannad med vårdpersonal som lotsar patienten till ledig vårdkapacitet) organiseras härunder. Inom Region Jämtland Härjedalen har frågan utretts i flera omgångar och beslut om att inrätta vårdlots har fattats flera gånger.

1. 2022 beslutade hälso- och sjukvårdsledningen om inrättande av vårdlots, men det fanns oklarheter i finansieringsfrågan, vilket förhindrade verkställandet.
2. I mars 2023 beslutade hälso- och sjukvårdsledningen åter om inrättande av vårdlots. Denna gång fanns finansiering i form av riktade statsbidrag för 2023. Placering skulle vara inom förvaltningsområde hälso- och sjukvård, direkt underställd hälso- och sjukvårdsdirektören. Under försommaren visade det sig dock att förvaltningsområdet emellertid saknade kapacitet att fullfölja rekryteringsprocessen.
3. I september 2023 beslutade hälso- och sjukvårdsledningen ännu en gång om inrättande av vårdlots, men denna gång med placering inom regionstaben, under hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen. Placeringen har stämts av mellan förvaltningsområdena och beslutsunderlaget som föredragits i hälso- och sjukvårdsledningen har beretts gemensamt av chef för hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen och utvecklingsstrateg i hälso- och sjukvårdsdirektörens stab. Finansiering ska ske med riktade statsbidrag. Om de riktade statsbidragen upphör ska förvaltningsområde hälso- och sjukvård finansiera funktionen.

Vårdlotsfunktionen ska för att besvara patienternas frågor om sitt tillstånd, vård och behandling enligt nuvarande planering bemannas av legitimerad vårdpersonal. Förvaltningsområdenas sammantagna bedömning är att det senast fattade beslutet (med organisatorisk placering inom hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen) har goda förutsättningar att leda till en välfungerande vårdlotsfunktion. Enligt en preliminär plan beräknas vårdlotsfunktionen kunna komma igång under vintern 2023-2024.

Hälso- och sjukvårdsnämnden behandlade ärende 2023-10-24 § 132 och föreslår regionfullmäktige att motionen ska anses besvarad.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen tillstyrker hälso- och sjukvårdsnämndens förslag.

### Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör, chef hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen, utvecklingsstrateg hälso- och sjukvårdsdirektörens stab

## Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Svar på motion från Robert Hamberg (M) om en central vårdgarantienhet
- §132 Hälso- och sjukvårdsnämnden Svar på motion om att inrätta en central vårdgarantienhet
- Motion från Robert Hamberg (M) om en central vårdgarantienhet

## 47. Svar på motion från Karin Thomasson (MP) och Conny Wahlström (MP) om cykelparkeringar vid hälsocentralerna (RS/426/2023)

### Ärendebeskrivning

Karin Thomasson (MP) och Conny Wahlström (MP) har lämnat en motion om cykelparkeringar vid hälsocentralerna. Motionärerna föreslår att det görs en inventering över cykelparkeringar i anslutning till hälsocentraler, folktandvård och andra besöksställen samt att man vid behov kompletterar med ordentliga cykelställ med skärmtak.

En inventering av Regionens anläggningar, ägda och hyrda verksamheter med avseende på cykelparkering har gjorts under sommaren 2023. För att främja cyklande av vår personal och besökare och för att ge en tydligare bild av cykelställsbehov bör en djupare studie göras med intervjuer och kartläggning av behov

Inventeringen som gjorts är en nulägesbeskrivning av möjligheterna att parkera sin cykel i anslutning till sin arbetsplats eller besöksställe. Parkeringen har bedömts i 3 nivåer; gamla cykelställ (dåligt stölskydd), cykelställ låsbara i ram och cykelställ låsbara i ram under tak. Behoven delas upp i tre geografiska områden; sjukhuset, Östersund och övriga länet. Förutsättningar för att montera cykelställ med tak på varierar från fastighet till fastighet då utrymme kan variera, det är även bygglovspliktigt att sätta upp taken och måste därför utredas från fall till fall där vi anser att behov föreligger.

Sjukhuset; här finns ca 570 cykelparkeringsmöjligheter och nästan samtliga cykelställ når upp till nivån att de är låsbara i ram. 260 av dessa ges också möjligheten att låsa in cykel under tak i egen inhägnad samt även 16 st laddningsplatser. Framtida parkeringar som är planerade är att i samband med Östersundslänkens genomförande vid sjukhuset så kommer 20 cykelparkeringar att sättas upp med tak över utanför sjukhusets framsida mot Kyrkgatan, ytterligare utvecklingsmöjligheter kan vara att inhägna ytterligare platser i eget låst utrymme längs Köpmangatan, samt sätta tak över ytterligare ett antal platser längs Fältjägargränd.

Östersund; här är merparten av våra anläggningar i hyrda fastigheter och möjligheterna till låsbara platser i ram ser lite olika ut beroende på plats och närhet till allmänna cykelparkeringar, tex har K24 66 st cykelparkeringar inhägnat inne i garaget. Det är ofta svårt att avgränsa ytor för Regionens personal och besökare med egna cykelparkeringar. Utvecklingsmöjligheten är att i samråd med externa fastighetsägare verka för att minst nå nivå låsbara cykelställ i ram och utreda möjlighet och kostnad för tak över några av dessa.

