

Utskottet för ekonomi

Mötesdatum
 2017-02-21

Plats och tid	Hörsalen, Östersunds sjukhus kl. 16:30-17:00
Beslutande ledamöter	Ann-Marie Johansson (S) (Ordförande) Christer Siwertsson (M) Eva Hellstrand (C) (Vice ordförande)
Ej tjänstgörande ersättare	Bengt Bergqvist (S) (till 16.45) Anton Nordqvist (MP)
Övriga närvarande	Bo Carlbark (Ekonomidirektör) Ingela Jönsson (Tf regiondirektör) Sandra Hedman (Sekreterare)
Utses att justera	Eva Hellstrand
Justeringens plats och tid	Regionens hus, Samordningskansliet , 2017-02-23 08:00
Protokollet omfattar	§§8-11

Underskrifter	Sekreterare	
	Sandra Hedman	
	Ordförande
	Ann-Marie Johansson	
	Justerande
	Eva Hellstrand	

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

Organ	Utskottet för ekonomi
Sammanträdesdatum	2017-02-21
Datum för anslags uppsättande	
Förvaringsplats för protokollet	Samordningskansliet
Underskrift
	Sandra Hedman

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

ÄRENDELISTA

- §8 Val av justerare och tid för justering
- §9 Fastställande av föredragningslista
- §10 Strategi för oberoende av inhyrd personal
- §11 Fastighetsutvecklingsplan 2016 - 2025

Utskottet för ekonomi

2017-02-21

§8

Val av justerare och tid för justering

Beslut

Eva Hellstrand utses till justerare

§9

Fastställande av föredragningslista

Sammanfattning

Enligt regionstyrelsens reglemente har preliminär föredragningslista över de ärenden som avses bli behandlade vid sammanträdet sänts ut till ledamöter och ersättare.

Utskottets sammanträde har föregåtts av en informations- och diskussionsdag den 21 februari 2017, kl. 9.00 - 16.30, om projektet *Uppnå oberoende av bemanningsföretag och Fastighetsutvecklingsplan*. Inbjudna till dagen var regionstyrelsen med ersättare, regionala utvecklingsnämndens och vårdvalsnämndens presidium, politiska sekreterare, Tf regiondirektör, förvaltningschefer, hälso- och sjukvårdsförvaltningens områdeschefer och regionstabens avdelningschefer.

Beslut

Preliminär föredragningslista fastställs som slutlig föredragningslista.

§10

Strategi för oberoende av inhyrd personal (RS/227/2017)

Sammanfattning

Vid sitt sammanträde den 20 januari 2017, beslutade styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL)

”Att ställa sig bakom strategin för Oberoende av inhyrd personal, samt

Att rekommendera landsting och regioner att anta strategin samt att ta politisk ställning till hur strategin ska tillämpas av respektive sjukvårdshuvudman.”

Varje landsting/region har av SKLs styrelse rekommenderats att ta politisk ställning till hur strategin ska tillämpas av det egna landstinget/regionen. En viktig framgångsfaktor för att uppnå målet om oberoende av bemanningsföretag senast 1 januari 2019, är att samtliga landsting/regioner ställer sig bakom målet. Därutöver behöver respektive landsting/region ställa upp mål för den egna verksamheten och tidpunkter för måluppfyllelse. För att få störst och snabbast effekt av åtgärder, har hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp, som är styrgrupp för det lokala projektet i regionen, beslutat att prioritera åtgärder som i första hand berör allmänsjuksköterskor på vårdavdelning och distriktsläkare i primärvården.

Ett PM har upprättats med bakgrund till SKL:s beslut och Region Jämtland Härjedalens förutsättningar.

Förslag till beslut

Utskottet för ekonomi föreslår regionstyrelsen

1. Region Jämtland Härjedalen antar den strategi för att uppnå oberoende av bemanningsföretag som SKLs förbundsstyrelse beslutat.
2. Region Jämtland Härjedalen ställer sig bakom det övergripande målet om oberoende av bemanningsföretag senast 1 januari 2019, som beslutats i det nationella projektet.
3. Region Jämtland Härjedalen fastställer för den egna organisationen följande mål i projektet *Uppnå oberoende av bemanningsföretag*:
 - a. Utfasningen av inhyrda allmänsjuksköterskor på vårdavdelningar ska påbörjas under 2017 och oberoende ska uppnås före 1 januari 2019,
 - b. Område primärvård ska minska antalet veckor med inhyrda läkare från 1214 år 2016 till max 700 under 2017. Under 2018 ska antalet veckor med inhyrda läkare minska ytterligare. Målet på vilken grad av nyttjande som motsvarar ett ”oberoende” av bemanningsföretag, ska utformas under 2018.

c. Vid utgången av 2018 ska det finnas 60 ST-läkare i primärvården.