Övriga länet; vid en förfrågan till verksamheterna har både svarsfrekvensen och behoven varit ganska låga av ytterligare/förbättrade cykelparkeringar. Kartläggningen fysiskt visar att några anläggningar skulle behöva komplettera/byta ut cykelställ till låsbara i ram. Utvecklingsmöjligheten är att i samråd med externa fastighetsägare, där vi inte själva är ägare, byta till låsbara cykelställ i ram.

Sammanfattning och kostnadsuppskattning;

Det viktigaste kravet som framkommit när det gäller cykelparkeringar är att de minst ska vara låsbara i ram för att försvåra stöld. De cykelställ som idag inte klarar detta bör under hand bytas ut och där det behövs kompletteras med denna typ. Uppskattad kostnad är 300 000 kronor vilket räcker till ca 300 cykelställsplatser låsbara i ram.

Cykelställ med tak finns på flera av våra anläggningar, att utöka dessa platser kostar ca 10 000kr/cykelplats och bör utredas mer om nytta kontra kostnad innan beslut om omfattning.

Fastighetsavdelningen ansvarar för att planera och prioritera för fortsatt utveckling av regionens cykelparkeringar utifrån den inventering som gjorts samt att göra en fördjupad utredning om behov av cykelställ med tak.

#### Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Motionen anses besvarad.

#### Expedieras till

Fastighetschef

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Svar på motion om cykelparkeringar vid hälsocentralerna
- Motion från Karin Thomasson (MP) och Conny Wahlström (MP) om cykelparkeringar vid hälsocentralerna

#### **48. Svar på motion från Karin Thomasson och Conny Wahlström (MP) om upphandling av resebyrå (RS/427/2023)**

##### Ärendebeskrivning

Karin Thomasson (MP) och Conny Wahlström (MP) har lämnat en motion om upphandling av resebyrå. Motionärerna föreslår att Region Jämtland Härjedalen vid nästa upphandling av resebyrå ska ställa krav på att resebyrån ska kunna tillhandahålla tågbiljetter till utlandet.

Region Jämtland Härjedalen avropar resebyråtjänster från ADDA: s (Sveriges kommuner och regioners inköpscentral) ramavtal. Avtalet gäller för perioden 2023-04-03 –

2027-04-02 och omfattar bokning av flyg-, tåg-, buss- och båtresor, anslutningstransporter, hyra av fordon, hotellrum/logi, konferensanläggningar och lokaler samt gruppresor.

Enligt Region Jämtland Härjedalens styrmodell ska ekonomisk, social och

miljömässig hållbarhet kopplat till Agenda 2030 inkluderas i all verksamhet. I en särskild sammanställning finns en lista på de hållbarhetskrav och villkor som ADDA ställt i upphandlingen om resebyråtjänster samt de globala mål som avtalet ska bidra till att uppnå. Där ingår bland annat stöd att genomföra bokningar i enlighet med resepolicy och möjlighet att påkalla möten med leverantören för ett gemensamt styra mot mer hållbara resor.

Region Jämtland Härjedalens avtalade resebyrå tillhandahåller tågbiljetter till utlandet. Det kräver dock att bokningen görs via ett telefonsamtal, via mail eller via resebyråns beställningsformulär, det kan inte göras via självbokningssystem. I nuläget är det ingen fullserviceresebyrå som kan tillhandahålla bokning av tågbiljetter till utlandet via självbokningssystem. Det beror på att det inte finns något självbokningssystem som knyter ihop olika operatörer i Europa och övriga världen. Förutom att länder har olika operatörer är också regelverk och biljettsystem olika. I arbetet att utveckla sina tjänster har resebranschen också att hantera pandemins följder, där många reseföretag gick i konkurs, till det kommer utmaningar med ändrade resmönster och nya bokningsvanor. Samhället ser också annorlunda ut idag, säkerhetsmässigt.

I Region Jämtland Härjedalens regler för resor finns ett avsnitt om vad som gäller vid bokning av resor och de olika färdställen. På regionens hemsida finns också länkar till avtalad resebyrås beställningsformulär och kontaktinformation på region, telefonnummer och mailadress. Ett förtydligande har gjorts kopplat till den informationen om just bokning av tågresa till utlandet.

Region Jämtland Härjedalen är en av många offentliga aktörer som avropar resebyråtjänster. Att utifrån rådande förutsättningar driva något större påverkansarbete kopplat till just bokning av tågbiljetter till utlandet är svårt. Däremot kommer regionen fortsätta ställa hållbarhetskrav i sina upphandlingar. När en ny upphandling för resetjänster ska genomföras är det också rimligt att i kravställningen se över vilka lösningar för tågbiljetter som då kan erbjudas.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

Motionen anses besvarad.

### Expedieras till

Motionärerna, inköpschef

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Svar på motion om upphandling av resebyrå
- Motion från Karin Thomasson (MP) och Conny Wahström (MP) om upphandling av resebyrå

## 49. Informationer

### Ärendebeskrivning

- Redovisning från bolag, politiska samverkansorgan, konferenser mm
- Dialog med HSN och KTN presidier utifrån uppsiktsplikten