4. Regiondirektören får i uppdrag att vidta de åtgärder som behövs för att uppnå målen i punkt 2-3 i detta beslut och löpande återkomma till regionstyrelsen med uppföljning av projektet och vid behov politiskt ställningstagande av enskilda åtgärder.

Yrkande

Eva Hellstrand (C) yrkar följande tillägg i beslutspunkt 4:

Regiondirektören får i uppdrag att vidta de åtgärder som behövs för att uppnå målen i punkt 2-3 i detta beslut och löpande återkomma till regionstyrelsen med uppföljning av projektet, **kompletterande förslag** och vid behov politiskt ställningstagande av enskilda åtgärder.

Proposition

Ordförande ställer proposition på Eva Hellstrands yrkande och finner det antaget.

Beslut

Utskottet för ekonomi föreslår regionstyrelsen

1. Region Jämtland Härjedalen antar den strategi för att uppnå oberoende av bemanningsföretag som SKLs förbundsstyrelse beslutat.
2. Region Jämtland Härjedalen ställer sig bakom det övergripande målet om oberoende av bemanningsföretag senast 1 januari 2019, som beslutats i det nationella projektet.
3. Region Jämtland Härjedalen fastställer för den egna organisationen följande mål i projektet *Uppnå oberoende av bemanningsföretag*:
 - a. Utfasningen av inhyrda allmänsjuksköterskor på vårdavdelningar ska påbörjas under 2017 och oberoende ska uppnås före 1 januari 2019,
 - b. Område primärvård ska minska antalet veckor med inhyrda läkare från 1214 år 2016 till max 700 under 2017. Under 2018 ska antalet veckor med inhyrda läkare minska ytterligare. Målet på vilken grad av nyttjande som motsvarar ett ”oberoende” av bemanningsföretag, ska utformas under 2018.
 - c. Vid utgången av 2018 ska det finnas 60 ST-läkare i primärvården.
4. Regiondirektören får i uppdrag att vidta de åtgärder som behövs för att uppnå målen i punkt 2-3 i detta beslut och löpande återkomma till regionstyrelsen med uppföljning av projektet, kompletterande förslag och vid behov politiskt ställningstagande av enskilda åtgärder.

Expedieras till

Regionstyrelsen, Bemanningsprojektets projektledare

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse om strategi för oberoende av inhyrd personal
- PM om strategi för att uppnå oberoende av inhyrd personal
- Meddelande från SKL styrelse: Strategi för oberoende av inhyrd personal Rättelse!

§11

Fastighetsutvecklingsplan 2016 - 2025 (RS/561/2016)

Sammanfattning

Landstingsfullmäktige gav 2009-04-21-22 § 84 beredningen för demokrati och folkhälsa i uppdrag att återuppta utredning av framtida sjukhus vad gäller placering på befintligt eller andra möjliga markområden (Etapp 1). Uppdraget återredovisades för Landstingsfullmäktige 2013-04-16—17 § 84. Då konstaterades att ”Den framtida sjukvården behöver ungefär samma lokalyta som vi har idag det vill säga ca 100 000m². Dagens lokaler är mycket trånga och inte effektiva på många ställen och i en nyproduktion med effektiva lokaler så får vi räkna med att ungefär samma yta behövs. Utvecklas dagens byggnader får vi förmodligen räkna med en något större yta då befintliga lokaler inte kan nyttjas lika effektivt som ytor i en nyproduktion skulle kunna göra. Kostnad för en nyetablering utanför centrala staden. ca 5 miljarder 4,5 miljarder i nyproduktionskostnad och 0,5 miljard i bokfört värde. Kostnad för en utveckling av befintligt bestånd ca 2 miljarder”. Landstingsfullmäktige beslutade då att

1. Befintligt sjukhus utvecklas på befintlig tomt för att möta vårdens krav på ändamålsenliga lokaler i ett 50-årsperspektiv det vill säga överskådlig tid.
2. Landstingsstyrelsen får i uppdrag att hos Östersunds kommun ansöka om att nuvarande detaljplan för Östersunds sjukhus revideras så att föreslagen utveckling möjliggörs.

På grund av landstingets/regionens svåra ekonomiska läge har efter detta beslut inga följdbeslut fattats angående sjukhusets utveckling mer än de objekt som finns i respektive års regionplan/finansplan. Nu finns utvecklade underlag på hur etappindelningen skulle kunna se ut för att utveckla och uppnå ett förnyat sjukhus 2025. Regionstyrelsen fick den 21 februari 2017 information om detta arbete. Ytterligare analyser behöver göras innan slutligt ställningstagande kan göras, t ex:

- Områdeschefernas uppfattning om den egna verksamhetens framtidsbehov i anslutning till helheten för hälso- och sjukvården (kräver mer omvärldsanalyser och verksamhetsdiskussioner).
- Finansiering – fördjupade diskussioner om möjliga finansieringskällor och de ekonomiska konsekvenserna (resultat och likviditet).
- Områdeschefernas bedömning av effektiviseringar genom lokalförändringar och konsekvenser av om inget görs (kräver mer omvärldsanalyser och verksamhetsdiskussioner).
- Politiska ställningstaganden utifrån ovanstående analyser.

Tidplan för att göra detta är

- Under 2017 - Inriktningsbeslut om fastighetsutvecklingsplan som beskriver etapper, turordning och bedömd total investering.
- Våren – hösten 2017 – fördjupade analyser och konsekvensbeskrivningar.

- Jan – Febr 2018 = Beslut om fastighetsutvecklingsplan som utöver inriktningsbeslutet kompletteras med nödvändiga effektiviseringar, ekonomiska konsekvenser.
- Varje Regionplan och Finansplan tar därefter enskilda beslut om takten i realiseringen av fastighetsutvecklingsplanen.
- Regionplan och Finansplan 2019-2021 blir då första möjliga tillfälle för beslut om realisering av del av fastighetsutvecklingsplanen.

Förslag till beslut

1. Utskottet för ekonomi godkänner ett arbets sätt gällande fastighetsutvecklingsplan för sjukhus 2025 som innebär:

- a. Inriktningsbeslut om fastighetsutvecklingsplan som beskriver etapper, turordning och bedömd total investering tas under 2017.
- b. Fördjupade analyser och konsekvensbeskrivningar under våren – hösten 2017
- c. Beslut om fastighetsutvecklingsplan tas jan-febr 2018
- d. Varje Regionplan och Finansplan innehåller därefter enskilda beslut om takten i realiseringen av fastighetsutvecklingsplanen
- e. Regionplan och Finansplan 2019-2021 blir då första möjliga tillfälle för beslut om realisering av del av fastighetsutvecklingsplanen

Yrkande

Eva Hellstrand (C) yrkar följande tillägg till beslutspunkt 1a:

Inriktningsbeslut om fastighetsutvecklingsplan som beskriver etapper, turordning, **fristående etapper** och bedömd total investering tas under 2017 **med beaktande av primärvårdens styrka roll och digitaliseringen.**

Proposition

Ordförande ställer proposition på Eva Hellstrands yrkande och finner det antaget.

Beslut

1. Utskottet för ekonomi godkänner ett arbets sätt gällande fastighetsutvecklingsplan för sjukhus 2025 som innebär:

- a. Inriktningsbeslut om fastighetsutvecklingsplan som beskriver etapper, turordning, fristående etapper och bedömd total investering tas under 2017 med beaktande av

primärvårdens stärkta roll och digitaliseringen.

b. Fördjupade analyser och konsekvensbeskrivningar under våren – hösten 2017.

c. Beslut om fastighetsutvecklingsplan tas jan-febr 2018.

d. Varje Regionplan och Finansplan innehåller därefter enskilda beslut om takten i realiseringen av fastighetsutvecklingsplanen.

e. Regionplan och Finansplan 2019-2021 blir då första möjliga tillfälle för beslut om realisering av del av fastighetsutvecklingsplanen.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse om Fastighetsutvecklingsplan 2016-2025